

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD  
CATÓLICA DEL PERÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**



El rol del capital social institucional en la continuidad de los estudios de las madres adolescentes

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Economía presentado por:

Otero Flores, Alexandra Marlene

Asesor(es)

León Jara Almonte, Juan Jesús Martín

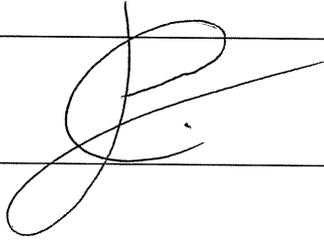
Lima, 2024

## Informe de Similitud

Yo, León Jara Almonte, Juan Jesús Martín, docente de la Facultad de Ciencias Sociales de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor(a) de la tesis/el trabajo de investigación titulado El rol del capital social institucional en la continuidad de los estudios de las madres adolescentes del/de la autor (a)/ de los(as) autores(as) Otero Flores, Alexandra Marlene dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 13%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 05/03/2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha: Lima, 05 de marzo del 2024

Apellidos y nombres del asesor / de la asesora: <u>León Jara Almonte, Juan Jesús Martín</u>	
DNI: <u>10548354</u>	Firma 
ORCID: 0000-0003-3068-6720	

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco sinceramente a mi asesor, Juan León, quien no solo brindó a mi persona un apoyo académico invaluable, sino también un apoyo emocional fundamental. Estaré eternamente agradecida por todo el respaldo que me ofreció, especialmente teniendo en cuenta que esta tesis tuvo su inicio en plena pandemia. Su constante apoyo, especialmente después de la pérdida de mi abuelita, sus sabios consejos sobre la carrera, nuestras extensas conversaciones sobre el código más adecuado para mi do file y sus reflexiones sobre la vida, han sido esenciales para el gran impacto que esta tesis tiene en mí. Quiero dedicar este logro a mi abuela Umbelina, quien me cuida desde el cielo desde que la pandemia se la llevó. Sé que estaría increíblemente orgullosa de lo que he venido logrando. Así que este logro es en su honor. Gracias mamita, gracias por darme la oportunidad y el privilegio de ser la primera mujer en la familia en ir la universidad y graduarse. Te extraño y pienso en ti todos los días. ¡Lo logramos mamamama! A mi madre, Marlene, mi roca, mi mejor amiga y fuente inagotable de fuerza. Día a día, me brindaste el apoyo necesario para no desistir en este camino desafiante. Sin ti, madre querida, no sería quien soy. Este logro también es tuyo; lograste que tu hija fuera a la universidad y se graduara. A Shakira, mi amada mascota perruna, gracias por estar a mi lado en cada colapso emocional durante la elaboración de esta tesis. Te adoro con todo mi ser. A mis amistades, que diariamente me preguntaban sobre el avance de mi tesis y pacientemente escuchaban mis interminables historias sobre el valioso aporte que brinda mi investigación. Gracias por su apoyo constante. No menos importante, mi agradecimiento se extiende a todas mis compañeras feministas que, día tras día, abogan por maternidades deseadas y por el acceso equitativo de las mujeres a una educación de calidad. Esta tesis está dedicada a ustedes, con todo mi profundo cariño, sigamos compañeras que la lucha continúa.

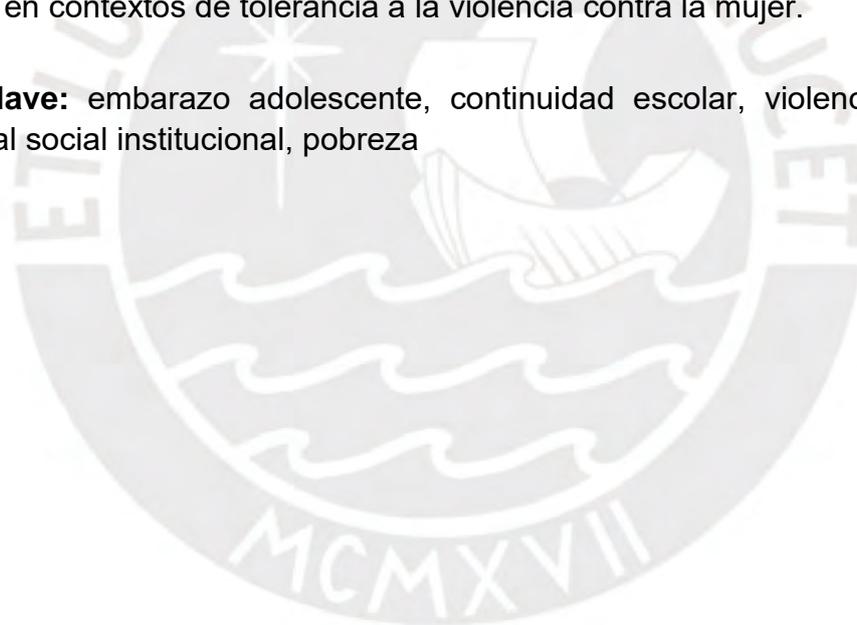
## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi *apaka mami* Umbelina que me cuida desde el cielo, a mi madre por ser mi mejor aliada en este proceso, a todas las madres adolescentes, merecedoras de vivir una maternidad con plenitud y sin cargas de culpas, a cada rincón de la sociedad, sobre todo a quienes especialmente tienen el poder de crear un entorno propicio para estas mujeres y al Estado que, con firmeza y empatía, promueva instituciones resilientes, diseñadas para apoyar y no juzgar, de manera que un embarazo no sea visto como sinónimo de truncamiento de sus vidas.

## Resumen

Ñopo y Franco sostienen lo siguiente: “El embarazo adolescente es el principal factor que afecta el proceso de formación de habilidades-estudiando o trabajando- de las mujeres durante la juventud” (2018, p.36). Sin embargo, la literatura existente sobre la asociación entre embarazo adolescente y la continuidad o no de sus estudios es escasa dentro del contexto peruano, pero también del internacional. En ese sentido, el objetivo de la presente investigación es analizar el efecto del capital social institucional sobre la continuidad escolar de las madres adolescentes con y sin la inclusión de variables a nivel individual, familiar y contextual. Para abordar este fenómeno se utilizan las bases de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar comprendida en el periodo 2010-2019, ya que incluye a las adolescentes que han presentado un embarazo o ya se encuentran “maternando”. Por consiguiente, para responder al objetivo de la presente investigación se utiliza el modelo *biprobit* en el que se busca responder al objetivo mencionado. Los resultados reflejan que el acceder a capital social institucional las ayuda a afrontar las adversidades, pese a encontrarse en contextos de tolerancia a la violencia contra la mujer.

**Palabras clave:** embarazo adolescente, continuidad escolar, violencia contra la mujer, capital social institucional, pobreza



## Índice de contenidos

Introducción .....	1
1. Marco teórico.....	4
1.1. Resiliencia como una herramienta parte del cambio .....	4
1.2. Capital social .....	5
1.2.1. A nivel familia .....	6
1.2.2. A nivel institucional.....	6
2. Revisión de literatura .....	8
2.1. Embarazo adolescente como problema social .....	8
2.2. Características individuales asociadas con el embarazo adolescente .....	9
2.3. Características familiares asociadas con el embarazo adolescente .....	10
2.4. Características contextuales asociadas con el embarazo adolescente.....	11
2.5. Factores asociados a la continuidad escolar en el embarazo adolescente ..	13
3. Preguntas, objetivos e hipótesis de investigación .....	15
4. Metodología.....	16
4.1. Descripción de la base de datos .....	18
4.2. Variables asociadas a la determinación del embarazo de las madres adolescentes .....	18
5. Resultados.....	23
5.1. Análisis estadístico .....	23
6. Análisis de regresión .....	37
6.1. Efecto del capital social institucional sin y con variables de control .....	37
6.2. Efecto de las variables individuales, familiares y contextuales sobre los grupos de estudio .....	38
7. Conclusiones y recomendaciones de política.....	41
8. Referencias bibliográficas.....	48

## Índice de tablas

Tabla 1. Datos anuales sobre embarazo en adolescentes 2010-2019.....	24
Tabla 2. Proporción de adolescentes según categoría establecida.....	26
Tabla 3. Variables individuales asociadas al embarazo adolescente por grupo de estudio.....	29
Tabla 4. Variables familiares asociadas al embarazo adolescente por grupo de estudio.....	31
Tabla 5. Variables contextuales asociadas al embarazo adolescente según grupo de estudio.....	33
Tabla 6. Matriz de correlaciones entre variables individuales y explicativas.....	34
Tabla 7. Matriz de correlaciones entre variables familiares y explicativas.....	35
Tabla 8. Matriz de correlaciones entre variables contextuales y explicativas.....	36
Tabla 9. Efectos del capital social institucional con y sin variables de control.....	38
Tabla 10. Efectos del capital social institucional con la inclusión de las variables de control sobre la dependiente.....	40



## Índice de figuras

Figura 1. Proporción de adolescentes de 15 a 19 años seleccionadas del total .....	24
Figura 2. Prevalencia de madres adolescentes según edad, años 2010 y 2019.....	25
Figura 3. Distribución de adolescentes según categoría establecida entre el periodo de años 2010-2019.....	27
Figura 4. Edad promedio de la adolescente, de su primera relación sexual y del primer matrimonio según categoría establecida .....	28



## Introducción

En el año 2019, se estimó que el número de embarazos no planeados en adolescentes de entre 15 y 19 años en América Latina y el Caribe fue de 2 millones 115 mil (UNFPA [Fondo de Población de las Naciones Unidas], OPS [Organización Panamericana de la Salud] y OMS [Organización Mundial de la Salud]). Dentro del contexto peruano, el embarazo adolescente aún desfavorecía al 12.6% de adolescentes de 15 a 19 años (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES], 2019). En ese sentido, Ñopo y Franco (2018) sostienen lo siguiente: “El embarazo adolescente es el principal factor que afecta el proceso de formación de habilidades-estudiando o trabajando- de las mujeres durante la juventud” (2018, p.36). Así, el embarazo adolescente con el cuidado de los hijos/as que ya pueda tener se encuentra asociado al riesgo de que las adolescentes puedan no darle continuidad a sus estudios debido a los costos en términos de tiempo en la asistencia de manera continua a la escuela (Berniell y De la Mata, 2016).

De igual forma, a inicios de esta última década, la nota técnica de Näslund y Binstock (2011) la cual era sobre entender los factores determinantes de los embarazos de adolescentes<sup>1</sup> y cómo estos pueden influir en sus planes educativos declaró que en Perú solo el 9.4% de las madres adolescentes asistían a una institución educativa y el resto de estas, desertaban. Más aún, el Ministerio de Educación (MINEDU) constató que una de cada tres adolescentes que ha abandonado los estudios escolares, lo hizo por estar embarazada o por dedicarse al cuidado de niños/as en el hogar (2019). Ese esperado descenso de las tasas de embarazo no se ha generado ni siquiera tras haberse duplicado el gasto público para su prevención entre el periodo comprendido entre los años 2012 y 2018, de 10 a 25 millones de soles (UNFA, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS] y Secretaría Nacional de la Juventud [SENAJU], 2018).

En cuanto a las disparidades según el área de procedencia, se evidenció que en el año 2018 la tasa de embarazo adolescente fue del 22.7% en zonas rurales, en contraste con un 10.1% en áreas urbanas. (ENDES, 2018). Dentro de la investigación

---

<sup>1</sup> Provenientes de los países de Perú y Paraguay

de Berniell y De la Mata (2016) se reflejó que los datos de la ENDES han permitido mostrar que las madres adolescentes han presentado menores probabilidades de asistir a la escuela frente a las que no “maternan”. Incluso en este estudio<sup>2</sup> se observó que la reducción en la probabilidad de asistencia escolar de las madres adolescentes, en comparación con aquellas que no lo son, fluctuaba entre 10 y 40 puntos porcentuales. Esta cifra mostró variaciones según el país de origen de las adolescentes (Berniell y De la Mata, 2016). Igualmente, la investigación de Arceo y Campos<sup>3</sup> (2014) desarrollada en México indicó que las adolescentes que tuvieron un hijo presentaban entre 0.6 y 0.8 años menos de escolaridad.

En relación con el impacto diferenciado de estos embarazos en adolescentes, los hallazgos de la investigación de Itaboraí (2015) realizada en Brasil mostró que la variable de la clase social sí resultaba significativa dentro del embarazo adolescente. Más aún esta investigación reveló que la clase social más alta<sup>4</sup> presentaba para el año 2012, en promedio, valores de 1.19 hijos frente a 2.84 hijos de la clase más baja<sup>5</sup>, un valor 3 veces más que la clase alta (Itaboraí, 2015). Por consiguiente, desde la economía, es importante abordar el problema del embarazo adolescente porque genera desigualdades socioeconómicas, étnicas, geográficas, brechas educativas, además de la violencia sexual, aspectos que contribuyen a la generación y profundización de la pobreza, la exclusión y la discriminación (UNFPA, 2019).

A partir de lo descrito, se planteó como pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el capital social institucional y la continuidad escolar de las madres adolescentes? En ese sentido, el objetivo de la investigación es analizar el efecto del capital social institucional sobre la continuidad escolar de las madres adolescentes con y sin la inclusión de variables a nivel individual, familiar y contextual. Si bien, no existen estudios que expliquen de manera específica cuáles son los factores determinantes que han permitido que cierto grupo de madres adolescentes no vean truncada la continuidad de sus estudios, esta investigación será de tipo exploratoria y

---

<sup>2</sup> Países tomados en este estudio: Bolivia, Colombia, República Dominicana, Guyana, Haití, Honduras, Nicaragua y Perú

<sup>3</sup> Este dato fue observado entre los años 2002 y 2006

<sup>4</sup> Profesionales con nivel universitario

<sup>5</sup> Trabajadores rurales

buscará no solo brindar aproximaciones sobre qué características individuales, familiares y contextuales ayudan a explicar la ocurrencia de un embarazo adolescente sino también a responder a la pregunta de investigación.



## 1. Marco teórico

### 1.1. Resiliencia como una herramienta parte del cambio

El concepto de resiliencia, según Garmezy (1991), se define como la capacidad de "rebotar o retroceder" frente a situaciones adversas, mientras que Vanistendael (1994, citado en García y Domínguez, 2013) menciona que la resiliencia es capaz de mantener la propia identidad bajo presión y adoptar comportamientos beneficiosos a pesar de los desafíos.

Diversos estudios han reorientado la comprensión de la resiliencia hacia un enfoque más horizontal. Werner (1995) sugiere que al apoyar a jóvenes vulnerables y fomentar comportamientos resilientes, se puede reducir la exposición a factores de riesgo y fortalecer sus habilidades y autoestima. Rutter (1999) la describe como una resistencia relativa a experiencias de riesgo psicosocial, influenciada por factores genéticos y contextuales. Ahern, Ark y Byers (2008) plantean que la resiliencia es un proceso activo entre individuo, entorno y resultado, mientras que la perspectiva construccionista de Ungar (2004) destaca cómo factores como raza, género y clase afectan la distribución de recursos de salud y la propia noción de resiliencia.

La literatura también aborda a la resiliencia presente en el contexto del embarazo adolescente y en el ámbito educativo. En el caso del embarazo adolescente, diversas investigaciones resaltan la importancia fundamental de la resiliencia. Por un lado, la investigación de Piñero (2011, como se citó en Benatuil, 2005) en Chile revela que algunas adolescentes perciben el embarazo como un medio para encontrar significado y esperanza en sus vidas. Por otro lado, Collins (2010) subraya la importancia de la motivación de las madres adolescentes para brindar condiciones adecuadas a sus bebés y demostrar capacidad para afrontar la situación desde el principio. Ahorlu, Pfeiffer y Obrist (2015) introducen el concepto de capital cultural, enfatizando la necesidad de acceder a recursos del entorno para enfrentar el embarazo adolescente. Además, se destaca el término "resiliencia reproductiva" (Ahorlu et al., 2017), que transforma la perspectiva de déficit a fortalezas. En términos de protección ante las adversidades del embarazo, Lévesque y Chamberland (2016) identifican la identidad materna, el lazo con el niño, la proactividad y la adaptación a

la maternidad. Por último, estudios como el de Colón, Monterrosa, Polo y Ulloque (2020) subrayan que el nivel de resiliencia está vinculado a las condiciones del entorno y las circunstancias personales, siendo menor en adolescentes con bajo estatus socioeconómico y educativo.

En el caso del ámbito educativo, Shivshanker y Weisenhorn (2020) destacan que los sistemas educativos, al poseer características únicas, desempeñan un papel crucial en el desarrollo de la resiliencia a nivel individual, comunitario y sistémico. En tiempos adversos, la educación conserva un alto valor, llega a amplias poblaciones y sirve como un centro fundamental para el intercambio de información. Cahill, Beadle, Farrelly, Forster y Smith (2014) enfatizan que la construcción de resiliencia en el ámbito educativo estimula el aprendizaje, la propia resiliencia y el bienestar de los niños y jóvenes, ampliando la definición de bienestar más allá de la salud física y mental para incluir aspectos sociales, relacionales y materiales durante sus trayectos de vida.

## 1.2. Capital social

Bourdieu (1985) define el capital social como recursos ligados a pertenecer a una red duradera de relaciones institucionalizadas. Coleman (1988) lo diferencia del capital humano, ya que surge de cambios en las relaciones que facilitan la ejecución de acciones. López (1996) destaca la necesidad de entornos resilientes para jóvenes, señalando la falta de apoyo social y de proyectos de vida. Harpham (2002) destaca la relación clave entre capital social y bienestar infantil, influenciando la calidad educativa y habilidades del niño.

En 2017, Alba, Ahorlu, Obrist y Pfeiffer definieron el capital social en el embarazo adolescente como la capacidad para recurrir a relaciones interpersonales, ya sea con amigos o familiares, en busca de consejos y apoyo social para prevenir o afrontar esta situación. Ahorlu, Pfeiffer y Obrist (2015) revelan que tanto adolescentes embarazadas como no embarazadas acceden a capital social, buscando apoyo en padres, familiares o parejas. Esto muestra que, a pesar del embarazo, cuentan con respaldo, permitiéndoles enfrentar la maternidad sin abandonar sus proyectos, como continuar estudios.

### 1.2.1. A nivel familia

La familia desempeña un papel central en la vida de las adolescentes, actuando como una estructura crucial para la adquisición de pautas de socialización y referencia en su entorno (Michell, 1991, citado en Rojas, Méndez y Álvarez, 2016). El concepto de familismo, destacado por Garzón (1998), revela su importancia al decodificar los cambios en comportamientos sociales hacia los valores familiares, y Arteta, Monterrosa y Ulloque (2018) lo definen como un componente clave para fomentar la resiliencia frente a los riesgos asociados al embarazo en adolescentes. Además, el artículo de Puyana (2019) sostiene la perspectiva de la familia y sus funciones económicas, afectivas y éticas, conocida como familismo. Un estudio en la Universidad Autónoma Metropolitana-Acapulco en México destaca que el 50.2% de las universitarias con hijos vivían con sus padres, subrayando la continua relevancia de la familia como un patrón distintivo del capital social presente en estas jóvenes (Arvizu y Miller, 2016).

En resumen, estos hallazgos sugieren que el acceso al capital social familiar es un factor determinante que favorece la continuidad de los estudios en madres adolescentes. Este respaldo no solo proporciona un sostén emocional, sino que también influye positivamente en la capacidad de las madres adolescentes para equilibrar sus responsabilidades familiares y académicas, facilitando así la continuidad de sus objetivos educativos.

### 1.2.2. A nivel institucional

Rogel y Urquizo (2019) definen la resiliencia organizacional como la capacidad de enfrentar incertidumbres, crisis y situaciones difíciles, destacando que una organización resiliente emerge fortalecida y transformada positivamente por la adversidad. Por su parte, Burneo (2004) argumenta que la resiliencia en madres adolescentes está fuertemente influenciada por factores en su entorno, incluyendo emociones, pensamientos y relaciones interpersonales.

La literatura muestra casos que resaltan la importancia de instituciones resilientes en el contexto de la continuidad escolar para madres adolescentes. Por ejemplo, un estudio en Colombia revela que una institución de protección contribuyó

al apoyo de madres adolescentes, promoviendo la autogestión, autoestima e independencia, así como la formulación de un plan de vida a pesar del embarazo (Alarcón, Calderón y Rojas, 2010). Asimismo, la Universidad Ceu San Pablo en España ofrece programas de apoyo para prevenir la deserción universitaria debido a la falta de recursos económicos relacionados con la gestación, la maternidad y la paternidad (Gil, 2015).

En otros contextos, como en Argentina, el Programa de Retención Escolar de Alumnas/os Padres y Embarazadas en Escuelas Medias y Técnicas de la Ciudad de Buenos Aires se destaca por incentivar la no deserción, educar sobre problemáticas de embarazo adolescente, motivar a los estudiantes sobre la importancia de no desertar a pesar de ser padres, construir relaciones institucionales durante y después del embarazo, y ejecutar acciones con el área de educación inicial para asegurar la inserción escolar de los hijos de estos adolescentes (Programa de Alumnas Madres y Padres, s.f.). Incluso en África, se observan avances, ya que varios gobiernos de la Unión Africana han implementado leyes y políticas que respaldan el derecho de las adolescentes a no abandonar la escuela durante y después del embarazo (Human Rights Watch, 2018).

Estos ejemplos refuerzan la idea de que instituciones resilientes desempeñan un papel fundamental en el apoyo a madres adolescentes para continuar con sus estudios. Programas como "Emprende Mamá" en Chile y "Programa Mamitas" en Perú han permitido que estas jóvenes asistan a centros educativos con espacios adecuados para sus bebés, brindándoles oportunidades para el cuidado de sus hijos y la planificación de sus proyectos de vida (Larraín, Kopplin y Pugin, 2006; Andina, 2019). En México, el programa Promajoven proporciona becas y apoyo financiero a madres adolescentes para que no abandonen la escuela y puedan completar sus estudios (Murugó, s.f.).

En resumen, la resiliencia institucional, evidenciada en programas y políticas que apoyan a madres adolescentes, juega un papel crucial en la promoción de la continuidad de sus estudios. Estas iniciativas proporcionan un entorno de apoyo que aborda desafíos específicos, como la maternidad temprana, y contribuyen a la resiliencia de las adolescentes al facilitar el equilibrio entre sus responsabilidades familiares y académicas.

## 2. Revisión de literatura

La revisión de literatura está dividida en 5 secciones. En la primera sección se abordará al embarazo adolescente como problema social. En la segunda, tercera y cuarta sección se identifican qué variables individuales, familiares y contextuales están asociadas con el embarazo adolescente de acuerdo con la literatura consultada respectivamente. En la quinta sección se abordan estudios sobre los factores asociados que facilitan la continuidad de los estudios de las madres adolescentes.

### 2.1. Embarazo adolescente como problema social

Finalmente, estos embarazos adolescentes no solo son un problema social por las desigualdades ya expuestas, sino que también parte de estos, como se mencionó anteriormente, pueden ser productos de la violencia sexual a la que pueden estar expuestas las niñas y adolescentes en el país. De acuerdo con el estudio desarrollado por el UNFPA (2019), 6 de cada 10 denuncias por violencia sexual registradas en la PNP son de niñas y adolescentes entre las edades de 7 y 17 años. De manera análoga, se estima que 7 de cada 10 madres adolescentes no querían haber concebido, lo cual implica un riesgo para su salud mental y física (UNFPA, s.f.).

El embarazo en adolescentes, considerado un problema social, ha sido abordado por diversos autores desde enfoques complementarios. Bonell (2004) destaca las fuerzas sociales como generadoras de este fenómeno, afectando la salud tanto de las adolescentes como de sus hijos, mientras que Hobcraft (2002) lo vincula a la asistencia social necesaria debido a la falta de apoyo de parejas y familiares. Oosthuizen (1990) lo considera un problema social asociado a la carencia educativa, especialmente en educación sexual, por parte de padres y maestros. Amy y Loeber (2007) lo definen como un desafío social que involucra el inicio temprano de la vida sexual, dinámicas familiares disfuncionales, entornos inseguros y bajos niveles socioeconómicos. Los embarazos adolescentes no solo representan un problema social debido a las desigualdades previamente mencionadas, sino que también pueden derivar de la violencia sexual contra niñas y adolescentes. Según el UNFPA

(2019), el 60% de las denuncias por violencia sexual registradas en la Policía Nacional del Perú (PNP) corresponde a niñas y adolescentes de 7 a 17 años

En el ámbito de la salud, la mortalidad materna es la segunda causa de muerte en esta población a nivel mundial, según la OMS (2018). La UNFPA (2013) informa que aproximadamente 70.000 adolescentes mueren anualmente debido a complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto. En Perú, entre 2014 y 2017, el promedio de muertes maternas en menores de 19 años fue del 13.8%, con causas principales como hipertensión, aborto, hemorragias e infecciones (PROMSEX, s.f.). Asimismo, en el ámbito laboral, el embarazo y la crianza presentan efectos desiguales, reflejando roles de género arraigados. Las mujeres tienden a asumir las responsabilidades del hogar y cuidado de los hijos, lo que afecta negativamente sus ingresos y las lleva a retirarse del mercado laboral (Alcázar et al., 2017; Comunidadmujer y otros, 2011).

## 2.2. Características individuales asociadas con el embarazo adolescente

Hasta el momento, la revisión de la literatura destaca diversos estudios que ofrecen una visión integral de las variables asociadas con las características individuales que influyen en el embarazo adolescente. La edad de las adolescentes emerge como un factor relevante, según investigaciones como la de Ahinkorah (2020) en África, que señala que las jóvenes de 15 a 19 años tienen una mayor propensión a enfrentar embarazos no deseados. Además, el nivel educativo se destaca, con hallazgos consistentes que sugieren que una menor escolaridad está vinculada a un mayor riesgo de embarazo en la adolescencia, evidenciado por estudios en Colombia (Aguía et al., 2020), Estados Unidos (Heissel, 2017), África (Ardington, Menendez y Mutevedzi, 2015), Kenia (Were, 2007) y Ghana, (Eliason, Baiden, Yankey y Kofi, 2014). En esa misma línea, los estudios de Ahinkorah (2020) en África y Aguí et al. (2020) en Colombia coinciden en resaltar el estado civil como un factor determinante en la incidencia de embarazos adolescentes, señalando que estar casada actúa como un factor protector, reduciendo el riesgo de embarazo no deseado.

El estatus socioeconómico se presenta como un componente crucial, revelando que la pobreza está asociada con mayores tasas de embarazo adolescente, como lo

corroboran Rohmah, Yusuf, Hargono y Dwi (2020) en Indonesia y Hogan y Kitagawa (1985) en Chicago. Además, variables étnicas y culturales, como la etnicidad y la lengua materna, pueden desempeñar un papel significativo. Por ejemplo, Zavodny (2000) destaca disparidades étnicas en las tasas de embarazo adolescente en Estados Unidos, mientras que Kosunen Vikat, Rimpelä, Kosunen y Rimpelä (2002) evidencian que la lengua materna también puede influir en las probabilidades de embarazo adolescente, como se observó en Finlandia.

La religión, por su parte, aparece como un factor con distintos efectos. Estudios como los de Santelli y Beilenson (1992), Hogan, Sun y Cornwell (2000), ambos en Estados Unidos y González y Molina (2017) en Chile coinciden en que la asistencia religiosa regular se relaciona inversamente con la iniciación sexual temprana y directamente con el uso de anticonceptivos (Hogan, Sun y Cornwell ,2000). Contrastando perspectivas, algunos estudios sugieren que la religión puede promover el inicio temprano de la vida sexual, exponiendo a las adolescentes a mayores riesgos de embarazos precoces (Uthman, 2008) en Nigeria y Sanjakdar (2011) en países musulmanes.

En resumen, la comprensión de las variables asociadas con el embarazo adolescente abarca aspectos educativos, socioeconómicos, étnicos, culturales y religiosos, subrayando la complejidad del fenómeno y la importancia de abordarlo desde una perspectiva multifacética, integrando las contribuciones de cada autor mencionado.

### 2.3. Características familiares asociadas con el embarazo adolescente

La literatura revela que son diversos los estudios que reportan las variables asociadas con las características familiares que influyen en el embarazo adolescente. Por un lado, la hermana adolescente mayor embarazada resultaba ser una variable significativa en las tasas de embarazo adolescente, donde estudios como los de Wall-Wieler, Roos y Nickel (2016) señalaban se observó un aumento en la probabilidad de embarazo adolescente cuando la madre fue adolescente.

El nivel educativo de la madre juega un papel crucial, según investigaciones como las de Hogan, Sun y Cornwell (2000) en Estados Unidos, Woodward, Fergusson y Hordwood (2001) en Nueva Zelanda, Gerstenblüth, Ferre, Rossi y Triunfo (2013) en

Uruguay y Cantet (2019) en Sudáfrica. Sin embargo, existe un efecto adverso con esta variable: un año adicional de educación de las madres de adolescentes aumentaba la probabilidad de parto en la adolescencia. El estudio sugiere que esto podría deberse a que las madres con mayor educación están más predispuestas a emplearse, lo que podría hacer menos factible que guíen a sus hijos en temas de educación sexual (Woodward, Fergusson y Hordwood, 2001).

Los hogares monoparentales aumentan las probabilidades de embarazo adolescente. Por ejemplo, las adolescentes que no vivían con ambos padres presentaban un mayor riesgo de tener un embarazo no deseado en estudios como los de (Woodward, Fergusson y Hordwood, 2001) en Estados Unidos y Rimpelä, Kosunen, Vikat y Rimpelä (2002) en Finlandia. Por el contrario, investigaciones como la de Zavodny (2000) en Estados Unidos señalan que las adolescentes que vivieron con ambos padres hasta los 14 años tenían menor riesgo de enfrentar un embarazo en la adolescencia. Además, el estado civil de los padres influye, con hogares nucleares, reduciendo las probabilidades de embarazo adolescente (Tomal, 1999), mientras que el divorcio se asocia con un aumento del 39% en la tasa de maternidad adolescente (Misra et al., 2014).

En síntesis, la comprensión de las variables relacionadas con el embarazo adolescente abarca aspectos cruciales dentro del hogar. Esto subraya la importancia de abordar el tema desde una perspectiva familiar, como exploramos en el marco teórico, ya que el entorno en el que crecen y su desarrollo influyen directamente en la probabilidad de enfrentar un embarazo no deseado.

#### 2.4. Características contextuales asociadas con el embarazo adolescente

La variable de pobreza se presenta como una variable vital, revelando que está vinculada a mayor probabilidad de un embarazo adolescente, como lo reporta Mkwanzani (2013) en Sudáfrica. Asimismo, la falta de capacitación del personal responsable de programas de prevención de embarazo adolescente influía en la nula participación de los padres de las adolescentes como lo menciona Leitch (1998) en Estados Unidos.

La influencia de programas televisivos como el estadounidense *"16 & Pregnant"* se presenta como una variable también importante porque influyó en la reducción del embarazo adolescente como lo reportan Kearney y Levine (2015) en Estados Unidos y un aumento en el uso de métodos anticonceptivo después del lanzamiento del programa de acuerdo con Trudeau (2016). En el contexto de la variable de área de residencia, por su parte, se presenta como un componente que muestra que las mujeres del área rural están más propensas a un embarazo no deseado como lo menciona Xu, Mberu, Goldberg y Luke (2013) en Kenia y Rohmah, Yusuf, Hargono y Dwi (2020) en Indonesia

Una variable contextual crucial para este estudio es la norma<sup>6</sup> social, que representa lo que las personas en un grupo consideran como comportamiento normal o apropiado. En consonancia con el capital social en contextos vulnerables, el estudio de Benavides, La Riva, León y Paredes (2019a) destaca que, en barrios más segregados, los jefes de hogar cuentan con mayor respaldo de personas e instituciones, sugiriendo que aquellos con mayor capital social tienen mayores oportunidades laborales. Por otro lado, Benavides, León, Etesse, Espezúa y Stuart (2019b) señalan que, en entornos de pobreza y segregación, existe un mayor índice de violencia física ejercida por las parejas de mujeres. Además, las normas de género que respaldan las relaciones de poder masculino aumentan el riesgo de ser víctima de violencia. El estudio destaca que el apoyo vecinal se asocia con la reducción de la probabilidad de violencia física por parte de la pareja de la mujer.

En resumen, la comprensión de las variables contextuales asociadas con el embarazo adolescente abarca aspectos como la pobreza, las normas sociales, el capital social institucional y la influencia de programas televisivos. Esto proporciona una visión más completa y transversal de cómo el contexto institucional que rodea a las adolescentes efectivamente incide en la probabilidad de que experimenten o no un embarazo.

---

<sup>6</sup> Estas normas se mantienen a través de expectativas recíprocas y juegan un papel esencial en la teoría al influir en el comportamiento de los individuos. Según UNICEF (2021), la regularidad y la motivación son aspectos centrales de las normas sociales, destacando la importancia de los factores situacionales y contextuales para comprender por qué se sigue una norma en lugar de otra.

## 2.5. Factores asociados a la continuidad escolar en el embarazo adolescente

Si bien existe evidencia empírica sobre las variables individuales, familiares y contextuales asociadas al embarazo en la adolescencia, se observa una notable carencia de estudios que aborden las variables que explican la continuidad escolar en adolescentes embarazadas, siendo prácticamente inexistente la atención académica sobre este tema. Esta carencia resalta la relevancia y la necesidad de investigaciones como este tipo que aborden este tema de manera más exhaustiva.

De acuerdo con la revisión del marco teórico, se ha constatado que el capital social y la resiliencia presentes en los contextos de estas adolescentes son variables que ejercen una influencia significativa en su permanencia en las escuelas. Además, se ha reportado que los programas de ayuda desempeñan un papel crucial al ayudarlas a sobrellevar su doble responsabilidad como madre y estudiante. Estos factores no solo inciden en la continuidad educativa, sino que también pueden contribuir a mitigar los desafíos asociados con la maternidad temprana.

Estos son algunos estudios que han explorado dicha relación entre programas de apoyo y la continuidad escolar de las madres adolescentes en torno a programas educativos de ayuda. Chingona y Chetty (2008) en Gana, Allan, Crean y Hightower (2001) en Estados Unidos indican que los programas educativos enfocados para hijos de padres adolescentes mejoran la asistencia y reducen el riesgo de deserción. Aunque existen investigaciones que abordan factores como la edad, educación, estatus socioeconómico, salud de los padres y la actitud negativa hacia las niñas del hogar, las cuales influyeron significativamente en la participación de los padres en el retorno a las escuelas de las madres adolescentes (Chang'ach, Nyang'au y Sulo, 2014) en Kenia, así como la estrecha relación entre deserción escolar y embarazo adolescente y lo corroboran los estudios de Undie, Birungi, Odwe y Obare (2015) en Kenia, (Ekefre, Ekanem y Esien, 2014) en Nigeria.

En resumen, se evidencia el importante rol que presenta el capital social institucional. Estos hallazgos no solo enfatizan la necesidad de intervenciones específicas para garantizar la continuidad educativa de las madres adolescentes, sino que también destacan la importancia de políticas y programas educativos que aborden

integralmente los desafíos que enfrentan en su camino hacia la educación y la resiliencia.



### 3. Preguntas, objetivos e hipótesis de investigación

En base a la revisión de la literatura, se planteó como pregunta de investigación lo siguiente: ¿Cuál es la relación entre el capital social institucional y la continuidad escolar de las madres adolescentes? En ese sentido, el objetivo de la siguiente investigación es analizar el efecto del capital social institucional sobre la continuidad escolar de las madres adolescentes con y sin la inclusión de variables a nivel individual, familiar y contextual. Contando así con dos objetivos específicos. El primero se basa en analizar si el efecto del capital social institucional sobre las decisiones de las adolescentes que estudian y están embarazadas es significativo sin la inclusión de variables individuales, familiares y contextuales. El segundo consiste en evaluar si se mantiene o no el efecto del capital social institucional sobre las decisiones de estas adolescentes (estar embarazada y estudiar) con la inclusión de variables individuales, familiares y contextuales.

En esa línea, la hipótesis de la sugiere que el capital social institucional presenta un rol benefactor, ya que permite a las adolescentes gestantes por primera vez y a las madres adolescentes a no desertar de la escuela.

#### 4. Metodología

En esta sección se expone la metodología empleada para responder a los diferentes objetivos planteados en la investigación.

Así, se plantea un modelo *biprobit*, el cual se emplea de manera conjunta la ocurrencia de dos situaciones o decisiones. Sin embargo, es preciso resaltar de acuerdo con lo descrito por Greene (2018) que estas dos situaciones o decisiones no son independientes la una de la otra, en otras palabras, sus errores están correlacionados

De acuerdo con Greene (2018) este modelo se desarrolla cuando la endógena cuenta con más de dos categorías. Por ello, de acuerdo con el autor, la teoría se desarrolla de la siguiente manera. El  $p_{ij}$  significa la probabilidad de que la adolescente "i" se encuentre en la categoría "j". Por ello, dicha probabilidad:  $p_{ij}$  debe sumar 1 debido a que cada adolescente solo se encuentra en una categoría y entre estas, preferirá estar en la que presenta mayores probabilidades frente a todas las alternativas.

Se cuenta con dos variables endógenas binarias:

$Y_{1i} = 1$  si la adolescente está embarazada, 0 en cualquier otro caso

$Y_{2i} = 1$  si la adolescente estudia, 0 en cualquier otro caso

Las ecuaciones son:

$$Y_{1i} = X_{1i}\beta_1 + \varepsilon_{1i} \text{ Ecuación 1: Está embarazada}$$

$$Y_{2i} = X_{2i}\beta_2 + \varepsilon_{2i} \text{ Ecuación 2: Estudia}$$

*Ecuación 1: Ecuación para la decisión de encontrarse embarazada*

$$Y_{1i} = X_{1i}\beta_1 + \varepsilon_{1i} \begin{cases} y_{1i}^* > 0, & \text{entonces } y_1 = 1 \\ y_{1i}^* \leq 0, & \text{entonces } y_1 = 0 \end{cases}$$

*Ecuación 2: Ecuación para la decisión de estudiar*

$$Y_{2i} = X_{2i}\beta_2 + \varepsilon_{2i} \begin{cases} y_{2i}^* > 0, & \text{entonces } y_2 = 1 \\ y_{2i}^* \leq 0, & \text{entonces } y_2 = 0 \end{cases}$$

- $y_{1i}^*$  representa la brecha de utilidades entre estar embarazada y no estarlo.
- $y_{2i}^*$  representa la brecha de utilidades entre estudiar y no estudiar.
- $X_{1i}$  y  $X_{2i}$  representan matrices con características observables de los individuos (estas pueden ser comunes entre las dos decisiones o no).
- $\beta_1$  y  $\beta_2$  representan el vector de los parámetros de las funciones de utilidad para las decisiones de estar embarazada y de estudiar, respectivamente
- $\varepsilon_{1i}$  y  $\varepsilon_{2i}$  son los errores o características no observables que afectan la decisión de embarazarse y estudiar, respectivamente.

Ahora bien, si se tuviera a una de las ecuaciones, por ejemplo, la decisión de estar embarazada, el modelo *probit* que se plantearía sería el siguiente:

$$P(y_{i1} = 1) = P(y_{i1}^* > 0) = P(X_{i1}\beta_{i1} + \varepsilon_{i1} > 0) = P(\varepsilon_{i1} > -X_{i1}\beta_{i1}) = P(\varepsilon_{i1} < X_{i1}\beta_{i1})$$

$$P(y_{i1} = 1) = \Phi(X_{i1}\beta_{i1})$$

En donde  $\Phi(\cdot)$  es la función de distribución acumulada. Sin embargo, ahora se dispone de un modelo bivariado, en otras palabras, se cuentan con varios escenarios, en específico, 4.

$$P_{11} = P(y_{i1} = 1, y_{i2} = 1) = \int_{-\infty}^{X_{i1}\beta_{i1}} \int_{-\infty}^{X_{i2}\beta_{i2}} \phi_2(z_1, z_2, \rho) dz_1 dz_2$$

$$P_{10} = P(y_{i1} = 1, y_{i2} = 0) = \int_{-\infty}^{X_{i1}\beta_{i1}} \int_{X_{i2}\beta_{i2}}^{\infty} \phi_2(z_1, z_2, \rho) dz_1 dz_2$$

$$P_{01} = P(y_{i1} = 0, y_{i2} = 1) = \int_{X_{i1}\beta_{i1}}^{\infty} \int_{-\infty}^{X_{i2}\beta_{i2}} \phi_2(z_1, z_2, \rho) dz_1 dz_2$$

$$P_{11} = P(y_{i1} = 1, y_{i2} = 1) = \int_{X_{i1}\beta_{i1}}^{\infty} \int_{X_{i2}\beta_{i2}}^{\infty} \phi_2(z_1, z_2, \rho) dz_1 dz_2$$

Donde  $P_{11}$  es la probabilidad de que esté embarazada y estudie,  $P_{10}$  es la probabilidad de que esté embarazada y no estudie,  $P_{01}$  es la probabilidad de que no esté embarazada y sí estudie y  $P_{00}$  no está embarazada ni estudia

#### 4.1. Descripción de la base de datos

La base de datos empleada será la de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Dicha encuesta es desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y es realizada anualmente desde el año 2009. La población encuestada en ella son mujeres en edad fértil de 15 a 49 años, las cuales han sido consideradas para este estudio. Cabe precisar que esta investigación se enfocará en aquellas que hayan presentado un embarazo sobre su adolescencia. Asimismo, se utilizará dicha encuesta dentro del periodo de años 2010-2019<sup>7</sup> porque brindarán una estimación más precisa del fenómeno a estudiar. Para entender mejor la inclusión de este periodo, es importante manifestar de que la cifra del embarazo adolescente se ha mantenido casi constante presentando ligeros aumentos o disminuciones en menos del 1% durante la última década. La importancia de esta encuesta es que también disponen de información acerca de la violencia contra la mujer. Por ello, se realizará un *Pooled* de las 10 bases de datos en donde se filtrarán cada una de ellas para así apilar los datos relacionados con lo que la investigación amerita a analizar.

#### 4.2. Variables asociadas a la determinación del embarazo de las madres adolescentes

A pesar de que la literatura aborda diversas variables a nivel individual, familiar y contextual, nuestro estudio se basa en datos recopilados por la ENDES. Tras una revisión exhaustiva de la base, incorporamos aquellas variables mencionadas en la literatura que estaban disponibles en dicha base de datos. En esa línea, es importante

---

<sup>7</sup> No será parte del estudio el año 2020 debido a que es un año atípico a causa de la pandemia

señalar que en algunos casos hemos incluido variables de la encuesta que guardan similitudes con aquellas mencionadas en la literatura. No obstante, para algunas variables como el nivel educativo de los padres y el tipo de hogar de la madre adolescente, hemos desarrollado variables *proxy* para acercarnos justamente a lo reportado por la literatura. A continuación, se describirá la metodología empleada para la construcción de estas variables.

A nivel individual:

- Lengua materna de la adolescente: variable binaria que toma el valor de 1 si la adolescente habló durante los primeros cinco años de vida alguna lengua indígena u originaria, y 0 en cualquier otro caso.
- Años de educación: variable continua que indica el número de años de educación culminados por la adolescente.
- Estado civil de la adolescente: variable categórica que toma el valor de 1 cuando presenta como estado civil “soltera”, 2 si es “Casada o conviviente”, y 0 en cualquier otro caso
- Etnicidad: variable binaria que toma el valor de 1 si es de población étnica vulnerable (quechua, aimara, nativo o indígena de la Amazonia, negro, moreno, zambo, mulato, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario) y 0 si es población étnica no vulnerable (blanco y mestizo)
- Nivel educativo más alto de la adolescente: variable categórica que toma el valor de 1 si la adolescente presentó como nivel educativo más alto “hasta secundaria incompleta”, 2 si fue “Secundaria completa”; y 3, “Superior”

A nivel familiar:

- Quintil de riqueza: Es la distribución de los hogares en 5 partes iguales (donde tomar el valor de 1 “Muy pobre”; 2, “Pobre”; 3, “Medio”; 4, “Rico”; 5, “Muy rico” presentando como unidad de ordenamiento el valor del índice de riqueza que estos alcanzaron dando lugar a la especificación de un punto de corte para cada uno de ellos. Para la construcción de esta variable se utiliza el ingreso del hogar total nominal.

- Nivel educativo alcanzado por el conyugue/pareja de la adolescente: variable categórica que toma el valor de 1 si el nivel educativo que alcanzó fue “Primaria”; 2, “Secundaria”; y 3, “Superior”
- Años de educación del esposo/pareja de la adolescente: variable continua que indica el número de años de educación culminados por el conyugue/pareja de la adolescente.
- Lengua materna de la madre de la adolescente: variable binaria que toma el valor de 1 si la madre de la adolescente habló durante los primeros cinco años de vida alguna lengua indígena u originaria, y 0 en cualquier otro caso.
- Lengua materna del padre de la adolescente: variable binaria que toma el valor de 1 si el padre de la adolescente habló durante los primeros cinco años de vida alguna lengua indígena u originaria, y 0 en cualquier otro caso.
- Tamaño de la familia: variable discreta que indica el número de miembros que residen en el hogar de la adolescente
- Años de educación entre el jefe del hogar y su cónyuge: variable *proxy* sobre el nivel de educación de las principales figuras (paterna y materna) en el hogar. Para la construcción de esta variable *proxy* se crearon dos variables:
  - i) número de años de educación del jefe del hogar o el esposo
  - ii) número de años de educación de la jefa del hogar o la esposa

Luego de ello se calculó el máximo número de años entre ambas variables para finalmente obtener la variable de interés previamente presentada.

- Número de personas en promedio por habitación: Es una variable continua que se obtiene de la división de número de miembros en el hogar y número de habitaciones utilizadas para dormir
- Acceso a servicios básicos: variable dicotómica que toma el valor de 1 si el hogar tiene acceso a agua, saneamiento, electricidad e internet y 0 si no cuenta con ningún de los tres servicios básicos=0
- Bienes activos de consumo del hogar: variable dicotómica que toma el valor de 1 si el hogar cuenta con 3 bienes durables o más; y 0 con menos de 3 bienes durables en el hogar

- Tipo de hogar de la adolescente: Variable categórica *proxy* a la del núcleo familiar. Para la construcción de esta variable se generaron *dummies* para cada actor del hogar: jefe del hogar, esposo/a e hijo/a (que viene a ser la adolescente). En esa misma línea, se asignaba como categoría 1 a “Hogar monoparental” donde el jefe del hogar es la figura principal; 2 a “Hogar nuclear” donde se encontraba el jefe de hogar con su conyugue y 3 a “Otro tipo de hogar” donde se encontraba la adolescente como jefa de hogar o esposa del jefe de hogar.

A nivel contextual:

- Región natural: variable categórica en donde tomar el valor de 1 si proviene de la Costa; 2 de la Sierra; y 3 de la Selva
- Área de residencia: variable dicotómica que toma el valor de 1 si proviene del área rural y 0 si es del área urbana
- Contextos de violencia contra la mujer a nivel de comunidad: Indicador que registra el número de mujeres que han sido víctimas de violencia doméstica en las comunidades donde residen las adolescentes. Este indicador se construye a partir de la variable de porcentaje de violencia total contra la mujer, es decir, a nivel físico, sexual y psicológico. Posterior a ello, se calculó el promedio de dicha variable por año y conglomerado para obtener el indicador.
- Tolerancia hacia la violencia en la comunidad: Indicador que registra el porcentaje de tolerancia a la violencia contra la mujer a nivel de comunidad en donde residen estas adolescentes. Este indicador se construye a partir de generar una variable dicotómica que toma el valor de 0 si la variable v744a<sup>8</sup> es distinta de *missing* y toma el valor de 1 si v744a, o v744b<sup>9</sup>, o v744c<sup>10</sup>, o v744d<sup>11</sup>, o v744e<sup>12</sup> es igual a 1. Posterior a ello, se calculó el promedio de dicha variable por año y conglomerado para obtener el indicador.
- Nivel socioeconómico promedio de la comunidad donde residen las adolescentes: Indicador que reporta el puntaje estandarizado promedio, cuyos valores indican

<sup>8</sup> Variable v744a del módulo RE516171: “Esposa golpeada justifica si ella sale sin decirle a él”

<sup>9</sup> Variable v744b del módulo RE516171: “Esposa golpeada justifica si ella descuida a los niños”

<sup>10</sup> Variable v744c del módulo RE516171: “Esposa golpeada justifica si ella discute con él”

<sup>11</sup> Variable v744d del módulo RE516171: “Esposa golpeada justifica si ella rechaza tener sexo con él”

<sup>12</sup> Variable v744e del módulo RE516171: “Esposa golpeada justifica si ella quema la cocina”

cuántas desviaciones estándar se encuentra por encima o por debajo de dicho valor promedio. Este indicador se construye calculando el promedio por año y conglomerado de la variable que registra la puntuación del factor índice de riqueza.

- Acceso a capital social institucional: Indicador que reporta el porcentaje de adolescentes que fueron beneficiarias o si su hogar lo fue a un programa alimentario<sup>13</sup> o no alimentario<sup>14</sup>. Este indicador se construyó a partir de generar *dummies* para cada programa en donde se le asignaba el valor de 1 si había tenido acceso a este y 0 si no fuera el caso. Posterior a ello, se sumó por filas todos los “1” de cada programa social y se le asignó el valor “1” de acceso a capital social institucional si dicha suma era mayor a 1 y 0 si fue el caso contrario



---

<sup>13</sup> Vaso de Leche, Comedor Popular y Cuna Mas

<sup>14</sup> Beca 18, TrabajaPeru, Programa Juntos, Pensión 65

## 5. Resultados

### 5.1. Análisis estadístico

Se ha empleado la Endes del periodo de años comprendido entre 2010-2019 para contar con una estimación más precisa. Cabe mencionar que como ya se había expuesto anteriormente, esta encuesta se realiza de manera continua por el INEI y recoge información imprescindible sobre población de mujeres en edad fértil (15 a 49 años). A raíz de lo expuesto, para la presente investigación, la muestra de análisis incluirá a las adolescentes de 15 a 19 años debido a que son parte de la población de estudio.

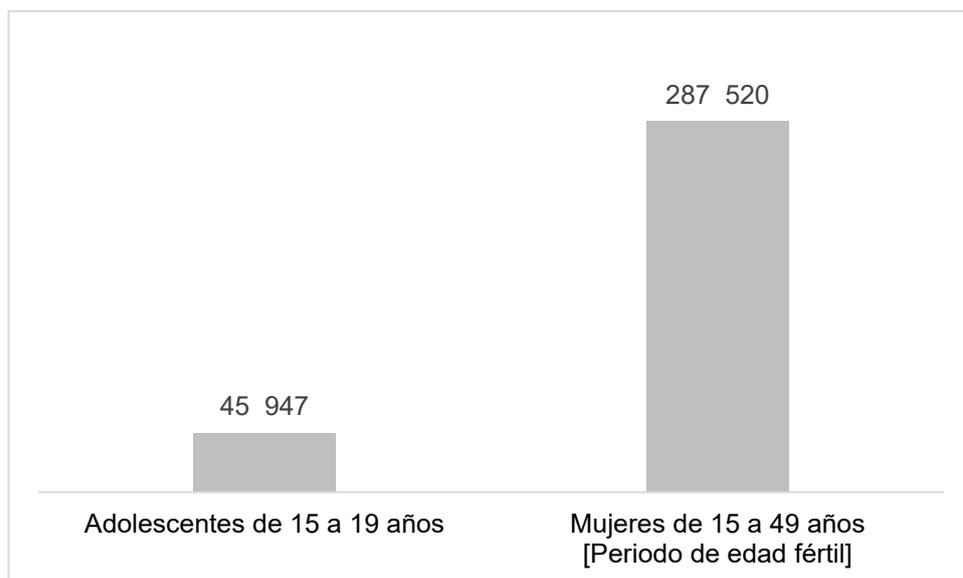
De este modo, es preciso mencionar que la endógena que involucra a estas adolescentes es una variable nominal que se divide en cuatro categorías: i) estudia y no está embarazada, ii) estudia y está embarazada, iii) no estudia y está embarazada, y iv) no estudia ni está embarazada. Se ha optado por clasificar de esta manera a la endógena porque se busca retratar los diferentes escenarios de estas adolescentes antes y después del embarazo en relación con la continuidad o no de sus estudios. Es importante destacar que la categoría de estudio de interés para la presente investigación es la categoría 2 y las demás categorías servirán para justamente contrastar las distintas situaciones que enfrentan estas adolescentes.

En la figura 1<sup>15</sup> se registra la proporción de mujeres seleccionadas de las encuestas comprendidas en el periodo de estudio 2010-2019 del total de mujeres que son parte de la muestra, en donde se evidencia que existen alrededor de 16% del total de mujeres en edad fértil que son las adolescentes.

---

<sup>15</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la proporción de adolescentes de 15 a 19 años seleccionadas del total

Figura 1. Proporción de adolescentes de 15 a 19 años seleccionadas del total



Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

La tabla 1<sup>16</sup> contiene la proporción de la muestra disponible para el presente estudio desagregado por año para las cuatro categorías de estudio de adolescentes de 15 a 19 años.

Tabla 1. Datos anuales sobre embarazo en adolescentes 2010-2019

Años de estudio	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
Población de la muestra	4368	4216	4489	4104	4351	5417	4858	4710	4766	4668	44,292

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

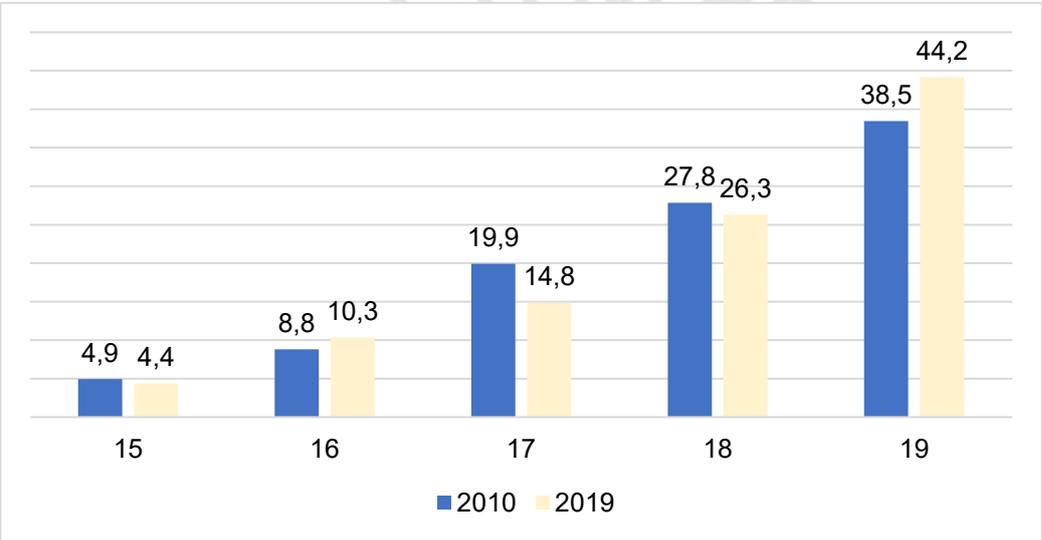
En la figura 2<sup>17</sup> se registra la prevalencia de estas adolescentes que están embarazadas o ya “maternan” según edad comparando el primer año de estudio con el último. En esa línea, se observa cómo va variando esta tasa de acuerdo con la edad de la adolescente. Es preciso señalar que para las edades de 15 y 16 hubo una

<sup>16</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la proporción de adolescentes de 15 a 19 años en el tiempo

<sup>17</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la prevalencia de madres adolescentes según edad de los años 2010 y 2019

disminución de 5% y 1%, respectivamente a comparación de las demás edades en donde sí se dio un aumento del primer año de estudio con el último. Asimismo, se reportó que, si bien no se han dado significativas disminuciones, lo que sí ha sucedido es que por cada año adicional que tiene la adolescente ya sea en el año 2010 o 2019, las incidencias de estas a presentar un embarazo son mayores. Del mismo modo, la edad de 19 años es quien presenta la mayor brecha, es decir, del año 2010 al 2019 ha aumentado la prevalencia de madres adolescentes en alrededor del 6%.

Figura 2. Prevalencia de madres adolescentes según edad, años 2010 y 2019



Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

En la tabla 2<sup>18</sup> se reportan a las adolescentes según grupo de estudio. Se evidencia que el mayor porcentaje se ubica dentro de la categoría 1 “Estudia y no está embarazada” con 61.6%. respectivamente, lo cual es consistente con el hecho de que al no estar “maternando”, puede que sus posibilidades de continuar sus estudios, no se vea truncada. Asimismo, se observa que tanto para la categoría 3 como la 4 se registran porcentajes con cifras relativamente cercanas la una a la otra. En cuanto a la categoría de interés de este estudio: “Estudia y está embarazada” representa al 3.1% durante el periodo 2010-2019, lo cual reporta que es mínimo el número de

<sup>18</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la proporción de adolescentes según categoría establecida

madres o gestantes adolescentes que continúan estudiando debido a las distintas dinámicas sociales que enfrentan.

Tabla 2. Proporción de adolescentes según categoría establecida

Grupos de estudio	Frecuencia	Porcentaje
Estudia y no está embarazada	28282	61.6%
Estudia y está embarazada <sup>19</sup>	1438	3.1%
No estudia y está embarazada	7639	16.6%
No estudia y no está embarazada	8588	18.7%

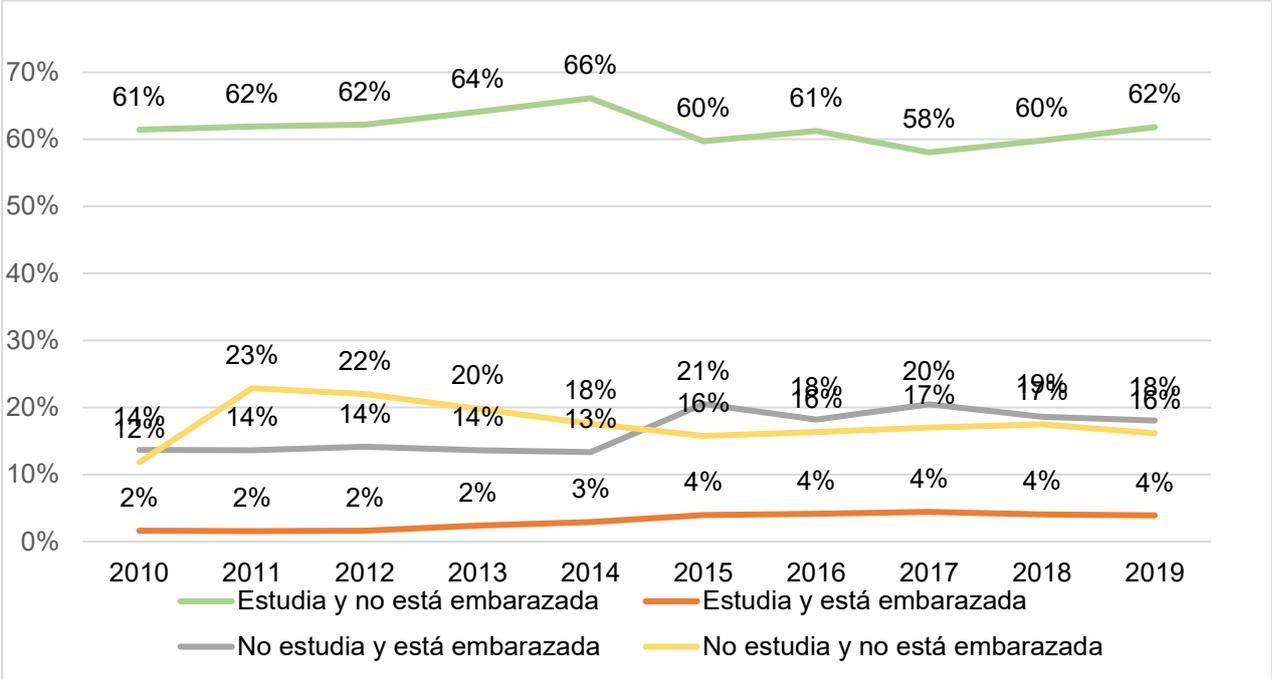
Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

En la figura 3<sup>20</sup> se reportan a las adolescentes según grupo de estudio. Se evidencia que el mayor porcentaje se ubica dentro de la categoría 1 “Estudia y no está embarazada” con cifras cercanas a 60%, cifra que no ha variado durante el periodo de estudio. Asimismo, para la categoría 3 “No estudia y está embarazada” ha habido un incremento de 3% a partir del año 2015. En lo que se relaciona la categoría 4 si bien tuvo un aumento de 9% del 2010 al 2011, fue disminuyendo cada año hasta el 2017 y 2018 que tuvo un leve aumento del 1%, pero volvió a decaer para el 2019. En cuanto a nuestro grupo de estudio de interés si bien son las que menor porcentaje presentan en comparación a las demás categorías, se reporta que del 2010 al 2019 ha aumentado en 2%.

<sup>19</sup> Tanto para la categoría 2 y 3, con “estar embarazada” se refiere a que o está embarazada de su primerx hijx o ya ha tenido un hijo/a nacido/a vivo/a. Dicha definición de lo que se concibe por embarazo adolescente se extrajo de la *Demographic and Health Survey* (DHS).

<sup>20</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la distribución de adolescentes según categoría establecida entre el periodo de años 2010-2019

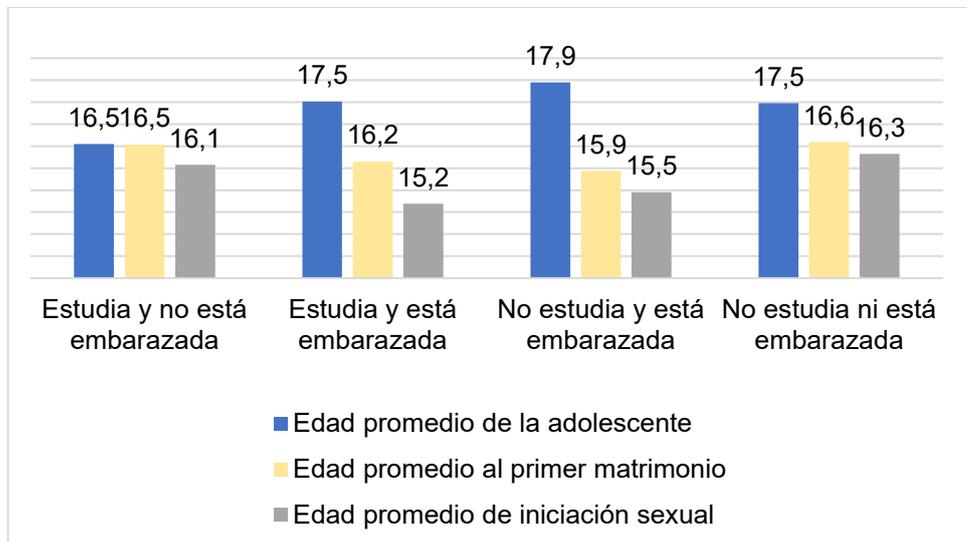
Figura 3. Distribución de adolescentes según categoría establecida entre el periodo de años 2010-2019



Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

En la figura 4, se pueden observar las siguientes variables: i) las edades promedio de estas adolescentes, ii) la edad promedio de su iniciación sexual, y iii) la edad promedio en su primer matrimonio. En relación con la primera variable, se reporta que para las categorías 2, 3 y 4, la edad promedio se sitúa en 18 años. Respecto a la edad promedio de la primera relación sexual, la figura 4 muestra que para todas las categorías se registra una edad de 16 años. En cuanto a la edad promedio en el momento del primer matrimonio, para las categorías 1 y 4 es alrededor de los 16 años, mientras que para las categorías 2 y 3 es de aproximadamente 15 años.

Figura 4. Edad promedio de la adolescente, de su primera relación sexual y del primer matrimonio según categoría establecida



Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

La tabla 3<sup>21</sup> analiza las variables individuales de las adolescentes según grupo de estudio. En primera instancia, se observan las diferencias entre las que presentan como lengua el castellano frente a las de lengua indígena. Agregando a lo anterior, las cifras de las de lengua castellano superan cerca del 90%. En relación con la variable del nivel educativo alcanzado por estas adolescentes, la mayor parte de estas presentan hasta la secundaria incompleta, siendo un mínimo porcentaje, las de categoría 4 “No estudia ni está embarazada”, las que presentan mayor incidencia en nivel educativo superior. Además, se enfatizar el hecho de que para la categoría de interés “Estudia y está embarazada” se reporta que, aproximadamente el 23% de estas a pesar de encontrarse “maternando” o gestando pudieron alcanzar el nivel de educación superior.

De la misma manera, para la variable de años promedio de educación alcanzado por estas adolescentes oscila en cerca de 10 años, resultados coherentes con las cifras reportadas en el nivel educativo, ya que la mayor parte de estas solo cuenta justamente con secundaria incompleta. En lo relacionado a la variable

<sup>21</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la distribución según grupo de estudio por variables individuales

etnicidad, se denota las brechas entre las indígenas con las no indígenas en el que solo cerca de la tercera parte de estas por categoría de estudio pertenece al grupo étnico indígena.

Tabla 3. Variables individuales asociadas al embarazo adolescente por grupo de estudio

Variables individuales		Estudia y no está embarazada (n=28282)	Estudia y está embarazada (n=1438)	No estudia y está embarazada (n=7639)	No estudia ni está embarazada (n=8588)
Lengua materna	Castellano	90.6	88.7	84.3	89.5
	Indígena	9.4	11.3	15.7	10.5
Educación de la adolescente	Hasta secundaria incompleta	65.4	56.7	65.8	26.4
	Secundaria completa	18.3	20.7	30.6	69.6
	Superior	16.3	22.6	3.6	4.1
Años de educación alcanzado		10.0	10.1	8.6	10.0
Estado civil de la adolescente	Soltera	99.0	47.8	18.7	90.7
	Casada o conviviente	0.7	40.3	72.7	8.1
	Otro tipo de estado	0.3	11.8	8.6	1.2
Etnicidad	No indígena	70.1	68.3	68.2	71.4
	Indígena	29.9	31.7	31.8	28.6

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

La tabla 4<sup>22</sup> expone las variables familiares de estas adolescentes por grupo de estudio. Se presencia que, así como la mayor parte de las adolescentes presenta como lengua materna el castellano, dicho hecho coincide con la de sus padres, quienes también presentan en mayor incidencia dicha lengua. Por el lado de la educación del esposo, las diferencias por niveles educativos son significativas, resultando el nivel de educación secundaria como el nivel que registra las cifras más altas. Agregando a lo anterior, la variable de los años de educación alcanzados por el esposo/compañero sostiene que estos han alcanzado por lo menos los años que corresponden a la secundaria, lo cual concuerda con los resultados reflejados de la variable anteriormente expuesta.

<sup>22</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la distribución según grupo de estudio por variables familiares

De igual forma, se encuentra también la variable del máximo de años de educación entre el jefe del hogar y su conyugue. En esta se observa también que, en promedio, estos han alcanzado también por lo menos el nivel de secundaria. Por el lado del índice de riqueza, se contempla que para nuestra categoría de interés cerca del 66% de las adolescentes se encuentra en los estratos de “medio”, “pobre” y “las más pobres” frente a un aproximado de 34% que integran el grupo de las “ricas” y “más ricas”, evidenciándose así que un poco más de la tercera parte de estas adolescentes al pertenecer a estratos sociales más altos no ven obstaculizados sus proyectos de vida.

Incluso, en la categoría 1, 2 y 4, alrededor del 50% de estas adolescentes presenta viviendas adecuadas a excepción de las de categoría 3 que representan el 33%. Además, más del 64% de estas cuentan con acceso a servicios básicos; sin embargo, al igual que el caso de la variable anterior, en la categoría 3, menos de la mitad de estas cuentan con ello. Del mismo modo, la variable de bienes activos del hogar reporta que para las categorías 1,2 y 4 más del 50% dispone de más de 3 bienes durables dentro de su hogar, pero para la categoría 3, un poco más de la tercera parte cuenta con ello.

Más aún, el número promedio de miembros en el hogar independientemente del grupo de estudio al que pertenece es de alrededor de 5 personas. En esa línea, el número de personas por habitación para las categorías 1 y 4, y las categorías 2 y 3 se encuentra en, aproximadamente, 2 y 3 personas, respectivamente. Agregando a lo anterior, en relación con la variable de tipo de hogar, se observa que, para todas las categorías, presentan mayores cifras en el nuclear en más del 60%, a excepción de las de la categoría 3 en donde menos del 50% se encuentra en dicho tipo de hogar. Ahora bien, se reporta que las menores cifras en aquellos hogares en donde la misma adolescente es la jefa de hogar. Sin embargo, para las adolescentes de la categoría 3, un poco más de la tercera parte reside en un hogar de ese tipo.

Tabla 4. Variables familiares asociadas al embarazo adolescente por grupo de estudio

Variables familiares		Estudia y no está embarazada (n=28282)	Estudia y está embarazada (n=1438)	No estudia y está embarazada (n=7639)	No estudia ni está embarazada (n=8588)
Lengua materna de la madre de la adolescente	Castellano	87.8	91.0	89.6	86.6
	Indígena	12.8	9.0	10.4	13.4
Lengua materna del padre de la adolescente	Castellano	89.6	92.7	91.3	88.5
	Indígena	10.4	7.3	8.7	11.5
Nivel educativo del esposo	Primaria	3.1	5.2	18.3	17.1
	Secundaria	75.6	77.8	75.5	78.5
	Superior	21.3	17.0	6.2	4.4
Años de educación alcanzados por el esposo		11.2	10.5	9.7	10.0
Máximo de años de educación alcanzados entre el jefe del hogar y su cónyuge		10.6	9.6	8.2	9.2
Índice de riqueza	Las más pobres	14.5	20.0	35.5	17.5
	Pobre	19.0	22.4	29.3	22.0
	Medio	22.3	23.8	19.1	23.1
	Rico	21.8	18.6	11.8	20.3
	Más rico	22.4	15.3	4.3	17.1
Viviendas adecuadas		57.8	48.7	32.9	52.5
Acceso a servicios básicos		71.6	64.1	49.7	68.6
Bienes activos del	Menos de 3 bienes	40.6	45.9	64.3	45.9

consumo del hogar	De 3 bienes a más	59.4	54.1	35.7	54.1
Número promedio de miembros en el hogar		5.1	5.6	5.5	5.2
Número de personas en promedio por habitación		2.3	2.6	3.0	2.4
Tipo de hogar	Monoparental	28.1	24.4	20.3	28.9
	Nuclear	69.9	61.3	45.7	66.1
	Otro tipo de hogar	2.0	14.3	34.0	5.0

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

La tabla 5<sup>23</sup> analiza las variables contextuales según grupo de estudio. Por un lado, se encuentra el indicador de contextos de violencia contra la mujer en el que, en promedio, a nivel de conglomerado, se muestra que en los grupos de estudio la situación de violencia reporta cifras que superan el 50%, es decir, estas adolescentes viven en comunidades donde más de la mitad de la población de mujeres han sido víctimas de violencia doméstica. Cabe precisar que ocurre el mismo panorama para la variable de tolerancia social hacia la violencia contra la mujer en la comunidad en lo que se refiere a contar con cifras similares: alrededor del 30%.

Por otro lado, para la variable de nivel socioeconómico promedio de la comunidad, se contempla que para la categoría 3 “No estudia y está embarazada” presenta signo negativo porque son las que provienen de estratos más bajos, pero para las demás categorías se evidencia de que no necesariamente se encuentran en contextos de pobreza. En esa línea, las de la categoría 1 son las que se ubican en mejores condiciones socioeconómicas y la categoría de interés que es la 2 se encuentra mínimamente por encima de la 3.

<sup>23</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la distribución según grupo de estudio por variables contextuales

Por el lado de la variable de región natural, más del 50% de estas adolescentes de los cuatro grupos de estudio provienen de la costa. En línea con eso, alrededor de la tercera parte de estas provienen de la sierra. Para el caso de la selva, la categoría que presenta una mayor cifra-la cuarta parte-son las adolescentes de la categoría 3. Es preciso resaltar que la variable de área de residencia reporta que estas adolescentes se encuentran más en el área urbana. Sin embargo, ello no significa que las cifras en el área rural sean mínimas, ya que son cifras que superan, aproximadamente el 20% y, específicamente para la categoría 3 equivalen a más de 40%. Por el lado de la variable de acceso a capital social, más de la tercera parte de estas han contado por lo menos con el apoyo de algún programa alimentario y no alimentario.

Tabla 5. Variables contextuales asociadas al embarazo adolescente según grupo de estudio

Variables contextuales		Estudia y no está embarazada (n=28282)	Estudia y está embarazada (n=1438)	No estudia y está embarazada (n=7639)	No estudia ni está embarazada (n=8588)
Contextos de violencia contra la mujer		67.6	82.4	71.2	57.4
Nivel socioeconómico promedio de la comunidad		1.9	0.7	-2.6	0.9
Tolerancia a la violencia en la comunidad		32.7	28.1	39.4	39.2
Región natural	Costa	60.0	52.9	46.6	60.4
	Sierra	28.5	25.6	28.0	26.7
	Selva	11.5	21.4	25.4	13.0
Área de residencia	Urbano	80.5	75.4	58.8	75.4
	Rural	19.5	24.6	41.2	24.6
Acceso a capital social institucional		35.0	38.9	45.1	34.7

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

En la tabla 6<sup>24</sup> se puede observar la matriz de correlaciones entre variables individuales y dependientes. Es preciso mencionar que no se ha encontrado problemas de multicolinealidad. En lo que concierne a variables individuales, para la categoría de interés “está embarazada y estudia” resultan significativas todas a excepción de la lengua materna y etnicidad.

Tabla 6. Matriz de correlaciones entre variables individuales y explicativas

	Estudia y no está embarazada (n=27480)	Estudia y está embarazada (n=1348)	No estudia y está embarazada (n=7230)	No estudia ni está embarazada (n=8234)
Variables individuales asociadas al embarazo adolescente				
Edad de la adolescente	0.350***	0.062***	0.250***	0.197***
Lengua materna	0.040***	0.008*	0.058***	0.000
Estado civil: soltera	0.494***	0.172***	0.727***	0.041***
Estado civil: casada o conviviente	0.464***	0.137***	0.693***	0.039***
Estado civil: otro tipo de estado civil	0.151***	0.114***	0.194***	0.013*
Etnicidad	0.000	0.005	0.013	0.013
Años de educación de la adolescente	0.090***	0.022***	0.209***	0.047***
Nivel educativo de la adolescente	0.084***	0.020***	0.086***	0.159***

\*\*\* p<0.01, \*\* p<0.05, \* p<0.1

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

En la tabla 7<sup>25</sup> se puede observar la matriz de correlaciones entre variables familiares y dependientes. La matriz refleja que resultan significativas gran parte de estas a excepción de acceso a servicios básicos, bienes de consumo de hogar y hogares monoparentales.

<sup>24</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la matriz de correlaciones entre variables individuales y dependientes

<sup>25</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la matriz de correlaciones entre variables familiares y dependientes

Tabla 7. Matriz de correlaciones entre variables familiares y explicativas

	Estudia y no está embarazada (n=27480)	Estudia y está embarazada (n=1348)	No estudia y está embarazada (n=7230)	No estudia ni está embarazada (n=8234)
Variables familiares asociadas al embarazo adolescente				
Acceso a servicios básicos	0.095***	0.013**	0.139***	0.000
Viviendas adecuadas	0.111***	0.014**	0.144***	0.014
Bienes activos de consumo de hogar	0.106*	0.004	0.138***	0.016*
Índice de riqueza	0.160***	0.017***	0.208***	0.021**
Lengua materna de la madre	0.000	0.014**	0.018**	0.018
Lengua paterna del padre	0.001	0.014**	0.019**	0.018
Educación del esposo	0.135***	0.117***	0.114***	0.034**
Años de educación del esposo	0.047**	0.015	0.028*	0.006
Máximo años de educación entre el jefe del hogar y su conyugue	0.120***	0.003	0.115***	0.051***
Tipo de hogar: monoparental	0.024***	0.009*	0.054***	0.016*
Tipo de hogar: nuclear	0.106***	0.015**	0.150***	0.003
Tipo de hogar: adolescente como jefa de hogar	0.252***	0.047***	0.394***	0.024***
Número de miembros en el hogar	0.054***	0.036***	0.050***	0.011
Número de personas por habitación	0.123***	0.026***	0.161***	0.011

\*\*\* p<0.01, \*\* p<0.05, \* p<0.1

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

En la tabla 8<sup>26</sup> se puede observar la matriz de correlaciones entre variables contextuales y dependientes. La matriz refleja que resultan significativas gran parte de estas a excepción de acceso a servicios básicos, bienes de consumo de hogar y hogares monoparentales. Dentro de las variables contextuales, no presentan significancia alguna la variable área, el nivel socioeconómico promedio de la comunidad y contextos de violencia en la comunidad.

<sup>26</sup> Se utiliza el diseño muestral para el cálculo de la matriz de correlaciones entre variables contextuales y dependientes

Tabla 8. Matriz de correlaciones entre variables contextuales y explicativas

	Estudia y no está embarazada (n=27480)	Estudia y está embarazada (n=1348)	No estudia y está embarazada (n=7230)	No estudia ni está embarazada (n=8234)
Variables contextuales asociadas al embarazo adolescente				
Área	0.105***	0.011**	0.152***	0.001
Región natural: costa	0.043***	0.016***	0.083***	0.018**
Región natural: sierra	0.015*	0.007	0.000	0.015*
Región natural: selva	0.083***	0.033***	0.121***	0.007
Nivel socioeconómico promedio de la comunidad	0.140***	0.019***	0.196***	0.006
Contextos de violencia en la comunidad	0.026***	0.011**	0.026***	0.007
Tolerancia a la violencia en la comunidad	0.038***	0.000	0.053***	0.004
Acceso a capital social institucional	0.056***	0.042***	0.108***	0.031***

\*\*\* p<0.01, \*\* p<0.05, \* p<0.1

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

## 6. Análisis de regresión

Dentro de este capítulo se abordan los resultados encontrados en las regresiones del modelo responden tanto a la pregunta como a los objetivos del presente estudio. En esa misma línea, mediante esta evaluación del modelo se logra comprobar si estos resultados son consistentes con lo expuesto en la literatura empírica, así como del marco teórico.

Es preciso resaltar que el periodo integrado para esta regresión es el comprendido entre los años 2014-2019. Para ello, se han utilizado los efectos fijos temporales. Estos consideran a las variables que son constantes entre individuos, pero cambian en el tiempo. Por lo que para esta evaluación se cuenta con 5 interceptos que recogen dichos efectos fijos temporales. Cabe añadir que se está analizando dicho periodo porque a partir del 2014, ya que a partir de ese año es que se dispone información sobre acceso a programas sociales, variable que se utilizó para construir el indicador de capital social institucional.

### 6.1. Efecto del capital social institucional sin y con variables de control

En la siguiente tabla se está reportando el efecto del capital social institucional sin y con las variables de control. De los efectos marginales se puede evidenciar que se responde al objetivo específico n°1: se basa en analizar si el efecto del capital social institucional sobre las decisiones de las adolescentes que estudian y están embarazadas es significativo sin la inclusión de variables individuales, familiares y contextuales. Así, se observa que el acceder a capital social institucional permite a estas madres adolescentes poder darles continuidad a sus estudios. Ello se puede constatar también en estudios que coinciden en que el capital social cumple un rol de apoyo del círculo más cercano promueve enfrentar la maternidad adolescente de una manera más resiliente (Alba et al., 2017; Ahorlu, Pfeiffer y Orbrist, 2015). En esa misma línea, se responde al objetivo específico n°2: evaluar si se mantiene o no el efecto del capital social institucional sobre las decisiones de estas adolescentes (estar embarazada y estudiar) con la inclusión de variables individuales, familiares y

contextuales. Se reporta que, a pesar de la inclusión de esas variables, el acceso a capital social institucional sigue presentando un efecto significativo.

Tabla 9. Efectos del capital social institucional con y sin variables de control

VARIABLES	Efectos marginales
Sin variables de control	0.026***
Acceso a capital social institucional	(0.002)
Con variables de control	0.038***
Acceso a capital social institucional	(0.006)
Efectos fijos por periodo de tiempo	Sí

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

## 6.2. Efecto de las variables individuales, familiares y contextuales sobre los grupos de estudio

En la siguiente tabla se muestra el efecto que tienen las variables individuales, familiares y contextuales sobre los grupos de estudio. Por el lado de las variables individuales, se refleja que por un año adicional dentro del grupo etario (15 a 19 años) de la madre adolescente aumenta la probabilidad en alrededor de 2% de que pueda darles continuidad a sus estudios. Esto se puede comprobar con lo expuesto en la literatura en el estudio de Akinkorah (2020) en donde se reportó que las adolescentes del grupo etario posterior a la adolescencia (20 a 24 años) presenta menos probabilidades a enfrentar un embarazo. En otras palabras, de este estudio se concluye que las adolescentes son las más propensas a un embarazo y es lo que se está reflejando en la tabla.

En esa misma línea, el hecho de estar casada o conviviendo, resulta ser un factor protección bajo este contexto debido a que aumenta la no deserción educativa en, aproximadamente, 14%. Agregando a lo anterior, este resultado se alinea con lo expuesto en la literatura respecto con el estudio de Aguía, Estrada, Gallego y Rodríguez (2020) el cual reportó que el haber no haber estado casada o convivido resultó en un embarazo no deseado y, por el contrario, el haber estado casada o

divorciada aminoraba dicho riesgo. Adicionalmente, la investigación de Akinkorah (2020) también mencionó que aquellas que tenían mayor incidencia en embarazos no deseados eran las que estaban embarazadas.

Por el lado de las variables familiares, el número de miembros en el hogar, provenir de un hogar monoparental, así como provenir de otro tipo de hogar, en el que la adolescente es la jefa de hogar o la esposa, resultan ser significativas y aumentan la probabilidad de seguir estudiando en 1%, 2% y 6%, respectivamente. El resultado expuesto se contrasta con el estudio de Zavodny (2019) quien encontró que las madres adolescentes eran las que provenían de familias numerosas. Por esa razón, las adolescentes peruanas no provienen justamente de hogares pobres, ya que a pesar de que, por cada miembro adicional, aumente la probabilidad de seguir estudiando es porque las condiciones en las que vive rodeada la impulsan de manera positiva a afrontar el embarazo.

La literatura coincide en que los hogares en donde no estaban presentes alguno de los padres ya sea por abandono o divorcio/separación aumentaba el riesgo del embarazo en la adolescente (Woodward, Fergusson y Hordwood, 2001; Rimpela et al., 2022; Misra et al., 2014). Por el contrario, aquellas que vivían con ambos padres, presentaban menor riesgo de embarazo (Tomal, 1999; Zavodny, 2000).

Por el lado de las variables contextuales, provenir de la costa o sierra disminuye la probabilidad de que estas madres adolescentes le den continuidad a seguir estudiando. A partir de ello, puede inferirse de que a aquellas que provienen de la selva se encuentran en una mejor situación. Cabe añadir que las diferencias regionales pueden estar ligadas también al desigual acceso de oportunidades que enfrentan estas madres adolescentes. Sin embargo, a pesar de que la tolerancia a la violencia contra la mujer presenta un efecto negativo, el capital social institucional es el que favorece a que estas madres adolescentes puedan seguir estudiando.

Tabla 10. Efectos del capital social institucional con la inclusión de las variables de control sobre la dependiente

VARIABLES	(1) Efectos marginales
<b>VARIABLES</b>	
<b>VARIABLES</b>	
Variables individuales	
Edad	0.015*** (0.001)
Estado civil: casada o conviviente	0.1444*** (0.005)
<b>VARIABLES</b>	
Variables familiares	
Número de miembros en el hogar	0.006*** (0.001)
Tipo de hogar: Monoparental	0.020*** (0.003)
Tipo de hogar: Adolescente es la jefe de hogar	0.064*** (0.006)
<b>VARIABLES</b>	
Variables contextuales	
Costa	-0.009*** (0.003)
Sierra	-0.017*** (0.003)
Contextos de violencia contra la mujer	0.000 (0.000)
Tolerancia de violencia contra la mujer	-0.046* (0.024)
Efectos fijos por periodo de tiempo	Sí
Observaciones	28,166
Nota:	
$dy/dx$ son los efectos marginales; std-desviación estándar	
*** indica significancia al 1%	

Fuente: ENDES 2010-2019-INEI. Elaboración propia

## 7. Conclusiones y recomendaciones de política

La presente investigación consideró como objetivo general analizar el efecto del capital social institucional sobre la continuidad escolar de las madres adolescentes con y sin la inclusión de variables a nivel individual, familiar y contextual. Para ello se utilizó la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), la cual se realiza de manera continua por el INEI y recoge información imprescindible sobre población de mujeres en edad fértil (15 a 49 años).

Ante la necesidad de contar con una estimación más precisa del fenómeno a estudiar, se utilizó el periodo de años comprendido entre el 2010 y 2019. Ascendiendo así la muestra para el respectivo estudio a un total de 44,292 adolescentes agrupadas en cuatro categorías: i) estudia y no está embarazada, ii) estudia y está embarazada, iii) no estudia y está embarazada, y iv) no estudia y no está embarazada. Ello con el fin de contrastar las diferentes situaciones que atraviesan estas durante su adolescencia antes y después de la maternidad. Cabe precisar que nuestra categoría de interés es el ítem ii. Es relevante destacar que la variable de capital social institucional se construyó utilizando datos a partir de 2014, ya que la información correspondiente a años posteriores no estaba disponible.

Asimismo, a pesar de la implementación de dos planes nacionales: Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012-2021 y el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia (PNAIA) 2012-2021, el promedio nacional de embarazo adolescente ha permanecido constante durante la última década y no se ha definido bien el problema, ya que no se estudia la etapa *ex post* del embarazo. Por consiguiente, esto abrió un panorama de posibles respuestas a la perpetuación de ello.

Por todo lo expuesto, se planteó un modelo *biprobbit* que busca analizar el efecto del capital social institucional sobre la continuidad escolar de las madres adolescentes con y sin la inclusión de variables a nivel individual, familiar y contextual. En esa línea, es preciso señalar que para la regresión del modelo se limitó el periodo de análisis a partir del 2014, ya que desde ese año se dispone de datos esenciales para la construcción de la variable de capital social institucional. Dicha variable ha resultado

ser imprescindible para convertirse en un paso pionero al efecto que puede causar para las adolescentes que son madres

Los resultados responden a los objetivos específicos de este estudio: sí existe un efecto significativo del capital social tanto con la inclusión y exclusión de las variables de control. Sin embargo, es preciso mencionar que el capital social no se mide en encuestas como la ENDES, pero en otros estudios sí se han encontrado que presentan efectos sobre el logro ocupacional (Benavides et al, 2019a) y en reducir la violencia hacia las mujeres (Benavides et al, 2019b). Es por esa razón que en este estudio de tipo exploratorio se ha construido una variable *proxy* del capital social institucional que es una dicotómica con valor 1 si cuenta con acceso ya sea a un programa alimentario o no alimentario; y 0, caso contrario. Todo esto con la finalidad de justamente disponer de una aproximación a un tipo de apoyo estatal del cual llegan a ser beneficiarias sean los hogares de estas adolescentes o ellas mismas como individuos.

En lo que se vincula a las variables individuales, el estado civil, el encontrarse casadas o conviviendo con sus parejas resulta ser favorable para ellas pues cuentan con el capital social institucional y resiliencia necesaria para superar los obstáculos que se les pueda presentar por el círculo social con el que disponen. Por el lado de las variables familiares, a mayor número de miembros en el hogar se incrementan las probabilidades de que no trunquen sus estudios, ya que provenir de familias numerosas les provee ese capital social institucional que las persuade a sobreponerse a las adversidades. Por otro lado, en relación con las variables contextuales es preciso resaltar que la tolerancia a la violencia a las que puedan estar sometidas pueda estar siendo sopesado por el acceso a capital social (Benavides et al, 2019b) y ello influya en que no se vean limitadas a continuar con su educación.

Es preciso resaltar que en el caso de la variable de años de educación de la madre de la adolescente<sup>27</sup>, se esperó encontrar un efecto positivo en el hecho de que, a mayores madres educadas, mayor proporción de adolescentes educadas, pero no fue el caso. Igualmente, para la variable de lengua materna, la literatura internacional puntualizaba que el presentar una lengua extranjera era más probable que resulte

---

<sup>27</sup> Se utilizó como proxy máximo años de educación entre el jefe del hogar y su conyugue

embarazada en su adolescencia. Sin embargo, dicha variable no resulta ser significativa. Para estas dos variables se dio este efecto porque dentro del contexto peruano eran otras las que explicaban el comportamiento de aquellas madres adolescentes que no desertaban. En esa línea, los resultados en lo que concierne a variables contextuales como la tolerancia a la violencia reportó un efecto inesperado: a pesar de encontrarse dentro de un contexto conservador, segregado económica y probablemente machista, contar con redes de soporte, es decir, programas sociales, las ayudaba a afrontar las adversidades de la maternidad.

A pesar de lo expuesto, es importante resaltar que el presente estudio también ha afrontado limitaciones. En primera instancia, el descartar la endogeneidad en el hecho de que la razón por las que estas adolescentes dejaron de estudiar no se deba más a sus habilidades cognitivas. Por ello, dentro de la ENDES, se revisó justamente dicha variable de “razones por las que dejó de asistir a la escuela”<sup>28</sup> y entre las principales estaban las siguientes: i) quedó embarazada, ii) tenía que ayudar a su familia, iii) ya no quería estudiar, iv) tuvo que cuidar a los/as niños/as del hogar, v) estudió para una profesión corta y/o estudió en la academia, vi) no pasó la prueba y vii) se graduó; y si agrupamos aquellas que están relacionadas con sus habilidades cognitivas de las adolescentes estas representan apenas el 30%. Por lo tanto, se llegaría a la conclusión de que no existe un problema de endogeneidad como tal.

En segunda instancia, las observaciones para la categoría de interés representaban solo el 3% de la muestra total frente a las demás categorías. Por esa razón, iba a resultar poco representativo utilizar solo esa muestra sin compararla con distintos grupos de estudio que permitan contrastar esas diferencias. De la misma manera, la variable religión no presenta observaciones en la encuesta y esta, de acuerdo con lo revisado en la literatura, sí resultaba importante incluirla en el análisis para evaluar su comportamiento. En esa misma línea, la variable etnicidad, recién se introdujo en el año 2016 por lo que no pudo tampoco incluirse en el modelo, ya que no se contaba con esas observaciones para el año 2014 que es en donde empezamos a disponer de información sobre acceso a programas sociales. Agregando a lo anterior, las variables de lengua materna del padre y de la madre de la adolescente

---

<sup>28</sup> Variable s112 en la ENDES

no pudieron tampoco incluirse debido a que disminuía sustancialmente la muestra en la regresión y sobre todo para nuestro grupo de interés.

De la misma manera, no se cuenta con una variable como la educación de la madre de la adolescente por lo que se construyó una variable *proxy* de máximo número de años de educación entre el jefe del hogar y su conyugue para que pudiera ser incluida en las regresiones y así poder observar los efectos que causa porque resulta imprescindible tras todo lo revisado en la literatura que esta estuviera integrada en el modelo. Además, esta encuesta no cuenta con la variable de núcleo familiar y debido a que se debía también incluir los tipos de hogares en donde residen estas adolescentes en el presente estudio se construyó también otra variable *proxy* debido a que era imposible identificar los hogares de las adolescentes sin la variable mencionada: núcleo familiar.

Del mismo modo, no presenta como tal a la variable de acceso a capital que como se refleja en la revisión del marco teórico menciona que con capital social se refiere a todo aquel apoyo que venga acompañado de su círculo cercano. Por esa razón, para este estudio, como se ha visto en líneas anteriores, se construyó una variable *proxy*. Ello como bien se evidenció en los resultados, sí resulta ser significativa a lo que también responde a lo expuesto en el marco teórico y a los objetivos del presente estudio. Por todo lo visto anteriormente, sería oportuno desarrollar estudios que permitan detectar estas dinámicas del capital social institucional en dichos contextos segregados en las que se encuentran las adolescentes.

Con estas limitaciones presentadas se espera que el INEI pueda evaluarlas para que sea una encuesta más focalizada al problema social del cual se busca implementar políticas. Se adiciona de que esta institución también debe tomar el rol de ser una institución resiliente en relación con la disponibilidad de datos que permitan no incidir en problemas de sesgos de selección al momento de investigar este tema de interés social no solo dentro del contexto peruano sino también internacional.

En lo que se refiere a las recomendaciones de política se propone lo siguiente: en primer lugar, las instituciones como el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, que cuentan con el Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar (Programa

Nacional Aurora), la línea 100 y los Centro de Emergencia Mujer (CEMs) deberían redirigir sus esfuerzos en priorizar los temas de prevención en términos de actitudes de las personas en torno a la violencia contra la mujer.

Esto porque no solo reduce la tolerancia a la violencia sino también que por otro lado incrementa las oportunidades de que las madres adolescentes no puedan continuar los estudios porque dichos entornos sean en donde es más probable que se visualice en un contexto más conservador en donde la mujer presenta un rol reproductivo no solo como madre sino también como esposa (actitud pasiva y la visión de madre-hijo en términos de cuidado) y el hombre con el rol productor (quien provee el dinero a casa).

Por todo lo expuesto, el MIMP debe replicar iniciativas como la metodología GALS<sup>29</sup> cuyo objetivo principal es abordar la injusticia social y de género en los esfuerzos de desarrollo económico a través de un proceso inclusivo y participativo que representa *per se* una estrategia de empoderamiento. Esta metodología ha sido aplicada a más de 60,000 hombres y mujeres en Uganda, y ha obtenido resultados exitosos, ellos utilizan diagramas visuales para empoderar a mujeres y sus pares a imaginar el futuro que aspiran al tomar medidas contra las normas sociales que impulsan la inequidad de género en su comunidad. Por ello, se debe profundizar las estrategias del MIMP en cambiar las perspectivas de sus programas que consignan a la mujer y el hogar a una imagen que incluya a la mujer, el hogar y el contexto en el que ellas viven que es en donde se manifiestan las normas sociales.

Como segunda recomendación de política se sugiere que se incentive la continuidad de programas de apoyo a estas adolescentes como el ofrecido por la ONG *Save The Children*<sup>30</sup> desde el año 2019 a Huancavelica, la cual es una de las regiones con la tasa más alta de embarazos en adolescentes. Uno de los objetivos de este

---

<sup>29</sup> *Gender Action Learning System*. Esta metodología dispone de 5 fases: i) *change catalyst* que se base en implementar talleres para introducir las herramientas básicas de GALs, ii) *community action learning*, esta fase es posterior a los talleres y se implementa los cambios deseados y mejora a través del intercambio entre pares, monitoreo y documentación, iii) *participatory gender review*, esta fase se basa en la evaluación cualitativa y cuantitativa de logros y cambios en términos de relaciones de género, iv) *desarrollo de medios de vida y cadenas de valor*, centrarse en aumentar los ingresos, la producción, el acceso a los mercados y la integración en la dinámica económica y social, v) *sostenibilidad*, vinculación con instituciones locales/nacionales, actores públicos y privados con voluntarios comunitarios pagados certificados.

<sup>30</sup> Es una ONG que trabaja en más de 120 países promoviendo y defendiendo los derechos de los niños.

programa es la incrementación al acceso de servicios de educación de calidad para adolescentes, adolescentes embarazadas, madres jóvenes y sus recién nacidos.

Como tercera recomendación de política, persuadir al Estado a que no solo brinden apoyo económico sino también al fortalecimiento y continuidad de los centros de apoyo ya existentes como el Centro de Madres Adolescentes Villa Vida<sup>31</sup>, quienes se encargan de brindarles un refugio en donde se les otorgan bienes de primera necesidad, contención emocional y sesiones socioeducativas. Por ello, el MIMP debería crear un padrón nacional de albergues en donde se encuentran estas madres adolescentes y/o gestantes para verificar si cuentan con los requisitos necesarios en infraestructura, servicios educativos y psicológicos, así como bienes de primera necesidad.

Como cuarta recomendación de política, se debe fomentar el involucramiento como actores a los gobiernos regionales y locales en la disminución de las barreras socioeconómicas mediante la creación de programas educativos como el de Niñas con Oportunidades de CARE<sup>32</sup> Perú. Este programa está dirigido a estudiantes adolescentes que provienen de zonas rurales y su propósito es persuadir a que culminen la secundaria en la edad esperada y cuenten con un plan de vida. Ello podría utilizarse como modelo a replicar para programas focalizados en adolescentes embarazadas que incluyan guarderías y también favorezcan a la continuidad de estudios de los hijos y las hijas de estas adolescentes para seguir incentivando el capital social institucional de parte de estas madres adolescentes hacia sus hijos/as en coordinación con diversos ministerios y organizaciones que velen por los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes.

En conclusión, es de suma importancia reconocer que el contexto que rodea a estas adolescentes sí resulta vital y que sin el soporte de sus redes sea mediante un programa alimentario o uno en el que cuente con apoyo de sus amigos y familia resultaría poco probable que puedan enfrentar de manera resiliente la maternidad. Asimismo, es imprescindible que se redirijan los esfuerzos en priorizar metodologías

---

<sup>31</sup> El Centro de Madres Adolescentes Villa Vida tiene como compromiso la recuperación y el desarrollo integral de niñas madres, víctimas de agresión sexual, a través del fortalecimiento de sus habilidades para la vida y de capacidades técnico-productivas para la realización de su plan de vida.

<sup>32</sup> Es una ONG que busca mejorar la vida de las mujeres, sus familias y comunidades hacia la justicia social.

que ayuden a cambiar progresivamente las normas sociales y convertir dichos contextos en espacios de empoderamiento.

Del mismo modo, se debe continuar desarrollando en el país investigaciones de este tipo que permitan conocer los distintos perfiles de las adolescentes antes y después de la maternidad en un contexto como el nuestro en donde es un tema que no ha sido correctamente problematizado. Esto debido a que siempre se ha focalizado en la prevención mas no en lo que sucede después de la maternidad, etapa en la cual las adolescentes demandan más atención frente a las necesidades que presentan por parte de las autoridades gubernamentales.



## 8. Referencias bibliográficas

Agencia Peruana de Noticias Andina. (30 de agosto de 2019). Madres adolescentes culminan sus estudios gracias al apoyo de asociación [video]. Recuperado 28 de junio de 2021, de <https://andina.pe/agencia/noticia-madres-adolescentes-culminan-sus-estudios-gracias-a-apoyo-asociacion-video-765184.aspx>

Ahern, N. R., Ark, P., & Byers, J. (2008). Resilience and coping strategies in adolescents. *Paediatric nursing*, 20(10), 32–36. <https://doi.org/10.7748/paed2008.12.20.10.32.c6903>

Ardington, C., Menendez, A., & Mutevedzi, T. (2015). Early childbearing, human capital attainment and mortality risk: Evidence from a longitudinal demographic surveillance area in rural-KwaZulu-Natal, South Africa. *Economic development and cultural change*, 63(2), 281–317. <https://doi.org/10.1086/678983>

Ahinkorah, B. (2020). Individual and contextual factors associated with mistimed and unwanted pregnancies among adolescent girls and young women in selected high fertility countries in sub-Saharan Africa: A multilevel mixed effects analysis. *Plos one*, 15(10), 1-15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241050>

Ahorlu, C.K., Pfeiffer, C. & Obrist, B (23 de diciembre de 2015). Socio-cultural and economic factors influencing adolescents' resilience against the threat of teenage pregnancy: a cross-sectional survey in Accra, Ghana. *Reprod Health*, 12(117), 1-11 <https://doi.org/10.1186/s12978-015-0113-9>

Aguña, K., Gallego, A., Estrada, M. & Rodríguez, J. (2020). Individual and Contextual Factors Associated with Teenage Pregnancy in Colombia: A Multilevel Analysis. *Maternal and Child Health Journal*, 24(11), 1376–1386. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32815078/>

Amy, J-J., & Loeber, O. (2007). Pregnancy during adolescence: A major social problem. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 12(4), 299-302. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/13625180701737635?needAccess=true>

Arceo, E. & Campos, R. (2014). TEENAGE PREGNANCY IN MEXICO: EVOLUTION AND CONSEQUENCES. *Latin American Journal of Economics*, 51(1), 109-146. <http://www.jstor.org/stable/23729157>

Arvizu, V. & Miller, D. (2016). Ser madre y estudiante. Una exploración de las características de las universitarias con hijos y breves notas para su estudio. *Revista de la educación superior*, 45(177), 17-42. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-27602016000100017](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602016000100017)

Azevedo, J., Favara, M., Haddock, S., López-Calva, L., Müller, M., & Perova, E. (2012). Embarazo adolescente y oportunidades en América Latina y el Caribe: sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos. *Washington DC: Banco Mundial-LAC*.

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Embarazo%20Adolescente%20y%20Oportunidades%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20sobre%20maternidad%20temprana,%20pobreza%20y%20logros%20econ%C3%B3micos.pdf>

Bourdieu, P. (1980). Le capital social: notes provisoires. *Actes de la recherche en sciences sociales*, 31(1), 2-3. Recuperado de <https://www.cairn.info/le-capital-social--9782707148049-page-29.htm>

Burneo, S. (2004). *El proceso de resiliencia en madres adolescentes*. [Tesis de Maestría en Adolescencia, Universidad Andina Simón Bolívar]. Repositorio académico de la Universidad Andina Simón Bolívar <http://hdl.handle.net/10644/2667>

Benatuil, D. (2005). Paternidad adolescente: ¿Factor de riesgo o de resiliencia? *Psicodebate*, 5, 11-26. <https://doi.org/10.18682/pd.v5i0.448>

Binstock, G. & Näslund-Hadley, E. (2011). *El fracaso educativo: embarazos para no ir a la clase* (Nro.281). Banco Interamericano de Desarrollo. Recuperado de [https://publications.iadb.org/publications/spanish/viewer/El fracaso educativo Embrazos para no ir a la clase.pdf](https://publications.iadb.org/publications/spanish/viewer/El%20fracaso%20educativo%20Embarazos%20para%20no%20ir%20a%20la%20clase.pdf)

Beadle, S. et. al (2014). Building resilience in children and young people. *Youth Research Centre, Melbourne Graduate School of Education, University of Malbourn*. Recuperado de <https://www.education.vic.gov.au/Documents/about/department/resiliencelitreview.pdf>

Birungi, H., Undie, C., Odwe, G., & Obare, F. (2015). Expanding access to secondary school education for teenage mothers in Kenya: A baseline study report. Recuperado de [https://knowledgecommons.popcouncil.org/cgi/viewcontent.cgi?article=1255&context=departments\\_sbsr-rh](https://knowledgecommons.popcouncil.org/cgi/viewcontent.cgi?article=1255&context=departments_sbsr-rh)

Branson, N., Ardington, C., & Leibbrandt, M. (2015). Health Outcomes for Children Born to Teen Mothers in Cape Town, South Africa. *Economic Development and Cultural Change*, 63(3), 589-616. Recuperado de <https://www.journals.uchicago.edu/doi/abs/10.1086/679737>

Berniell, L. & De la Mata, D. (2016). Habilidades: medición, situación actual y perspectivas en América Latina. En *Más habilidades para el trabajo y la vida: los aportes de la familia, la escuela, el entorno y el mundo laboral*. (pp 14-84). Banco de Desarrollo de América Latina. <http://scioteca.caf.com/handle/123456789/936>

Balarin, M., Alcázar, L., Rodríguez, M., & Glave, C. (2017). *Transiciones inciertas: una mirada a los jóvenes de contextos urbanos vulnerables de Lima*. Lima: GRADE, 2017 (Documento de Investigación, 84). Recuperado de <https://www.oecd.org/countries/peru/Transiciones-inciertas-una-mirada-a-los-jovenes-urbanos-Peru.pdf>

Benavides, M et. al. (2019a). *Capital social y logro ocupacional en contextos de segregación* (Nro. 95). GRADE. <http://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/GRADEdi95.pdf>

Benavides, M. et. al (2019b). Exploring the association between segregation and physical intimate partner violence in Lima, Peru: The mediating role of gender norms and social capital. *SSM - Population Health*, 7, 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2018.100338>

Banco de Desarrollo de América Latina (CAF). (18 de enero de 2021). Deserción escolar a causa del embarazo adolescente. Recuperado 17 de abril de 2021, de <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>

Coleman, J. (1988). Social Capital in the Creation of Human Capital. *American Journal of Sociology*, 94, S95-S120. Recuperado el 5 de julio de 2021 de <http://www.jstor.org/stable/2780243>

Chigona, A., & Chetty, R. (2008). Teen mothers and schooling: Lacunae and challenges. *South African journal of education*, 28(2), 261-281. Recuperado el 7 de enero de 2023 de <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1149989.pdf>

Cantet, N. (2019). The Effect of Teenage Pregnancy on Schooling and Labor Force Participation: Evidence from Urban South Africa. Recuperado de <https://cpb-us-w2.wpmucdn.com/sites.wustl.edu/dist/e/763/files/formidable/11/NataliaCantet.pdf>

Comunidadmujer, Ministerio de Trabajo y Población Social de Chile & PNUD Chile (julio de 2011). Mujer y trabajo: ¿cómo incide la maternidad temprana sobre el desempeño laboral? *Comunidadmujer*, 11(1). Recuperado de <http://dev.comunidadmujer.cl>

Collins, B (2010). *Resilience in teenage mothers: A follow-up study*. Retrieved from <https://www.msdc.govt.nz/documents/about-msdc-and-our-work/publications-resources/research/sole-parenting/resilience-in-teenage-mothers.pdf>

Crean, H., Hightower, A., & Allan, M. (2001). School-based child care for children of teen parents: Evaluation of an urban program designed to keep young mothers in school. *Evaluation and Program Planning*, 24(3), 267-275. Recuperado de [https://doi.org/10.1016/S0149-7189\(01\)00018-0](https://doi.org/10.1016/S0149-7189(01)00018-0)

Davis, W., Olson, K., & Warner, L. (1993). An Economic Analysis of Teenage Fertility: Some Evidence from Oklahoma. *The American Journal of Economics and Sociology*, 52(1), 85-99. Recuperado el 25 de mayo de 2021 de <http://www.jstor.org/stable/3487641>

Defensoría del Pueblo. (24 de setiembre de 2019). Alarmante situación: El embarazo adolescente continúa siendo un problema de salud pública. Recuperado 12 de noviembre de 2020, de <https://www.defensoria.gob.pe/alarmanente-situacion-el-embarazo-adolescente-continua-siendo-un-problema-de-salud-publica/>

Eliason, S., Baiden, F., Yankey, B & Awusabo-Asare, K. (2014). Determinantes de los embarazos no deseados en las zonas rurales de Ghana. *BMC Pregnancy Childbirth*, 14(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-14-261>

Ekefre, E., Ekanem, S., & Esien, O. (2014). Teenage pregnancy and education in Nigeria: a philo-sociological management strategy. *Journal of educational and social research*, 4(3), 41. Recuperado de <https://www.mcser.org/journal/index.php/jesr/article/view/2692/2659>

Ferre, Z., Gerstenblüth, M., Rossi, M., & Triunfo, P. (2013). THE IMPACT OF TEENAGE CHILDBEARING ON EDUCATIONAL OUTCOMES. *The Journal of Developing Areas*, 47(2), 159-174. Retrieved May 27, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/23612288>

Franco, A., & Ñopo, H. (2018). Ser joven en el Perú: educación y trabajo. Recuperado de <http://disde.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/5845>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Organización Panamericana de la Salud [OPS], & Organización Mundial de la Salud (OMS). (17 de octubre de 2018). América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo. Recuperado 17 de abril de 2021, de <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>

García, M., & Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63–77. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/773/77325885001.pdf>

Garnezy, N. (1991). Resilience in Children's Adaptation to Negative Life Events and Stressed Environments. *Pediatric Annals*, 20(9), 459–466. <https://doi.org/10.3928/0090-4481-19910901-05>

Garzón, A. (1998). Familismo y creencias políticas. *Psicología política*, 17, 101-128. <https://www.uv.es/garzon/psicologia%20politica/N17-5.pdf>

Gil, P. (5 de diciembre de 2015). Ser madre y universitaria, una aventura inexplicable. Recuperado 28 de junio de 2021, de <https://www.expansion.com/sociedad/2015/05/12/5551d1adca474191188b459a.html>

Gobierno del Perú. (28 de septiembre de 2019). Nacimiento de bebés con complicaciones y riesgo de muerte madre-niño son consecuencias del embarazo adolescente. Recuperado 4 de diciembre de 2020, de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51951-nacimiento-de-bebes-con-complicaciones-y-riesgo-de-muerte-madre-nino-son-consecuencias-del-embarazo-adolescente>

González, E., & Molina, T. (2017). Religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en la Región Metropolitana. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 82(4), 396-407. Recuperado de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262017000400396&script=sci\\_arttext&lng=e](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262017000400396&script=sci_arttext&lng=e)

Gutiérrez, M., & Urquiza, J. (17 de febrero de 2019). Aproximación teórica a la resiliencia en las organizaciones financieras. *Revista de Ciencias Sociales*, 25(2). 112-119. Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/280/28059953009/html/index.html>

Harpham, T. (2002). *Measuring the social capital of children*. Oxford University Research Archive. <https://ora.ox.ac.uk/objects/uuid:4ae6d1c6-7cb8-441f-82a5-d2cb527544cd>

Heissel, J. (2017). Teenage Motherhood and Sibling Outcomes. *The American Economic Review*, 107(5), 633-637. Retrieved May 27, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/44250474>

Hogan, D., Sun, R., & Cornwell, G. (2000). Sexual and fertility behaviours of American females aged 15-19 years: 1985, 1990, and 1995. *American Journal of Public Health*, 90(9), 1421. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1447626/>

Hobcraft, J. (2002). *Social exclusion and the generations*. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/30528888\\_Social\\_exclusion\\_and\\_the\\_generations](https://www.researchgate.net/publication/30528888_Social_exclusion_and_the_generations)

Hogan, D., & Kitagawa, E. (1985). The Impact of Social Status, Family Structure, and Neighborhood on the Fertility of Black Adolescents. *American Journal of Sociology*, 90(4), 825-855. Retrieved May 29, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/2779520>

Human Rights Watch. (14 de junio de 2018). Leave No Girl Behind in Africa. Recuperado 28 de junio de 2021, de <https://www.hrw.org/report/2018/06/14/leave-no-girl-behind-africa/discrimination-education-against-pregnant-girls-and>

Instituto Nacional de Estadística (INEI). (2018). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Recuperado de [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)

Itaboraí, N. (2015). Las desigualdades de clase en el comportamiento reproductivo en el Brasil: democratización incompleta y paradojas de la fecundidad juvenil. *Notas de Población*. Recuperado de <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/38523>

Kearney, M., & Levine, P. (2015). Media Influences on Social Outcomes: The Impact of MTV's "16 and Pregnant" on Teen Childbearing. *The American Economic Review*, 105(12), 3597-3632. Retrieved May 21, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/43821387>

Lang, K., & Weinstein, R. (2015). The Consequences of Teenage Childbearing before Roe v. Wade. *American Economic Journal: Applied Economics*, 7(4), 169-197. Recuperado el 7 de mayo de 2021, de <http://www.jstor.org/stable/24739063>

Leitch, M. (1998). Contextual Issues in Teen Pregnancy and Parenting: Refining Our Scope of Inquiry. *Family Relations*, 47(2), 145-148. Recuperado de <https://doi.org/10.2307/585618>

Lévesque, S., & Chamberland, C. (2016). Resilience, Violence, and Early Pregnancy: A Qualitative Study of the Processes Used by Young Mothers to Overcome Adversities. *SAGE Open*. <https://doi.org/10.1177/2158244016640851>

López, S. (1996). *La resiliencia: algo a promover*. The Communication Initiative Network. <https://www.comminit.com/la/node/149935>

Kaphagawani, N. C., & Kalipeni, E. (2016). *Sociocultural factors contributing to teenage pregnancy in Zomba district, Malawi*. *Global Public Health*, 12(6), 694–710. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/308809963\\_Sociocultural\\_factors\\_contributing\\_to\\_teenage\\_pregnancy\\_in\\_Zomba\\_district\\_Malawi](https://www.researchgate.net/publication/308809963_Sociocultural_factors_contributing_to_teenage_pregnancy_in_Zomba_district_Malawi)

Misra, K., Goggins, K., Matte, A., & Lewis, A. (2014). UNDERSTANDING TEEN MOTHERS: A ZIP CODE ANALYSIS. *The American Economist*, 59(1), 52-69. Recuperado el 7 de mayo de 2021, de <http://www.jstor.org/stable/43664761>

Mkwananzi, S. (2013). Poverty-An explanation for teenage pregnancy in South Africa. *Review of Development Economics*, 8, 198-222. Recuperado de <https://paa.confex.com/paa/2016/mediafile/ExtendedAbstract/Paper6533/PAA%20Poverty%20and%20TP.pdf>

Menéndez, G., Navas, I., Hidalgo, Y., & Espert, J. (2012). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y*

*Ginecología*, 38(3). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2012/cog123f.pdf>

Monterrosa, A., Ulloque, L., & Arteta, C. (2018). Estrategias para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. *Revistas Científicas Javeriana*, 20(2), pp 1-12. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145256681007>

Monterrosa, A., Ulloque, L., Colón, C. & Polo, E. (2020). Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe colombiano: evaluación con la escala de Wagnild y Young. *Iatreia*, 33(3), 209-221. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.51>

Murugó, A. (s. f.). Embarazo y maternidad juvenil: el derecho a estudiar. Recuperado 1 de julio de 2021, de [https://www.correodelmaestro.com/publico/html5122016/capitulo2/embarazo\\_y\\_maternidad\\_juvenil.html](https://www.correodelmaestro.com/publico/html5122016/capitulo2/embarazo_y_maternidad_juvenil.html)

Näslund, E., & Binstock, G. (junio de 2011). *El fracaso educativo: embarazos para no ir a la clase*. Banco Interamericano de Desarrollo (BID). [https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El\\_fracaso\\_educativo\\_Embarazos\\_para\\_no\\_ir\\_a\\_la\\_clase.pdf](https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El_fracaso_educativo_Embarazos_para_no_ir_a_la_clase.pdf)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (19 de septiembre de 2019). Mortalidad materna. Recuperado 3 de diciembre de 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

Oosthuizen, V. (1990). THE SOCIAL PROBLEM OF TEENAGE PREGNANCY-A REVIEW. *Southern African Journal of Child and Adolescent Mental Health*, 2(2), 44-49. Recuperado de <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/16826108.1990.9631445?journalCode=rcmh19>

Pfeiffer C, Ahorlu CK, Alba S, Obrist B (26 de junio de 2017). Understanding resilience of female adolescents towards teenage pregnancy: a cross-sectional survey in Dar es Salaam, Tanzania. *Reproductive Health*, 14(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12978-017-0338-x>

Perkal, G. (mayo de 2015). El embarazo en la adolescente. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 3(2). Recuperado de [https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2\\_26-35\\_El\\_embarazo\\_en\\_la\\_adolescente.pdf](https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf)

Pricilah, S., Nyang'au, T.N., & Chang'ach, J.K. (2014). Barriers to Effective Parental Participation in Teenage Mothers' Education in Mixed Day Secondary Schools: A Case of Wareng' District, Uasin Gishu County, Kenya. *Journal of Emerging Trends in Educational Research and Policy Studies*, 5, 133-139. Recuperado de <https://www.semanticscholar.org/paper/Barriers-to-Effective-Parental-Participation-in->

[in-Principios-  
Nyang%E2%80%99au/fa99b6dde268c6b29539b5ab8c291b0374371b33#citing-  
papers](#)

Puyana, Y. (2019). El familismo, sus fuentes y su articulación con la legislación colombiana. *Palabra: Palabra que obra*, 19(1), 42-61. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7461167>

Rohmah, N., Yusuf, A., Hargono, R., Laksono, A. D., Ibrahim, I., & Walid, S. (2020). Determinants of Teenage Pregnancy in Indonesia. *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology*, 14(3). Recuperado de <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&authType=crawler&jrnl=09739122&AN=148371587&h=YLUsi1z0IXMSbxedJQs6oy1SbK94SCVPWpGvoe%2BPly3W023vnSihVTGx5A%2FZoJrkNIEspkE3n6e%2FzvhXYEwO%2Fw%3D%3D&cr=c>

Rojas, M., Méndez, R., & Álvarez, C. (1970). The role of the family in the normalization of the pregnancy at an early age/El papel de la familia en la normalización del embarazo a temprana edad. *Revista Encuentros*, 14(1), 139–150. <https://doi.org/10.15665/re.v14i1.674>

Rojas, D., Alarcón, H., & Calderón, B. (2010). Teenagers' pregnancy experiences in a colombian institution of protection. *Index de Enfermería*, 19(2-3), 129-133. Retrieved June 28, 2021, from [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200012&lng=en&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200012&lng=en&tlng=en).

Roosa, M., Tein, J., Reinholtz, C., & Angelini, P. (1997). The Relationship of Childhood Sexual Abuse to Teenage Pregnancy. *Journal of Marriage and Family*, 59(1), 119-130. doi:10.2307/353666

Rutter, M. (1999). Resilience concepts and findings: implications for family therapy. *Journal of Family Therapy*, 21(2), 119–144. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00108>

Shivshanker, A., & Weisenhorn, N. (9 de enero de 2020). The Importance of Building Resilience into Education Systems. Recuperado 28 de junio de 2021, de <https://www.eccnetwork.net/learning/importance-building-resilience-education-systems>

Salazar, E., Buitrago, C., Molina, F., & Alzate, C. (2015). Tendencia de la mortalidad por causas externas en mujeres gestantes o puérperas y su relación con factores socioeconómicos en Colombia, 1998-2010. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 37, 225-231. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2015.v37n4-5/225-231/es/>

Saewyc, E., Magee, L., & Pettingell, S. (2004). Teenage Pregnancy and Associated Risk Behaviors among Sexually Abused Adolescents. *Perspectives on Sexual and*

*Reproductive Health*, 36(3), 98-105. Recuperado el 10 de junio de 2021 de <http://www.jstor.org/stable/3181281>

Sanjakdar, F. (2011). Chapter 3: LEARNING SEXUALITY. En *LIVING WEST, FACING EAST: The (De)Construction of Muslim Youth Sexual Identities* (Vol. 364, pp. 75–104). Recuperado de <https://www-jstor-org.ezproxybib.pucp.edu.pe/stable/pdf/42980845.pdf?refreqid=excelsior%3A6c183a3d5b6a45f9ba05269fca12afa4>

Santelli, J. S., & Beilenson, P. (1992). Risk factors for adolescent sexual behavior, fertility, and sexually transmitted diseases. *Journal of School Health*, 62(7), 271-279. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1746-1561.1992.tb01243.x>

Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea. (s. f.). Consulta Dinámicas: Características de las madres. Recuperado 8 de mayo de 2021, de <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>

Tomal, A. (1999). Determinants of Teenage Birth Rates as an Unpooled Sample: Age Matters for Socioeconomic Predictors. *The American Journal of Economics and Sociology*, 58(1), 57-69. Retrieved May 7, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/3487875>

Trudeau, J. (2016). The Role of New Media on Teen Sexual Behaviors and Fertility Outcomes—The Case of "16 and Pregnant". *Southern Economic Journal*, 82(3), 975-1003. Retrieved May 29, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/44283485>

Ungar, M. (2004). A Constructionist Discourse on Resilience. *Youth & Society*, 35(3), 341–365. <https://doi.org/10.1177/0044118x03257030>

UNESCO. (12 de julio de 2017). La educación es esencial en la prevención de los embarazos en la adolescencia | Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Recuperado 12 de noviembre de 2020, de [http://www.unesco.org/new/es/media-services/single-view/news/education\\_critical\\_in\\_preventing\\_adolescent\\_pregnancy/](http://www.unesco.org/new/es/media-services/single-view/news/education_critical_in_preventing_adolescent_pregnancy/)

UNFPA. (2013). Estado de la población Mundial 2013: maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes. Recuperado de <https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/978/Maternidadenlani%C3%B1ez.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

UNFPA. (26 de junio de 2016). Embarazo en adolescentes peruanas no descende en los últimos veinte años. Recuperado 12 de noviembre de 2020, de <https://peru.unfpa.org/es/noticias/embarazo-en-adolescentes-peruanas-no-desciende-en-los-%C3%BAltimos-veinte-a%C3%B1os>

UNFPA. (27 de febrero de 2019). Informe SíseVe revela desafíos para lograr escuelas seguras y libres de violencia en la Selva. Recuperado 11 de noviembre de 2020, de

<https://peru.unfpa.org/es/news/informe-s%C3%ADseve-revela-desaf%C3%ADos-para-lograr-escuelas-seguras-y-libres-de-violencia-en-la-selva>

UNFPA. (4 de noviembre de 2019). Adolescentes peruanas de hogares pobres, rurales y de la Selva requieren atención prioritaria en salud sexual y reproductiva. Recuperado 30 de abril de 2021, de <https://peru.unfpa.org/es/news/adolescentes-peruanas-de-hogares-pobres-rurales-y-de-la-selva-requieren-atenci%C3%B3n-prioritaria-en>

UNFPA, OMS, & OPS. (agosto de 2020). *El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe*. Organización Panamericana de la Salud y el Fondo de Población de las Naciones Unidas. Recuperado el 11 de noviembre de 2021, de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

UNFA, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS] & Secretaría Nacional de la Juventud [SENAJU]. (2018). *PERÚ: Los programas presupuestales y la inversión social en salud, educación y empleo para adolescentes y jóvenes*. UNFA, MIDIS y SENAJU. Recuperado 26 de setiembre de 2020, de [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/20200721\\_gpsaj\\_folleto02.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/20200721_gpsaj_folleto02.pdf)

UNICEF. (s. f.). La niñez y adolescencia en Perú. Recuperado 12 de noviembre de 2020, de <https://www.unicef.org/peru/ninez-y-adolescencia-en-peru>

Universojus. (s. f.). Significado de fuerzas sociales. - ¿qué es fuerzas sociales? Recuperado 01 de julio de 2021, de <http://universojus.com/definicion/fuerzas-sociales>

Uthman, O. (2008). Geographical variations and contextual effects on age of initiation of sexual intercourse among women in Nigeria: a multilevel and spatial analysis. *International Journal of Health Geographics*, 7(1), 1-12. Recuperado de <https://ij-healthgeographics.biomedcentral.com/articles/10.1186/1476-072X-7-27>

Vanistendael, S. (1994). Resilience: a few key issues. Malta: International Catholic Child Bureau.

Vikat, A., Rimpelä, A., Kosunen, E., & Rimpelä, M. (2002). Sociodemographic differences in the occurrence of teenage pregnancies in Finland in 1987–1998: a follow up study. *Journal of Epidemiology & Community Health*, 56(9), 659-668. Recuperado de <https://jech.bmj.com/content/56/9/659.short>

Wall-Wieler, E., Roos, L., & Nickel, N. (2016). Teenage pregnancy: the impact of maternal adolescent childbearing and older sister's teenage pregnancy on a younger sister. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16(1), 1-12. Recuperado de <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-016-0911-2>

Were M. (2007). Determinants of teenage pregnancies: the case of Busia District in Kenya. *Economics and human biology*, 5(2), 322–339. <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2007.03.005>

Werner, E. (1995). Resilience in Development. *Current Directions in Psychological Science*, 4(3), 81-85. Retrieved June 24, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/20182335>

Woodward, L., Fergusson, D. M., & Horwood, L. J. (2001). Risk factors and life processes associated with teenage pregnancy: Results of a prospective study from birth to 20 years. *Journal of Marriage and Family*, 63(4), 1170-1184. Recuperado de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1741-3737.2001.01170.x>

Xu, H., Mberu, B., Goldberg, R., & Luke, N. (2013). Dimensions of Rural-to-Urban Migration and Premarital Pregnancy in Kenya. *The Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 648, 104-119. Retrieved May 27, 2021, from <http://www.jstor.org/stable/23479140>

Zanatta, L., Ruiz, M., Chilet, E., Álvarez, C., & Da Silva, J. (2018). Normas de género entre jóvenes “Sin Tierra”: evidencias para la práctica social de enfermería. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 51. 1-8. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2016041603279>

Zavodny, M. (2000). *Does it take two? The effect of partners' characteristics on teenage pregnancy* (No. 99-9a). Working Paper. Recuperado de <https://www.econstor.eu/handle/10419/100823>