



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otros reutilizar la obra para cualquier propósito, incluso comercialmente; sin embargo, no se puede compartir con otros en forma adaptada, y se le debe proporcionar crédito.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 267 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024”

Presentado por:

BACH. NAVARRO CARRERA MARTIN ALEXANDER

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es 0% por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 15 de diciembre del 2025

Operador KDT
Fecha y hora: 15 de diciembre- 2025 11:37 A.M.
Id: 540864013

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

NAVARRO CARRERA MARTIN ALEXANDER

ASESORA:

Mg. ROSA YSABEL GARCÍA DE MUÑANTE

ORCID: 000-0002-8985-1439

Ica, Perú

2026

Dedicatoria

A Dios, por darme vida, salud y el amor de mis seres queridos

A mis padres, Martha y Luis, por ser mis pilares fundamentales en mi vida, mi ejemplo de superación y por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, brindándome gran parte de los años de sus vidas en mi formación personal y profesional.

Agradecimientos

A mi asesora Mg. Rosa Ysabel García De Muñante, por el apoyo técnico y científico durante la elaboración del presente estudio.

A los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por brindarme una formación óptima y de calidad.

A las autoridades de la Institución Educativa Sebastián Barranca del Distrito de Santiago de Ica por las facilidades de autorización para ejecutar el estudio.

A los adolescentes varones del cuarto y quinto grado de secundaria, por su valiosa participación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii

Cuerpo del Informe Final

I. Introducción.....	9
II. Estrategia Metodológica.....	19
III. Resultados	22
IV. Discusión	29
V. Conclusiones	32
VI. Recomendaciones	33
VII. Referencias Bibliográficas.....	34
VIII. Anexos.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	22
Tabla 2. Planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	23
Tabla 3. Dimensiones de la planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024	23
Tabla 4. Acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024	24
Tabla 5. Dimensiones del acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024	24
Tabla 6. Relación entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024	25
Tabla 7. Relación entre la planificación familiar según la dimensión cognoscitiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	26
Tabla 8. Relación entre la planificación familiar según la dimensión afectiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	27
Tabla 9. Relación entre la planificación familiar según la dimensión conductual, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	28

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1. Datos generales de los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	51
Gráfico 2. Planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	51
Gráfico 3. Dimensiones de la planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	52
Gráfico 4. Acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	52
Gráfico 5. Dimensiones del acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	53
Gráfico 6. Relación entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	53
Gráfico 7. Relación entre la planificación familiar según la dimensión cognoscitiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	54
Gráfico 8. Relación entre la planificación familiar según la dimensión afectiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	54
Gráfico 9. Relación entre la planificación familiar según la dimensión conductual, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.....	55

RESUMEN

La planificación familiar constituye un tema vital en el adolescente varón, el cual permite acceder a los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. **Objetivo:** Determinar la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024. **Material y métodos:** Estudio cuantitativo, analítico, transversal, de nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental, participando 106 adolescentes varones mediante encuesta con dos cuestionarios validados por expertos. **Resultados:** La planificación familiar es con mayor predominio de nivel regular 59.4%, al igual que las dimensiones planificación cognoscitiva 46.2%, afectiva 50.9% y conductual 42.5%. El acceso a los métodos anticonceptivos fue de nivel medio 69.8%, al igual que las dimensiones conocimiento de métodos anticonceptivos 77.4% y uso de métodos anticonceptivos 46.2%. Se confirmó que existe relación significativa entre las variables ($p=0.000$), presentando una fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.503$), es decir que, a mejor planificación familiar, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones. A su vez se determinó que el acceso a los métodos anticonceptivos se relaciona significativamente con las dimensiones de la planificación familiar: Cognoscitiva ($p=0.000$), afectiva ($p=0.000$) y conductual ($p=0.000$). **Conclusiones:** Existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.

Palabras clave: Planificación familiar, métodos anticonceptivos, adolescentes varones.

ABSTRACT

Family planning is a vital issue for adolescent boys, allowing them to access contraceptive methods to prevent unwanted pregnancies and sexually transmitted infections. **Objective:** To determine the relationship between family planning and access to contraceptive methods among adolescent boys at the secondary level of an educational institution in the District of Santiago - Ica, 2024. **Materials and methods:** A quantitative, analytical, cross-sectional study with a descriptive-correlational level and a non-experimental design. 106 adolescent boys participated through a survey with two questionnaires validated by experts. **Results:** Family planning is most prevalent at the regular level (59.4%), as are the dimensions of cognitive planning (46.2%), affective planning (50.9%), and behavioral planning (42.5%). Access to contraceptive methods was at an average level (69.8%), as were the dimensions of knowledge of contraceptive methods (77.4%) and use of contraceptive methods (46.2%). A significant relationship between the variables was confirmed ($p=0.000$), with a positive and moderate correlation strength ($r=0.503$). This means that the better the family planning, the greater the access to contraceptive methods among adolescent boys. It was also determined that access to contraceptive methods is significantly related to the cognitive ($p=0.000$), affective ($p=0.000$), and behavioral ($p=0.000$) dimensions of family planning. **Conclusions:** There is a significant relationship between family planning and access to contraceptive methods among adolescent boys in secondary school at a school in the District of Santiago, Ica, 2024.

Keywords: Family planning, contraceptive methods, adolescent boys.

I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es un tema crucial que implica la actitud de los individuos ante la salud reproductiva. Esta acción incluye el acceso a la información y a los servicios relacionados con la prevención del embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual (ITS). El objetivo principal de la planificación familiar es que la población acceda al conocimiento y las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y responsables respecto a su vida sexual¹.

Por otro lado, el acceso a los métodos anticonceptivos consiste en el uso de estos elementos para que las personas puedan evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Entre las prácticas más comunes se encuentra el uso de preservativos, que además de ser un método eficaz para prevenir embarazos, también protege contra las infecciones de transmisión sexual. Otras prácticas incluyen el uso de pastillas anticonceptivas, el implante subdérmico y los dispositivos intrauterinos (DIU), que ofrecen una protección a largo plazo².

La planificación familiar es de gran importancia para los adolescentes varones, ya que les permite tomar decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva. El uso de métodos anticonceptivos se vuelve clave para prevenir embarazos no deseados y reducir la propagación de enfermedades de transmisión sexual. Esto contribuye al bienestar de los jóvenes, permitiéndoles concentrarse en sus metas educativas y personales, además de fomentar un futuro más sano y con mayores oportunidades. Por lo tanto, la educación sobre el tema y el acceso a los métodos anticonceptivos son fundamentales para el desarrollo integral de la juventud³.

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender aplicado a la salud sexual de los adolescentes, se enfoca en comprender los factores que motivan a los jóvenes a tomar decisiones saludables. Este modelo se centra en tres áreas principales: las características individuales (como el conocimiento y las experiencias previas de cada adolescente), sus creencias sobre la salud (su percepción sobre los beneficios y las barreras de un comportamiento, además de la confianza que tienen en sí mismos, o autoeficacia) y las influencias del entorno (como la familia y el círculo social). Al entender estos elementos, el profesional de enfermería puede diseñar intervenciones personalizadas que refuercen las creencias positivas de los adolescentes y les brinden las herramientas necesarias para que puedan adoptar prácticas seguras en su vida sexual. En última instancia, el modelo busca empoderar a los jóvenes para que sean agentes activos en el cuidado de su propia salud reproductiva⁴.

Concerniente a la realidad problemática, en el contexto internacional la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el acceso de anticonceptivos es facultad humana, que cumple con el objetivo de lograr planificar los nacimientos deseados, sean estos deseados o no deseados en la población adolescente – juvenil⁵. La organización ha encontrado que la proporción de la necesidad

de planificación familiar satisfecha con métodos modernos es un importante indicador de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), no obstante, se ha visto estancada a nivel mundial en alrededor del 77% entre 2015 y 2022⁶.

Esto impacta en la atención mundial, estableciéndose que utilizar métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, es una prioridad de las entidades públicas que llevan por fin prevenir el embarazo inesperado. Hasta ahora se conoce, que ningún estudio ha explorado y documentado el acceso que estarían presentando los adolescentes, respecto a las nociones y utilidad de metodologías anticonceptivas, sobre todo en el adolescente varón, y como ellos los emplean, es decir, si conocen estos métodos, y lo que es más importante, si cuentan con el acceso a uso de estos, como método de prevención en riesgos que perjudiquen sus vidas⁷.

Por ejemplo, la OMS estimó que la población juvenil de entre quince y diecinueve de países en desarrollo, contaban con veintiún millones de gestaciones anuales, de quienes cerca del cincuenta por ciento, eran no planificados, dando lugar a unos 12 millones de nacimientos⁸. En el 2024, mediante un nuevo informe, se estimó mundialmente, que los índices de gestantes oscilan entre edades de diez a catorce años durante el dos mil veintitrés, cubierta por 1.5 de 1000 jóvenes con índices más elevados en Latinoamérica y África, donde no se cuenta con accesos a informaciones respecto a planificación familiar y bienestar de sexualidad saludable⁹.

Ante ello, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2023, se presentaron estrategias para reducir la cantidad de embarazo que no habían sido planificados por jóvenes de Latinoamérica y el Caribe. La entidad expresa que los embarazos no deseados en la adolescencia, tiene un efecto muy significativo sobre la trayectoria de vida, y que también impacta en la economía y sociedad. Entre las estrategias, se han generado cursos respecto a planificación familiar saludable y anticoncepción, los cuales no tienen costo, y se encuentran disponibles en la plataforma de la OPS, teniendo como finalidad, cubrir el desconocimiento respecto a esta temática en la población adolescente-juvenil¹⁰.

Por otro lado, el Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA) durante el año 2021, ha reportado que la problemática de salud pública más relevante en Perú radica en el incremento de embarazos no deseados. Esto a raíz que solo el 47% de la población adolescente, ha percibido capacitaciones sobre usos de métodos anticonceptivos, y solo el 28% de profesionales de la salud, han ofrecido orientaciones en esta temática, durante el estado de emergencia por Covid-19. Esto alarma a la población parental, educativa y sector salud, debido a que continúa el riesgo de embarazos en adolescentes, debido al escaso acceso a métodos anticonceptivos y a datos informativos sobre la reproducción humana y planificación familiar¹¹.

A nivel local, la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) al 2023, ha reportado que en la región Ica, el 3.9% de adolescentes ya es padre de familia, siendo prevalente la edad de 17 años

con el 10% y 16 años con el 5%, esto debido a que la población no cuenta con acceso a información sobre salud sexual, los centros de salud de la localidad, no disponen de los recursos necesarios para brindar información oportuna, prevaleciendo los mitos respecto a la sexualidad y empleo de herramientas anticonceptivas, sobre todo en varones, quienes exigen a sus parejas no emplear métodos de anticoncepción, principalmente, el preservativo¹².

Estos datos llevaron a generar la hipótesis inicial para abordar el presente estudio, en la que podría afirmarse la existencia de relación entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes varones de una institución educativa del Distrito de Santiago en Ica, identificándose durante la visita inopinada a los salones del cuarto y quinto grado de secundaria que algunos desconocían sobre el tema y no accedían a utilizar los métodos anticonceptivos.

Ante este panorama, el presente estudio formuló las siguientes interrogantes:

Problema General:

¿Cuál es la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es el nivel de planificación familiar en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?

PE2. ¿Cuál es el nivel de acceso a los métodos anticonceptivos en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?

PE3. ¿Cuál es la relación entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?

PE4. ¿Cuál es la relación entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?

PE5. ¿Cuál es la relación entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?

En lo que concierne a las **investigaciones recientes**, se han recopilado una serie de estudios que respaldan a la investigación, los cuales pertenecen a los últimos 5 años:

A nivel internacional, Castro et al en el 2024 en Colombia, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos y educación sexual en estudiantes de colegios. La metodología fue cuantitativa, correlacional, no experimental, donde participaron 827 estudiantes a quienes se les encuestó, informando que el 52,3% tenía acceso adecuado con un 80,1% tenía actitudes de aceptación sobre la planificación familiar. Variables como el género, la edad, ser víctima de desplazamiento forzado y estudiar en una escuela pública, se asociaron con menores posibilidades de actitudes de aceptación. El acceso a métodos anticonceptivos, se asoció con planificación familiar ($p < 0,05$). Concluyendo que la aceptación sobre planificación familiar y conocimientos relacionados a salud sexual, se han asociado con el acceso a métodos anticonceptivos¹³.

Lyimo et al en el 2024 en Tanzania, tuvo como objetivo evaluar la relación entre el uso de anticonceptivos y factores asociados entre adolescentes varones en escuelas secundarias rurales. La metodología fue de enfoque cuantitativo, comparativo, no experimental, en 422 sujetos, a quienes se les encuestó, reportando que los estudiantes que tenían conocimientos adecuados sobre anticonceptivos tenían más probabilidades de informar el acceso que disponían sobre métodos anticonceptivos en comparación con aquellos que tenían conocimientos inadecuados (AOR = 2,704, IC 95%: 1,220–5,995, $p = 0,014$). Los participantes de escuelas privadas tenían 4,3 veces más probabilidades de informar el acceso de anticonceptivos que los de escuelas públicas (AOR = 4,347, IC 95%: 1,758–10,762, $p = 0,01$). En conclusión, el estudio encontró un inadecuado acceso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes varones que alguna vez tuvieron relaciones sexuales en su vida¹⁴.

Marcel et al, en el 2022 en Kenia, tuvo como objetivo describir el conocimiento de los métodos anticonceptivos femeninos y masculinos sobre lugares de adquisición, divulgación e información en adolescentes. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental, donde participaron 1.398 varones, a quienes se les encuestó. Se informó que el acceso fue bajo 71% y para todos los métodos (anticoncepción reversible de acción corta, 47%; anticoncepción de emergencia, 35%; anticoncepción reversible de acción prolongada, 32%; abstinencia, 18%), excepto los condones (85%). Los encuestados informaron niveles bajos de fuentes de información sobre anticoncepción, exposiciones recientes a la divulgación y conocimiento del lugar de adquisición que variaba según el comportamiento sexual. Concluyendo que los adolescentes se encontrarían en riesgo respecto a su salud sexual, por encontrarse en niveles bajos de conocimientos¹⁵.

Casey et al, en el 2020 en República Democrática del Congo, tuvo como objetivo describir el uso de anticonceptivos entre adolescentes de Kivu. La metodología fue cuantitativo, correlacional y no experimental, así como participaron 655 jóvenes a quienes se les encuestó. Los datos han indicado que el acceso fue elevado, teniendo un índice superior al 90% de jóvenes con la capacidad de identificar por lo menos un método de anticoncepción actual. Pese a mostrar conocimientos adecuados, la demanda no cubierta de anticonceptivo tuvo un índice muy significativo: 31,7% (IC 95% 27,9-35,7) entre 15-19 años y 40,1% (IC 95% 37,1-43,1) entre 20-24 años de edad. El acceso actual de anticonceptivos modernos (16,5%, IC 95% 14,7-18,4) fue similar. Se encontró que factores como: no estar casados y no haber comenzado a tener hijos, se asociaron con el acceso de anticonceptivos modernos ($p = .001$). Concluyendo que el acceso a métodos anticonceptivos presenta asociación significativa con la planificación familiar¹⁶.

Pérez et al, en 2020 en México, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la salud reproductiva en adolescentes mexicanos. La metodología fue cuantitativa, descriptivo, no experimental, donde la muestra fue de 171 adolescentes a quienes se les encuestó. Los datos han indicado que el nivel de acceso se ubica en el nivel inadecuado con 31%. Por ejemplo, entre los factores respecto a la variable, el preservativo se ha empleado con mayor frecuencia con el 88%, debido a que tenían mayor conocimiento de este. Además, se ha registrado que, con el transcurrir del tiempo, los conocimientos mejoran, siendo regular y alto en edades de 15 y 19 años en el 49% y 87% respectivamente. Concluyendo que, a mayor conocimiento, mayor acceso de métodos anticonceptivos en la población de estudio¹⁷.

Arreguin et al en el año 2022 en México, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes. La metodología fue cuantitativa, descriptivo, no experimental, donde participaron 125 sujetos aplicándose la encuesta. Los datos han indicado que, en cuanto a acceso a métodos anticonceptivos, el nivel es medio con 64%, predominando que este conocimiento lo mantenía el género femenino con el 68%. Concluyendo, que el nivel ha destacado ser inadecuado, por lo que los estudiantes deben obtener mayor fuente informativa respecto a la temática abordada, siendo fundamental que sea dirigido en su mayoría a varones, quienes disponen de actitudes de rechazo en la actualidad hacia el acceso de métodos anticonceptivos, perjudicando su planificación de vida, en relación a la reproducción¹⁸.

En antecedentes nacionales, Flores y Gutiérrez en el año 2024 en Huancayo, tuvieron por objetivo identificar la relación entre planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes que acudían a un centro de salud. EL método fue cuantitativo y transversal, con muestra de 220 adolescentes. Según los resultados, el acceso a los métodos anticonceptivos es de nivel regular 48.6%, al igual que las dimensiones conocimiento de métodos anticonceptivos 55% y uso de métodos 51%. La planificación familiar es regular 60% al igual que las dimensiones

cognitivo 50%, afectivo 43% y conductual 69%. Se confirmó que existe relación entre las variables ($p=0.019$)¹⁹.

De La Cruz y Verástegui en el año 2023 en Huancavelica, tuvieron por objetivo conocer la actitud frente a la planificación familiar en adolescentes varones de una institución educativa y uso de métodos anticonceptivos. La metodología fue correlacional y cuantitativa, con muestra de 168 adolescentes varones, aplicándose la encuesta. Según los resultados, la actitud a la planificación familiar fue medianamente favorable 97%, al igual que los componentes cognitivo, afectivo y conductual (98%, 95% y 100% respectivamente). A su vez se halló en el acceso a los métodos anticonceptivos que el 78% no los usaba y solamente el 22% sí. Por lo que concluyen que existe relación entre planificación familiar y uso de métodos anticonceptivos ($p=0.000$)²⁰.

Gutiérrez en el año 2022 en Lima, tuvo por objetivo analizar los métodos anticonceptivos en adolescentes varones de una institución educativa en Piura. El método fue descriptivo y correlacional, con muestra de 47 adolescentes varones mediante encuesta. Según los resultados, el acceso a los métodos anticonceptivos fue medio 59%, al igual que las dimensiones conocimiento 74.47% y uso 80.85%. El estudio concluye que es necesario seguir educando a los adolescentes, ya que tienen temores sobre el tema, por lo que no acceden con frecuencia a los programas de planificación familiar para adquirir métodos anticonceptivos, el cual es fundamental para evitar el embarazo no deseado²¹.

Conapuma et al en el año 2022 en Lima, tuvo como objetivo evaluar cómo se relaciona el Programa de Salud Reproductiva y la concientización sobre anticoncepción en estudiantes de educación básica. La metodología fue de enfoque cuantitativa, aplicada, cuasi experimental, participaron una muestra de 54 estudiantes de nivel secundario, donde 26 pertenecieron al grupo control y 28 al grupo experimento. Se halló un impacto significativo .000, lo que indicaría que el programa impacta de forma positiva en el acceso a métodos anticonceptivos. Concluyendo que incentivar en el adolescente saberes respecto a cómo prevenir, y planificar una óptima vida sexual, influye en datos sobre el acceso a métodos anticonceptivos²².

Jaimes en el año 2022 en Lima, tuvo como objetivo describir la planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente en un puesto de salud. La metodología fue cuantitativa, aplicado, correlacional, no experimental, donde participaron 98 adolescentes a quienes se les aplicó la encuesta. Los datos han indicado que el 74% indicó como inadecuadas en los servicios de planificaciones familiares, y el 72% manifestaron como deficientes las actividades ejecutadas por el servicio de salud al cual tuvieron acceso. Se encontró, además, que las variables tenían una asociación muy relevante, representada en un valor de 0.658. Concluyendo que la información a la cual acceden los adolescentes sobre planificación familiar, interviene en el uso de

anticonceptivos, contribuyendo a prevenir la gestación no deseada, fortaleciendo el bienestar de los jóvenes y su entorno²³.

Tamay y Asenjo en el año 2020 en Chota, tuvo como objetivo evaluar la relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. La metodología fue cuantitativa, relacional, no experimental, donde participaron 160 estudiantes a quienes se les encuestó. Los datos han indicado que el nivel en conocimientos fue medio con 56%, y en cuanto, al uso, el 52% ha tenido acceso al preservativo. Se ha encontrado relación entre las variables siendo significativa ($p > 0.05$), concluyendo que el acceso a diferentes herramientas anticonceptivas, lleva al adolescente a emplear adecuadamente o inadecuadamente los mismos, a planificar una vida saludable, manteniendo su proyecto de vida de acuerdo a sus expectativas²⁴.

En estudios regionales y/o locales, Borjas en el año 2023 en Ica, tuvo por objetivo analizar los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de una institución educativa de nivel secundario. El método fue transversal y cuantitativo, con muestra de 120 adolescentes mediante encuesta. Según los resultados, la forma más popular de evitar el embarazo es el preservativo, con un 91% de uso. Adicionalmente, se menciona que el 77% de los adolescentes tienen conocimiento acerca del medicamento de emergencia. Aproximadamente el 60% de los adolescentes sienten más confianza al conversar sobre temas de sexualidad con sus padres. En segundo lugar, se encuentran los amigos, con quienes el 33% de los jóvenes tienen estas conversaciones²⁵.

Sánchez y Gutiérrez en el año 2021 en Ica, tuvieron por objetivo analizar el acceso a métodos anticonceptivos según las dimensiones uso y conocimiento en estudiantes de secundaria de dos colegios emblemáticos. La muestra fue de 323 adolescentes mediante encuesta, obteniéndose lo siguiente: El acceso a los métodos anticonceptivos fue de nivel regular 61%, según dimensiones predominó el nivel medio o regular en conocimiento sobre métodos anticonceptivos 53.6%, sin embargo, la dimensión uso de métodos anticonceptivos fue de nivel bajo o nulo 81.1%. El estudio concluye que el conocimiento es regular y el uso es bajo, en métodos anticonceptivos por los adolescentes²⁶.

Iparraquirre en el año 2020 en Chincha, tuvo como objetivo evaluar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes varones de 12 a 17 años en un colegio de Chincha. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental, donde participaron 151 participantes, a quienes se les encuestó, reportaron datos relevantes como por ejemplo que el 28% de los participantes varones obtuvieron un nivel desfavorable alusivo a accesos a metodología anticonceptiva, de esto, el 24% tenía la edad de 12 a 14 años. Además, se registró que solo el 10% presentaron conocimiento y acceso adecuado a métodos anticonceptivos.

Concluyendo que, el adolescente al tener desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, muestran una actitud de rechazo hacia esta importante temática en planificación familiar²⁷.

En cuanto a la justificación, el estudio se fundamentó teóricamente bajo fundamentos relevantes desde el punto de vista de diversos autores y organismos internacionales, los que permitieron desarrollar conocimientos relacionados a las variables de interés; además, desprender una mayor visión sobre los posibles hallazgos a los que se llega, los cuales sirvieron en la contrastación con las conclusiones obtenidas, con la finalidad de conocer de qué manera los adolescentes varones están accediendo a la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos, el cual permitió plantear soluciones para mejorar este acceso vital para la salud sexual y reproductiva.

A nivel metodológico, se justificó debido a que el estudio empleó instrumentos que fueron validados en la realidad local, los cuales también contaron con la fiabilidad pertinente. Asimismo, este estudio fue planteado en la población de interés, siendo formado como precedente fundamental en el limitado acceso a estudios de las variables en adolescentes varones.

La investigación posee una justificación práctica, ya que existe la necesidad de comprender e identificar los desafíos en salud pública que afectan a los adolescentes varones, con el fin de que los resultados obtenidos permitan diseñar estrategias más efectivas para contrarrestar los efectos adversos de las enfermedades de transmisión sexual, como el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH), el virus del papiloma humano (VPH), la sífilis, la gonorrea y el herpes, así como los embarazos no deseados que finalizan en aborto. El análisis de este estudio se justificó porque favorece el diagnóstico situacional y el bienestar de la comunidad adolescente masculina. Además, fue posible abordar la problemática desde la obtención de cifras estadísticas que permiten ampliar el panorama y contemplar la posibilidad de intervención del equipo multidisciplinario.

En alusión a la importancia, el estudio adoptó un enfoque epistemológico para el análisis de las variables y el enfoque en una nueva población, como son los adolescentes varones, focalizando la investigación solo en esta población, debido a que la gran mayoría de estos, se centran en el género femenino; dejando de lado a la población varonil, esto con la finalidad de determinar y definir la situación que está emergiendo a partir de la problemática planteada, para de esta manera, el profesional de la salud, pueda contribuir desde su praxis, hacia un panorama más saludable, a partir de estrategias de intervención, dentro de la comunidad de interés. Por tanto, los objetivos del estudio fueron:

Objetivo General:

Determinar la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

Objetivos Específicos:

OE1. Identificar el nivel de planificación familiar en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

OE2. Identificar el nivel de acceso a los métodos anticonceptivos en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

OE3. Determinar la relación entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

OE4. Determinar la relación entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

OE5. Determinar la relación entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

A su vez se formularon las siguientes hipótesis:

Hipótesis General:

HA. Existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

Hipótesis Específicas:

HA1. Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

HA2. Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

HA3. Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.

El esquema que sigue la presente investigación se construyó de la siguiente forma: En el capítulo I, se presenta la introducción del estudio. En el capítulo II se describió de forma detallada la metodología de la investigación. En el capítulo III se encuentran los resultados estadísticos, en base a los objetivos. En el capítulo IV se evidencia la discusión, comparando e interpretando los resultados. En el capítulo V se encuentran las conclusiones, las cuales hacen referencia concreta a los objetivos planteados. El capítulo VI evidencia las recomendaciones para abordar el problema. En el capítulo VII se encuentran las referencias bibliográficas, agrupando las fuentes consultadas. En el capítulo VIII se presentan los anexos con datos adicionales del estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de estudio.

Tipo: Es de enfoque cuantitativo, analítico y transversal. Según Baena²⁸, el estudio cuantitativo se basa en la medición estadística de las variables, siendo analítico porque analizó e interpretó el comportamiento de dos variables, y transversal porque la información se recogió en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo.

Nivel: Es descriptivo-correlacional. Al respecto Baena²⁸ manifiesta que este tipo de estudio consiste en caracterizar primeramente a cada una de las variables y sus dimensiones, para posteriormente establecer la conexión, asociación o interacción entre las variables, dando respuesta a una hipótesis planteada.

Diseño: Es no experimental, ya que no se manipuló ni mejoró la información de las variables. Baena²⁸ expresa que este diseño se basa en analizar el comportamiento de las variables tal cual ocurre en el medio social.

2.2. Población y muestra.

Población: Se conceptualiza como la totalidad de elementos, entre otros, que participan en un estudio de carácter científico, los cuales presentan similares particularidades²⁹. En la presente investigación la totalidad de la población abarcó a 146 adolescentes varones del cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa Sebastián Barranca del Distrito Santiago en Ica.

Muestra: Es una muestra representativa de la población³⁰. En el presente estudio la muestra fue calculada mediante fórmula estadística (para población finita), de la siguiente forma:

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

Dónde:

N = Población = 146 adolescentes varones

Z = Intervalo de confianza = 1.96

p = Probabilidad para éxito = 0.5

q = Índice de fracaso = 0.5

E = Error muestral = 0.05

Calculando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 146}{0.05^2 (146 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{140.2184}{0.3625 + 0.9604} = \frac{140.2184}{1.3229} = 106$$

Tipo de muestreo: No probabilístico, seleccionando a los adolescentes varones con técnica aleatoria.

Unidad de análisis: Cada adolescente del cuarto y quinto grado de secundaria.

Criterios de inclusión

- Adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria.
- Adolescentes de sexo masculino.
- Adolescentes que obtuvieron la firma del consentimiento informado por sus padres.

Criterios de exclusión

- Adolescentes del 1er, 2do y 3er año de educación secundaria.
- Adolescentes de sexo femenino.
- Adolescentes que rechazaron firmar el consentimiento informado.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: La encuesta permitió recopilar información al formular preguntas sobre opiniones, percepciones o pensamientos relacionados con el tema, mediante preguntas dirigidas a los adolescentes varones.

Instrumento: Fue el cuestionario. Respecto a la primera variable, se utilizó un cuestionario sobre planificación familiar, siendo sus autores De La Cruz y Verástegui²⁰. El instrumento se validó mediante el criterio de jueces, con la participación de tres expertos que lo calificaron como aplicable (100%). Además, en su versión original, se obtuvo un dato fiable de 0,7 mediante el alfa de Cronbach. Presenta tres dimensiones: cognoscitiva, afectiva y conductual. Las opciones de respuesta son: no (1), un poco (2), si (3), presentando una escala de medición ordinal.

La segunda variable fue medida con el cuestionario de acceso a métodos anticonceptivos, siendo los autores originales Flores y Gutiérrez¹⁹, presentando dos dimensiones subyacentes: Conocimiento conformada por 10 ítems y Uso formulada a través de 5 ítems. La escala es de tipo dicotómico “Si” y “No”, otorgándole un valor de 1 punto en la respuesta “Si”, y un valor de 0 puntos a la respuesta “No”.

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

Cabe resaltar, que el autor del presente estudio ha procedido al respeto de la rigurosidad científica, la cual se ejecuta en toda investigación científica. Es así que, para la validación de los cuestionarios fue realizado mediante el proceso de validez de contenido, con opinión de tres jueces expertos, obteniendo un 100% de aprobación. Para la confiabilidad se empleó el Alfa de Cronbach en una prueba piloto con el 10% de la muestra (11 adolescentes varones), en donde para el cuestionario de planificación familiar se obtuvo un valor de 0.843 y para el cuestionario de acceso a los métodos anticonceptivos 0.707 (Ver Anexo 6).

Niveles y puntuaciones:

Se calculó mediante la técnica de intervalo con la siguiente fórmula:

Valor Máximo – Valor mínimo
Nº de niveles

De esta forma, los puntajes fueron:

	Deficiente	Regular	Buena
Planificación familiar	15-25 pt	26-35 pt	36-45 pt
D1. Cognoscitivo	6-9 pt	10-14 pt	15-18 pt
D2. Afectivo	4-6 pt.	7-9 pt	10-12 pt
D3. Conductual	5-8 pt	9-11 pt	12-15 pt
	Bajo	Medio	Alto
Acceso a métodos anticonceptivos	0-5 pt	6-10 pt.	11-15 pt.
D1. Conocimiento	0-3 pt	4-6 pt	7-10 pt
D2. Uso	0-1 pt	2-3 pt	4-5 pt

2.4. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Primeramente, se realizó la sistematización de datos, codificando las respuestas de los instrumentos mediante el programa Excel 2021, aplicando numeración arábica.

Posteriormente se llevó los datos codificados a tratamiento estadístico, empleando el programa SPSS Versión 26, del cual se obtuvo frecuencias y porcentajes por cada variable y sus dimensiones, dando respuesta a los objetivos específicos 1 y 2.

Finalmente se realizó el cruce de variables y análisis bivariado de relación entre las variables. Para ello se aplicó la prueba no paramétrica Rho de Spearman, debido a que los datos no provenían de una normal distribución ($p < 0.05$) según el análisis de normalidad de datos (Ver Anexo 9). Se construyeron tablas de cruce de variables e interpretación del índice bilateral y fuerza de correlación, considerando un grado de confianza de 95% ($p < 0.05$).

La investigación ha tomado en cuenta los aspectos éticos mencionados en el manual de buenas prácticas de la declaración de Helsinki, que incluye principios bioéticos de confiabilidad, beneficencia, beneficencia y el consentimiento informado, el cual fue aceptado por todos los participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

Datos Generales		Nº	%
Edad	15 años	40	37.7%
	16 años	45	42.5%
	17 años	21	19.8%
	Total	106	100.0%
Vives con	Ambos Padres	70	66.0%
	Solo con la madre	25	23.6%
	Solo con el padre	6	5.7%
	Con otros familiares	5	4.7%
	Total	106	100.0%
Recibió información sobre planificación familiar	Si	65	61.3%
	No	41	38.7%
	Total	106	100.0%

Según datos generales de los adolescentes varones, la mayoría tiene edad de 16 años con 42.5% y con mayor proporción viven con ambos padres 66.0%. A su vez la mayoría afirmó que si había recibido información sobre planificación familiar 61.3%.

Tabla 2. Planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

	Nivel	N°	%
Planificación familiar (Global)	Deficiente	23	21.7%
	Regular	63	59.4%
	Buena	20	18.9%
Total		106	100.0%

Se observa que la planificación familiar en los adolescentes varones es con mayor predominio regular 59.4%, deficiente en el 21.7% y buena en el 18.9%.

Tabla 3. Dimensiones de la planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

	Nivel	N°	%
D1. Planificación familiar cognoscitiva	Deficiente	25	23.6%
	Regular	49	46.2%
	Buena	32	30.2%
Total		106	100.0%
D2. Planificación familiar afectiva	Deficiente	27	25.5%
	Regular	54	50.9%
	Buena	25	23.6%
Total		106	100.0%
D3. Planificación familiar conductual	Deficiente	21	19.8%
	Regular	45	42.5%
	Buena	40	37.7%
Total		106	100.0%

Se aprecia que la planificación familiar es con mayor predominio de nivel regular según las dimensiones cognoscitiva (46.2%), afectiva (50.9%) y conductual (42.5%).

Tabla 4. Acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

	Nivel	N°	%
Acceso a métodos anticonceptivos (Global)	Bajo	2	1.9%
	Medio	74	69.8%
	Alto	30	28.3%
	Total	106	100.0%

Los datos confirman que el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones es de nivel medio 67.0%, nivel alto en el 31.1% y nivel bajo en el 1.9%.

Tabla 5. Dimensiones del acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

	Nivel	N°	%
D1. Conocimiento de métodos anticonceptivos	Bajo	3	2.8%
	Medio	82	77.4%
	Alto	21	19.8%
	Total	106	100.0%
D2. Uso de métodos anticonceptivos	Bajo	21	19.8%
	Medio	49	46.2%
	Alto	36	34.0%
	Total	106	100.0%

Según dimensiones, se observa que el conocimiento de métodos anticonceptivos es de nivel medio 77.4%, al igual que la dimensión uso de métodos anticonceptivos 46.2%.

Tabla 6. Relación entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

Planificación familiar	Acceso a los métodos anticonceptivos						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Deficiente	0	0.0%	21	19.8%	2	1.9%	23	21.7%
Regular	1	0.9%	52	49.1%	10	9.4%	63	59.4%
Buena	1	0.9%	1	0.9%	18	17.0%	20	18.9%
Total	2	1.9%	74	69.8%	30	28.3%	106	100.0%

Correlaciones			
Rho de Spearman	Planificación Familiar	Acceso a métodos anticonceptivos	Planificación Familiar
			Coefficiente de correlación
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	106	106
	Acceso a métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	,503**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	106

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

Se aprecia en el cruce porcentual que el nivel medio de acceso a los métodos anticonceptivos predomina en los adolescentes varones con regular planificación familiar (49.1%). En contraposición, el alto acceso a los métodos anticonceptivos es predominante en adolescentes varones con buena planificación familiar (17.0%).

La prueba estadística Rho de Spearman encontró un índice bilateral significativo $p=0.000$, y un coeficiente de correlación $r = 0.503$, datos que confirman que existe relación positiva y moderada entre las variables, es decir que, a mejor planificación familiar, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna (HA): “Existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024.

Tabla 7. Relación entre la planificación familiar según la dimensión cognoscitiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

D1. Planificación familiar cognoscitiva	Acceso a los métodos anticonceptivos						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Deficiente	0	0.0%	23	21.7%	2	1.9%	25	23.6%
Regular	1	0.9%	40	37.7%	8	7.5%	49	46.2%
Bueno	1	0.9%	11	10.4%	20	18.9%	32	30.2%
Total	2	1.9%	74	69.8%	30	28.3%	106	100.0%

Correlaciones

			Planificación Familiar cognoscitiva	Acceso a métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Planificación Familiar cognoscitiva	Coefficiente de correlación	1,000	,429**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106
	Acceso a métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	,429**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	106	106

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

Los datos confirman que, en adolescentes varones con regular planificación familiar cognoscitiva, en su mayoría demostraron tener medio acceso a los métodos anticonceptivos (37.7%). Sin embargo, el alto acceso a los métodos anticonceptivos predominó en adolescentes varones con buena planificación familiar cognoscitiva (18.9%).

La prueba estadística confirmó que estas variables presentan un resultado bilateral significativo $p = 0.000$, existiendo a su vez una fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.429$), lo que indicó que, a mejor planificación familiar cognoscitiva, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna (HA1): “Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión cognoscitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024”.

Tabla 8. Relación entre la planificación familiar según la dimensión afectiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

D2. Planificación familiar afectiva	Acceso a los métodos anticonceptivos						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Deficiente	0	0.0%	23	21.7%	4	3.8%	27	25.5%
Regular	2	1.9%	43	40.6%	9	8.5%	54	50.9%
Bueno	0	0.0%	8	7.5%	17	16.0%	25	23.6%
Total	2	1.9%	74	69.8%	30	28.3%	106	100.0%

Correlaciones				
Rho de Spearman	Planificación Familiar afectiva	Coeficiente de correlación	Planificación Familiar afectiva	Acceso a métodos anticonceptivos
	Planificación Familiar afectiva	Coeficiente de correlación	1,000	,486**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106
	Acceso a métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,486**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	106	106

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

Se evidencia que el nivel medio de acceso a los métodos anticonceptivos es predominante en los adolescentes varones con regular planificación familiar afectiva (40.6%). Sin embargo, en los que tuvieron buena planificación afectiva, en su mayoría tuvieron alto acceso a los métodos anticonceptivos (16.0%).

La prueba estadística confirmó que estas variables tienen relación significativa ($p=0.000$), mostrándose a su vez una fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.486$), es decir que, a mejor planificación familiar afectiva, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna (HA2): “Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024”.

Tabla 9. Relación entre la planificación familiar según la dimensión conductual, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024

D3. Planificación familiar conductual	Acceso a los métodos anticonceptivos						Total	
	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Deficiente	0	0.0%	21	19.8%	0	0.0%	21	19.8%
Regular	2	1.9%	35	33.0%	8	7.5%	45	42.5%
Buena	0	0.0%	18	17.0%	22	20.8%	40	37.7%
Total	2	1.9%	74	69.8%	30	28.3%	106	100.0%

Correlaciones				
Rho de Spearman	Planificación Familiar conductual		Planificación Familiar conductual	Acceso a métodos anticonceptivos
			Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	106	106
	Acceso a métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	,469**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	106	106

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

Se confirma que, en adolescentes varones con regular planificación familiar conductual, en su mayoría demostraron tener nivel medio de acceso a los métodos anticonceptivos (33.0%). En contraposición, se observa que en los que presentaron buena planificación familiar conductual, en su mayoría tuvieron alto acceso a los métodos anticonceptivos (20.8%).

Los resultados inferenciales confirmaron que estas variables presentan relación significativa ($p=0.000$), evidenciándose que la fuerza de correlación es positiva y moderada ($r = 0.469$), es decir que, a mejor planificación familiar conductual, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones. Por tanto, se aceptó la hipótesis alterna (HA3): “Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024”.

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados del **objetivo general**, se encontró en el presente estudio que existe relación significativa entre las variables ($p=0.000$), esto debido a que los adolescentes varones demostraron tener nivel medio de acceso a métodos anticonceptivos y regular planificación familiar (49.1%), confirmándose a su vez que una buena planificación familiar permite a los adolescentes varones tener alto acceso a los métodos anticonceptivos (17.0%), denotando la importancia de tener una mejor responsabilidad por el cuidado de la salud sexual para prevenir los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual. Este hallazgo fue confirmado por diversos estudios, tal es así que Castro et al¹³ en Colombia evidenció que un mayor acceso a los métodos anticonceptivos se daba por la buena planificación familiar en adolescentes ($p<0.05$), siendo también concordante en el contexto nacional por Flores y Gutiérrez¹⁹, quienes también hallaron que estas variables guardan relación significativa en adolescentes de Huancayo ($p=0.019$). En Huancavelica De La Cruz y Verástegui²⁰ demostraron que el acceso a los métodos anticonceptivos ocurría por una mayor planificación familiar en los adolescentes, siendo significativo ($p=0.000$), afirmando que esta población debe tener una mejor responsabilidad en salud para utilizar estos dispositivos en el cuidado de la salud sexual.

Sobre los resultados del **objetivo específico 1**, se confirmó en el presente estudio que la planificación familiar en los adolescentes varones es regular (59.4%), resultado que muestra que, si bien acceden a servicios de salud sexual para prevenir embarazos no deseados, su frecuencia no es constante, esto debido a múltiples factores en esta población tales como el estigma social, vergüenza social o la ausencia de una educación sexual integral. Al respecto, el estudio de Flores y Gutiérrez¹⁹ confirman que los adolescentes tienden a tener una regular planificación familiar (60%), no alcanzando el nivel bueno por inquietudes propios de su etapa de vida. De La Cruz y Verástegui²⁰ también concuerdan con este resultado, al evidenciar en su estudio que los adolescentes tienen una planificación familiar medio favorable (97%), existiendo aún brechas o barreras de índole social en los adolescentes para tener un mayor acceso a la planificación. Sin embargo, Jaimes²³ se contrapone a este resultado, al afirmar que la planificación familiar en adolescentes es inadecuada o deficiente (74%).

Según las dimensiones de la planificación familiar, se encontró en la presente investigación que los adolescentes varones tienden a tener una planificación cognoscitiva de nivel regular (46.2%), confirmándose que esta población no accede de forma constante a información relevante sobre salud sexual y reproductiva, y existe aún cierto desconcierto para obtener información del personal de salud sobre el tema. A su vez se determinó que la planificación afectiva es de nivel regular (50.9%), lo que denota que los adolescentes varones del presente estudio tienden a tener emociones significativas que les impide acceder constantemente a la planificación familiar, esto

debido a sentimientos de temor a la confrontación, presión del grupo o la inseguridad para adoptar la planificación familiar. En la tercera dimensión, también se halló que la planificación conductual en los adolescentes varones es de nivel regular (42.5%), confirmando que esta población tiene acciones y/o decisiones poco frecuentes en el cuidado de su salud sexual y reproductiva, el cual también pudiera estarse presentando por la falta de desinformación, emociones negativas y estigma dentro de su entorno social. Estos resultados son coincidentes con el estudio de Flores y Gutiérrez¹⁹, quienes evidenciaron en Huancayo que los adolescentes tienden a tener regular planificación familiar en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual (50%, 43% y 69% respectivamente), siendo también consistente con De La Cruz y Verástegui²⁰, los que evidenciaron que los componentes afectivo, conductual y cognitivo de la planificación familiar en adolescentes, era de nivel regular (98%, 95% y 100% respectivamente).

En cuanto al **objetivo específico 2**, se confirmó en el presente estudio que el acceso a los métodos anticonceptivos es de nivel medio (69.8%). Interpretando este resultado, se observa que los adolescentes varones son tendientes a no emplear u obtener estos métodos de forma constante para cuidar la salud sexual, considerando que esta conducta de salud pública es vital para prevenir los embarazos no deseados. Flores y Gutiérrez¹⁹ respaldan este resultado, al encontrar en su estudio que el acceso a los métodos anticonceptivos es de nivel regular o medio (48.6%), siendo también consistente con el estudio de Gutiérrez²¹, quien halló en una institución educativa de Piura que los adolescentes varones tienen nivel medio de acceso a métodos anticonceptivos (59%). Sin embargo, Marcel et al¹⁵ se contraponen a este resultado, ya que afirman que el acceso a los métodos anticonceptivos es de bajo nivel en adolescentes (71%).

Al analizar las dimensiones del acceso a los métodos anticonceptivos, se constató que el conocimiento sobre los métodos es de nivel medio (77.4%), resultado que confirma que los adolescentes varones del presente estudio no poseen toda la cognición o información necesaria para emplear los métodos anticonceptivos, reportándose a su vez que el uso de estos métodos es de nivel medio, panorama que evidencia que el uso del condón u otras modalidades anticonceptivas no se emplean durante todas las relaciones sexuales, constituyendo un riesgo que puede dar lugar a los embarazos no deseados o las infecciones de transmisión sexual. Concordando este resultado con Gutiérrez²¹ en Lima, quien evidenció en su estudio que el conocimiento y su de métodos anticonceptivos era de nivel medio en adolescentes (74.4% y 80.8% respectivamente). A su vez Flores y Gutiérrez¹⁹ concuerdan con este hallazgo, al evidenciar que las dimensiones del acceso a los métodos conceptivos según uso y conocimiento eran de nivel medio en adolescentes (55% y 51% respectivamente).

Al determinarse en el **objetivo específico 3** la relación entre la planificación familiar cognoscitiva y el acceso a los métodos anticonceptivos, se halló un resultado significativo ($p=0.000$),

confirmando este hallazgo que la información sobre el tema y el culturalizarse sobre las formas de planificar, son decisivas para que los adolescentes varones obtengan los métodos anticonceptivos para cuidar su salud sexual, siendo la fuerza de correlación positiva y moderada. Al respecto Conapuma et al²² respaldan este hallazgo, al indicar en su estudio que la concientización en materia de planificación familiar es vital para que los adolescentes tengan una mejor disposición para obtener u acceder a los métodos anticonceptivos, puntualizando que el obtener información del personal de salud o de las páginas educativas sobre el tema, fortalecen la conducta de esta población para incrementar su uso en las relaciones sexuales.

Según los resultados del **objetivo específico 4**, se confirma que la planificación familiar afectiva se relaciona de forma significativa con el acceso a los métodos anticonceptivos ($p=0.000$), resultado que muestra que los sentimientos de los adolescentes varones son decisivos para emplear los métodos anticonceptivos, existiendo situaciones de temor o rechazo sobre el tema, el cual origina que su uso no sea constante, mostrando la fuerza de correlación estadística que este resultado es positivo y moderado, es decir que a mayor planificación afectiva, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones. Castro et al¹³ respaldan este hallazgo, al confirmar que los sentimientos de aceptación son decisivos para que los adolescentes acudan a los servicios de salud para obtener los métodos anticonceptivos, por lo que se debe orientar a esta población resolviendo temores y dudas para fortalecer su estado anímico y sean tendientes a emplearlos para preservar la salud sexual.

Finalmente se estableció en el **objetivo específico 5** que la planificación familiar conductual se relaciona de forma significativa con el acceso a los métodos anticonceptivos ($p=0.000$), resultado que tuvo una fuerza de correlación positiva y moderada, es decir que una mayor disposición a adoptar conductas de planificación conlleva a que acudan a los servicios de salud para obtener los métodos anticonceptivos. Conapuma et al²² respaldan este resultado, al indicar en su estudio que para que un adolescente logre obtener acceso a métodos anticonceptivos, una conducta apropiada es de suma importancia, ya que dicho comportamiento se traduce en que el adolescente tome la iniciativa de buscar información veraz y tome decisiones con conocimiento de causa para prevenir los embarazos no deseados o infecciones sexuales.

V. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024 ($p=0.000$), siendo la fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.503$), es decir que, a mejor planificación familiar, mayor es el acceso a los métodos anticonceptivos.
2. El nivel de planificación familiar en los adolescentes varones es regular 59.4%, al igual que las dimensiones planificación cognoscitiva 46.2%, afectiva 50.9% y conductual 42.5%.
3. El nivel de acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones es medio 69.8%, al igual que las dimensiones conocimiento de métodos anticonceptivos 77.4% y uso de métodos anticonceptivos 46.2%.
4. Existe relación significativa entre la planificación familiar cognoscitiva se relacionó significativamente con el acceso a los métodos anticonceptivos ($p=0.000$), existiendo una fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.429$).
5. Existe relación significativa entre la planificación familiar afectiva y el acceso a los métodos anticonceptivos ($p=0.000$), evidenciándose una fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.486$).
6. Existe relación significativa entre la planificación familiar conductual y el acceso a los métodos anticonceptivos fue significativa ($p=0.000$), siendo la fuerza de correlación positiva y moderada ($r = 0.469$).

VI. RECOMENDACIONES

1. Para abordar la relación entre las variables, se recomienda a las autoridades de la institución educativa que ejecuten un programa educativo sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos, en el cual los adolescentes varones puedan aprender sobre los aspectos generales del tema para mejorar su disposición a emplear los métodos para la buena salud sexual.
2. Para incrementar el nivel de planificación familiar, se recomienda al personal de enfermería del centro de salud de Santiago que brinden charlas educativas con aprendizaje significativa en salud sexual reproductiva y las ITS, orientando a los adolescentes varones en la importancia de acudir a los servicios de salud para la planificación basada en la información sobre el tema.
3. A su vez para elevar el nivel de acceso a los métodos anticonceptivos, el personal de salud debe brindar consejería a los adolescentes varones para resolver dudas e inquietudes de salud sexual, mejorando de esta forma sus sentimientos y puedan tener un mayor acceso a los métodos anticonceptivos.. Es vital que se brinde a los adolescentes varones orientación sobre cómo actuar para una buena planificación familiar, puntualizando el tema en la responsabilidad en salud sexual.
4. Para mejorar la capacidad cognoscitiva, que los docentes de la institución educativa incluyan en sus sesiones de aprendizaje temas de planificación familiar, fortaleciendo de esta forma la información, cognición y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, lo que permitirá que los adolescentes varones tengan una mejor disposición para acceder a los métodos anticonceptivos.
5. Para fortalecer el aspecto afectivo, que el personal de enfermería orientación sobre mitos, creencias y temores que limitan el acceso a los métodos anticonceptivos, resolviendo dudas, inquietudes o estigma social, y dar soporte afectivo en la atención, mejorando de esta forma su estado emocional y tengan mayor disposición de acceder a los métodos anticonceptivos.
6. Finalmente para mejorar la planificación familiar conductual, que el personal de enfermería, que brinde talleres didácticos y de demostración práctica sobre el uso de los métodos anticonceptivos, en el cual puedan aprender sobre forma de empleo del condón, orientando a su vez sobre los métodos de barrera para la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, motivándolos de esta forma a que accedan a adquirir los métodos anticonceptivos de forma oportuna en los centros de salud.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González I, Reyes L, Arcos J, Toscano M. Planificación familiar en tiempos de covid-19. Universidad y Sociedad [Internet] 2021 [Consultado el 19 Agosto 2025] 13(6): 583-589. URL: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v13n6/2218-3620-rus-13-06-583.pdf>
2. Alca K, De La Cruz V, Flores Y, Álvarez M. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una revisión narrativa. Ciencia Latina Científica Multidisciplinar [Internet] 2023 [Consultado el 19 Agosto 2025] 7(4): 7529-7552. URL: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336>
DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
3. Gutiérrez B, Loor J, Fonseca L, Molina A. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. Higía de la salud [Internet] 2021 [Consultado el 20 Agosto 2025] 5(2): 1-9. URL: <https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/Higia/article/view/577/1019>
4. Despaigne, Pascual G, Nápoles E. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia y su vinculación con el Modelo de Promoción de Nola Pender. XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022. [Consultado el 19 Agosto 2025]. URL: <https://congresosenfermeriacubana.sld.cu/index.php/enfermeria22/2022/paper/download/45/42>
5. World Health Organization. Family planning/contraception methods [Internet]. 2023 [citado 18 de mayo de 2024]. URL: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
6. United Nations. Family Planning Indicators | Population Division [Internet]. 2022 [citado 18 de mayo de 2024]. URL: <https://www.un.org/development/desa/pd/data/family-planning-indicators>
7. Manet H, Doucet M, Bangoura C, Dioubaté N, El Ayadi AM, Sidibé S, et al. Factors facilitating the use of contraceptive methods among urban adolescents and youth in Guinea: a qualitative study. *Reprod Health*. 13 de junio de 2023;20(1):89. URL: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12978-023-01621-z.pdf>
DOI: <https://doi.org/10.1186/s12978-023-01621-z>
8. Sully E, Biddlecom A, Darroch J, Riley T, Ashford LS, Lince-Deroche N, et al. Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health 2019 [Internet]. 2020 jul [citado 18 de mayo de 2024]. URL: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/adding-it-up-investing-in-sexual-reproductive-health-2019.pdf
9. Organización Mundial de la Salud. Adolescent pregnancy [Internet]. 2024 [citado 18 de mayo de 2024]. URL: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

10. Organización Panamericana de la Salud. Expertos compartieron su visión sobre los retos y desafíos en planificación familiar y salud sexual y reproductiva - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado 18 de mayo de 2024]. URL: <https://www.paho.org/es/noticias/1-3-2023-expertos-compartieron-su-vision-sobre-retos-desafios-planificacion-familiar-salud>
11. Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. Defensoría del Pueblo - Perú. 2021 [citado 20 de mayo de 2024]. Informe especial sobre la supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo en adolescentes - cartilla B. URL: <https://www.defensoria.gob.pe/documentos/informe-especial-sobre-la-supervision-de-intervenciones-efectivas-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-cartilla-b/>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Endes 2023 [Consultado el 10 Diciembre 2024]. URL: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf?v=1716478980>
13. Castro C, Monterrosa-Blanco A, Rodríguez L, Castiblanco A, Bernal L, Ladino M, et al. Knowledge and attitudes regarding contraceptive methods and sex education in students and parents of eight Colombian schools 2020–2021: a mixed methods study. *Lancet Reg Health - Am* [Internet]. Febrero de 2024 [citado 20 de mayo de 2024];30. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10844851/>
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.lana.2024.100678>
14. Lyimo A, Guo J, Mushy S, Mwilike B. Use of contraceptives and associated factors among male adolescents in rural secondary schools, Coast Region, Tanzania: a school-based cross-sectional study. *Contracept Reprod Med*. 1 de Marzo de 2024;9. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38424639/> DOI: <https://doi.org/10.1186/s40834-024-00268-w>
15. Marcell A, Byrne M, Yao-N'dry N, Thiongo M, Gichangi P, OlaOlorun F, et al. Males' Awareness of Female and Male Contraception Methods, Information, Outreach, and Acquisition Locations in Abidjan, Côte d'Ivoire, Nairobi, Kenya, and Lagos, Nigeria. *J Adolesc Health*. 1 de septiembre de 2022;71(3):351-9. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35550329/> DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.03.013>
16. Casey S, Gallagher M, Kakesa J, Kalyanpur A, Muselemu J, Rafanoharana R, et al. Contraceptive use among adolescent and young women in North and South Kivu, Democratic Republic of the Congo: A cross-sectional population-based survey. *PLoS Med*. marzo de 2020;17(3): e1003086. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32231356/>

DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003086>

17. Pérez A, Sánchez E, Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol.* octubre de 2020;85(5):508-15. URL: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_abstract DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
18. Arreguin M, Guzmán E, Aguirre A. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de enfermería. *ACC CIETNA Rev Esc Enferm.* 31 de diciembre de 2022; 9(2): 94-101. URL: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/856/1568> DOI: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.856>
19. Flores C, Gutiérrez J. Acceso a métodos anticonceptivos y la planificación familiar en adolescentes en un centro de salud en Huancayo Perú 2024 [Tesis]. Huancayo, Perú: Universidad Continental; 2024. URL: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16740>
20. De La Cruz A, Verástegui N. Factores socioculturales y actitud frente a la planificación familiar en adolescentes varones de la Institución Educativa “La Victoria de Ayacucho”- Ascensión, Huancavelica 2023 [Tesis]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2023. URL: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f21ed51d-26c5-45b3-999d-c80f73b86b0d/content>
21. Gutiérrez K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa EL Triunfo Piura 2022 [Tesis]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. URL: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32509/USO_METODOS_GUTIERREZ_RODRIGUEZ_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Conapuma M, Rivera O, Núñez L. Programa de salud reproductiva y concientización sobre anticoncepción en estudiantes de educación básica. *Rev Investig Univ Norbert Wien.* 15 de noviembre de 2022;11(2):a0012-a0012. URL: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/61e7687c-5ca8-4e44-ae32-dd5782a708be/content> DOI: <https://doi.org/10.37768/unw.rinv.11.02.a0012>
23. Jaimes T. La planificación familiar en la prevención del embarazo adolescente en un puesto de salud, Lima 2022. *Dilemas Contemp Educ Política Valores* [Internet]. 1 de diciembre de 2022 [citado 20 de mayo de 2024];15(1). URL <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3404> DOI: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v10i18.3404>

24. Tamay D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev Científica CURAE. 23 de noviembre de 2020;3(2):16-25. URL: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>
DOI: <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>
25. Borjas C. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de educación secundaria de la institución educativa José de la Torre Ugarte de Ica-Perú Marzo-Abril 2023 [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. URL: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bb214e1f-731b-4e17-98e9-78dcc5614c3a/content>
26. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos Ica 2021. [Tesis]. Huancayo, Perú: Universidad Continental; 2022. URL: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf
27. Iparraguirre Luz. Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. Horacio Zeballos Gámez, Chíncha, 2020 [Internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021 [citado 1 de julio de 2024]. URL: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4581>
28. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición, Editorial Patria, México; 2017. [Citado el 20 Noviembre 2024]. URL: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
29. Hernández Sampieri, R; Fernández Collado, C; Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación científica. Editorial Mc Graw Hill, 6ta Ed, México, 2016. URL: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
30. Tarrillo O, Mejía J, Dávila J, Pintado C, Tapia C, Chilón W, Vélez B. Metodología de la investigación: Una Mirada Global: Ejemplos prácticas. 1era Edición; Editorial Ciencia Latina Internacional; 2024. [Consultado el 08 Agosto 2025]. URL: <https://biblioteca.ciencialatina.org/wp-content/uploads/2024/07/Metodologia-de-la-investigacion-una-mirada-global.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de recolección de información

“Planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024”



CUESTIONARIO N° _____



Estimado estudiante de enfermería: Mi nombre es **NAVARRO CARRERA MARTIN ALEXANDER**, y soy egresado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. En esta oportunidad estoy ejecutando un estudio con la finalidad de **determinar la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes varones**, por lo que le pido a Ud. que conteste el presente cuestionario marcando en las respuestas que consideres es correcta. **Te pido total sinceridad** en sus respuestas, manifestándote que este cuestionario es totalmente anónimo y no tienes que consignar tus datos personales, siendo el estudio totalmente “confidencial”.

I. DATOS GENERALES

Edad:

- 15 años ()
- 16 años ()
- 17 años ()

Vives con:

- a) Padre y madre.
- b) Solo con la madre.
- c) Solo con el padre.
- d) Con otros familiares.

Has recibido información sobre planificación familiar:

- a) Si
- b) No

II. CUESTIONARIO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Marca con un aspa (X) la alternativa correcta según las siguientes alternativas:

Nº	ITEMS	NO	UN POCO	SI
COGNOSCITIVO		1	2	3
1	¿Sabes qué es la planificación familiar?			
2	¿Conoces qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?			
3	¿Conoces cuándo se debe hacer uso de los métodos anticonceptivos?			
4	¿Sabes cómo usar los métodos anticonceptivos?			
5	¿Conoces la eficacia de los métodos anticonceptivos?			
6	¿Conoces los beneficios del uso de los métodos anticonceptivos?			
APECTIVO		1	2	3
7	Si tienes o tuvieras enamorada, te sentirías seguro usando un método anticonceptivo para evitar un embarazo.			
8	Si tienes o tuvieras enamorada, te sentirías incomodo si te recomiendan usar los métodos de planificación familiar.			
9	Si tienes o tuvieras enamorada, te sentirías avergonzado por usar algún método de planificación familiar			
10	Te sentirías incomodo si tu familia te hablara u orientara sobre planificación familiar			
CONDUCTUAL		1	2	3
11	Si tienes o tuvieras enamorada, dejarías que ella elija el método de planificación familiar que quisiera usar			
12	Crees que las mujeres y los varones deben decidir por igual qué métodos de planificación familiar desean usar			
13	Crees que las parejas deben decidir juntos, cuándo y cuantos hijos tener.			
14	Ud. cree que el uso de métodos anticonceptivos no se relaciona con la infidelidad de la pareja			
15	Si tienes o tuvieras enamorada, demuestras responsabilidad con tu pareja usando métodos de planificación familiar			

III. CUESTIONARIO SOBRE ACCESO A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Marca con un aspa (X) la alternativa correcta según las siguientes alternativas:

Nº	ITEMS	NO	SI
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		0	1
1	¿Has oído hablar sobre los métodos de anticoncepción?		
2	¿Sabes que existen diferentes tipos de métodos anticonceptivos?		
3	¿Conoces que el método anticonceptivo más común que usan los varones, es el preservativo?		
4	¿Un varón puede usar métodos anticonceptivos hormonales?		
5	¿Los métodos anticonceptivos, ayudan a prevenir infecciones de transmisión sexual?		
6	¿Te han informado sobre métodos anticonceptivos en la institución educativa?		
7	¿Has recibido información sobre métodos anticonceptivos por parte de un profesional de la salud?		
8	¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de forma gratuita?		
9	¿Conoces cómo se utiliza de forma correcta el preservativo masculino?		
10	¿Sabes que existen centros de salud donde puedes recibir consejería sobre sexualidad?		
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		0	1
11	¿En tu primera experiencia sexual, empleaste algún método anticonceptivo?		
12	¿A la actualidad, usas algún método anticonceptivo en encuentros sexuales?		
13	¿Has empleado de forma correcta el preservativo masculino?		
14	¿Puedes conseguir fácilmente preservativos si lo necesitaras?		
15	¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?		

Anexo 2. Consentimiento y asentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimado padre, madre o apoderado: Este documento de consentimiento informado le proporcionará la información necesaria para ayudarlo a decidir sobre la participación de su hijo en esta investigación. Por favor lea atentamente la información. Si cualquier parte de este documento no le resulta claro o si tiene alguna pregunta o desea solicitar información adicional, no dude en pedirla en cualquier momento. Si después de haber recibido toda la información usted acepta participar, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado y devolverlo a la encargada, la cual le dará una copia de este.

La identidad de su hijo estará completamente protegida. La información recogida en este proyecto es de carácter estrictamente confidencial y sólo se usará para fines investigativos. El firmar este documento y diligenciar los cuestionarios significa que usted ha entendido la información pertinente al proyecto y que desea participar.

Este documento certifica que se me ha informado como se llevará a cabo el proceso investigativo, en el cual participaría al responder cuestionarios, que permiten evaluar:

.....

Por lo tanto, Yo _____ con DNI N° _____ por medio de la presente autorizó y consiento la participación de mi hijo en la aplicación de los instrumentos: Cuestionario de planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos, con el fin propósito de describir la relación respecto a las dos variables. La administración de los instrumentos está bajo la responsabilidad del bachiller en enfermería Navarro Carrera Martin.

Certifico que se me ha explicado el objetivo del ejercicio, los procedimientos del mismo y fui informado que no se identificará a mi hijo en las presentaciones que deriven de este ejercicio y que los datos relacionados con la privacidad serán manejados en forma confidencial y con fines académicos, para el trabajo de investigación titulado: Planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024, y bajo los estándares éticos.

Tutor del participante

Investigador



ASENTIMIENTO INFORMADO N° _____



Estimado adolescente:

Con el debido respeto me presento, mi nombre es NAVARRO CARRERA MARTIN ALEXANDER, egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Actualmente, me encuentro realizando una investigación sobre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes varones.

El propósito de este estudio es: “Determinar la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024”, para ello se requiere su colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos cuestionarios, el cual cuenta con 15 preguntas cada uno, con una duración aproximada de 10 minutos.

Su participación en el estudio es totalmente VOLUNTARIA, es así que, no implica recompensas de ningún tipo y tampoco algún costo. Debe también saber que toda la información que brinde será guardada CONFIDENCIALMENTE, es decir, sólo será conocida por las personas autorizadas que trabajan en este estudio y por nadie más.

En el caso de cualquier consulta relacionada al estudio y su participación, puede contactar al investigador principal del estudio que pertenece a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, el egresado NAVARRO CARRERA MARTIN ALEXANDER, o por correo electrónico a _____

Habiendo leído la información provista líneas arriba. Y, como evidencia de aceptar participar de la investigación se requiere que elabore un código personal que nos permitirá además mantener la confidencialidad. El código se elaborará considerando su fecha de nacimiento y sus iniciales.

Código del Participante

Fecha

Anexo 3. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuál es el nivel de planificación familiar en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?</p> <p>PE2. ¿Cuál es el nivel de acceso a los métodos anticonceptivos en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar el nivel de planificación familiar en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p> <p>OE2. Identificar el nivel de acceso a los métodos anticonceptivos en forma global y según sus dimensiones, en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>HA. Existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p> <p>H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HA1. Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024</p> <p>Ho. No existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024</p>	<p>Variable 1. “Planificación familiar” D1. Cognoscitivo D2. Afectivo D3. Conductual</p> <p>Variable 2. “Acceso a métodos anticonceptivos” D1. Conocimiento D2. Uso</p>	<p>Tipo y diseño de investigación: Estudio transversal, cuantitativo y analítico.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo-Correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población: 146 adolescentes varones del cuarto y quinto grado de secundaria.</p> <p>Muestra: Obtenido por fórmula estadística, en total 106 adolescentes varones.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta. Como instrumento el cuestionario, validado por 3 expertos.</p> <p>Análisis estadístico: Estadística descriptiva y prueba de Rho Spearman para relacionar las variables, con nivel de confianza de 95% y significancia $p < 0.05$.</p>

<p>PE3. ¿Cuál es la relación entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?</p> <p>PE5. ¿Cuál es la relación entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024?</p>	<p>OE3. Determinar la relación entre la planificación familiar en su dimensión cognitiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p> <p>OE4. Determinar la relación entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024</p> <p>OE5. Determinar la relación entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024..</p>	<p>HA2. Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024</p> <p>H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión afectiva, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024</p> <p>HA3. Existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p> <p>H0. No existe relación significativa entre la planificación familiar en su dimensión conductual, y el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa del Distrito de Santiago - Ica, 2024.</p>		
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Anexo 4. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Variable 1 Planificación familiar	Se trata de los derechos de las personas sobre el momento en el que deciden de forma responsable sobre los hijos que desean tener ¹ .	Se define de forma operacional mediante el factor cognoscitivo, afectivo y conductual en los adolescentes varones, mediante cuestionario y en los niveles: Deficiente, regular y bueno.	Cognoscitivo	Conocimiento de tipos Conocimiento de uso Conocimiento de beneficios	1,2,3,4,5,6	Ordinal	Cuestionario
			Afectivo	Experiencia de seguridad Experiencia de incomodidad Experiencia de vergüenza	7,8,9,10		
			Conductual	Autonomía Capacidad de decisión Responsabilidad	11,12,13,14,15		
Variable 2 Acceso a métodos anticonceptivos	Se refiere a la posibilidad de las personas, sobre la posibilidad de obtener de forma asequible y sin discriminación los diferentes métodos para prevenir el embarazo no deseado, mediante el uso y acceso a estos ² .	Se define de forma operacional, a través de la evaluación respecto al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, el cual se mide en los adolescentes varones con cuestionario y en los niveles: Bajo, Medio y Alto.	Conocimiento	Percepción sobre métodos anticonceptivos Recepción de información (medios)	1 al 10	Ordinal	Cuestionario
			Uso	Percepción de relación sexual Frecuencia de relación sexual Consecución de métodos anticonceptivos	11 al 15		

Anexo 5. Validación del instrumento por expertos.

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del juez experto: Gregoria Rosa Castillo Paredes

1.2. Grado Académico: Mg en salud publica

1.3. Identificación (DNI o CMP u otro): DNI: 21497398

1.4. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre planificación familiar en adolescentes varones y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes

1.5. Autor(a) del instrumento: Martin Alexander Navarro Carrera

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

Nº	ITEMS	SI	NO	SUGERENCIA
1.	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	x		
2.	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	x		
3.	Las preguntas abarcan variable e indicadores,	x		
4.	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	x		
5.	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	x		
6.	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	x		
7.	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de la investigación.	x		
8.	Los Ítems siguen un orden lógico.	x		
9.	Se deben considerar otros ítems.		x	
10.	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		x	

III. CALIFICACION GLOBAL. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado))

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="checkbox"/>	0-3
Observado <input type="checkbox"/>	4-7
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	8-10

Firma del juez

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
CRITERIO DE JUECES**

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del juez experto: Carolina Román Estrada

1.2. Grado Académico: Mg en ciencias de la Enfermería

1.3. Identificación (DNI o CMP u otro): DNI: 31434363

1.4. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre planificación familiar en adolescentes varones y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes

1.5. Autor(a) del instrumento: Martin Alexander Navarro Carrera

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

Nº	ITEMS	SI	NO	SUGERENCIA
1.	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	x		
2.	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	x		
3.	Las preguntas abarcan variable e indicadores,	x		
4.	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	x		
5.	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	x		
6.	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	x		
7.	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de la investigación.	x		
8.	Los Ítems siguen un orden lógico.	x		
9.	Se deben considerar otros ítems.		x	
10.	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		x	

III. CALIFICACION GLOBAL. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado))

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="checkbox"/>	0-3
Observado <input type="checkbox"/>	4-7
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	8-10



Firma del juez

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
CRITERIO DE JUECES**

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del juez experto: Zonia Quispe Quispe

1.2. Grado Académico: Dra en Salud Publica

1.3. Identificación (DNI o CMP u otro): DNI: 21445113

1.4. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre planificación familiar en adolescentes varones y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes

1.5. Autor(a) del instrumento: Martin Alexander Navarro Carrera

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

Nº	ITEMS	SI	NO	SUGERENCIA
1.	Las preguntas persiguen fines del objetivo general.	x		
2.	Las preguntas persiguen los fines del objetivo específico.	x		
3.	Las preguntas abarcan variable e indicadores,	x		
4.	Los ítems permiten medir el problema de la investigación.	x		
5.	Los términos utilizados son claros y comprensibles.	x		
6.	El grado de dificultad o complejidad es aceptable.	x		
7.	Los ítems permiten contrastar la hipótesis de la investigación.	x		
8.	Los Ítems siguen un orden lógico.	x		
9.	Se deben considerar otros ítems.		x	
10.	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado.		x	

III. CALIFICACION GLOBAL. (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el cuadro asociado))

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="checkbox"/>	0-3
Observado <input type="checkbox"/>	4-7
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	8-10


Escuela Hospitalaria de la Universidad de Cuzco

Firma del juez

Anexo 6. Confiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad del cuestionario: Planificación Familiar

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	11	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,843	15

Fuente: SPSS Versión 26.

Confiabilidad del cuestionario: Acceso a métodos anticonceptivos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	11	100,0

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

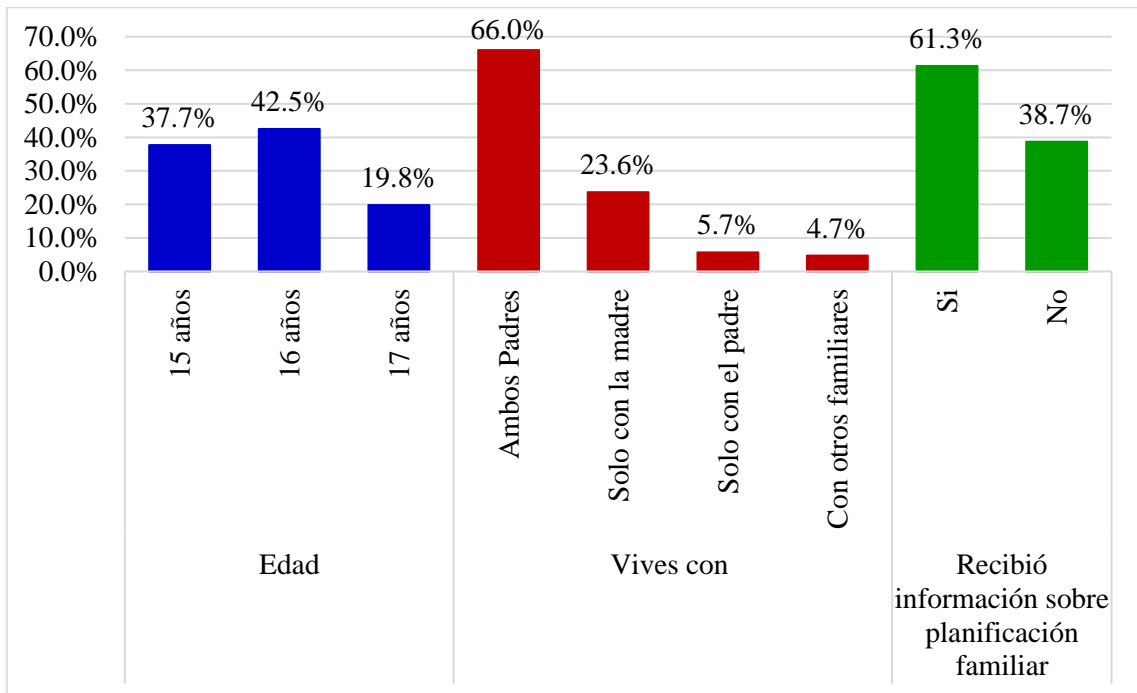
Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,707	15

Fuente: SPSS Versión 26.

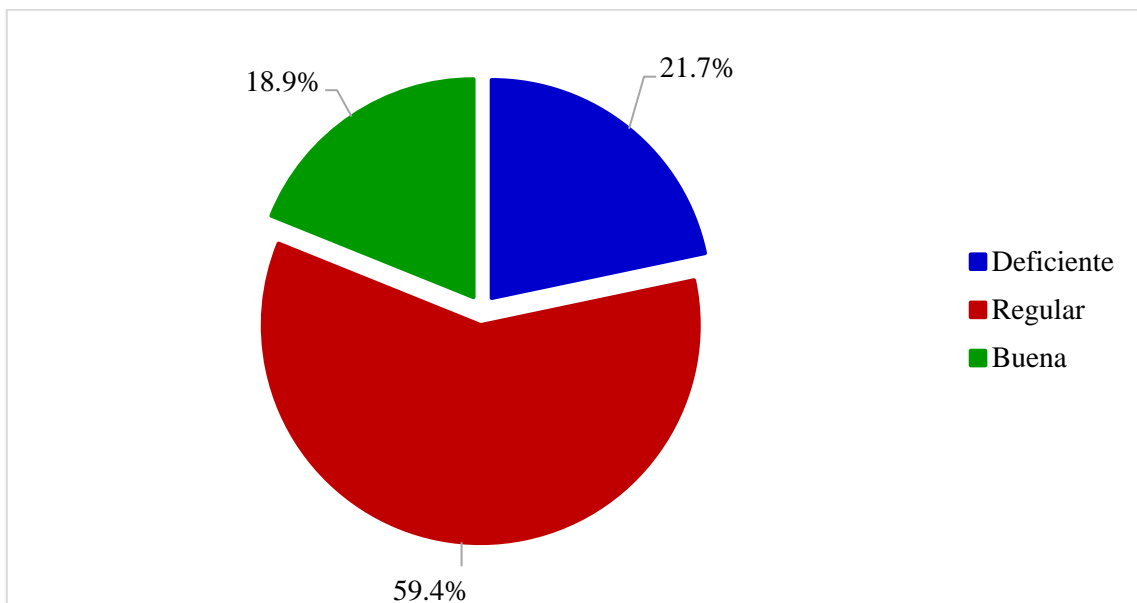
Anexo 7. Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Datos generales de los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



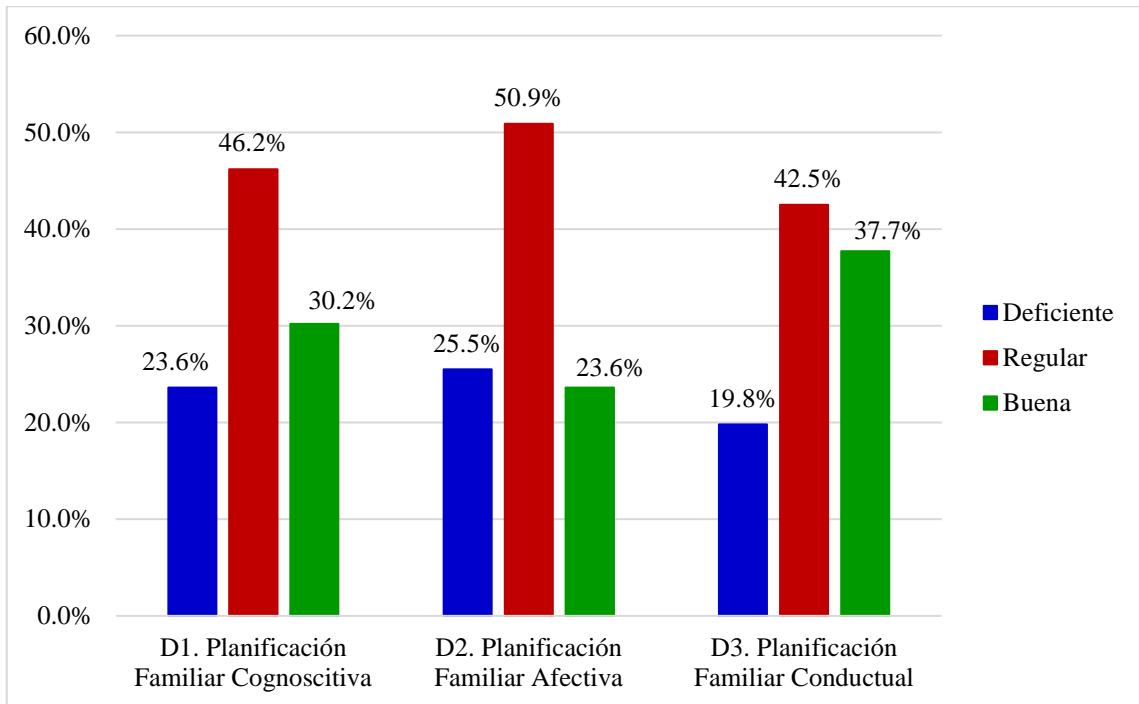
Según datos generales de los adolescentes varones, la mayoría tiene edad de 16 años con 42.5% y con mayor proporción viven con ambos padres 66.0%. A su vez la mayoría afirmó que si había recibido información sobre planificación familiar 61.3%.

Gráfico 2. Planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



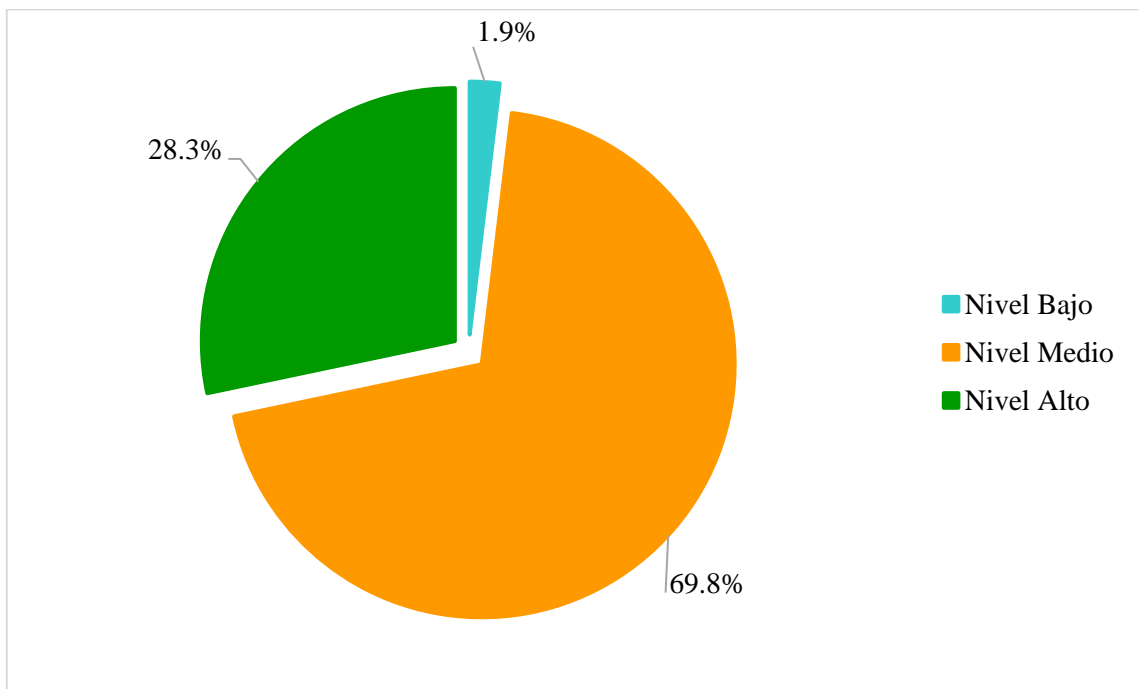
Se observa que la planificación familiar en los adolescentes varones es con mayor predominio regular 59.4%, deficiente en el 21.7% y buena en el 18.9%.

Gráfico 3. Dimensiones de la planificación familiar en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



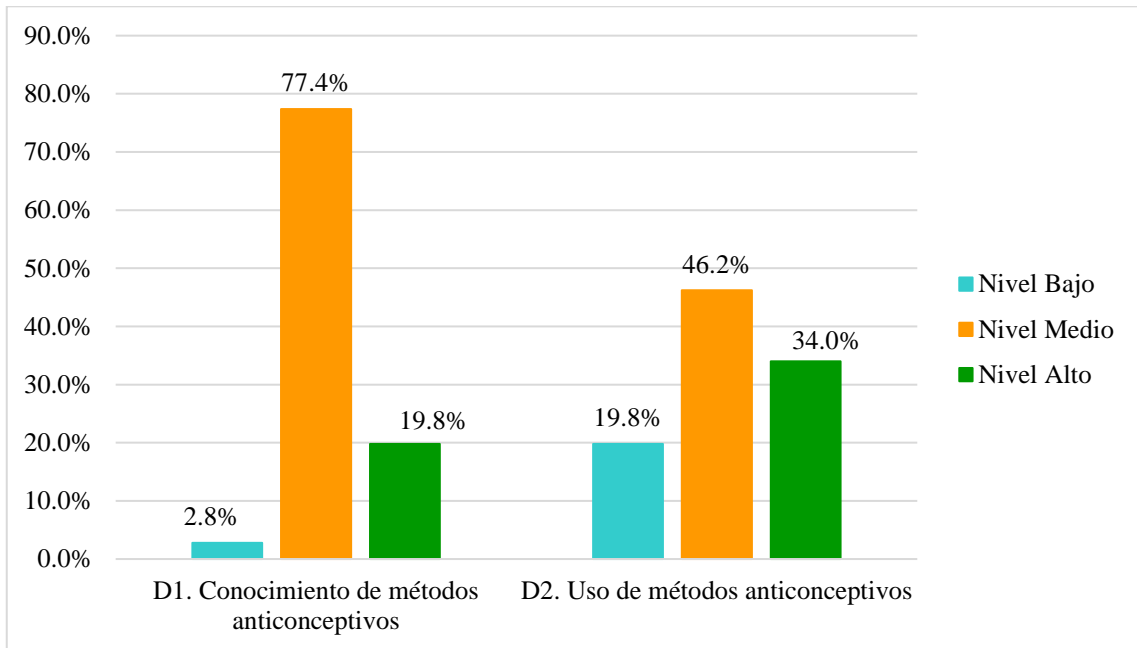
Se aprecia que la planificación familiar es con mayor predominio de nivel regular según las dimensiones cognoscitiva (46.2%), afectiva (50.9%) y conductual (42.5%).

Gráfico 4. Acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



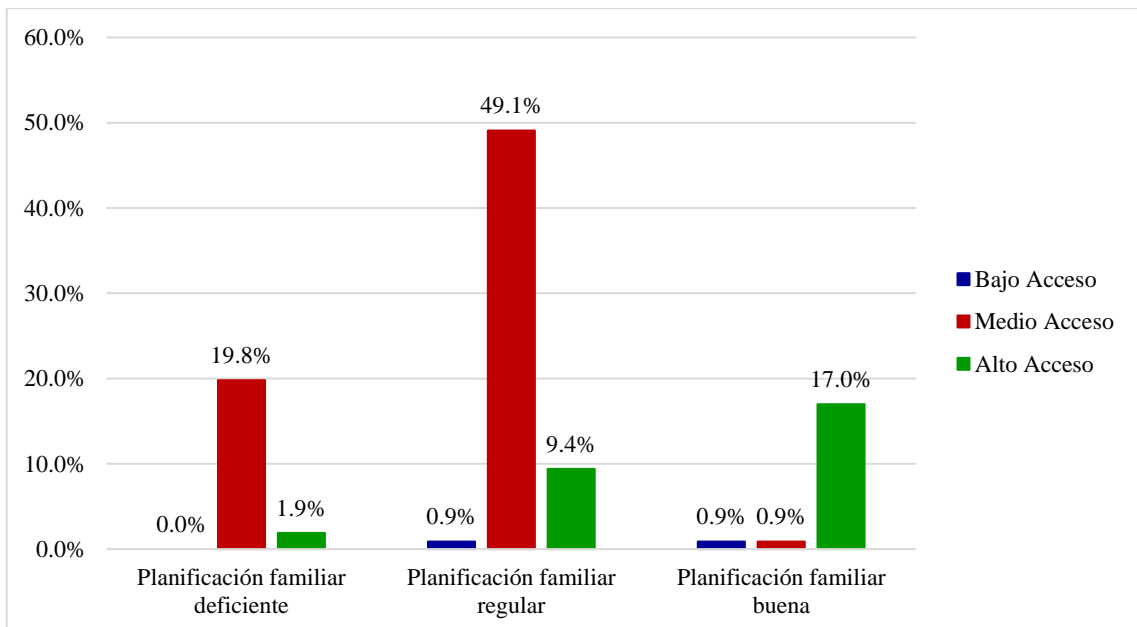
Los datos confirman que el acceso a los métodos anticonceptivos en los adolescentes varones es de nivel medio 67.0%, nivel alto en el 31.1% y nivel bajo en el 1.9%.

Gráfico 5. Dimensiones del acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



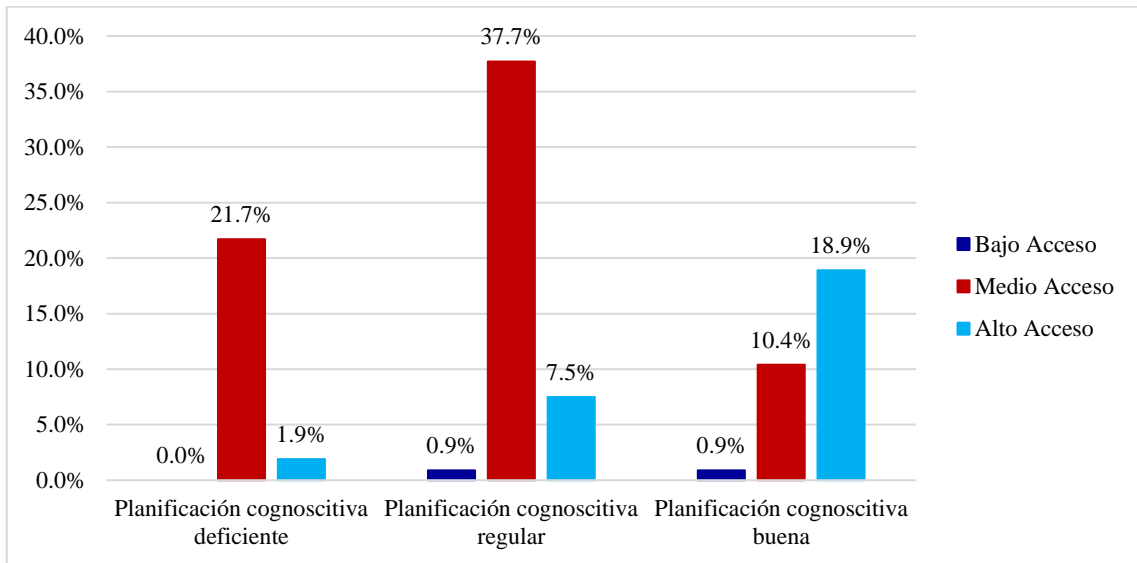
Según dimensiones, se observa que el conocimiento de métodos anticonceptivos es de nivel medio 77.4%, al igual que la dimensión uso de métodos anticonceptivos 46.2%.

Gráfico 6. Relación entre la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



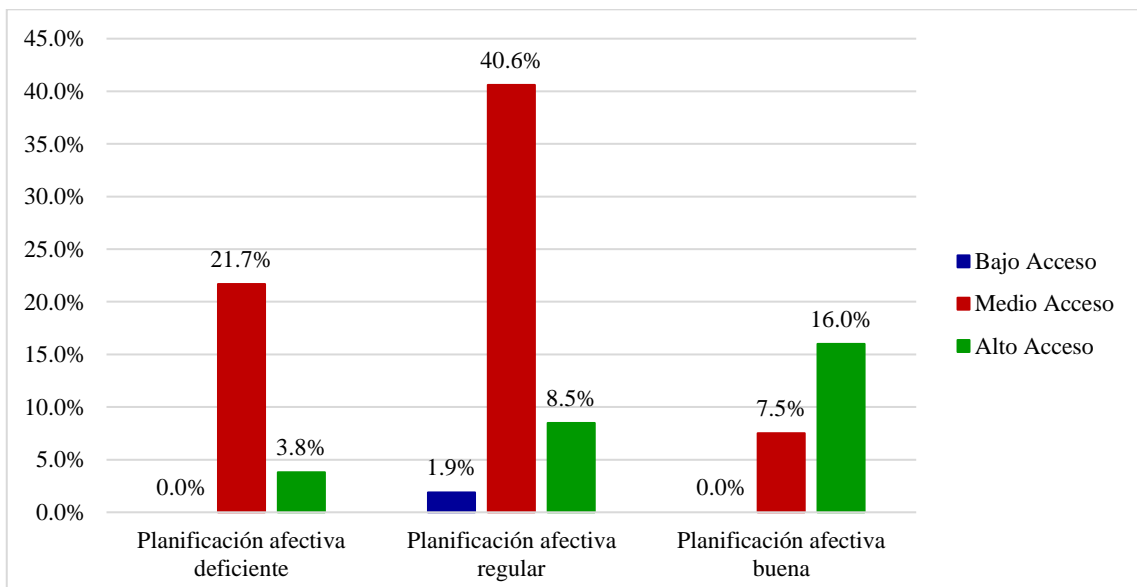
Se aprecia en el cruce porcentual que el nivel medio de acceso a los métodos anticonceptivos predomina en los adolescentes varones con regular planificación familiar (49.1%). En contraposición, el alto acceso a los métodos anticonceptivos es predominante en adolescentes varones con buena planificación familiar (17.0%).

Gráfico 7. Relación entre la planificación familiar según la dimensión cognoscitiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



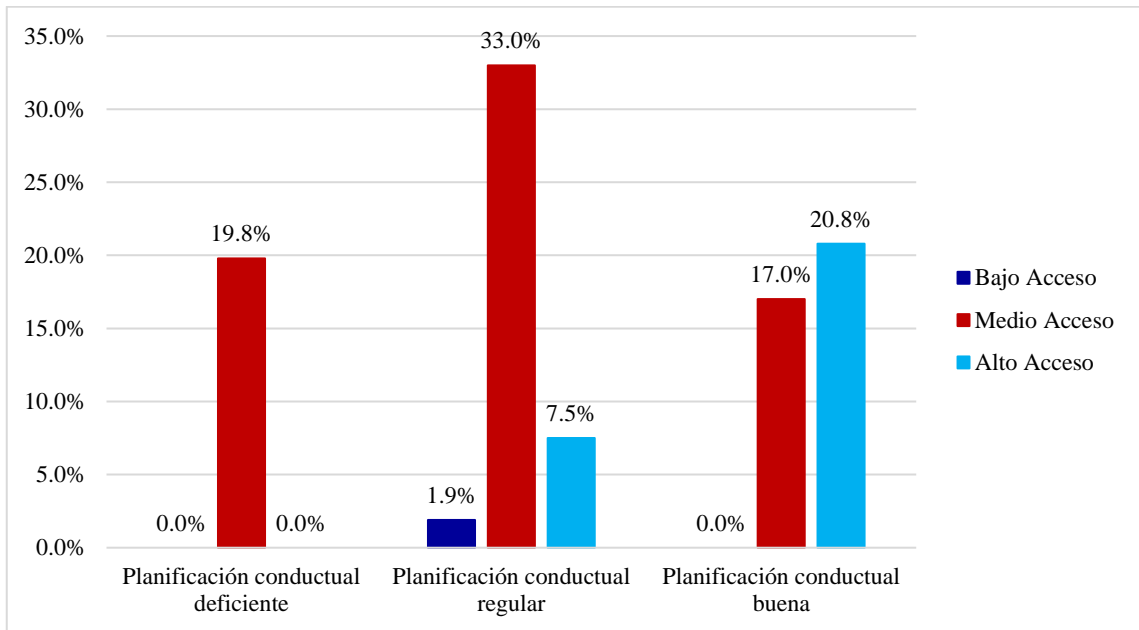
Los datos confirman que, en adolescentes varones con regular planificación familiar cognoscitiva, en su mayoría demostraron tener medio acceso a los métodos anticonceptivos (37.7%). Sin embargo, el alto acceso a los métodos anticonceptivos predominó en adolescentes varones con buena planificación familiar cognoscitiva (18.9%).

Gráfico 8. Relación entre la planificación familiar según la dimensión afectiva, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



Se evidencia que el nivel medio de acceso a los métodos anticonceptivos es predominante en los adolescentes varones con regular planificación familiar afectiva (40.6%). Sin embargo, en los que tuvieron buena planificación afectiva, en su mayoría tuvieron alto acceso a los métodos anticonceptivos (16.0%).

Gráfico 9. Relación entre la planificación familiar según la dimensión conductual, y el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago - Ica, 2024



Se confirma que, en adolescentes varones con regular planificación familiar conductual, en su mayoría demostraron tener nivel medio de acceso a los métodos anticonceptivos (33.0%). En contraposición, se observa que en los que presentaron buena planificación familiar conductual, en su mayoría tuvieron alto acceso a los métodos anticonceptivos (20.8%).

Anexo 8. Base de datos

N°	PLANIFICACIÓN FAMILIAR															ACCESO A METODOS ANTICONCEPTIVOS														
	COGNOSCITIVO						AFECTIVO					CONDUCTUAL				CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS										USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
Alumno 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
Alumno 2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
Alumno 3	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
Alumno 4	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Alumno 5	1	2	2	2	3	3	3	2	1	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 6	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
Alumno 7	2	2	3	3	3	3	2	3	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 8	2	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 9	3	2	2	2	3	2	3	1	1	3	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 10	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Alumno 11	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
Alumno 12	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	3	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Alumno 13	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
Alumno 14	1	2	3	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
Alumno 15	1	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	3	3	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1
Alumno 16	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
Alumno 17	1	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
Alumno 18	1	1	2	3	1	1	1	3	1	1	3	3	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
Alumno 19	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
Alumno 20	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Alumno 21	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
Alumno 22	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	2	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Alumno 23	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1

Alumno 24	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
Alumno 25	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Alumno 26	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	
Alumno 27	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	2	3	3	3	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
Alumno 28	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
Alumno 29	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
Alumno 30	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
Alumno 31	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 32	2	1	3	1	2	3	3	3	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1
Alumno 33	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
Alumno 34	2	3	3	2	2	2	3	1	1	1	2	3	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 35	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
Alumno 36	3	2	2	2	3	2	3	1	1	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
Alumno 37	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Alumno 38	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
Alumno 39	2	3	3	2	2	2	3	1	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 40	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
Alumno 41	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
Alumno 42	3	2	3	3	2	3	1	3	2	1	1	3	3	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Alumno 43	1	2	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1
Alumno 44	1	2	3	2	2	2	3	1	1	1	3	2	3	3	2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1
Alumno 45	1	1	2	3	1	1	1	3	1	1	3	3	2	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
Alumno 46	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
Alumno 47	2	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	1	2	3	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
Alumno 48	2	3	3	2	2	2	3	1	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
Alumno 49	1	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
Alumno 50	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
Alumno 51	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

Alumno 52	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	
Alumno 53	2	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	
Alumno 54	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	1	1	3	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	
Alumno 55	1	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	
Alumno 56	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	
Alumno 57	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
Alumno 58	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
Alumno 59	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 60	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Alumno 61	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 62	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Alumno 63	3	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
Alumno 64	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 65	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	
Alumno 66	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
Alumno 67	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
Alumno 68	2	2	2	2	2	1	3	3	3	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
Alumno 69	2	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
Alumno 70	1	1	2	1	2	2	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Alumno 71	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
Alumno 72	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
Alumno 73	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Alumno 74	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	3	3	3	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
Alumno 75	2	1	1	1	2	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Alumno 76	2	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
Alumno 77	1	2	3	2	2	2	3	1	2	1	2	2	3	1	3	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Alumno 78	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
Alumno 79	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0

Alumno 80	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	
Alumno 81	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	
Alumno 82	3	2	1	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	
Alumno 83	3	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	
Alumno 84	1	1	3	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	
Alumno 85	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	
Alumno 86	1	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	
Alumno 87	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	
Alumno 88	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
Alumno 89	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	
Alumno 90	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	
Alumno 91	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Alumno 92	3	2	2	2	3	2	3	1	1	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
Alumno 93	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
Alumno 94	2	2	3	3	1	2	3	3	2	2	1	2	3	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Alumno 95	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
Alumno 96	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
Alumno 97	1	3	3	3	3	2	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
Alumno 98	2	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	
Alumno 99	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	
Alumno 100	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	
Alumno 101	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	
Alumno 102	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
Alumno 103	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	
Alumno 104	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	
Alumno 105	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	
Alumno 106	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1

Anexo 9. Prueba de Normalidad de Datos

Pruebas de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	,301	106	,000	,785	106	,000
ACCESO A METODOS ANTICONCEPTIVOS	,424	106	,000	,638	106	,000
Cognoscitiva	,234	106	,000	,808	106	,000
Afectiva	,256	106	,000	,806	106	,000
Conductual	,243	106	,000	,797	106	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

INSTITUCION EDUCATIVA
" SEBASTIAN BARRANCA "
Distrito de Santiago



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO", -

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA " SEBASTIAN BARRANCA "
DEL DISTRITO DE SANTIAGO, QUE LA PIE SUSCRIBE:

HACE CONSTATAR:

Que el Sr. **MARTIN ALEXANDER NAVARRO CARRERA** con D.N.I n° **72462274**, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, en la Especialidad de Enfermería, ha realizado un CUESTIONARIO en el tema: **Planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes varones del nivel secundario de una institución educativa en el Distrito de Santiago, 2024**, desde el día **15/10/24** hasta el día **15/10/24**, en nuestra Institución Educativa " Sebastián Barranca " del Distrito de Santiago, así mismo durante su tiempo de permanencia ha demostrado Respeto y Responsabilidad con la Institución Educativa

Se expide el presente documento a solicitud de la parte del interesado para los fines de estime conveniente.

Santiago, 13 de Diciembre del 2024



DIRECTOR. CARLOS CHRISTIAN HERNÁNDEZ YAYA

Anexo 11. Evidencia Fotográfica

