



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución 4.0 Internacional

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

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



N° 0096-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025

Presentada por:

Bach. **PACO CULE ANGELA ROSARIO**

Autora del Informe Final de Tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 03 de junio del 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor

Bach. PACO CULE ANGELA ROSARIO

Ica – Perú

2026

Dedicatoria

Dedico este trabajo, en primer lugar, a Dios, por ser la luz que guía mi camino y darme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para superar cada obstáculo que se presentó a lo largo de este proceso. Gracias por acompañarme en cada momento, por darme esperanza en los días difíciles y por permitirme alcanzar una de las metas más importantes de mi vida.

A mis amados padres, Carmen y Paúl, quienes han sido el pilar fundamental en mi vida y la mayor fuente de inspiración para seguir adelante. Gracias por su amor infinito, por su paciencia, por sus sacrificios y por cada esfuerzo que realizaron para brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente. Sus consejos, su confianza y su apoyo incondicional han sido la fuerza que me ha impulsado a no rendirme y a continuar luchando por mis sueños. Todo lo que hoy logro es también gracias a ustedes, porque detrás de cada uno de mis pasos siempre ha estado su cariño, su guía y su ejemplo. Este logro es tan mío como de ustedes.

A mis queridos hermanos, Milagros, Carlos y Alonso, por su cariño, su comprensión y por estar siempre presentes en mi vida. Gracias por acompañarme en este camino, por brindarme palabras de aliento en los momentos difíciles y por celebrar conmigo cada pequeño logro. Su apoyo ha sido motivación constante para seguir adelante.

Finalmente, dedico este logro a mí misma, por el esfuerzo, la dedicación y la perseverancia que puse en cada etapa de este camino, demostrando que con constancia, fe y determinación los sueños pueden hacerse realidad.

Con todo amor y profunda gratitud.

Agradecimiento

A Dios, por guiar cada uno de mis pasos y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi vida. Gracias por darme la fortaleza, la paciencia y la perseverancia necesarias para superar cada obstáculo y continuar hasta alcanzar esta meta tan anhelada.

A mis queridos padres, Carmen y Paúl, quienes han sido el pilar fundamental en mi vida. Gracias por su amor incondicional, por su apoyo constante, por sus sacrificios y por creer en mí. Este logro también es suyo, porque sin su esfuerzo, sus consejos y su motivación no habría sido posible llegar hasta aquí.

A mis hermanos, Milagros, Carlos y Alonso, por acompañarme en este camino, por su cariño, comprensión y por brindarme palabras de aliento para seguir adelante.

A mi asesora, Dra. Ivonne Aleida Boada Caveró, por su valiosa orientación, paciencia y dedicación durante el desarrollo de esta investigación. Su guía y conocimientos fueron fundamentales para la realización de este trabajo.

Asimismo, expreso mi sincero agradecimiento a todos mis docentes, quienes a lo largo de mi formación académica compartieron sus conocimientos, experiencias y enseñanzas, contribuyendo de manera significativa a mi crecimiento profesional y personal.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, me brindaron su apoyo, motivación y confianza durante este proceso, así como a mi Universidad Nacional San Luis Gonzaga y a la Facultad de Obstetricia, por permitirme formarme profesionalmente y acercarme al cumplimiento de uno de los sueños más importantes de mi vida.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	19
III.RESULTADOS.....	22
IV.DISCUSIÓN	32
V. CONCLUSIONES	34
VI.RECOMENDACIONES.....	35
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
VIII.ANEXOS.....	39

Índice de tablas

Tabla 1 Tabla cruzada de los factores socioculturales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.	22
Tabla 2 Tabla cruzada de los factores institucionales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.	23
Tabla 3 Tabla cruzada de los factores personales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.....	24
Tabla 4 Tabla cruzada de los factores económicos y geográficos relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.....	25
Tabla 5 Distribución de frecuencias de la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca. Ica. 2025.	26
Tabla 6 Relación entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.	27
Tabla 7 Relación entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.....	28
Tabla 8 Relación entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.....	29
Tabla 9 Relación entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.....	30
Tabla 10 Relación entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.....	31

Índice de figuras

Ilustración 1 Gráfico de barras sobre los factores socioculturales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.	47
Ilustración 2 Gráfico de barras sobre los factores institucionales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.....	47
Ilustración 3 Gráfico de barras sobre los factores personales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.	48
Ilustración 4 Gráfico de barras sobre los factores económicos y geográficos relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.	49
Ilustración 5 Gráfico de barras sobre la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.	50

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

Metodología: El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, nivel correlacional, con diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 634 estudiantes, los cuales se seleccionó una muestra de 240 mediante muestreo probabilístico estratificado. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario.

Resultados: Los resultados evidenciaron que existe una relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar ($p < 0.001$). En cuanto a las dimensiones analizadas, se evidenció que los factores socioculturales no presentan relación significativa con la accesibilidad ($p = 0.295$), a pesar que el 85.4% de los estudiantes se ubicó en un nivel medianamente favorable. De igual manera, los factores institucionales tampoco mostraron relación significativa ($p = 0.165$), predominando condiciones medianamente favorables en el 77.9% de los casos. Por otro lado, se encontró relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad ($p < 0.001$), observándose que el 82.5% de los estudiantes presentó un nivel medianamente favorable. Asimismo, los factores económicos y geográficos mostraron relación significativa ($p < 0.001$), con un 84.2% de estudiantes en nivel medianamente favorable.

Conclusión: Existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar.

Palabras clave: Planificación familiar, accesibilidad, adolescentes, factores asociados, salud sexual y reproductiva.

Abstract

Objective: To determine the relationship between sociocultural, institutional, personal, economic, and geographic factors with accessibility to family planning service in students of an Educational Institution in Nasca, Ica, 2025.

Methodology: The study was developed under a quantitative approach, correlational level, with a non-experimental design and cross-sectional section. The population was made up of 634 students, of whom a sample of 240 was selected through stratified probabilistic sampling. The technique was the survey and the instrument was a questionnaire.

Results: The results showed that there is a significant relationship between sociocultural, institutional, personal, economic, and geographic factors with accessibility to family planning services ($p < 0.001$). Regarding the dimensions analyzed, it was evident that sociocultural factors do not present a significant relationship with accessibility ($p = 0.295$), despite the fact that 85.4% of the students were at a moderately favorable level. Similarly, institutional factors did not show a significant relationship either ($p = 0.165$), with moderately favorable conditions predominating in 77.9% of cases. On the other hand, a significant relationship was found between personal factors and accessibility ($p < 0.001$), observing that 82.5% of the students presented a moderately favorable level. Likewise, economic and geographical factors showed a significant relationship ($p < 0.001$), with 84.2% of students at a moderately favorable level.

Conclusion: There is a significant relationship between sociocultural, institutional, personal, economic, and geographic factors with accessibility to family planning services.

Keywords: Family planning, accessibility, adolescents, associated factors, sexual and reproductive health.

I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar constituye un componente esencial de la salud pública, ya que permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. En el caso de los adolescentes, el acceso oportuno a estos servicios es fundamental para prevenir embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual y otras consecuencias que pueden afectar su desarrollo personal, educativo y social. Sin embargo, diversos factores pueden influir en la accesibilidad a los servicios de planificación familiar, limitando su uso en esta población.

A nivel internacional la educación sexual es sumamente importante para la planificación familiar, sin embargo, en muchas instituciones educativas, especialmente en países como Ecuador y Colombia, la educación sexual es limitada o inadecuada, lo que afecta la comprensión de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva; en algunos países de América Latina, solo el 50% de los estudiantes reciben educación sexual adecuada. (1)

El acceso a métodos anticonceptivos modernos es esencial para la planificación familiar; en Estados Unidos, el acceso es generalmente más amplio que en países de América Latina o África, donde las barreras socioeconómicas y geográficas son comunes; en Estados Unidos, alrededor del 70% de los adolescentes tienen acceso a métodos anticonceptivos, mientras que, en algunos países de África, este porcentaje puede ser inferior al 20% (2). Factores como la pobreza y la distancia geográfica limitan el acceso a servicios de planificación familiar; en países como Argentina y Chile, las diferencias regionales afectan significativamente la accesibilidad; en Ecuador y Colombia, alrededor del 60% de los estudiantes enfrentan barreras económicas para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. (3)

Las políticas gubernamentales pueden facilitar o limitar el acceso a servicios de planificación familiar; en Estados Unidos, las políticas varían significativamente entre estados, mientras que, en países como Chile, las normas son más estandarizadas y alrededor del 80% de los estudiantes pueden acceder a servicios de planificación familiar gracias a políticas inclusivas. (4)

A nivel nacional, en el Perú el acceso a servicios del área de planificación familiar es un derecho humano fundamental que permite a las personas decidir sobre su salud sexual y reproductiva, no obstante, especialmente entre los estudiantes, existen varios factores que limitan el acceso a estos servicios; muchas instituciones educativas, especialmente en zonas rurales y amazónicas, enfrentan dificultades para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva debido a la falta de infraestructura y personal capacitado, la pobreza y la falta de recursos económicos son barreras significativas para acceder a métodos anticonceptivos y servicios de salud, además, la falta de capacitación adecuada de los

profesores para tratar temas de salud sexual y reproductiva con sensibilidad y profesionalismo es un obstáculo. (5)

Existen normas técnicas que garantizan el acceso a métodos anticonceptivos sin necesidad de autorización parental, pero su aplicación puede ser irregular; según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, un porcentaje significativo de mujeres, incluidas las indígenas, no tienen acceso a métodos anticonceptivos modernos, lo que resulta en embarazos no deseados; 77.6% de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos, pero la mayoría de los embarazos adolescentes son no planificados, aunque hay recomendaciones para incluir educación sexual integral, su implementación efectiva es variable, afectando la accesibilidad a la planificación familiar. (6)

En Ica, aproximadamente el 60% de los estudiantes podrían tener acceso a educación sexual integral, aunque esto varía según la institución educativa y su implementación efectiva, la educación sexual es fundamental para que los estudiantes puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, pese a ello, la falta de implementación efectiva en algunas escuelas puede limitar su impacto; alrededor del 70% de los estudiantes podrían tener acceso a servicios de salud básicos, pero el acceso a servicios especializados de planificación familiar puede ser menor, especialmente en zonas rurales. (7)

Un 40% de los estudiantes podrían enfrentar barreras socioeconómicas que limitan su acceso a servicios de planificación familiar, los factores socioeconómicos y culturales juegan un papel importante en la accesibilidad a servicios de salud, alrededor del 50% de las políticas públicas podrían estar implementadas efectivamente, aunque su impacto puede variar según la región. (8)

En el contexto educativo, los estudiantes de instituciones educativas representan un grupo vulnerable debido a barreras como la falta de información, creencias culturales, temor al estigma, así como limitaciones en la disponibilidad y calidad de los servicios de salud. Estas dificultades pueden verse acentuadas en zonas específicas como Nasca, Ica, donde estos factores desempeñan un papel importante en el acceso a dichos servicios.

En este sentido, resulta necesario analizar los factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de la institución educativa de Nasca, Ica, durante el año 2025. La identificación de estos factores permitirá comprender mejor las barreras existentes y contribuirá al diseño de estrategias orientadas a mejorar el acceso y la utilización de estos servicios, promoviendo así el bienestar integral de los estudiantes.

Antecedentes de la investigación.

Internacionales

Pérez A., et al. (2025) México. En su estudio titulado Determinantes del acceso a servicios de planificación familiar en adolescentes en América Latina, tuvo como objetivo identificar los principales factores que influyen en el acceso a estos servicios; utilizando como metodología una investigación básica, con enfoque cualitativo y diseño de revisión sistemática. La unidad de análisis estuvo conformada por artículos científicos obtenidos de bases de datos internacionales, seleccionando aproximadamente 30 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos; obteniendo como resultados que el acceso a los servicios de planificación familiar está condicionado por factores educativos, sociales e institucionales, destacando el nivel educativo, el acceso a información confiable, la calidad de atención en salud y las desigualdades socioeconómicas; concluyendo que la accesibilidad a estos servicios es multifactorial y requiere intervenciones integrales orientadas a reducir las brechas existentes (9).

Tesema G., et al. (2024) Etiopía. En su estudio titulado Utilización de los servicios de planificación familiar y factores asociados en adolescentes en Etiopía, tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la utilización de los servicios de planificación familiar en adolescentes; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, de tipo correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal, aplicado a una muestra de 1,200 adolescentes mediante encuestas demográficas; obteniendo como resultados que aproximadamente el 38% de los adolescentes utilizaba algún método anticonceptivo, mientras que el 62% no accedía a estos servicios, evidenciándose que los adolescentes con mayor nivel educativo tenían 2.3 veces más probabilidad de utilizar métodos anticonceptivos, asimismo, aquellos con acceso a información adecuada presentaban un incremento del 45% en el uso de estos servicios, y la cercanía a los establecimientos de salud aumentaba significativamente la probabilidad de acceso; concluyendo que la accesibilidad a los servicios de planificación familiar depende de factores individuales, sociales e institucionales que determinan su utilización en adolescentes(10).

Álvarez L., et al. (2022) Colombia En su estudio titulado Accesibilidad y oportunidad de la presentación del servicio en el programa de planificación familiar de una ESE del suroccidente colombiano 2020-2023, el cual buscando determinar la accesibilidad y oportunidad del programa de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, tipo descriptivo, muestra 280 individuos; obteniendo como resultados que 99,7% eran de sexo femenino y 0,3% sexo masculino, en asignación de citas un 71,0% dijo tenerlas entre 1 a 6 días, 18,7% entre 7 a 11 días, 5,7% entre 12 a 16 días y 4,6% posterior a dieciséis días, el tiempo para consulta es de 15 minutos en 59,3%, 24,0% de 25 minutos, 14,9% de 10 minutos y 1,8% de 25 minutos de atención;

concluyendo que reconocen la inexistencia de una adecuada infraestructura, resaltan la disponibilidad y pertinencia de información y de los métodos que se les proporciona, se encontró respeto e inclusión por la diversidad, cultura y creencias. (11)

Ninsiima L., et al. (2021) Malawi. En su estudio titulado Factores que influyen en el acceso y la utilización de servicios de salud sexual y reproductiva adaptados a los jóvenes en el África subsahariana: una revisión sistemática, cuyo objetivo es establecer los factores que influyen en el acceso y la utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva adaptados a los jóvenes; utilizando como metodología un estudio de revisión sistemática de estudios publicados entre 2009 a 2019 en algunas bases de datos, muestra 20 estudios; obteniendo como resultados que las barreras estructurales fueron actitud negativa de trabajadores de salud y falta de capacitación, en barreras individuales se incluyeron falta de conocimiento entre los jóvenes, los facilitadores de utilización de los servicios fueron de naturaleza estructural; concluyendo que la educación de jóvenes a través de actividades de extensión comunitaria y programas de educación para la salud puede facilitar la utilización y la ampliación del servicio. (12)

Cabrera D., et al (2021) Colombia. En su investigación titulada Factores que Influyen en la inasistencia de las mujeres de 15 a 49 años al programa de planificación familiar de la IPS Los Ángeles en el periodo de 2021-2023, que tiene como objetivo evaluar factores que influyen en inasistencia de mujeres al programa de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio cuantitativo y descriptivo, muestra 150 mujeres; obteniendo como resultados que 64% manifestó no sentirse motivada por personal de salud para asistir a los controles, 31% no asiste por falta de información, 59% considera que el programa no ofrece horarios flexibles, 38% manifestaron haber comprado alguna vez el método por su cuenta, 9% mencionó que alguna vez no le fue entregado el método; concluyendo que la percepción de las usuarias y la atención del personal de salud se relacionan con la inasistencia al programa de planificación familiar. (13)

Nacionales

Solari M. (2024) Lima. En su estudio titulado Influencia de barreras de accesibilidad en el uso del preservativo femenino en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2024, el cual busca identificar barreras de accesibilidad que influyen en el uso del preservativo femenino; utilizando como metodología un estudio descriptivo y prospectivo, muestra 88 mujeres; obteniendo como resultados que la edad ($p=0.033$), ocupación ($p=0.007$) y grado de instrucción ($p=0.000$) influyen en el uso correcto del preservativo femenino, la situación económica ($p=0.005$), contar con recursos económicos ($p=0.009$) y el tipo de seguro ($p=0.017$) influyen en el uso del preservativo femenino, como también los “mitos y creencias” ($p=0.000$), concluyendo que todos los factores mencionados influyen de manera significativa

mientras que, la orientación sexual no influye en el uso correcto del preservativo femenino. (14)

Luna F., et al. (2024) Lambayeque. En su estudio titulado Factores asociados a la participación sobre planificación familiar en parejas de puérperas del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2023, cuyo objetivo es establecer los factores con mayor asociación significativa a la participación de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, muestra 238 personas; obteniendo como resultados que los factores fueron demográficos, culturales y laborales, dentro de cuales se evidenció que los ingresos económicos mayores al sueldo mínimo ($p < 0.004$), la no violencia dentro de la familia ($p < 0.043$) y la procedencia urbana ($p < 0.038$) se asocian a mayor participación referente a planificación familiar; concluyendo que los principales factores asociados a la participación en planificación familiar son los ingresos económicos mayores, la no violencia familiar y la procedencia urbana. (15)

Córdova L. (2023) Trujillo. En su estudio titulado Factores asociados al acceso a servicios de planificación familiar en adolescentes de una institución educativa pública de Trujillo, 2023, tuvo como objetivo identificar los factores asociados al acceso a los servicios de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal, aplicado a una muestra de 100 estudiantes mediante cuestionarios; obteniendo como resultados que los principales factores fueron el nivel de conocimiento, las creencias culturales, la influencia familiar y la percepción de la calidad del servicio; concluyendo que estos factores condicionan la accesibilidad a los servicios de planificación familiar en adolescentes (16).

Salazar J. (2023) Cusco. En su estudio titulado Barreras en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Cusco, 2023, tuvo como objetivo identificar las principales barreras que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y corte transversal, aplicado a una muestra de 130 estudiantes mediante encuestas; obteniendo como resultados que las principales barreras fueron la falta de confidencialidad, el desconocimiento, el miedo y factores socioculturales; concluyendo que estas barreras limitan significativamente la accesibilidad a los servicios de planificación familiar en adolescentes (17).

Jaramillo G. (Lima - 2021) Realizaron una investigación titulada Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba-Ancash en el año 2021, que tiene como objetivo determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes; utilizando como metodología un estudio

cuantitativo, descriptivo, transversal, muestra 160 adolescentes; obteniendo como resultados que 48,1% de los adolescentes usan preservativo, 10% usan anticonceptivos orales, 9,4% usa los inyectables mensuales o trimestrales y 5,6% anticonceptivos orales de emergencia; concluyendo que la edad, el grado de instrucción, influencia del enamorado, recepción de información, aceptación de anticonceptivos por parte de religión, economía, horario y un ambiente exclusivo para los adolescentes influyen en el uso de los métodos anticonceptivos (18).

Antecedentes locales

“No se encontraron antecedentes locales recientes”.

Formulación del problema:

Problema General:

¿Cuáles son los factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025?

PE2. ¿Cuáles son los factores institucionales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025?

PE3. ¿Cuáles son los factores personales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025?

PE4. ¿Cuáles son los factores económicos y geográficos relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica

La presente investigación se sustenta en la relevancia de la accesibilidad a los servicios de planificación familiar como un componente esencial de la salud sexual y reproductiva, considerada un derecho humano fundamental. En este sentido, el estudio se orienta a generar conocimientos científicos al analizar la relación entre factores de diversas índoles (socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos) y la accesibilidad a dichos servicios en la población adolescente. Este abordaje permitirá ampliar la comprensión de esta problemática dentro del contexto educativo, contribuyendo al desarrollo teórico en el campo de la salud pública.

Justificación práctica

Desde el enfoque práctico, los resultados de la investigación permitirán identificar los factores que condicionan o limitan el acceso a los servicios de planificación familiar en adolescentes. La información obtenida constituirá un insumo relevante para la toma de

decisiones en los sectores salud y educación, facilitando la formulación de estrategias orientadas a optimizar la accesibilidad, calidad y cobertura de los servicios dirigidos a esta población. Asimismo, permitirá orientar intervenciones específicas basadas en evidencia.

Justificación social

La investigación presenta una importante relevancia social, debido a que las limitaciones en el acceso a los servicios de planificación familiar en adolescentes se asocian a problemáticas como el embarazo no planificado y las infecciones de transmisión sexual, las cuales repercuten negativamente en la salud, el desarrollo personal, el rendimiento académico y el proyecto de vida de los jóvenes. En el contexto de Nasca, el estudio contribuirá a visibilizar esta situación y a generar información pertinente para la mejora del bienestar de la población estudiantil.

Justificación metodológica

Desde la perspectiva metodológica, el estudio se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. Se emplearán instrumentos validados que permitirán recolectar información confiable y pertinente, posibilitando el análisis de la relación entre las variables mediante pruebas estadísticas inferenciales, específicamente la prueba de Chi-cuadrado. Además, la investigación podrá servir como referencia metodológica para futuros estudios en el ámbito de la salud sexual y reproductiva en adolescentes.

a) Importancia de la investigación

La importancia de la presente investigación radica en que aborda una problemática prioritaria en el campo de la salud pública, como es la accesibilidad a los servicios de planificación familiar en adolescentes. La identificación de los factores asociados a dicha accesibilidad permitirá generar evidencia científica que contribuya al fortalecimiento de políticas públicas, a la mejora de la calidad de los servicios de salud y a la promoción del ejercicio responsable de los derechos sexuales y reproductivos en esta población.

La investigación puede identificar barreras específicas que enfrentan los estudiantes en Nasca para acceder a servicios de planificación familiar, lo que ayudaría a desarrollar estrategias para reducir el embarazo adolescente en la región; la educación sobre planificación familiar es fundamental para que los jóvenes puedan tomar decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva.

b) Aportes de la investigación

Genera evidencia científica sobre los factores asociados a la accesibilidad a los servicios de planificación familiar en adolescentes.

Permite identificar barreras de tipo sociocultural, institucional, personal y económico que condicionan el acceso.

Contribuye al desarrollo de futuras investigaciones en el ámbito de la salud sexual y reproductiva.

Proporciona información relevante para el diseño de estrategias de intervención en los sectores educativo y sanitario.

c) Soluciones de la investigación

Fortalecer la implementación de programas de educación sexual integral en las instituciones educativas.

Promover servicios de salud con enfoque diferenciado y amigable para adolescentes, garantizando confidencialidad y calidad en la atención.

Reducir las barreras de acceso geográficas y económicas a los servicios de planificación familiar.

Impulsar estrategias intersectoriales con enfoque de género e interculturalidad.

OBJETIVOS

Objetivo General

OG. Determinar la relación entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

Objetivos Específicos

OE1. Determinar la relación entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

OE2. Determinar la relación entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

OE3. Determinar la relación entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

OE4. Determinar la relación entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN:

Hipótesis de la investigación:

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Hipótesis específicas

HaE1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE1: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HaE2: Existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE2: No existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HaE3: Existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE3: No existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HaE4: Existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE4: No existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Variables de la investigación.

Variable 1:

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar:

Se refiere al conjunto de condiciones o características que influyen en la posibilidad de que los estudiantes puedan acceder a los servicios de planificación familiar, considerando aspectos del entorno social, institucional, personal, económico y geográfico.

Dimensiones:

D1. Factores socioculturales

D2. Factores institucionales

D3. Factores personales

D4. Factores económicos y geográficos.

Variable 2:

Accesibilidad al servicio de planificación familiar a estudiantes.

Hace referencia al grado en que los estudiantes pueden obtener y utilizar los servicios de planificación familiar de manera oportuna, considerando disponibilidad, facilidad de acceso, cercanía y condiciones del servicio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Enfoque de la investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque se centra en la recopilación y análisis de datos numéricos para describir, explicar y predecir fenómenos, este enfoque se basa en un proceso deductivo, donde se formulan hipótesis a partir de una teoría previa y se someten a prueba mediante métodos estadísticos y análisis matemáticos (19).

Nivel de la investigación.

El presente estudio es de nivel correlacional, porque tiene como finalidad identificar y analizar la relación existente entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar. (20).

Tipo de investigación.

Aplicada, se centra en proponer y establecer soluciones prácticas a situaciones reales haciendo uso de los conocimientos y teorías existentes para intervenir en el nivel cognitivo y así resolver problemas específicos, estas generalmente son de carácter práctico o social (21).

Prospectiva, porque se enfoca en el futuro y busca anticipar o predecir tendencias, cambios o resultados potenciales en un campo determinado, este utiliza métodos como la extrapolación de datos históricos, análisis de tendencias y técnicas de pronóstico para identificar posibles escenarios futuros (22).

Transversal, porque se realiza en un momento específico del tiempo, en este tipo se recogen datos de una población o muestra en un punto determinado para describir características, relaciones o condiciones existentes en ese momento (23).

Diseño de la investigación.

No experimental, porque se caracteriza por la ausencia de manipulación deliberada de variables (24).

2.2 Población

La población estuvo conformada por la unidad de análisis en su totalidad, siendo esta de 634 estudiantes de la institución educativa Fermín del Castillo Arias de Nasca, Ica, la cual coinciden con relevantes características para el estudio, por lo tanto, se cumplió con los criterios establecidos en función a los objetivos del estudio.

Muestra

La muestra se seleccionó mediante una etapa rigurosa, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, con la finalidad de obtener información confiable y válida que permita la generalización de los resultados a la totalidad de la población,

siendo 240 estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, hallada mediante la fórmula de poblaciones finitas:

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

Nivel de confianza: 95% $\rightarrow Z = 1.96$

Margen de error: 5% $\rightarrow e = 0.05$

Probabilidad de éxito: $p = 0.51$

Probabilidad de fracaso: $q = 0.49$

Población: $N = 634$

Reemplazando:

$$n = \frac{634(1.96)^2(0.51)(0.49)}{(0.05)^2(634 - 1) + (1.96)^2(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{608.6}{2.54}$$

$$n \approx 240$$

Criterios de inclusión

Estudiantes matriculados en la institución educativa seleccionada en Nasca, Ica.

Estudiantes de 3ero, 4to y 5to de secundaria de la institución educativa en Nasca, Ica.

Estudiantes que residan en Nasca o alrededores.

Estudiantes que estén dispuestos y disponibles para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Estudiantes que no estén disponibles o no deseen participar en la investigación.

Estudiantes que no residan en Nasca o alrededores.

Muestreo

Probabilístico de tipo estratificado, respetando los criterios de inclusión establecidos.

2.3 Técnicas e instrumentos

Técnica

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, por ser una herramienta adecuada para estudios de enfoque cuantitativo y permite obtener información directa de los participantes.

Instrumento

El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado, compuesto por ítems organizados de manera sistemática, diseñado para recolectar información sobre la

percepción, el acceso y los factores asociados a la planificación familiar en estudiantes. Su aplicación permitió obtener datos estandarizados, facilitando su posterior análisis estadístico.

En el estudio, el cuestionario estuvo conformado por 40 ítems, distribuidos en 10 ítems por cada dimensión, orientados a medir los factores relacionados con la accesibilidad al servicio de planificación familiar, considerando aspectos como el conocimiento, las barreras de acceso y las actitudes de los estudiantes.

2.4 Análisis de interpretación de datos

Sistematización de información: Se codificaron las respuestas obtenidas después de la recolección de datos mediante la encuesta para posteriormente vaciarlos al programa Excel en su versión del año 2019. En el análisis descriptivo, se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 27 en donde se elaboraron las tablas, gráficos de frecuencia y de doble entrada. Y en el análisis inferencial, se contrastó la hipótesis mediante la prueba de Chi-Cuadrado entre las variables principales de este estudio, cabe resaltar que para que la relación sea significativa se tomó en cuenta el valor de $p=0.05$ ya que se trabajó al 95% de confianza y 5% de error.

III. RESULTADOS

Análisis descriptivo

La población de estudio estuvo conformada por 240 estudiantes (n=240) de una institución de Nasca, Ica.

Tabla 1 Tabla cruzada de los factores socioculturales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

			Accesibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Factores socioculturales	Desfavorable	Frecuencia	0	8	0	8
		Porcentaje	0%	100%	0%	100%
	Medianamente favorable	Frecuencia	0	201	4	205
		Porcentaje	0%	98%	2%	100%
	Favorable	Frecuencia	0	25	2	27
		Porcentaje	0%	92.6%	7.4%	100%
Total	Frecuencia	0	234	6	240	
	Porcentaje	0%	97.5%	2.5%	100%	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS 27.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados correspondientes a los factores socioculturales en relación a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes, se demuestran en la tabla 1, de la cuál 8 alumnos presentaron factores socioculturales desfavorables, concentrándose el 100% en una accesibilidad media. De los 27 escolares, presentaron factores socioculturales favorables, demostrando que el 7.4% alcanzó una accesibilidad alta, y el 92.6% una accesibilidad media. Por otro lado, 85.4% del total, representan 205 adolescentes presentó factores socioculturales medianamente favorables, en el que solo el 2% obtuvo una accesibilidad alta y el 98% una accesibilidad media. También, se distingue que ningún participante presentó una accesibilidad baja.

Los hallazgos demuestran que la mayor parte de los estudiantes se concentran en la accesibilidad media al servicio de planificación familiar, observándose una tendencia positiva, lo que apunta que las normas sociales, creencias culturales, roles de género, estigmas y tabúes, permisividad cultural, influencia familiar y de grupos sociales son elementos que condicionan moderadamente el acceso de los adolescentes a los servicios de planificación familiar.

Tabla 2 Tabla cruzada de los factores institucionales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

			Accesibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Factores institucionales	Desfavorable	Frecuencia	0	10	0	10
		Porcentaje	0%	100%	0%	100%
	Medianamente favorable	Frecuencia	0	184	3	187
		Porcentaje	0%	98.4%	1.6%	100%
	Favorable	Frecuencia	0	40	3	43
		Porcentaje	0%	93%	7%	100%
Total	Frecuencia	0	234	6	240	
	Porcentaje	0%	97.5%	2.5%	100%	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados correspondientes a los factores institucionales en relación a la accesibilidad al servicio de planificación familiar, se demuestran en la tabla 2, de la cual 10 alumnos presentaron factores institucionales desfavorables, concentrándose el 100% en una accesibilidad media. De los 43 escolares, presentaron factores institucionales favorables, demostrando que el 7% alcanzó una accesibilidad alta y el 93% una accesibilidad media. Por otro lado, el 77.9% del total, representan 187 adolescentes que presentaron factores institucionales medianamente favorables, en el que solo el 1.6% obtuvo una accesibilidad alta y el 98.4% una accesibilidad media.

Los hallazgos demuestran que los factores institucionales predominan en el nivel medianamente favorables, con una accesibilidad media en la mayoría de estudiantes, observándose de igual manera una tendencia positiva, lo que se contrasta que la disponibilidad de servicios, calidad de atención, capacitación del personal de salud, confidencialidad y privacidad, horarios adecuados y ambientes apropiados para los adolescentes influyen en el nivel de accesibilidad en los servicios de planificación familiar.

Tabla 3 Tabla cruzada de los factores personales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

			Accesibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Factores personales	Desfavorable	Frecuencia	0	22	0	22
		Porcentaje	0%	100%	0%	100%
	Medianamente favorable	Frecuencia	0	198	0	198
		Porcentaje	0%	100%	0%	100%
	Favorable	Frecuencia	0	14	6	20
		Porcentaje	0%	70%	30%	100%
Total	Frecuencia	0	234	6	240	
	Porcentaje	0%	97.5%	2.5%	100%	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados correspondientes a los factores personales en relación a la accesibilidad al servicio de planificación familiar, se demuestran en la tabla 3, de la cual 20 alumnos presentaron factores personales favorables, demostrando que el 30% alcanzó una accesibilidad alta y el 70% una accesibilidad media. De los 22 escolares, presentaron factores personales desfavorables, concentrándose el 100% en una accesibilidad media. Por otro lado, el 82.5% del total, representan 198 adolescentes que presentaron factores personales medianamente favorables, en el que el 100% obtuvo una accesibilidad media. También se demuestra que ningún participante presentó una accesibilidad baja.

Los hallazgos demuestran lo importante que los estudiantes con factores personales favorables, lograron acceder con un alto nivel a los servicios de planificación familiar, observándose que la autoeficacia percibida, el conocimiento sobre salud reproductiva, habilidades de comunicación y actitudes hacia la planificación familiar predominan en el nivel de accesibilidad que se alcanzó.

Tabla 4 Tabla cruzada de los factores económicos y geográficos relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

			Accesibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Factores económicos y geográficos	Desfavorable	Frecuencia	0	14	0	14
		Porcentaje	0%	100%	0%	100%
	Medianamente favorable	Frecuencia	0	201	1	202
		Porcentaje	0%	99.5%	0.5%	100%
	Favorable	Frecuencia	0	19	5	24
		Porcentaje	0%	79.2%	20.8%	100%
Total	Frecuencia	0	234	6	240	
	Porcentaje	0%	97.5%	2.5%	100.%	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados correspondientes a los factores económicos y geográficos en relación a la accesibilidad al servicio de planificación familiar, se demuestran en la tabla 4, de la cual 14 alumnos presentaron factores económicos y geográficos desfavorables, concentrándose el 100% en una accesibilidad media. De 24 escolares, presentaron factores económicos y geográficos favorables, demostrando que el 20.8% alcanzaron una accesibilidad alta y el 79.2% una accesibilidad media. Por otro lado, el 84.2% del total, lo representaron 202 adolescentes que presentaron factores económicos y geográficos medianamente favorables, en el que se observó que el 0.5% tuvo una accesibilidad alta y el 99.5% una accesibilidad media.

Los hallazgos demuestran que los factores económicos y geográficos se concentran en un nivel medianamente favorable, con una accesibilidad media en su mayoría, apreciándose una tendencia positiva sobre la capacidad financiera con respecto al transporte, cercanía al centro de salud, disponibilidad de transporte público y acceso a los métodos anticonceptivos, las cuales influyen positivamente para que los adolescentes accedan a los servicios de planificación familiar de manera óptima.

Tabla 5 Distribución de frecuencias de la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca. Ica. 2025.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Accesibilidad	Baja	0	0%	0%
	Media	234	97.5%	97.5%
	Alta	6	2.5%	100%
	Total	240	100%	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla 5, se presenta la distribución de la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, demostrando que el 2.5% evidenció una accesibilidad alta con 6 estudiantes, mientras que 234 alumnos presentaron una accesibilidad media, representando el 97.5% del total de encuestados.

Los hallazgos demuestran una notoria concentración de los estudiantes en la accesibilidad media; sin embargo, la ausencia de accesibilidad baja representa un resultado positivo que podría relacionarse con la disponibilidad de servicios de salud en la ciudad de Nasca; no obstante, el bajo porcentaje de accesibilidad alta evidencia que existen barreras de distinta naturaleza que limita el acceso completo y óptimo de los servicios de planificación familiar de los adolescentes.

Comprobación de hipótesis general:

Hipótesis general:

Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Selección de la prueba: Razón de Verosimilitud.

Nivel de significancia: 5%.

n= 240.

Tabla 6 Relación entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Pruebas de chi- cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	240.000 ^a	0.000
Razón de Verosimilitud	56.115	0.000
N	240	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Para la contrastación de la hipótesis general, se utilizó la prueba estadística de Razón de Verosimilitud, dado que el 66.7% de las casillas de la tabla de contingencia presentaron frecuencias esperadas menores a 5, con un recuento mínimo de 0.03, condición que no cumple con el criterio fundamental de Chi- cuadrado de Pearson y que justifica el uso de un estadístico de prueba alternativa mencionada anteriormente.

Como resultado se obtuvo un valor de Razón de Verosimilitud de $G^2 = 240.000$, el cual tuvo un p valor menor a 0.001, siendo inferior al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se establece la condición estadística de aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula, en el que se afirma que existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Comprobación de hipótesis específicas:

Hipótesis específicas:

HaE1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE1: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Selección de la prueba: Razón de Verosimilitud.

Nivel de significancia: 5%.

n= 240.

Tabla 7 Relación entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Pruebas de chi- cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	3.126 ^a	0.210
Razón de verosimilitud	2.441	0.295
N	240	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Para la contrastación de la primera hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística de Razón de Verosimilitud, dado que el 33.3% de las casillas de la tabla de contingencia presentaron frecuencias esperadas menores a 5, con un recuento mínimo de 0.20, condición que no cumple con el criterio fundamental de Chi- cuadrado de Pearson y que justifica el uso de un estadístico de prueba alternativa mencionada con anterioridad.

Como resultado se obtuvo un valor de Razón de Verosimilitud de $G^2 = 2.441$, el cual tuvo un p valor de 0.295, siendo superior al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se establece la condición estadística de rechazar la hipótesis alternativa y aceptar la hipótesis nula, en el que se afirma que no existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HaE2: Existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE2: No existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Selección de la prueba: Razón de Verosimilitud.

Nivel de significancia: 5%.

n= 240.

Tabla 8 Relación entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Pruebas de chi- cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	4.407 ^a	0.110
Razón de verosimilitud	3.608	0.165
N	240	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Para la contrastación de la segunda hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística de Razón de Verosimilitud, dado que el 50% de las casillas de la tabla de contingencia presentaron frecuencias esperadas menores a 5, con un recuento mínimo de 0.25, condición que no cumple con el criterio fundamental de Chi- cuadrado de Pearson y que justifica el uso del estadístico de prueba alternativa mencionada anteriormente.

Como resultado se obtuvo un valor de Razón de Verosimilitud de $G^2 = 3.608$, el cual tuvo un p valor de 0.165, siendo superior al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se establece la condición estadística de rechazar la hipótesis alternativa y aceptar la hipótesis nula, en el que se afirma que no existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HaE3: Existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE3: No existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Selección de la prueba: Razón de Verosimilitud.

Nivel de significancia: 5%.

n= 240.

Tabla 9 Relación entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Pruebas de chi- cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Chi- cuadrado de Pearson	67.692 ^a	0.000
Razón de verosimilitud	31.681	0.000
N	240	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Para la contrastación de la tercera hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística de Razón de Verosimilitud, dado que el 50% de las casillas de la tabla de contingencia presentaron frecuencias esperadas menores a 5, con un recuento mínimo de 0.5, condición que no cumple con el criterio fundamental de Chi- cuadrado de Pearson y que justifica el uso de un estadístico de prueba alternativa mencionada.

Como resultado se obtuvo un valor de Razón de Verosimilitud de $G^2=31.681$, el cual tuvo un p valor menor a 0.001, siendo inferior al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se establece la condición estadística de aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula, en el que se afirma que existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HaE4: Existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

HoE4: No existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Selección de la prueba: Razón de Verosimilitud.

Nivel de significancia: 5%.

n= 240.

Tabla 10 Relación entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

Pruebas de chi- cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	36.784 ^a	0.000
Razón de verosimilitud	18.940	0.000
N	240	

Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

Para la contrastación de la cuarta hipótesis específica, se utilizó la prueba estadística de Razón de Verosimilitud, dado que el 33.3% de las casillas de la tabla de contingencia presentaron frecuencias esperadas menores a 5, con un recuento mínimo esperado de 0.35, condición que no cumple con el criterio fundamental de Chi- cuadrado de Pearson y que justifica el uso de un estadístico de prueba alternativa mencionada anteriormente. Como resultado se obtuvo un valor de Razón de Verosimilitud de $G^2 = 18.940$, el cual tuvo un p valor menor a 0.001, siendo inferior al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se establece la condición estadística de aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula, en el que se afirma que existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. Los resultados evidenciaron que existe una relación estadísticamente significativa global ($p < 0.001$) entre los factores estudiados y la accesibilidad; sin embargo, este resultado debe interpretarse con precisión, ya que no todas las dimensiones contribuyen de manera significativa a dicha relación.

A nivel descriptivo, se identificó que el 97.5% de los estudiantes presentó un nivel de accesibilidad media, sin registrarse accesibilidad baja. Este hallazgo indica que los estudiantes logran acceder a los servicios de planificación familiar, pero no en condiciones óptimas. En este sentido, la accesibilidad observada puede considerarse parcial o intermedia, lo que sugiere la presencia de barreras que limitan un acceso pleno y oportuno. Asimismo, la alta concentración de datos en la categoría media evidencia una baja variabilidad de la variable dependiente, lo cual puede influir en la sensibilidad del análisis inferencial y debe ser considerado en la interpretación de los resultados.

En relación con los factores socioculturales, no se encontró asociación significativa con la accesibilidad ($p = 0.295$). Este resultado indica que variables como creencias, normas sociales o influencia familiar, si bien están presentes en el entorno de los adolescentes, no determinan de manera directa el acceso a los servicios en el contexto estudiado. Este hallazgo difiere de lo reportado por Pérez et al. (2025) y Tesema et al. (2024), quienes identifican estos factores como determinantes del acceso. Una posible explicación radica en que la población estudiada podría encontrarse en un entorno con mayor apertura informativa o menor presión sociocultural, lo que reduce el impacto de estas variables. No obstante, su influencia indirecta no debe ser descartada, ya que pueden actuar como moduladores del comportamiento.

Respecto a los factores institucionales, tampoco se evidenció relación significativa ($p = 0.165$). A pesar de que la mayoría de estudiantes percibe condiciones institucionales medianamente favorables, esto no se traduce en niveles altos de accesibilidad. Este resultado sugiere que la disponibilidad de servicios, infraestructura o atención no garantiza por sí sola el uso efectivo de los servicios de planificación familiar. Este hallazgo contrasta con estudios como los de Álvarez et al. (2022) y Cabrera et al. (2021), donde los factores institucionales sí influyen significativamente en el acceso. En este contexto es posible que los servicios existan, pero no sean plenamente utilizados debido a otros factores más determinantes, como los personales.

En contraste, los factores personales mostraron una relación significativa con la accesibilidad ($p < 0.001$), evidenciando su rol determinante. Variables como el

conocimiento, las actitudes, la percepción del riesgo y la autoeficacia influyen directamente en la decisión Tesema et al. (2024), quienes señalan que el nivel educativo incrementa la probabilidad de uso de métodos anticonceptivos, así como con Solari (2024) y Jaramillo (2021), quienes destacan la influencia de factores individuales en el acceso. En este sentido, se confirma que el acceso a los servicios no depende únicamente de su disponibilidad, sino de la capacidad del individuo para reconocer su necesidad y hacer uso de ellos.

En cuanto a los factores económicos y geográficos, también se encontró una relación significativa ($p < 0.001$), lo que evidencia que las condiciones estructurales influyen en la accesibilidad. Aspectos como la capacidad económica, el costo del transporte, la cercanía a los servicios y la disponibilidad de recursos facilitan limitan el acceso. Este hallazgo coincide con lo reportado por Solari (2024) y Luna et al. (2024), quienes destacan la influencia de los ingresos y la ubicación geográfica en el uso de servicios de planificación familiar. Asimismo, Tesema et al. (2024) señala que la proximidad a los establecimientos de salud incrementa la probabilidad de acceso. Estos resultados confirman que las barreras económicas y geográficas siguen siendo determinantes estructurales relevantes.

En conjunto, los resultados evidencian que la accesibilidad al servicio de planificación familiar es un fenómeno multifactorial y selectivo, en el cual los factores personales y económicos-geográficos tienen mayor peso explicativo que los factores socioculturales e institucionales. La predominancia de un nivel de accesibilidad media refleja que existen condiciones básicas de acceso, pero no suficientes para garantizar un uso adecuado, pero no suficientes para garantizar un uso adecuado, oportuno y sostenido de los servicios.

Desde una perspectiva crítica, los hallazgos sugieren que las intervenciones orientadas a mejorar la accesibilidad deben priorizar el fortalecimiento de los factores personales, mediante estrategias educativas, y la reducción de barreras económicas y geográficas, mediante políticas de acceso equitativo. Asimismo, se debe considerar la mejora en la sensibilidad de los instrumentos de medición para captar con mayor precisión las diferencias en los niveles de accesibilidad.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa ($p < 0.001$), entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. No obstante, esta relación es parcial y selectiva, siendo explicada principalmente por los factores personales y económicos-geográficos.
2. Se concluye que los factores socioculturales no presentan relación significativa con la accesibilidad al servicio de planificación familiar ($p = 0.295$), lo que indica que, en el contexto estudiado, no constituyen un determinante directo del acceso, aunque pueden influir de manera indirecta.
3. Se concluye que los factores institucionales no presentan relación significativa con la accesibilidad ($p = 0.165$), evidenciando que la disponibilidad y condiciones del servicio no son suficientes por si solas para garantizar un acceso efectivo por partes de los estudiantes.
4. Se concluye que los factores personales presentan una relación significativa con la accesibilidad al servicio de planificación familiar ($p < 0.001$), constituyéndose en el principal determinante del acceso, al influir en el conocimiento, las actitudes y la toma de decisiones de los adolescentes.
5. Se concluye que los factores económicos y geográficos presentan una relación significativa con la accesibilidad ($p < 0.001$), demostrando que las condiciones estructurales, como los recursos económicos y la proximidad a los servicios, influyen directamente en la posibilidad de acceso.
6. Finalmente, se concluye que la accesibilidad al servicio de planificación familiar en la población estudiada se caracteriza por ser predominantemente media (97.5%), lo que evidencia un acceso existente pero limitado, que no alcanza niveles óptimos, reflejando la presencia de barreras parciales que requieren intervención.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud y establecimientos de salud locales, se recomienda implementar estrategias orientadas a reducir las barreras económicas y geográficas, tales como la descentralización de servicios, campañas extramurales y fortalecimiento del acceso gratuito a métodos anticonceptivos, considerando que estos factores demostraron influencia significativa en la accesibilidad.
2. A las instituciones educativas, se recomienda fortalecer la educación sexual integral, priorizando el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades en los estudiantes, dado que los factores personales constituyen el principal determinante del acceso a los servicios de planificación familiar.
3. A los profesionales de salud, se recomienda diseñar e implementar intervenciones educativas continuas dirigidas a adolescentes, enfocadas en mejorar la autoeficacia, la percepción del riesgo y la toma de decisiones informadas, con el fin de incrementar el uso efectivo de los servicios disponibles.
4. A las autoridades locales y regionales, se recomienda promover estrategias intersectoriales entre salud y educación, orientadas a mejorar la accesibilidad mediante acciones que aborden simultáneamente los factores personales y las barreras estructurales identificadas.
5. Considerando que los factores socioculturales e institucionales no mostraron relación significativa, se recomienda realizar estudios complementarios en otros contextos o poblaciones, a fin de evaluar su comportamiento y determinar si su influencia varía según características socio territoriales.
6. Finalmente, se recomienda desarrollar programas de intervención focalizados en adolescentes, que integren componentes educativos y de acceso, con el objetivo de elevar el nivel de accesibilidad de medio a alto, garantizando un uso oportuno, informado y sostenido de los servicios de planificación familiar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villanueva Novoa SN. Nivel de conocimiento en educación sexual y prevención del embarazo precoz en estudiantes de la Institución Educativa Rafael Loayza, Cajamarca 2022 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/7da6d9d0-2e86-4c47-928c-c6dda991673d>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA - América Latina y el Caribe. [citado 25 de febrero de 2025]. Planificación Familiar. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/planificaci%C3%B3n-familiar>
3. González H. UNFPA - Perú. 2021 [citado 25 de febrero de 2025]. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
4. Rousseau S. Las políticas de salud reproductiva en el Perú: reformas sociales y derechos ciudadanos. Rev Estud Fem [Internet]. agosto de 2007 [citado 25 de febrero de 2025];15:309-31. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ref/a/w38JdLV44q6RSJwPBFdc7nH/>
5. Beltrán Barco ACL. Utilización de los servicios de planificación familiar : el caso peruano. Util Los Serv Planif Fam. diciembre de 1999;xviii, 42.
6. Ministerio de Salud, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. 1º. Perú; 2017 [citado 25 de febrero de 2025]. 130 p. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
7. Loyola Gonzales E. Sexualidad y su relación con la salud reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Ica, 2021 [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2023 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/7667d28d-4417-469b-b1c9-2c996bf5870d>
8. Saravia Tasayco A. El nivel de conocimiento y actitudes en salud sexual reproductiva en estudiantes de quinto de secundaria - Institución Educativa Melchorita Saravia, Chíncha-2022 [Internet]. [Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8821>
9. Pérez A, Gómez R, Castillo J. Determinantes del acceso a servicios de planificación familiar en América Latina: revisión sistemática. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip. 2025;9(2):1234-1245.

10. Tesema GA, Teshome M. Utilization of family planning services and associated factors among adolescents in Ethiopia. BMC Public Health. 2024;24(1):102. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-024-10234-5>
11. Álvarez LY, Enríquez G del R, Granda MD, Rivas CV. Accesibilidad y oportunidad de la prestación del servicio en el programa de planificación familiar de una ESE del suroccidente colombiano 2020-2023 [Internet]. [Colombia]: Universidad Mariana; 2022 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.umariana.edu.co/handle/20.500.14112/29062>
12. Ninsiima LR, Chiumia IK, Ndejjo R. Factors influencing access to and utilisation of youth-friendly sexual and reproductive health services in sub-Saharan Africa: a systematic review. Reprod Health [Internet]. 27 de junio de 2021 [citado 25 de febrero de 2025];18(1):135. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-021-01183-y>
13. Cabrera Benavides D, Camila Fuel M, Guerrero Mejia Jimenez EJ, Winston Portilla H, Santacruz Vasquez MA, Solarte Cordoba AY. Factores de Influyen en la inasistencia de las mujeres de 15 a 49 años al programa de planificación familiar de la IPS Los Ángeles en el periodo de 2021-2023 [Internet]. [Colombia]: Universidad Mariana; 2021 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.umariana.edu.co/handle/20.500.14112/27969>
14. Solari Almeyda ME. Influencia de barreras de accesibilidad en el uso del preservativo femenino en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del hospital nacional Sergio E. Bernales, 2024 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9912>
15. Luna Figueroa FN, Martinez Correa CY. Factores asociados a la participación sobre planificación familiar en parejas de puérperas del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2023 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2024 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12705>
16. Córdova Sánchez L. Factores asociados al acceso a servicios de planificación familiar en adolescentes de una institución educativa pública de Trujillo, 2023 [tesis en Internet]. Trujillo: Univ. Nac. de Trujillo; 2023. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU>
17. Salazar Paredes J. Barreras en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Cusco, 2023 [tesis en

- Internet]. Cusco: Univ. Nac. de San Antonio Abad del Cusco; 2023. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918>
18. Jaramillo Escudero G. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba- Ancash, 2021 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado 25 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4896>
 19. Huamán Rojas JA, Treviños Noa LL, Medina Flores WA. Epistemología de las investigaciones cuantitativas y cualitativas. Horiz Cienc [Internet]. 2022 [citado 25 de febrero de 2025];12(23):27-47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5709/570971314003/html/>
 20. Guevara Albán GP, Verdesoto Arguello A, Castro Molina NE. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO Rev Científica Investig El Conoc [Internet]. 2020 [citado 25 de febrero de 2025];4(3):163-73. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7591592>
 21. Gabriel Ortega J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. J Selva Andina Res Soc [Internet]. 2017 [citado 25 de febrero de 2025];8(2):155-6. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2072-92942017000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 22. Ramos Padilla M. La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. julio de 2006 [citado 25 de febrero de 2025];23(3):201-20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342006000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 23. Quispe Gutiérrez AM, Benavides Valentin E, Gutierrez AR, Mares JD. Serie de Redacción Científica: Estudios Transversales. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. enero de 2020 [citado 25 de febrero de 2025];13(1):72-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-47312020000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 24. Amiel Pérez J. Las variables en el método científico. Rev Soc Quím Perú [Internet]. julio de 2007 [citado 25 de febrero de 2025];73(3):171-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1810-634X2007000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

VII.- ANEXOS

8.1 Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



UNIDA DE INVESTIGACION

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025

Autor Bach. PACO CULE ANGELA ROSARIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

Con DNI _____, a través del presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza, los riesgos, beneficios, procedimientos y confidencialidad, que se realizarán en el desarrollo de la investigación, dando mi consentimiento voluntario para ser partícipe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación titulada: **Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025**, ejecutada por el **Bachiller: PACO CULE ANGELA ROSARIO**, egresado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibirá beneficio económico alguno; pero sí me informará de los resultados de la investigación.

Fecha: ____ de _____ del 2025

Nombres y apellidos del pte o encuestado: ____

Firma del paciente o encuestado

Huella digital

REVOCATORIA

Fecha: ____ de _____ del 2025

Nombres y apellidos del pte o encuestado: ____

Firma del paciente o encuestado:

Huella digital

8.2 Instrumentos de recolección de información.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025

Autor Bach. PACO CULE ANGELA ROSARIO

CUESTIONARIO

FACTORES RELACIONADOS A LA ACCESIBILIDAD AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA ADOLESCENTES

Factores socioculturales

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada afirmación y marca la opción que mejor refleje tu opinión o experiencia. Las opciones son: Siempre (S), A veces (A), Nunca (N).

N°	Pregunta	S	A	N
1	En mi comunidad, se considera apropiado que los adolescentes accedan a servicios de planificación familiar.			
2	Mis creencias religiosas o culturales me permiten utilizar métodos anticonceptivos.			
3	En mi entorno, se espera que las mujeres jóvenes sean las principales responsables de la planificación familiar.			
4	Siento que puedo hablar abiertamente sobre planificación familiar con mi pareja sin ser juzgado/a.			
5	En mi comunidad, existe un estigma asociado a los adolescentes que buscan servicios de planificación familiar.			
6	Me siento cómodo/a hablando sobre salud sexual y reproductiva con mis padres o tutores.			
7	Mis amigos apoyan el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.			
8	En mi familia, se considera tabú hablar sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos.			
9	Mi comunidad es permisiva con las relaciones sexuales entre adolescentes.			
10	Siento que mi cultura respalda la educación sexual y el acceso a servicios de planificación familiar para adolescentes.			

Nota para el investigador: Esta ficha aborda los aspectos solicitados de la siguiente manera:

Normas sociales y creencias culturales: Ítems 1, 2, 10

Roles de género: Ítem 3

Estigmas y tabúes: Ítems 4, 5, 8

Influencia familiar y de grupos sociales: Ítems 6, 7

Permisividad cultural: Ítem 9

Para el análisis, se recomienda asignar valores numéricos a las respuestas (por ejemplo, A=3, N=2, D=1) y calcular un puntaje total. Un puntaje más alto indicaría factores socioculturales más favorables para la accesibilidad a servicios de planificación familiar para adolescentes.

Factores institucionales

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada afirmación y marca la opción que mejor refleje tu experiencia con los servicios de planificación familiar para adolescentes. Las opciones son: Siempre (S), A veces (A), Nunca (N).

N°	Pregunta	S	A	N
1	El centro de salud ofrece servicios de planificación familiar específicos para adolescentes.			
2	Encuentros disponibles todos los métodos anticonceptivos que me interesan.			
3	El personal de salud me trata con respeto y sin prejuicios.			
4	Recibo información clara y completa sobre los métodos anticonceptivos.			
5	El personal de salud demuestra estar capacitado para atender a adolescentes.			
6	Me siento seguro/a de que mi información personal se mantendrá confidencial.			
7	El espacio donde me atienden garantiza mi privacidad.			
8	Los horarios de atención son convenientes para mi rutina diaria.			
9	El centro de salud cuenta con una sala de espera exclusiva para adolescentes.			
10	El ambiente donde me atienden es acogedor y adaptado para adolescentes.			

Nota para el investigador: Esta ficha aborda los aspectos solicitados de la siguiente manera:

Disponibilidad de servicios: Ítems 1, 2

Calidad de la atención: Ítems 3, 4

Capacitación del personal de salud: Ítem 5

Confidencialidad y privacidad: Ítems 6, 7

Horarios adecuados de atención: Ítem 8

Ambientes para adolescentes: Ítems 9, 10

Para el análisis, se recomienda asignar valores numéricos a las respuestas (por ejemplo, S=3, A=2, N=1) y calcular un puntaje total. Un puntaje más alto indicaría factores institucionales más favorables para la accesibilidad a servicios de planificación familiar para adolescentes.

Factores personales

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada afirmación y marca la opción que mejor refleje tu situación personal. Las opciones son: Siempre (S), A veces (A), Nunca (N).

N°	Pregunta	S	A	N
1	Conozco los diferentes métodos anticonceptivos disponibles para adolescentes.			
2	Entiendo los riesgos y beneficios de los distintos métodos de planificación familiar.			
3	Considero que la planificación familiar es importante para mi salud y mi futuro.			
4	Me siento capaz de usar correctamente un método anticonceptivo si lo necesitara.			
5	Puedo hablar abiertamente sobre sexualidad y anticoncepción con el personal de salud.			
6	Me siento cómodo/a negociando el uso de anticonceptivos con mi pareja.			
7	Temo que mis padres se enteren si acudo a un servicio de planificación familiar.			
8	Me da vergüenza solicitar servicios o información sobre planificación familiar.			
9	Confío en mi capacidad para tomar decisiones informadas sobre mi salud sexual.			
10	Me siento preparado/a para hablar sobre mis necesidades de salud sexual con un profesional.			

Nota para el investigador: Esta ficha aborda los aspectos solicitados de la siguiente manera:

Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva: Ítems 1, 2

Actitudes hacia la planificación familiar: Ítem 3

Autoeficacia percibida: Ítems 4, 9

Habilidades de comunicación: Ítems 5, 6, 10

Temor a los padres: Ítem 7

Vergüenza al solicitar servicios: Ítem 8

Para el análisis, se recomienda asignar valores numéricos a las respuestas (por ejemplo, A=3, N=2, D=1 para los ítems positivos; y A=1, N=2, D=3 para los ítems negativos como el 7 y 8). Calcule un puntaje total donde un valor más alto indicaría factores personales más favorables para la accesibilidad a servicios de planificación familiar para adolescentes.

Factores económicos y geográficos

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada afirmación y marca la opción que mejor refleje tu situación personal. Las opciones son: Siempre (S), A veces (A), Nunca (N).

N°	Pregunta	S	A	N
1	Puedo cubrir los costos de transporte para llegar al centro de salud que ofrece servicios de planificación familiar.			
2	Los servicios de planificación familiar son gratuitos o de bajo costo en mi localidad.			
3	Puedo pagar los costos asociados a las consultas de planificación familiar (si los hubiera).			
4	El centro de salud que ofrece servicios de planificación familiar está cerca de mi hogar o lugar de estudio.			
5	Existe transporte público disponible y accesible para llegar al centro de salud.			
6	Puedo costear los métodos anticonceptivos recomendados por el personal de salud.			
7	El tiempo de viaje al centro de salud es razonable y no interfiere con mis actividades diarias.			
8	Los costos indirectos (como perder horas de trabajo o estudio) no son un obstáculo para acceder a los servicios.			
9	Existen múltiples centros de salud en mi área que ofrecen servicios de planificación familiar.			
10	Puedo obtener métodos anticonceptivos de forma gratuita o a bajo costo en mi comunidad.			

Nota para el investigador: Esta ficha aborda los aspectos solicitados de la siguiente manera:

Capacidad financiera para acceder a los servicios: Ítems 1, 3

Costos directos e indirectos asociados con la atención: Ítems 2, 8

Ubicación y distancia de los servicios de planificación familiar: Ítems 4, 7, 9

Disponibilidad de transporte: Ítems 5

Asequibilidad de los métodos anticonceptivos: Ítems 6, 10

Para el análisis, se recomienda asignar valores numéricos a las respuestas (por ejemplo, A=3, N=2, D=1). Calcule un puntaje total donde un valor más alto indicaría factores económicos y geográficos más favorables para la accesibilidad a servicios de planificación familiar para adolescentes.

8.3 Matriz de consistencia.

Título: Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.

FORMULACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Pregunta Principal	Objetivo General	Hipótesis general Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.	Variable 1: Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar: Dimensiones: D1. Factores socioculturales D2. Factores institucionales D3. Factores personales D4. Factores económicos y geográficos	ENFOQUE Cuantitativo NIVEL Correlacional TIPO Aplicada, prospectiva, transversal DISEÑO No experimental POBLACIÓN 634 estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica. MUESTRA 240 estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica. MUESTREO Probabilístico de tipo estratificado TÉCNICAS e INSTRUMENTOS Encuesta y Cuestionario.
Preguntas Secundarias	Objetivos Específicos	Hipótesis específicas HaE1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. HoE1: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. HaE2: Existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.	Variable 2: Accesibilidad al servicio de planificación familiar a estudiantes.	
PG. ¿Cuáles son los factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución educativa de Nasca, Ica, 2025?	OG. Determinar la relación entre los factores socioculturales, institucionales, personales, económicos y geográficos con la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.			
PE1. ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025?	OE1. Determinar la relación entre los factores socioculturales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.			
PE2. ¿Cuáles son los factores institucionales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución educativa de Nasca, Ica, 2025?	OE2. Determinar la relación entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.			
PE3. ¿Cuáles son los factores personales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución educativa de Nasca, Ica, 2025?	OE3. Determinar la relación entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.			

PE4. ¿cuáles son los factores económicos y geográficos relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución educativa de Nasca, Ica, 2025?	OE4. Determinar la relación entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.	familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. H₀E2: existe relación significativa entre los factores institucionales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar educativa de Nasca, Ica, 2025. HaE3: Existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. H₀E3: No existe relación significativa entre los factores personales y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. HaE4: Existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025. H₀E4: No existe relación significativa entre los factores económicos y geográficos y la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una institución educativa de Nasca, Ica, 2025.		
--	--	---	--	--

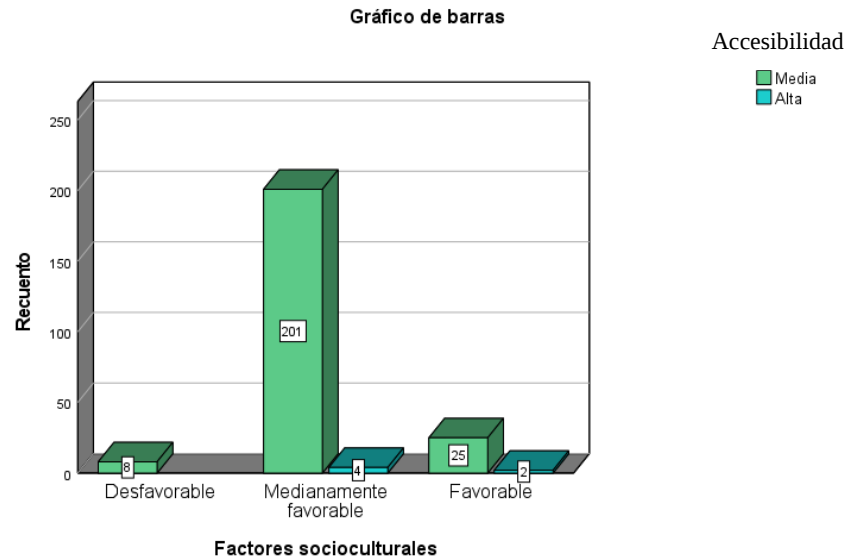
8.4. Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente: Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar	Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar para adolescentes se refiere al conjunto de elementos y condiciones que influyen en la capacidad de los adolescentes para acceder y utilizar de manera efectiva los servicios de planificación familiar. Estos factores pueden ser de naturaleza multidimensional e incluyen aspectos socioculturales, económicos, institucionales y personales dificultan el acceso a la información, orientación y métodos anticonceptivos proporcionados por los servicios de planificación familiar.	Para la medición de la variable “Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar para adolescentes” se ha elaborado una ficha de recolección de información de 40 ítems, distribuidas en 10 para cada dimensión.	Factores socioculturales	Normas sociales y creencias culturales Roles de género Estigmas y tabúes Influencia familiar Permisividad cultural	Ordinal (Likert)
			Factores institucionales	Disponibilidad de servicios Calidad de la atención Capacitación del personal de salud Confidencialidad y privacidad Horarios adecuados de atención Ambientes para adolescentes	Ordinal (Likert)
			Factores personales	Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva Actitudes hacia la planificación familiar Autoeficacia percibida Habilidades de comunicación Temor a los padres Vergüenza al solicitar servicios	Ordinal (Likert)
			Factores económicos y geográficos	Capacidad financiera para acceder a los servicios Costos directos e indirectos asociados con la atención Ubicación y distancia de los servicios de planificación familiar Disponibilidad de transporte Asequibilidad de los métodos anticonceptivos	Ordinal (Likert)
Variable dependiente: Accesibilidad al servicio de planificación familiar.	Grado en que los estudiantes pueden obtener y utilizar los servicios de planificación familiar de manera oportuna, considerando disponibilidad, facilidad, cercanía y condiciones del servicio.	Se medirá mediante un cuestionario estructurado aplicado a estudiantes, con ítems que evalúan percepciones sobre acceso a los servicios utilizando la escala Likert.	Acceso al servicio		Ordinal

8.5. Gráficos

Ilustración 1 Gráfico de barras sobre los factores socioculturales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

n= 240.



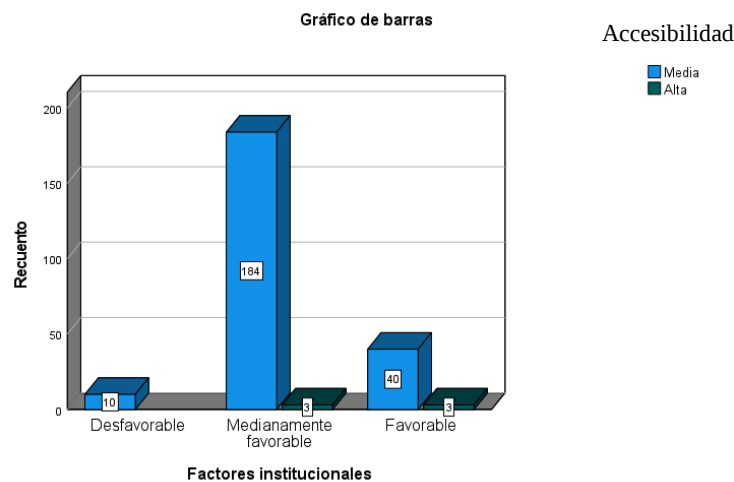
Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

En la ilustración 1 se aprecia que 8 estudiantes presentaron factores socioculturales desfavorables con una accesibilidad media. En el grupo de factores socioculturales favorables, 2 estudiantes presentaron accesibilidad alta y 25 estudiantes registraron accesibilidad media. Finalmente, en el grupo de factores socioculturales medianamente favorable, 4 alumnos alcanzaron una accesibilidad alta, mientras que 201 de ellos presentaron accesibilidad media a los servicios de planificación familiar.

Ilustración 2 Gráfico de barras sobre los factores institucionales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

n=240.

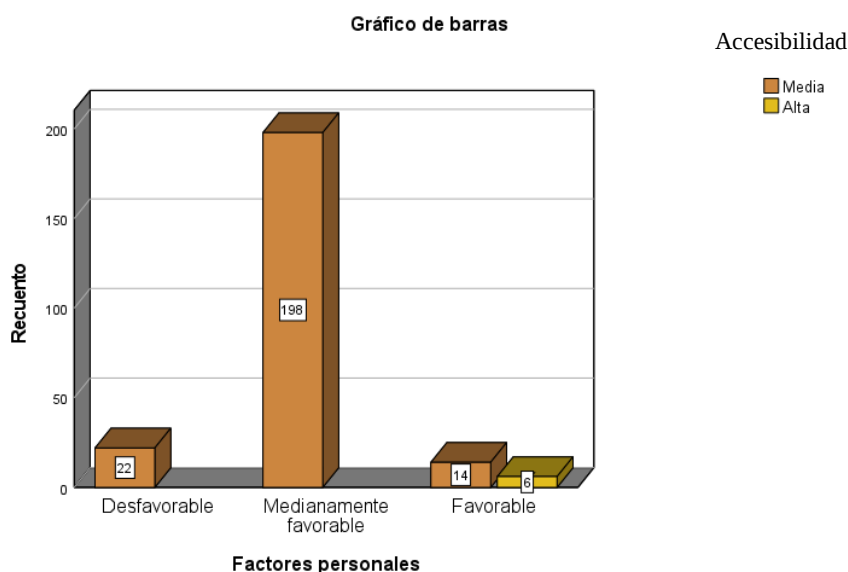


Fuente: Elaboración propia por programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

En la ilustración 2 se aprecia que 10 estudiantes presentaron factores institucionales desfavorables con una accesibilidad media. En el grupo de factores institucionales favorables, 3 estudiantes presentaron accesibilidad alta y 40 accesibilidad media. Finalmente, en el grupo de factores institucionales medianamente favorables, 3 alumnos alcanzaron una accesibilidad alta, mientras que 184 de ellos presentaron accesibilidad media a los servicios de planificación familiar.

Ilustración 3 Gráfico de barras sobre los factores personales relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025. n=240.



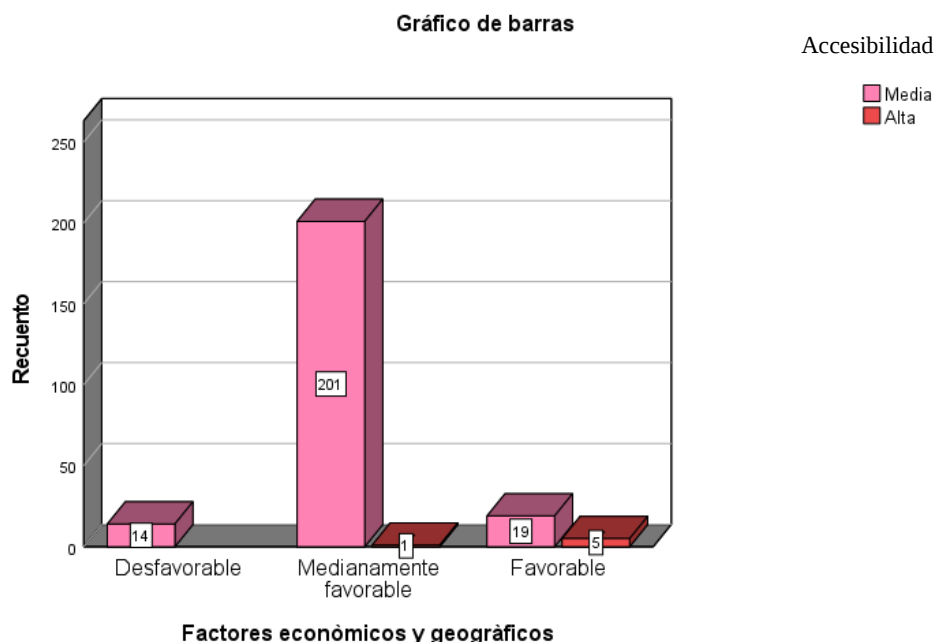
Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

En la ilustración 3 se aprecia que 22 estudiantes presentaron factores personales desfavorables con una accesibilidad media. En el grupo de factores personales favorables, 6 estudiantes presentaron accesibilidad alta y 14 estudiantes registraron accesibilidad media. Finalmente, en el grupo de factores personales medianamente favorables, 198 alumnos alcanzaron una accesibilidad media a los servicios de planificación familiar.

Ilustración 4 Gráfico de barras sobre los factores económicos y geográficos relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

n= 240.



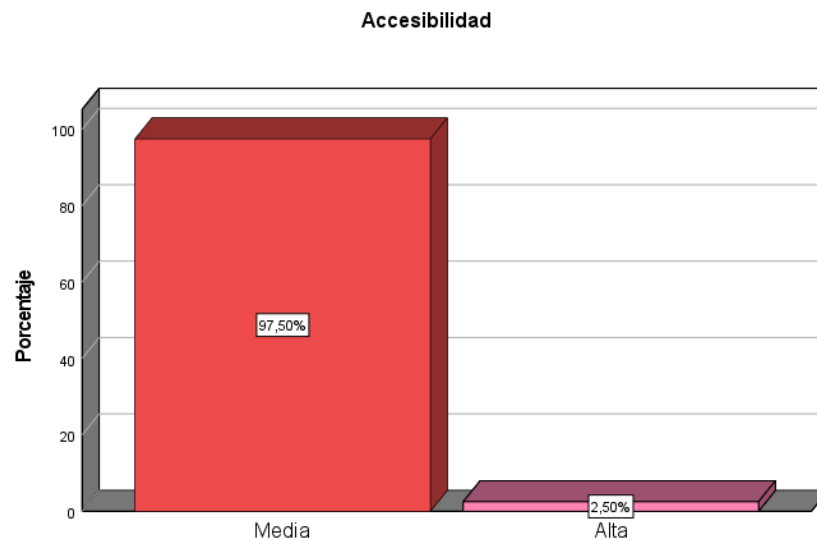
Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

En la ilustración 4 se aprecia que 14 estudiantes presentaron factores económicos y geográficos desfavorables con una accesibilidad media. En el grupo de factores económicos y geográficos favorables, 5 estudiantes presentaron accesibilidad alta y 19 registraron accesibilidad media. Finalmente, en el grupo de factores económicos y geográficos medianamente favorable, 1 alumno alcanzó una accesibilidad alta, mientras que 201 presentaron accesibilidad media en los servicios de planificación familiar.

Ilustración 5 Gráfico de barras sobre la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025.

n=240.



Fuente: Elaboración propia por el programa SPSS27.

INTERPRETACIÓN:

En la ilustración 5, se aprecia que el 2.5% de los estudiantes manifestó una accesibilidad alta al servicio de planificación familiar, mientras que el 97.5% de total presentaron una accesibilidad media, siendo este grupo el predominante.

8.6. Validación de instrumentos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica. 20250

Apellidos y nombres del experto: Según Cortez Pita Gabriela

- Grado académico: Matrícula
- Registro del Colegio profesional: 6838
- Cargo donde labora: Obstetra Asistencial
- Institución donde labora: Hospital General de Ica
- Autor del instrumento: Paco Luis Amador Rosero

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable (). Aplicable (X).

Ica, 30 de Julio del 2025



Firma del juez experto

DNI del juez experto: 72434539

Registro del colegio profesional: 6838

Registro de especialista: E-01 741



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 20250

Apellidos y nombres del experto: Guerra Caceres Gloria Patricia

- Grado académico: Magister
- Registro del Colegio profesional: 2272
- Cargo donde labora: CRISTINA GUSTEMAN
- Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL DE ICA
- Autor del instrumento: DR. LILY ANTELO CASAS

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 22 de Julio del 2025

Firma del juez experto: _____

DNI del juez experto: 25694083

Registro del colegio profesional: 2272

Registro de especialista: INE 14076.02



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 20250

Apellidos y nombres del experto: Bollet Sheron, Zoilimar

- Grado académico: Magister
- Registro del Colegio profesional: 27559
- Cargo donde labora: obstetra Asistencial
- Institución donde labora: Hospital Regional de Ica
- Autor del instrumento: Paco Cule, María Rosario

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 31 de Julio del 2025

Firma del juez experto:

[Firma]
Mg. Zoilimar Bollet Sheron
OBSTETRA - ESPECIALISTA
C.O.P. 27559 ICA-1836-E-02

DNI del juez experto: 44057613

Registro del colegio profesional: 27559

Registro de especialista: 1638-E-02

8.7. Autorización de aplicación del instrumento

 UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA 

Ica, 15 de Septiembre del 2025.
EXP. N° 15 SEP 2025
FECHA: 15 SEP 2025
FIRMA: [Firma]

Señor: Prof. Constantino Araujo Jorge
Director de la Institución Educativa "Fermin del Castillo Arias"

Asunto: Solicito de autorización para realizar proyecto de investigación

Yo, Angela Rosario Paco Cule, identificada con DNI N° 75783590, correo electrónico angelapacocule@gmail.com, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en mi condición de Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, vengo desarrollando el trabajo de investigación tesis denominada: **Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de planificación familiar en estudiantes de una Institución Educativa de Nasca, Ica, 2025**; para lograr el título profesional de Obstetra; con tal motivo solicito a usted autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos en la Institución educativa que representa; debiendo mencionar que se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos.

Seguro de contar con su valioso apoyo, ya que conozco su compromiso en el desarrollo del conocimiento, agradezco la atención de la presente, asimismo hago propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


FIRMA



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE NASCA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JEC "FERMIN DEL CASTILLO ARIAS"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



CONSTANCIA

El Director De La Institución Educativa "Fermín Del Castillo Arias" Con Código Modular N°0509687 Del Distrito De Vista Alegre Integrante De La Unidad De Gestión Educativa Local De Nasca, Que Suscribe:

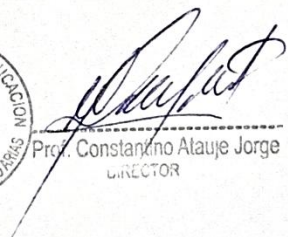
HACE CONSTAR:

Qué, la Bachiller **PACO CULE ANGELA ROSARIO**, identificada con DNI. N° 75783590, quien se encuentra brindando charlas sobre Factores relacionados a la accesibilidad al servicio de Planificación Familiar en estudiantes de ésta prestigiosa **Institución Educativa JEC "FERMIN DEL CASTILLO ARIAS"**, Culminando sus actividades con responsabilidad y cumplimiento dentro de la Institución.

Se expide la presente a solicitud de constancia para los fines pertinente.

Vista Alegre, 31 de Octubre de 2025.




Prof. Constantino Alauje Jorge
DIRECTOR

CAJ/D.
LMRC/SEC.

PROLONG. YAHUAR HUACA S/N
CEL.920126811

fermindelcastillo2020@gmail.com

8.8. Confiabilidad del Instrumento

Estadísticas de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,884	40

Dónde:

Alfa de Cronbach	Confiabilidad
0.81- 1	Muy alta
0.61- 0.80	Alta
0.41-0-60	Media
0.21-0-40	Baja
0-0.20	Muy baja

8.9. Base de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	D1Items1	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	D1Items2	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	D1Items3	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	D1Items4	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	D1Items5	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	D1Items6	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	D1Items7	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	D1Items8	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	D1Items9	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	D1Items10	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	D2Items1	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	D2Items2	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	D2Items3	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	D2Items4	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	D2Items5	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	D2Items6	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	D2Items7	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	D2Items8	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	D2Items9	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	D2Items10	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	D3Items1	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	D3Items2	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	D3Items3	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	D3Items4	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos **Vista de variables**

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
22	D3Items2	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	D3Items3	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	D3Items4	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	D3Items5	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	D3Items6	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	D3Items7	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	D3Items8	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	D3Items9	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	D3Items10	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	D4Items1	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	D4Items2	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
33	D4Items3	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
34	D4Items4	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
35	D4Items5	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
36	D4Items6	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
37	D4Items7	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	D4Items8	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
39	D4Items9	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
40	D4Items10	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
41	D1	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
42	D2	Número	8	0		{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
43	D3	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
44	D4	Número	8	0		{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
45	V1	Número	8	0	Accesibilidad	{1, No}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada

Vista de datos **Vista de variables**

8.10. Evidencias de aplicación de instrumento





