

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS RELACIONADOS CON  
EL CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE PLANIFICACION  
FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE I.E. N°582502 SAN  
FRANCISCO-YARINACOCHA, 2023**

**Tesis para optar el título profesional de  
MÉDICO CIRUJANO**

**THALIA XIOMARA SALCEDO BONIFACIO**

**Pucallpa, Perú**

**2023**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL**  
**TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

En Pucallpa, a los...15... días del mes de...AGOSTO... del dos mil Veintitrés, siendo las...15... horas, y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron en los ambientes de la Sala de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, los miembros del Jurado Calificador de Tesis, para proceder con la evaluación de la tesis denominado **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 582502 SAN FRANCISCO – YARINACOCHA, 2023”** elaborado por la bachiller en Medicina Humana Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio .

El Jurado Calificador de Tesis esta conformado por los siguientes docentes:

DR. WALTER ROMAN LEVEAU BARTRA	(Presidente)
M.C. MIGUEL ANGEL VALVERDE OCHOA	(Miembro)
M.C. BELARMINO VELA PAREDES	(Miembro)

Finalizado el acto de sustentación, luego de deliberar el Jurado y verificar los calificativos, se obtuvo el siguiente resultado de APROBADO..... por...UNANIMIDAD con el calificativo de BIEN... (16).... Quedando el sustentante graduado como Médico Cirujano, para que se le expida el TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO.

Pucallpa, 15 de AGOSTO del 2023.

DR. Walter Roman Leveau Bartra  
Presidente del Jurado Evaluador

M.C. Miguel Angel Valverde Ochoa  
Miembro del Jurado Evaluador

M.C. Belarmino Vela Paredes  
Miembro del Jurado Evaluador



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

.....  
**Dr. Walter Roman Levezu Bartra**  
Presidente del Jurado Evaluador

.....  
**M.C. Miguel Angel Valverde Ochoa**  
Miembro del Jurado Evaluador

.....  
**M.C. Belarmino Vela Paredes**  
Miembro del Jurado Evaluador

.....  
**M.C. Gian Alberto Perez Espinoza**  
Asesor de Tesis

.....  
**Bach. Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio**  
Tesisista



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

# CONSTANCIA

## ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/0466-2023.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

**“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E. N°582502 SAN FRANCISCO – YARINACOCCHA, 2023”**

Autor(es) : **SALCEDO BONIFACIO, THALIA XIOMARA**  
Facultad : **MEDICINA HUMANA**  
Escuela : **Medicina Humana**  
Asesor(a) : **Mg. Perez Espinoza, Gian Alberto**

Presenta un **porcentaje de similitud de 2%**, verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/OURIGINAL,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud**, procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

**Fecha: 03/08/2023**



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA  
Director de Producción Intelectual



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio

Autor(a) de la TESIS de pregrado titulada:

Factores Sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de la I.E. N°82502 San Francisco-Yarinaochoa, 2023

Sustentada el año: 2023

Con la asesoría de: Mg. Gian Alberto Perez Espinoza

En la Facultad: Medicina Humana

Escuela profesional: Medicina Humana

Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo la caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar si su tesis o documento presenta material patentable, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 16/08/2023

Email: talixiomi@hotmail.com

Teléfono: 978 563517

Firma: [Firma manuscrita]

DNI: 75364042

• [www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)

✉ [repositorio@unu.edu.pe](mailto:repositorio@unu.edu.pe)

## **DEDICATORIA**

Dedico esto a mi madre Bely Bonifacio, que siempre me ha apoyado de manera incondicional, que me dio motivos para seguir adelante, que siempre busca mi bienestar y comodidad, a pesar de que muchas veces esto le causa más trabajo, por enseñarme que no importa las circunstancias que pasemos ella estará ahí para que todo sea más fácil.

A mi padre Aurelio Salcedo que me mostro el lado delicado de la vida, quien me demuestra siempre que no importa el grado académico que una persona tenga sino el respeto y la honestidad que demuestren.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi hermano Hubel Solis, quien fue un modelo a seguir académicamente y como persona, a mis hermanas Mabel y Dayana, a mi tía Vita Bonifacio que me ha brindado su apoyo siempre que la necesito.

Así mismo agradezco a mi asesor y a los miembros de mi jurado, de quienes he recibo información adecuada y buen trato.

## INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTOS .....	vi
INDICE GENERAL.....	vii
PORTADA.....	x
INDICE DE TABLAS .....	xi
INDICE DE FIGURAS .....	xii
INDICE DE ANEXOS .....	xiii
RESUMEN .....	xiv
ABSTRACT .....	xv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPITULO I .....	3
REVISIÓN DE LITERATURA.....	3
1.1    Antecedentes .....	3
<b>1.1.1.    Antecedentes internacionales</b> .....	3
<b>1.1.2.    Antecedentes Nacionales</b> .....	5
<b>1.1.3.    Antecedentes locales</b> .....	8
1.2.    Marco teórico .....	11
1.3.    Hipótesis del estudio .....	15
1.3.1.    Hipótesis general .....	15
1.3.2.    Hipótesis específicas .....	15
CAPITULO II .....	17
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
2.1    Descripción del problema.....	17

2.2	Formulación del problema.....	21
2.2.1.	Problema general.....	21
2.2.2.	Problemas específicos.....	21
2.3	Objetivo de la investigación.....	22
2.3.1.	Objetivo General.....	22
2.3.2.	Objetivos Específicos.....	22
2.4	Justificación de la investigación.....	23
2.4.1.	Justificación teórica.....	23
2.4.2.	Justificación metodológica.....	23
CAPÍTULO III.....		24
MATERIALES Y MÉTODOS.....		24
3.1	Ámbito de estudio.....	24
3.2	Tipo de investigación.....	24
3.3	Nivel de investigación.....	24
3.4	Método de investigación.....	24
3.5	Diseño de investigación.....	24
3.5.1.	Observacional:.....	25
3.5.2.	Retrospectivo:.....	25
3.5.3.	Transversal:.....	25
3.5.4.	Correlacional:.....	25
3.5.5.	Población, muestra y muestreo.....	25
3.6	Criterios de inclusión.....	25
3.7	Criterios de exclusión.....	26
3.8	Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos.....	26
3.9	Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos.....	26

3.10 Aplicación de prueba estadística inferencial .....	27
CAPÍTULO IV .....	28
RESULTADOS .....	28
4.1 Análisis Descriptivo .....	28
4.2 Análisis bivariado .....	29
DISCUSION .....	40
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES .....	44
REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	45
ANEXOS .....	52

## **PORTADA**

### **1. TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E. N°582502 SAN FRANCISCO – YARINACocha, 2023

### **2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

SALUD Y MORBIMORTALIDAD MATERNA.

### **3. AUTOR**

BACHILLER THALIA XIOMARA SALCEDO BONIFACIO

### **4. ASESOR**

M.C. GIAN ALBERTO, PEREZ ESPINOZA.

### **5. INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS**

INSTITUCION EDUCATIVA N°582502 SAN FRANCISCO

### **6. INSTITUCIÓN QUE FINANCIÓ**

AUTOFINANCIADO.

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA N° 01.</b> Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.....	28
<b>TABLA N° 02.</b> Relación entre la ingreso económico y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.....	29
<b>TABLA N° 03.</b> Relación entre la estructura familiar y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023. ....	30
<b>TABLA N° 04.</b> Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023. ....	31
<b>TABLA N° 05.</b> Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023. ....	33
<b>TABLA N° 06.</b> Relación entre la ingreso económico y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023. ....	34
<b>TABLA N° 07.</b> Relación entre la estructura familiar y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.. ....	35
<b>TABLA N° 08.</b> Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco Yarinacocha,2023.....	36
<b>TABLA N° 09.</b> Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.....	37
<b>TABLA N° 10.</b> Análisis bivariado entre los factores de riesgo y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023. ....	38
<b>TABLA N° 11.</b> Análisis bivariado entre los factores de riesgo y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502.....	39

## INDICE DE FIGURAS

	Pág.
<b>FIGURA N° 01.</b> Relación entre el ingreso económico y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.....	30
<b>FIGURA N° 02.</b> Relación entre la estructura familiar y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023. ....	31
<b>FIGURA N° 03.</b> Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.....	32
<b>FIGURA N° 04.</b> Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.....	33
<b>FIGURA N° 05.</b> Relación entre el ingreso económico y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.....	34
<b>FIGURA N° 06.</b> Relación entre la estructura familiar y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°.582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.....	35
<b>FIGURA N° 07 Relación</b> entre el antecedente familiar de embarazo y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco Yarinacocha ,2023 .....	36
<b>FIGURA N° 08.</b> Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco- Yarinacocha, 2023 .....	37

## INDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO N° 1</b> Ficha de recolección de datos y cuestionarios.....	53
<b>ANEXO N° 2</b> Consentimiento informado.....	57
<b>ANEXO N° 3</b> Asentimiento informado.....	58
<b>ANEXO N° 4</b> Juicio de expertos .....	60
<b>ANEXO N° 5</b> Validez del instrumento.....	64
<b>ANEXO N° 6</b> Autorización para ejecución del estudio.....	65
<b>ANEXO N° 7</b> Matriz de consistencia.....	66
<b>ANEXO N° 8</b> Gráficas de apoyo.....	68

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en escolares de secundaria de la Institución Educativa N°582502 San Francisco - Yarinacocha, 2023. **Materiales y métodos:** La investigación fue un estudio de tipo correlacional, retrospectivo, de corte transversal y observacional. Mediante una ficha de recolección de datos se midieron las variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos y practicas sobre la planificación familiar. En el análisis descriptivo se consideraron frecuencias y porcentajes. En relación con el análisis bivariado, se utilizó la prueba chi<sup>2</sup> para comprobar la significancia entre las variables participantes del estudio. **Resultados:** La población estuvo conformada por 72 estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023. El ingreso económico se hizo más frecuente en la categoría menor a 950 soles con un 90,28%. La estructura familiar nuclear fue la más frecuente con un 51,39%. El antecedente familiar de embarazo adolescente se hizo presente en el 40,28% de los estudiantes. Solo el 45,83% recibió conocimientos previos sobre planificación familiar sin embargo solo el 27,78% presentaba conocimientos adecuados y el 59,72% presentaba prácticas de planificación familiar adecuado. En el presente estudio se identificó asociación entre la variable conocimientos de planificación familiar y el antecedente familiar de embarazo adolescente (OR=3,703; valor p=0,036). En el presente estudio se identificó asociación entre la variable prácticas de planificación familiar y los siguientes factores: ingreso económico (OR=2,366; valor p=0,023), estructura familiar (OR=1,422; valor p=0,001), antecedente familiar de embarazo adolescente (OR=0,226; valor p=0,007) y educación sexual recibida en el colegio (OR=3,935; valor p=0,007).

**Palabra clave:** Palabra clave: Planificación familiar, Adolescente, y Anticonceptivos.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the sociodemographic factors related to the knowledge and practices of family planning in high school students of the Educational Institution No. 582502 San Francisco - Yarinacocha, 2023. **Materials and methods:** The research was a correlational, retrospective, cut-off study. cross-sectional and observational. Using a data collection sheet, the sociodemographic variables and the level of knowledge and practices on family planning were measured. For the descriptive analysis, the frequencies and percentages will be considered. In relation to the bivariate analysis, the chi2 test was used to verify the significance between the variables participating in the study. **Results:** The population consisted of 72 high school students from the I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023. Economic income became more frequent in the category less than 950 soles with 90.28%. The nuclear family structure was the most frequent with 51.39%. The history of family pregnancy was present in 40.28% of the students. Only 45.83% received previous knowledge about family planning. 27,78% presented adequate knowledge and 59,72% presented adequate family planning practices. the present study, an association was identified between the variable knowledge of family planning and family history off teenage pregnancy (OR=3.703; p value=0.036). In the present study, an association was identified between the variable family planning practices and the following factors: economic income (OR=2.366; value p=0.023), family structure (OR=1.422; value p=0.001), adolescent pregnancy (OR= 0.226; p value=0.007) and sexual education (OR=3.935; p value=0.007).

**Keywords:** Family Planning, Adolescent, and Contraceptives.

## INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es un derecho, desde la Conferencia Internacional, sobre los Derechos Humanos de las Naciones Unidas, que se celebró en Teherán, el 13 de mayo de 1968, donde se declaró: “los padres tienen el derecho humano básico de decidir, libre y responsablemente, el número y el espaciamiento de sus hijos. (1). Pero a pesar de eso hasta la actualidad se ha visto vulnerado este derecho sobre todo en poblaciones con mayor factor de riesgo como en el caso de nuestras adolescentes, mujeres que provienen de zonas rurales, personas con un ingreso económico bajo, por lo que se sigue viendo cifras muy altas de embarazos en estos grupos.

En el 2022, 1 de cada 3 mujeres de entre 20 a 24 años habían salido embarazadas en su adolescencia (entre los 10 a 19 años). Y el 50% que ha tenido su bebe entre los 15 a 19 años, tiene su segundo bebe a los 20 años. Las mujeres que tienen su bebe en la adolescencia dan a luz 2 veces más a lo largo de su vida que las que inician sus relaciones sexuales a partir de los 20 años. (6)

En el Perú se sigue viendo cifras altas en este tema, ya que en lo que va el año se demostró que en cada hora hay 4 nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años y que 3 de cada 4 (75%) estaban gestando, no eran embarazos intencionados (10). Y en nuestro país la selva cuenta con más tasas de embarazos adolescentes, en ella nuestra región Ucayali donde 1 de cada 4 adolescentes (25%) según ENDES 2021. (15)

En comunidades del Perú dentro de ellas la comunidad Shipibo-Konibo mujeres presentan tres veces más el índice de presentar embarazos en mujeres de 15 a 19 años en comparación de mujeres que no se relacionaban con comunidades. (16).

Se han identificado como grupos de riesgo nuestras adolescentes, más aun si provienen de nuestra selva peruana, de zonas rurales y que pertenecen a comunidades.

Y por ello, de acuerdo a nuestro objetivo de nuestra investigación, que es Determinar los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en la I.E. N° 582502 San Francisco – Yarinacocha, 2023.

# CAPITULO I

## REVISIÓN DE LITERATURA

### 1.1 Antecedentes

#### 1.1.1. Antecedentes internacionales

**Del Toro Rubio M, Ruidiaz Gómez KS, Barrios Puerta Z. (Colombia, 2018).**

Realizaron un estudio titulado: **Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar** Cuyo objetivo de su estudio fue el de identificar, conocimiento y práctica que tienen estudiantes de una Institución Educativa, sobre métodos de planificación familiar. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional. Donde su muestra estuvo constituida por 229 estudiantes de las cuales el 38,9% fueron de noveno, 33,6% de décimo, y 27,4% de undécimo, las cuales fueron seleccionadas de forma aleatoria simple; y realizaron una encuesta de medición sobre conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar. Las edades entre 16 y 18 años correspondieron al 51,1 %. Varones fueron 47,6 % y 52 % mujeres, 82.1% solteros, urbanos 82,1 %, de las cuales 81,7 % vivían con la madre y 61,8% de tenía conversación sobre planificación familiar con su madre. El 94.8% tenían conocimientos sobre métodos anticonceptivos, y 92.11% recibieron información, donde el 39.3% fue en el colegio y en un 14.4% a través de un familiar. En un 86% indicaron al condón como método que previene ITS a parte del embarazo y el 71.2 %% indico que en el primer acto sexual puede sobrevenir un embarazo. En un 51.5% no solicitaron información sobre los métodos, y un 50.7% no iniciaron su actividad sexual. Y de los que iniciaron el condón en un 67% fue el primer

método utilizado. La información sobre: conocimientos, prácticas y aspectos sociodemográficos se relacionó entre sí ( $p < 0,05$ ) (21).

**Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. (México, 2020).** Realizaron el estudio con título: **"Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural"**. El objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en un medio rural. Este fue un estudio analítico transversal, se encontró a adolescentes entre 15 a 19 años entre varones y mujeres, que asistieron a un centro de salud rural, 70% sin vida sexual y 30% que ya habían iniciado su vida sexual. Se empleó un cuestionario autoadministrado que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. El conocimiento fue de 38% a un nivel medio y de 31% en un nivel bajo. Donde 88% utilizaron condón siendo este el anticonceptivo más usado y del que tenían más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años respectivamente. El conocimiento va aumentando con la edad; es "medio y alto" en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente. Se observa que a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos. (22).

**Martínez Meza YE, Solano Latorre LC, Banguera Riascos H, Joaquín Samboní WG, Díaz Ordoñez JC, Garzón Portilla MC, et al. (Colombia, 2020).** Realizaron un estudio titulado: **"Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayán, Colombia."** El objetivo del estudio es determinar las prácticas de planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la ciudad de Popayán, Colombia. realizaron un estudio de corte transversal, donde incluyeron a 204 mujeres, a quien se les

dio un cuestionario, en relación a las variables. Donde el 90% aproximadamente refirió vida sexual activa, de las cuales 59% tenía pareja estable y 53% tenían planificación en ese momento, y solo un 21% tenía planes de concepción. En primer puesto de método utilizado era el condón, seguidos de anticonceptivos orales y de las inyecciones hormonales. (23)

### **1.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Vela Tello K. (Lima, 2021).** Realizaron un estudio titulado: **"Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la institución educativa club de leones de Lemgo Alemania-2020"**. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre Planificación Familiar. Su Metodología fue Investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional prospectiva, de tipo no experimental y transversal, donde su muestra fue constituida por 36 adolescentes entre los 16 - 19 años. Resultados: 11% fueron de 16 años; 22% con 17 años, 64% de 18 años y solo un 3% de 19 a más años. El 41.7 % fueron masculinos y 58.3% femeninos. Un 81% obtuvieron información sobre planificación Familiar en su Institución Educativa; 17% fue a través del internet y el 3% obtuvo información de otros medios. El conocimiento de planificación familiar fue alto en un 69.4 % y bajo en un 30.6%. Un 83. % de estos adolescentes tenían una actitud positiva y 17% actitud negativa hacia la Planificación familiar. Se encontró relación significativa ( $p= 0.019$ ) entre el nivel de conocimiento y actitud sobre Planificación Familiar. Se evidencio que mientras más conocimientos sobre métodos había una mayor actitud favorable para la planificación. (24)

**Huanca M, Yanira E. (Tacna, 2019).** Realizaron un estudio titulado: "**Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la IE Modesto Basadre–Tacna**". Se determinó los factores sociodemográficos que se asocian al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Modesto Basadre – Tacna 2018. Se trató de un estudio no experimental, descriptivo, prospectivo de corte transversal, básico y cuantitativo, donde la muestra fueron 125 adolescentes de 15 a 19 años. Sus resultados fueron; el nivel de conocimiento sobre los métodos con un nivel medio de un 57,6%, con un nivel de conocimiento alto de un 33,6% y un 8,8% de nivel bajo. Tomaron en consideración la edad, el tipo de familia, y también la religión como factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento (25)

**Espinoza G, Tanala G (Piura, 2019).** Realizaron un estudio titulado: "**Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de la IE N° 14790 María Ignacia García de Gonzales Sullana-Piura año 2019**". Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E N° 14790 María Ignacia García de Gonzales de Sullana - Piura año 2019, la metodología fue de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal de una sola casilla, su muestra fue de 60 estudiantes. Donde obtuvieron resultados sobre el nivel de conocimiento, donde en un 50% fueron estudiantes de 4to año de la I.E. con un nivel alto, un 40% con un nivel medio y solo un 10% presentaron un nivel bajo. También se obtuvo que el 80% de estudiantes del 5to año de la I.E. en estudio obtuvieron nivel alto, un 20% presentaron nivel

medio. También se obtuvo que un 100% había conocimientos sobre el preservativo masculino. (26).

**Sanchez Acuña, Jonathan y Benedicta Maximina Gutiérrez (Ica, 2022).**

Realizaron un estudio titulado: **"Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021."** El propósito del estudio fue correlacionar los niveles de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en escolares de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos de Ica – 2021. En este estudio se utilizó el enfoque cuantitativo; de tipo transversal o transeccional, observacional y prospectivo; niveles de relacional bivariado y un diseño no experimental. Esta población fue de 1995 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de los colegios emblemáticos I. E. "San Luis Gonzaga", I. E. "Nuestra Señora de las Mercedes" e I. E. "José Carlos Mariátegui" que fueron admitidos en el año 2021, quienes realizaron un cuestionario que fue verificado por expertos. La muestra fue de 323 escolares para el cual se utilizó el muestreo probabilístico estratificado. Como resultado se obtuvo que el 54.5% (176 escolares fueron hombres) y 45.5% (147 escolares fueron mujeres). La edad media fue de  $15.9 \pm 0.74$  años. El 21.9% (71 de escolares) ya había comenzado a tener relaciones sexuales y el 56.3% comenzó entre los 14 y 15 años. En cuanto al nivel de conocimientos, el 53.56% (173 escolares), seguido por uno "excelente" con 26.93% (87) y "deficiente" con 19.50% (63). En cuanto al uso de métodos, el 18.9% (61) del total refirió usarlos, este porcentaje representa el 85.9% de la población sexualmente activa. El preservativo fue el MAC más usado con 85.2% (52) seguido de la AOE con 32.8% (20). El nivel de asociación entre ambas variables estudiadas fue significativo ( $p < 0.05$ ), de

igual forma lo fueron el nivel de conocimientos con el sexo y el uso de MAC con la edad (27).

### **1.1.3. Antecedentes locales**

**Palacios Rojo, G. (Ucayali, 2019).** Realizaron un estudio titulado: **¿Queremos ser madres?: vivencias y significados del embarazo adolescente en la comunidad nativa Nuevo Paraíso, Ucayali.** Este estudio se basa en un enfoque etnográfico cualitativo que explora el significado y la experiencia de un embarazo adolescente. En ese sentido, este estudio explora y analiza como la adolescente gestante visualiza indaga y analiza cómo las adolescentes embarazadas como parte de un proyecto de vida y como las partes importantes como el padre de familia, personal de organismos estatales y los adolescentes en la comunidad nativa de Nuevo Paraíso- Ucayali quien ocupa el tercer puesto en embarazo adolescente con una tasa más alta de 23.1% (INEI 2018: 99). Donde los resultados muestran que los y las adolescentes shipibas desarrollan patrones de interacción y experiencias específicas en torno a la sexualidad en medio de condiciones socioeconómicos cambiantes y una creciente movilidad de la población. En este escenario, las experiencias de las adolescentes durante el embarazo son variadas y no son negativas. Por una parte, la presencia familiar, la estabilidad con la pareja y la asistencia perfecta al colegio fomentan un escenario favorable para un embarazo y una maternidad deseable, donde este adquiere valoraciones positivas que posibilitan la adquisición del estatus de adultez y el reconocimiento como comuneras activas, desplegando agencia y autonomía en sus decisiones. Por otro lado, cuando los padres están ausentes y la relación conyugal no es estable, se

produce embarazos no deseados, lo que es especialmente desventajoso y de vulnerabilidad para las adolescentes (28).

**Encinas, Alida Díaz. (Ucayali, 2019). Realizaron un estudio titulado: Población, salud reproductiva y desarrollo en la comunidad de San Francisco. Investigaciones sociales. 2018.** En el área de salud reproductiva, especialmente la planificación familiar, se garantiza tanto a hombres y mujeres la oportunidad y la independencia de tomar decisiones responsables sobre cuantos hijos que desean tener, esto incluye el derecho de las personas a la información, derecho de elegir los métodos anticonceptivos, y el derecho a recibir asistencia adecuada en caso de infertilidad, mientras que por otro lado el aborto se considera un problema en la salud pública. En San Francisco, los programas de planificación familiar siguen pautas de la política de salud. Los médicos han informado que esta población ha ido aceptando el uso de anticonceptivos, a medida que la cultura va en aumento debido a los avances en la educación y los vínculos con los espacios urbanos (19).

**De la Cruz-Peñarán D de la, Langer-Glas A, Hernández-Prado B, González-Rengijo GF. (Ucayali, 2019).** Efectuaron un estudio titulado: **Conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la Selva del Perú.** El propósito de este estudio fue investigar la relación entre los conocimientos y actitudes y prácticas de la planificación familiar en parejas de la región de la Selva del Peruana. Se efectuó un estudio transversal llevado a cabo en la región de la selva peruana (Pucallpa y Tarapoto). Los sujetos fueron 600 parejas unidas, varones en 15 o más años y mujeres entre 15 a 49 años, que habían vivido en el área de la encuesta al menos 2 años. Se investigaron a través de un cuestionario la práctica de la planificación familiar (definidas

como el uso de métodos anticonceptivos modernos, con un tiempo de uso de 12 meses a más), conocimientos y las actitudes para la planificación familiar. Las comparaciones de frecuencias se realizaron utilizando chi-cuadrado. Las asociaciones entre las variables sociodemográficas y conocimientos de métodos anticonceptivos se analizaron a través de modelos de regresión logística, la asociación entre variables sociodemográficas y las actitudes hacia la planificación familiar a través de modelos de regresión lineal, y, para identificar las variables asociadas al uso de métodos anticonceptivos modernos, se hizo uso de un modelo de regresión logística. Los hombres con una educación primaria o que no fueron a la escuela, tenían más probabilidad de ignorar el uso de anticonceptivos que los hombres con formación profesional (RM: 2.18, IC 95%: 1.05, 4.50). Las mujeres con parejas católicas tenían más probabilidades que las mujeres sin pareja religiosa de saber el uso de anticonceptivo (RM: 0.60, IC 95%: 0.37, 0.97). Los niveles más bajos de educación de pareja, las mujeres mayores, y el origen rural de los hombres se relacionaron con actitudes menos favorable sobre prácticas de la planificación familiar. Las relaciones cuyos maridos no sabían el uso de métodos tenían más probabilidades a no realizar planificación en relación a los maridos que si sabían el uso de métodos (RM: 1.57, IC 95: 1.07, 2.30). Las parejas en donde los maridos tenían niveles moderados de aceptación de planificar tenían más probabilidades a no ejercer planificación, en comparación a los que tenían un nivel de aceptación alta (RM: 1.90, IC 95%: 1.03, 3.48) (29).

**Pariachi Rafael, Rossi, Joffre Paz Soldán Bonifacio y Salome Sánchez Salazar. Factores (Ucayali, 2010).** Llevaron a cabo el estudio: **Factores relacionados con el embarazo en la etapa de la adolescente en el Hospital**

**Amazónico Yarinacocha 2010.** El estudio con fin de determinar factores sociales, culturales, económicos y funcionales que están relacionados con el embarazo durante la adolescente en el Hospital Amazónico Yarinacocha. Con diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. Con muestra compuesta por 268 adolescentes embarazadas que iban entre los 10 a 19 años. Resultados: los factores sociales: procedían de la zona urbano marginal el 57%, 63% presentaba proyecto de vida, el 68% viven sus padres y el 69% tenían una relación mejor con la madre. En factores culturales; 59% de padres y 61% de madres terminaron la secundaria, 79% de las adolescentes terminaron la secundaria, y 32% iniciaron su actividad sexual a los 14 años, se informaron sobre planificación un 70% y el 63% no utilizo algún método. Los factores económicos, 69% de padres y 45% de madres tenían trabajos temporales, un 80% se dedicaban a su hogar y el 46% tenían bajos ingresos mensuales. Y sobre factores funcionales, 72% visito un centro de salud y el 50% considero que hubo un trato adecuado de parte del personal de salud. El 90% adolescentes tuvo embarazo tardío (30).

## **1.2. Marco teórico**

### **Planificación familiar**

La planificación familiar es un derecho, que está en vigencia desde hace 55 años a partir de la Conferencia Internacional, sobre los Derechos Humanos de las Naciones Unidas, que se celebró en Teherán, el 13 de mayo de 1968, donde se declaró: “los padres tienen el derecho humano básico de decidir, libre y responsablemente, el número y el espaciamiento de sus hijos. (1)

Por lo que está brindando a todo interesado en poder controlar la cantidad de

hijos que deseen, así mismo el espacio entre ellos, con métodos anticonceptivos idóneos según sea el caso, así como también se incluye el tratamiento de infertilidad, si así lo decidan. Todo esto a través de informaciones actualizadas y comprensibles, métodos adecuados y un servicio de calidad.

### **Objetivo de la planificación familiar**

Ayudar a los individuos para que puedan lograr sus objetivos reproductivos. Por ello el personal de salud debería enfocarse en que alcancen sus resultados ya sea evitando un embarazo no deseado, o también a que logren un resultado reproductivo deseado, apoyando así una toma de decisiones informadas para su fertilidad y el uso de anticonceptivos que estén alineadas con sus preferencias y metas reproductivas (31)

**Asesoramiento personalizado con toma de decisiones compartida:** el asesoramiento sobre anticonceptivos ha evolucionado desde proporcionar datos clínicos sobre métodos sin apoyo para la toma de decisiones o asesoramiento directivo sobre métodos específicos hasta conversación compartida paciente y el médico donde se incorpore preferencias del paciente (32).

**Establezca una buena relación:** si bien una relación interpersonal positiva es esencial en toda atención médica, ya que es relevante en la consejería anticonceptiva dado su contexto personal y sensible. Los comportamientos de comunicación, como saludar calurosamente a los pacientes y entablar una pequeña charla, se han asociado con la continuación de la anticoncepción, lo que indica además que este es un componente esencial del encuentro de consejería anticonceptiva. Aconsejamos a todos los proveedores que

incorporen conscientemente una pequeña charla al comienzo de su visita para establecer una relación terapéutica positiva con su paciente (33).

**Identificar objetivos reproductivos centrados en el paciente:** el primer paso para brindar asesoramiento anticonceptivo centrado en el paciente es identificar a los pacientes para quienes este asesoramiento es adecuado. En nuestra práctica, preguntamos a los pacientes si desean hablar sobre anticoncepción o prevención del embarazo (34).

**Oportunidad de asesoramiento previo a la concepción:** además de identificar a quienes desean usar métodos anticonceptivos, los proveedores de planificación familiar tienen la oportunidad de identificar a quienes necesitan asesoramiento relacionado con el impacto de su salud y conductas de salud en embarazos futuros (p. ej., "atención previa a la concepción"). Las recomendaciones de los CDC y otros alientan a brindar asesoramiento previo a la concepción en todas las visitas con mujeres en edad reproductiva (35).

Los proveedores pueden hacer preguntas adicionales más allá de la necesidad inmediata de anticoncepción para identificar a aquellos para quienes puede ser apropiado el asesoramiento relacionado con la reproducción futura (36). Un enfoque que se ha sugerido es el uso de las preguntas las cuales son: ¿Cree que le gustaría tener (más) hijos en algún momento? si el paciente está considerando la futura paternidad: ¿Cuándo cree que podría ser? ¿Qué tan importante es la prevención? ¿Qué tan importante es para usted prevenir el embarazo (hasta entonces)

**Adolescentes:** 12-18 años (Ley núm. 27337) los adolescentes y adultos jóvenes tienen necesidades anticonceptivas únicas que reflejan variaciones en el desarrollo individual, barreras para el acceso a anticonceptivos y falta de

información (37).

### **Métodos anticonceptivos**

Son aquellos que nos permiten evitar una gestación no planificada, o cuidarnos de infecciones de transmisión sexual como el caso del uso de un preservativo. Existen diferentes tipos de métodos por lo tanto se debe ofrecer una amplia gama a los adolescentes, estas según su variable biológica, psicológica, socioeconómicas y dependiendo al entorno donde se encuentra (38). Entre los métodos divididos de forma más simple y de mayor comprensión tenemos:

**Métodos naturales:** que por no tener un alto grado de efectividad ya no es recomendable.

**Métodos hormonales:** donde encontramos a los parches, a las inyecciones, DIU, al implante.

**Métodos de barrera:** suelen ser ideales para los adolescentes y adultos jóvenes, y a diferencia de los demás métodos estos nos previenen de infecciones de transmisión sexual.

**Métodos quirúrgicos:** vasectomía en varones, y la ligadura de trompas en las mujeres.

Y estos métodos deben ser considerados según su variable dependiente:

#### **Eficacia**

Es la capacidad, que tiene el método para evitar el embarazo, la cual se va a medir a través del índice de Pearl (número de embarazos que ocurre en 100 mujeres en un año de su uso adecuado) (39),

#### **Seguridad**

Es la capacidad que tiene el método para alterar ya sea de forma negativa o positiva la salud. Por lo que es importante tener en consideración las

contraindicaciones y las indicaciones de cada método (39).

### **Reversibilidad**

Es la capacidad de la recuperación reproductiva que se obtiene al interrumpir el uso del método, siendo esto un requisito obligatorio (39).

## **1.3. Hipótesis del estudio**

### **1.3.1. Hipótesis general**

**H1i:** Existen factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H1o:** No existen factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

### **1.3.2. Hipótesis específicas**

**H1a:** Existe relación el ingreso económico y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H1ao:** No existe relación entre el ingreso económico y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H2a:** Existe relación entre la estructura familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H2Ao:** No existe relación entre la estructura familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H3a:** Existe relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H30:** No existe relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H4a:** Existe relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

**H40:** No existe relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

## CAPITULO II

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 2.1 Descripción del problema

La Planificación es un derecho ya desde hace 55 años, que se debe lograr a través de nueve estándares, la no discriminación, la disponibilidad de información y de métodos, accesibilidad para todos, aceptabilidad tanto del médico y de la persona que va recibir, calidad tanto de información como de métodos, toma de decisiones informadas, privacidad y confidencialidad, la participación donde cada país debe incluir a los jóvenes para promover en ellos la planificación, y por último la responsabilidad donde no solo la red de salud debe estar involucrado sino también el sistema educativo, las autoridades y los legisladores. Sin embargo, en la actualidad existen muchas personas que aún no pueden acceder a una información ni al servicio de métodos anticonceptivos (1).

En el 2019, existían 1900 millones de mujeres en edad reproductiva, de las cuales 1112 millones requerían planificación familiar. De ellas 842 millones utilizaban métodos anticonceptivos, y 270 millones de mujeres no presentaba interés en el uso de métodos. (2) (3)

En el 2020 hubo una estimación, donde 257 millones de mujeres que querían disponer de un método eficaz y sobre todo seguro no lo realizaba. Y en el mundo 171 millones de mujeres que no aspiraban a ser madres, no empleaban algún tipo de método anticonceptivo, por una lista diversa, entre ellos, la más importante era no tener llegada a la información ya que presentaban temor a efectos secundarios, no presentar acceso a los servicios, que no se encuentren suministros o solo ofrezcan poca variedad (4). Otra razón es que la mayoría de

mujeres no reciben el apoyo por parte de su pareja. Actualmente en el 2023 se tienen datos en que, en 68 países, el 24% de las mujeres y niñas con pareja no puede negarse a mantener relaciones sexuales y el 11% no puede decidir sobre anticonceptivos (5)

En el 2022, 1 de cada 3 mujeres de entre 20 a 24 años habían salido embarazadas en su adolescencia (entre los 10 a 19 años). Y el 50% que ha tenido su bebe entre los 15 a 19 años, tiene su segundo bebe a los 20 años. Las mujeres que tienen su bebe en la adolescencia dan a luz 2 veces más a lo largo de su vida que las que inician sus relaciones sexuales a partir de los 20 años. (6) Estas cifras cambian en países donde el ingreso es de mediano a bajo, donde 32 millones de adolescentes entre 15 a 19 años, no desea quedar embarazada, sin embargo, 14 millones no utiliza un método moderno. Y cada año dan a luz 20 millones de las cuales, aproximadamente 10 millones (50%) no eran embarazos intencionados (7)

En el Perú el embarazo en nuestras adolescentes sigue siendo un tema muy sensible ya que refleja las desigualdades de género, socioeconómicas y territoriales, también es considerado un tema muy serio ya que es una problemática social y de la salud pública. Se dice que cada año alrededor de 50 000 entre niñas y adolescentes son madres (8). Del 2020 al 2021 en el Perú aumento un 18% (3 492) nacidos vivos de madres niñas y adolescentes. En la encuesta ENDES 2021 del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 8.9% había presentado una gestación, donde el 6.6% eran ya madres, y el 2.3% estaban gestando. (9). En este año también se demostró que 3 de cada 4 (75%) de adolescentes de 15 a 19 años que estaban gestando, no eran intencionados, y que cada hora hubo 4 nacimientos de en este grupo etario. (10)

En el Perú el problema de embarazo adolescente se ha tornado más importante en menores de 15 años por el aumento en sus cifras, ya que cada año mas de 1,100 menores de este grupo se convierten en madres. (11), donde en el 2021 el rango de nacidos vivos de estas menores de 10 a 14 años fue 1,430 y subió un 14% en el 2022 donde su cifra fue de 1,625. (12). Y en la actualidad en el 2023 ya va en 260 casos (13).

La población que más se ha vulnerado el derecho a la planificación familiar son nuestras adolescentes, se demostró que presentan más embarazos no deseados ya que este grupo de 15 a 19 años tiende a presentar una tasa baja de uso métodos de planificación a comparación de mujeres de más de 30 años que presentan una prevaecía alta en el uso de métodos (3)

Entre las adolescentes con mayor número de limitaciones en uso de planificación esta, las que se encuentran en zonas rurales, esto se ve reflejado en la encuesta ENDES, donde las adolescentes que estuvieron alguna vez embarazadas de zona rural fue 23% a comparación de la zona urbana que fue solo del 10 % (14). Dentro del país la selva cuenta con mas tasas de embarazos adolescentes, en ella nuestra región **Ucayali** donde 1 de cada 4 adolescentes (25%) ya eran madres según ENDES 2021. (15)

En las comunidades del Perú (Asháninkas, **Shipibo-Konibo** y Awaiún) las mujeres de 15 a 19 años presentan tres veces más el índice de presentar embarazos en comparación de mujeres que no se relacionaban con estas comunidades. (16)

Con buena planificación en las adolescentes que incluya las necesidades reproductivas evitaríamos tantos embarazos no deseados, y la gravedad que trae consigo esa etapa en este grupo etario, desde un aborto, problemas durante

la gestación incluida la preeclampsia con compromiso severo (17), y riesgos en el trabajo de parto, ya que mucha de ellas no presenta la anatomía adecuada. También con el uso de preservativos de evitaría enfermedades de transmisión sexual.

Según el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y Desarrollo, la planificación familiar adecuada y una buena educación sexual, no solo libra de embarazos no intencionados, sino que aumenta la posibilidad de que terminen sus estudios y rompan el ciclo de pobreza y así se logre un buen desarrollo económico (18)

Sin embargo, nuestras cifras de embarazo adolescente no presentan muchos índices de mejoría y peor aun en el caso de nuestra región, pese a los programas de planificación familiar, como el caso de la comunidad nativa de San Francisco, que cuenta con un programa regido a los lineamientos del MINSA, y donde evidenciaron que la población esta dando acogida al uso de fármacos anticonceptivos (19). Sin embargo, aún se observa adolescentes con un total desconocimiento sobre el tema, o que creen que un método anticonceptivo es costoso. Y no tienen llegada a la planificación.

Las investigaciones del tipo conocimientos, actitudes y practicas se han utilizado desde hace mucho tiempo en una variedad de temas de salud y proporciona una base importante para el diagnóstico y así informar a las agencias y organizaciones, responsables de diseñar, ejecutar y evaluar los programas de salud (20)

Dada las altas tasas de embarazo en nuestras niñas y adolescentes de nuestro país, teniendo a nuestra región Ucayali sobresaliente en este tema y conociendo

que las comunidades dentro de ellas shipibo-konibo tienden a predominar en los embarazos adolescentes, considerando también el hecho en que el ingreso económico bajo y las adolescentes provenientes de las zonas rurales como factores de embarazos no intencionados en nuestras adolescentes: ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en la I.E. N° 582502 San Francisco – Yarinacocha, 2023?

## **2.2 Formulación del problema**

### **2.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de la I.E. N° 582502 San Francisco – Yarinacocha, 2023?

### **2.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el ingreso económico y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023?
- ¿Cuál es la relación entre la estructura familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?

- ¿Cuál es la relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?

## **2.3 Objetivo de la investigación**

### **2.3.1. Objetivo General**

Determinar los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en la I.E. N° 582502 San Francisco – Yarinacocha, 2023.

### **2.3.2. Objetivos Específicos**

- ✓ Identificar la relación entre la estructura de la familia y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.
- ✓ Identificar la relación entre el ingreso económico familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.
- ✓ Identificar la relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.
- ✓ Identificar la relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

## **2.4 Justificación de la investigación**

### **2.4.1. Justificación teórica**

Desde el punto de vista teórico este estudio es viable ya que solo contara con la participación de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha.

- Por su conveniencia, ya que se transformará en una herramienta de tipo informativa para los pobladores de la comunidad nativa san francisco.
- Por su relevancia social, ya que permitirá una nueva perspectiva en relación con la planificación familiar.
- En lo práctico, la investigación generara datos nuevos y relevantes que servirán a los pobladores generar cambios en su planificación familiar.
- En lo metodológico, se contará con la autorización de la comunidad para recoger la información planteada en el presente estudio.

### **2.4.2. Justificación metodológica**

El estudio se pudo realizar debido a que contó con el apoyo de la institución educativa.

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1 Ámbito de estudio**

En el presente estudio se aplicó un método de tipo deductivo para la obtención de las relaciones entre las variables: factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar. Se intentó identificar la relación entre los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

El estudio se realizará en la Institución Educativa N°582502 San Francisco-Yarinacocha. Esta institución se encuentra ubicada en la comunidad nativa San Francisco que pertenece al distrito de Yarinacocha. La población identificada según el INEI es de 1'659 habitantes. La lengua indígena que practican es el Shipibo-Konibo y el castellano.

#### **3.2 Tipo de investigación**

La investigación fue de tipo no experimental.

#### **3.3 Nivel de investigación**

El nivel según la pirámide de investigación fue de tipo relacional.

#### **3.4 Método de investigación**

El método aplicado es de tipo deductivo.

#### **3.5 Diseño de investigación**

El diseño aplicado en la presente investigación corresponde a un estudio:

### **3.5.1. Observacional:**

Debido a que las variables que participan en el estudio no serán manipuladas en ningún momento.

### **3.5.2. Retrospectivo:**

El fenómeno de conocimientos y practicas ya se viene dando. El investigador el tipo de conocimiento y prácticas que presentan los estudiantes.

### **3.5.3. Transversal:**

La medición de la ocurrencia se medirá una sola vez. Por tal motivo, los estudiantes de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, serán evaluados en un solo momento.

### **3.5.4. Correlacional:**

Es una medida estadística que expresa hasta qué punto dos variables están relacionadas.

### **3.5.5. Población, muestra y muestreo**

- ✓ **Población:** está conformada por los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.
- ✓ **Muestra:** será la misma cantidad de población encuestada.

## **3.6 Criterios de inclusión**

- ✓ Se incluirá al estudiante de la Institución Educativa N°582502 San Francisco-Yarinacocha de 4to y 5to de secundaria.
- ✓ Se incluirán encuestas completas al 100%.
- ✓ Estudiantes que dieron su consentimiento informado.

### 3.7 Criterios de exclusión

- ✓ Se excluirán a los estudiantes con limitaciones físicas y mentales.
- ✓ Se excluirán encuestas mal llenadas.
- ✓ Se excluirán a los estudiantes que no deseen realizar la encuesta

### 3.8 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos

El investigador se dirigirá a la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha para la recolección de la información que se solicitan dentro de la investigación. El instrumento será un cuestionario que será validado en contenido e interpretación, obteniendo la información necesaria para el desarrollo del estudio.

Para la obtención de los resultados en relación con las variables utilizaremos 03 bloques, las cuales son:

- Bloque 01:** mide los factores sociodemográficos (Anexos).
- Bloque 02:** mide el nivel de conocimientos (Anexos).
- Bloque 03:** mide el nivel de prácticas (Anexos).

La recolección se desarrollará de forma presencial por medio del llenado de un cuestionario. Los datos generales de identificación serán codificados para mantener el anonimato a los participantes.

La validación del contenido del instrumento será sometida por 04 expertos sobre la materia investigada (anexos).

### 3.9 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos fueron tabulados en la hoja del programa Microsoft Excel (versión

2013 para Windows). Para el procesamiento de los datos se utilizará el programa "STATA" en su versión 18.0. La variable de interés en relación con los pacientes atendidos en I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha son: el conocimiento y las prácticas de planificación familiar (instrumento) presenta adecuado conocimiento y práctica: 0 y no presenta adecuado conocimiento y práctica: 1. Los factores asociados también recibirán numeración para su interpretación dentro de la estadística del estudio, siendo correlativas en todo momento (todas se iniciarán con el valor de comparación = 0).

### **3.10 Aplicación de prueba estadística inferencial**

El análisis bivariado puede ayudar a determinar en qué medida es posible predecir el valor de la variable en el caso en que conozcamos el valor de otra variable. En específico, el estudio de la correlación entre dos variables se refiere a un conjunto de relaciones estadísticas que involucran una dependencia entre ellas. El estudio de la correlación es útil debido a que puede indicar relaciones predictivas.

Para el análisis descriptivo se considerarán las frecuencias y porcentajes. Se identifican la normalidad de las variables con la prueba de Kolmogorov smirnov. En relación con el análisis bivariado, se utilizará la prueba chi<sup>2</sup> para comprobar la significancia entre las variables del estudio.

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS**

**4.1 Análisis Descriptivo**

**TABLA N° 01.** Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

<b>VARIABLES</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Ingreso económico</b>		
950 soles a más	07	9,72
Menos de 950 soles	65	90,28
<b>Estructura familiar</b>		
nuclear	37	51,39
Extendida - separados	35	48,61
<b>Embarazo familiar</b>		
No presento	43	59,72
Si presento	29	40,28
<b>Educación sexual</b>		
No recibió	39	54,17
Si recibió	33	45,83
<b>Conocimientos de planificación familiar</b>		
Adecuados	20	27,78
Inadecuados	52	72,22
<b>Prácticas de planificación familiar</b>		
Adecuados	43	59,72
Inadecuados	29	40,28

Fuente: base de datos

**Interpretación.** La población estuvo conformada por 72 estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023. El ingreso económico se hizo más frecuente en la categoría menor a 950 soles con un 90,28%. La estructura familiar nuclear fue la más frecuente con un 51,39%. El antecedente de embarazo familiar se hizo presente en el 40,28% de los estudiantes. Solo el 45,83% recibió conocimientos previos sobre planificación. El 27,78% presentaba conocimientos adecuados y el 59,72% presentaba prácticas de planificación familiar adecuado. **TABLA N° 01.**

#### 4.2 Análisis bivariado

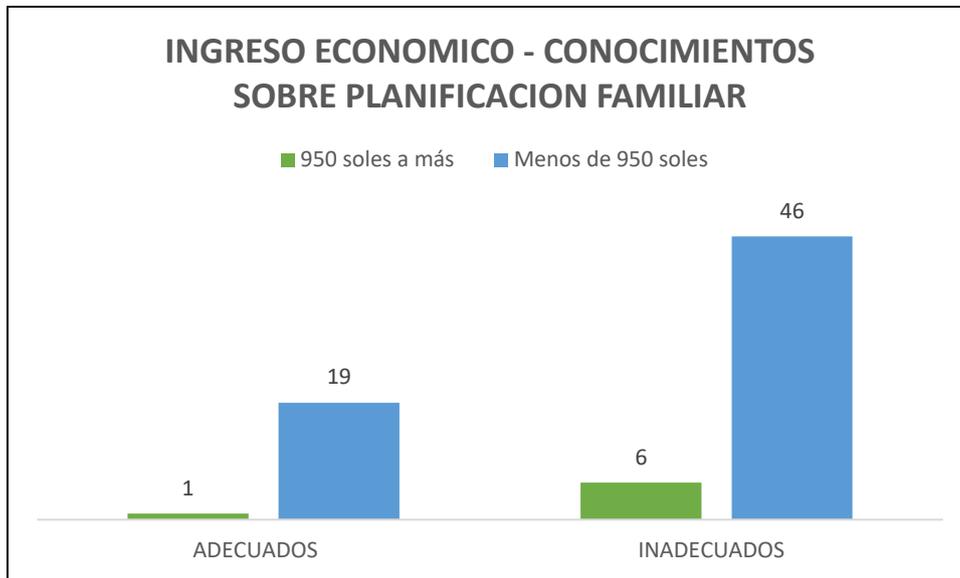
**TABLA N° 02.** Relación entre el ingreso económico y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023

INGRESO ECONÓMICO	CONOCIMIENTOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
950 soles a más	01	06	
Menos de 950 soles	19	46	<b>0,022</b>

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable ingreso económico y la variable conocimientos de planificación familiar (valor p = 0,022). **TABLA N° 02.**

**Figura 1.** Relación entre el ingreso económico y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.



Fuente: base de datos.

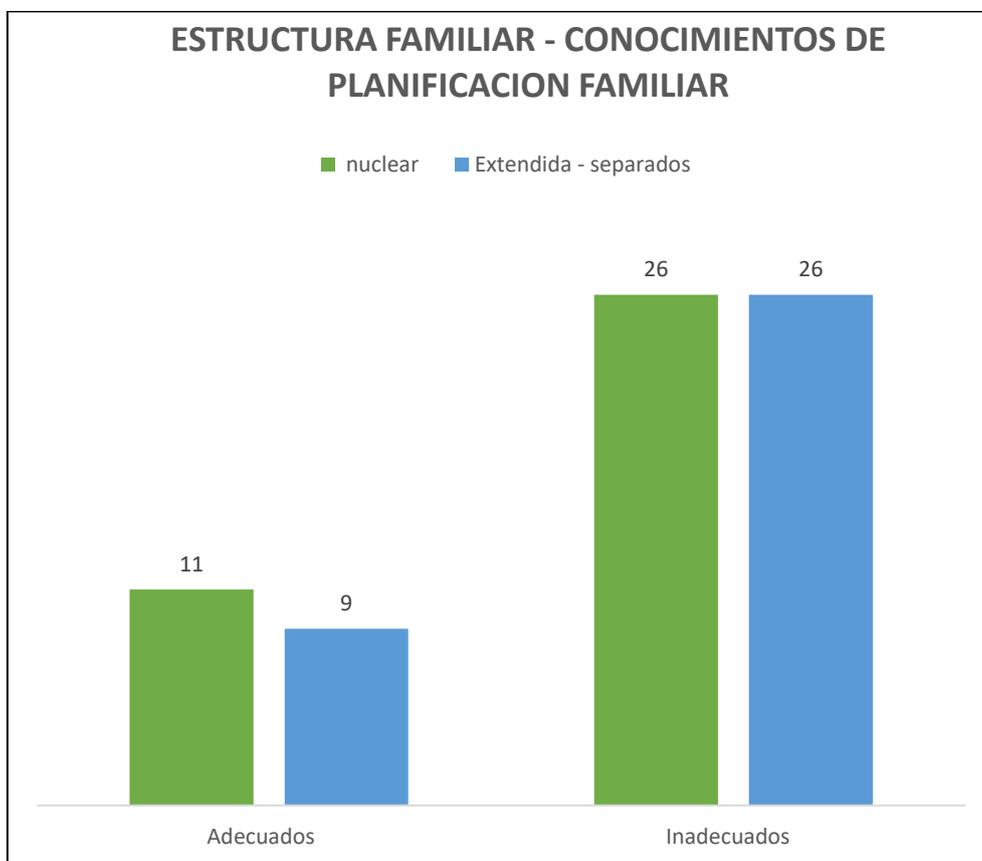
**TABLA N° 03.** Relación entre la estructura familiar y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

ESTRUCTURA FAMILIAR	CONOCIMIENTOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
Nuclear	11	26	<b>0,704</b>
Extendida - Separados	09	26	

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable estructura familiar y la variable conocimientos de planificación familiar (valor  $p = 0,704$ ). **TABLA N° 03.**

**FIGURA N° 02.** Relación entre la estructura familiar y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.



Fuente: base de datos.

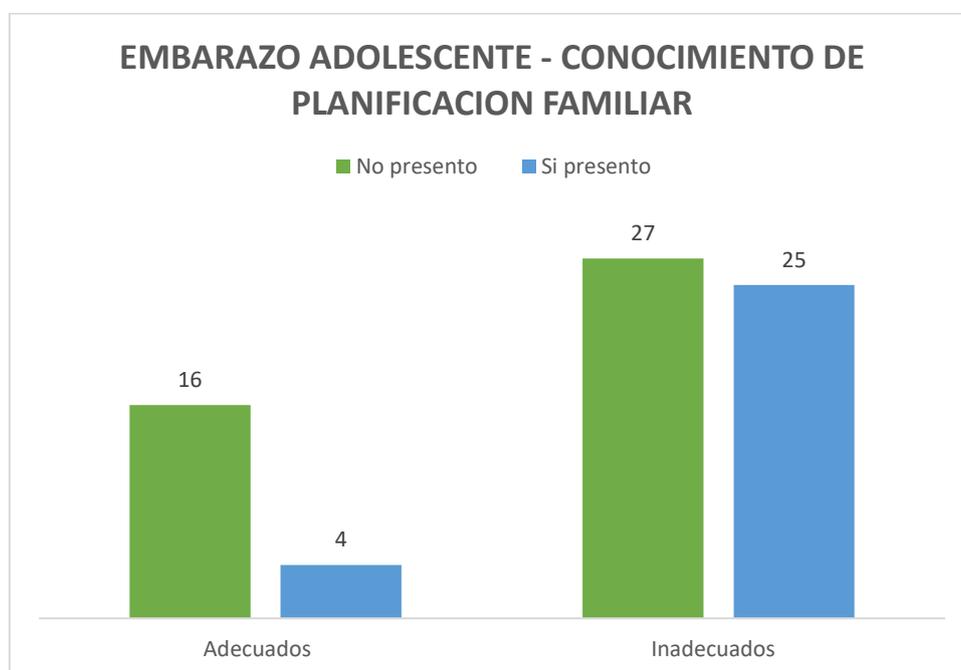
**TABLA N° 04.** Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.

EMBARAZO ADOLESCENTE	CONOCIMIENTOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
No presente	16	27	<b>0,030</b>
Si presente	04	25	

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable antecedente familiar de embarazo adolescente y la variable conocimientos de planificación familiar (valor p = 0,030). **TABLA N° 04.**

**FIGURA N° 03.** Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.



Fuente: base de datos.

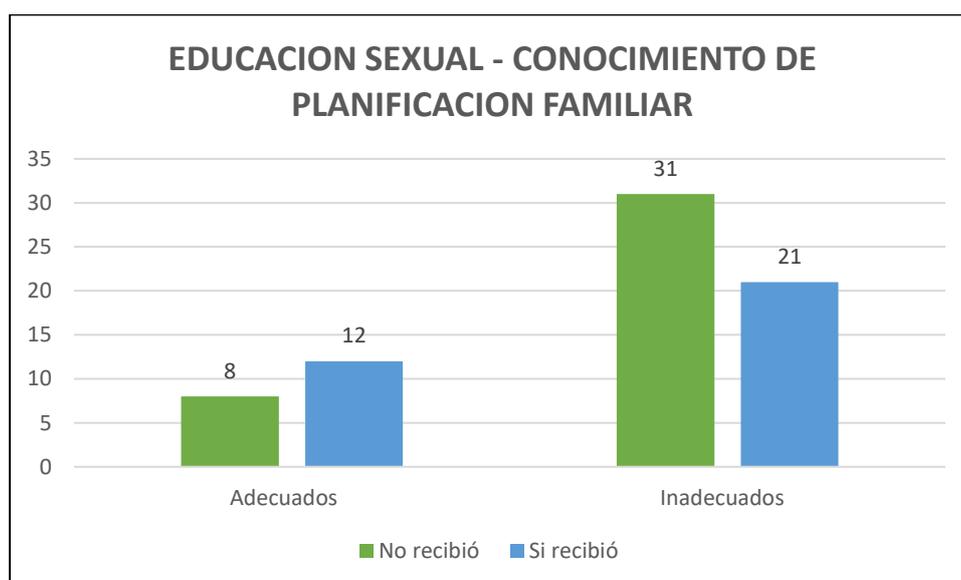
**TABLA N° 05. Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.**

EDUCACIÓN SEXUAL	CONOCIMIENTOS DE PLANIFICACION FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
No recibió	08	31	<b>0,135</b>
Si recibió	12	21	

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable educación sexual recibida en el colegio y la variable conocimientos de planificación familiar (valor p = 0,135). Tabla 05.

**FIGURA N° 04. Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.**



Fuente: base de datos.

**TABLA N° 06. Relación entre la ingreso económico y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.**

INGRESO ECONÓMICO	PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
950 soles a más	07	00	<b>0,023</b>
Menos de 950 soles	36	29	

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable ingreso económico familiar y la variable práctica de planificación familiar (valor  $p = 0,023$ ). **TABLA N° 06.**

**FIGURA N° 05.** Relación entre la ingreso económico y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.



Fuente: base de datos.

**TABLA N° 07.** Relación entre la estructura familiar y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.

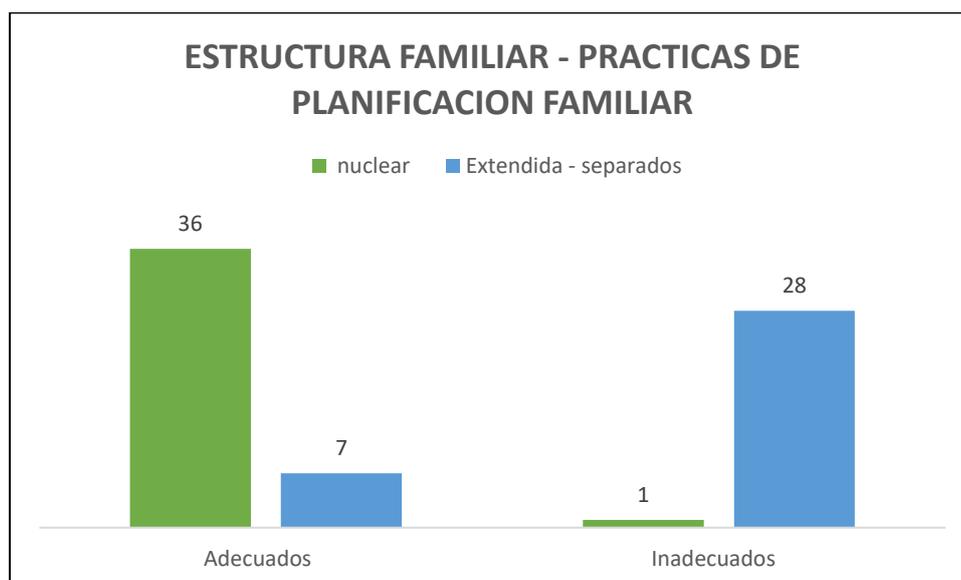
ESTRUCTURA FAMILIAR	PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
nuclear	36	01	<b>0,0001</b>
Extendida - separados	07	28	

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable estructura familiar y la variable práctica de planificación familiar (valor p = <0,0001).

**TABLA N° 07.**

**FIGURA N° 06.** Relación entre la estructura familiar y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.



Fuente: base de datos.

**TABLA N° 08.** Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.

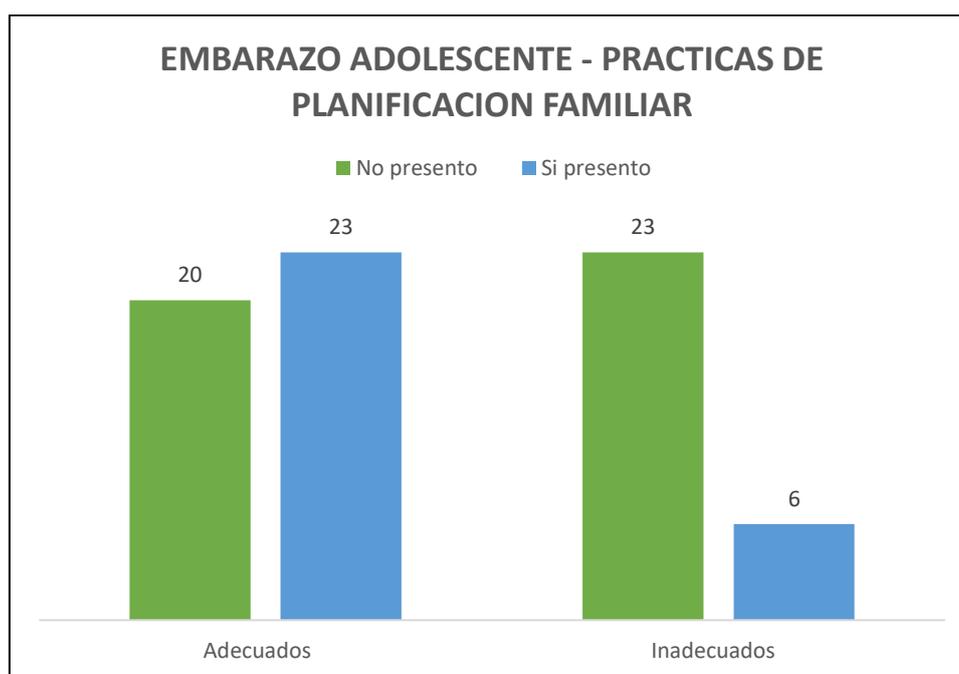
EMBARAZO ADOLESCENTE	PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		Valor p
	ADECUADOS	INADECUADOS	
No presento	20	23	<b>0,005</b>
Si presento	23	06	

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable embarazo adolescente y la variable práctica de planificación familiar (valor p = 0,005).

**TABLA N° 08.**

**FIGURA N° 07.** Relación entre el antecedente familiar de embarazo adolescente y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.



Fuente: base de datos.

**TABLA N° 09.** Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.

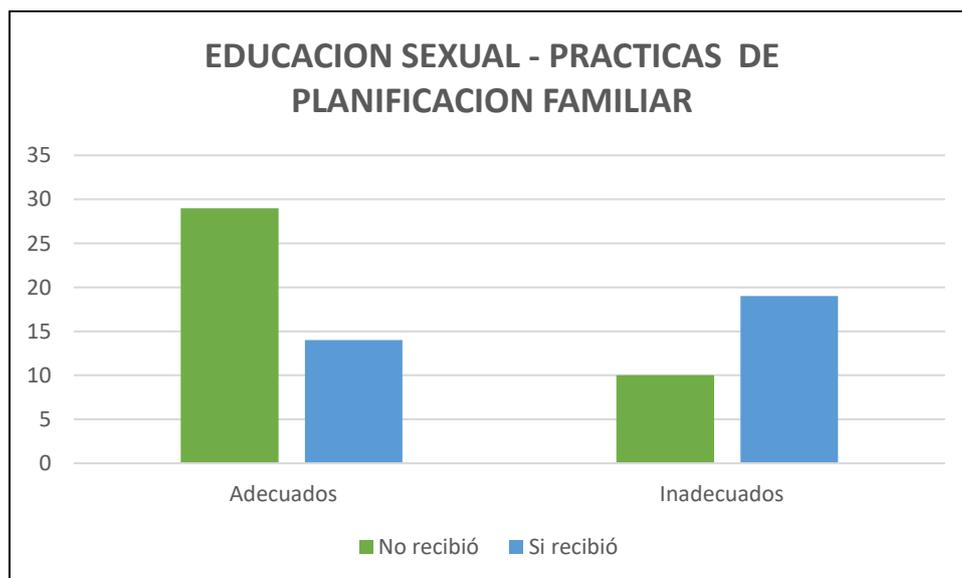
EDUCACIÓN SEXUAL	PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	ADECUADOS	INADECUADOS	Valor p
No recibió	29	10	
Si recibió	14	19	<b>0,007</b>

Fuente: base de datos.

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable educación sexual y la variable práctica de planificación familiar (valor p = 0,007).

**TABLA N° 09**

**FIGURA N° 08.** Relación entre la educación sexual recibida en el colegio y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.



Fuente: base de datos.

**TABLA N° 10.** Análisis bivariado entre los factores de riesgo y el conocimiento de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.

<b>CONOCIMIENTOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>			
<b>INGRESO ECONÓMICO</b>	<b>OR</b>	<b>IC95%</b>	<b>VALOR P</b>
950 SOLES a más	-	-	1
MENOS DE 950 SOLES	0,403	0,045 – 3,581	0,
<b>ESTRUCTURA FAMILIAR</b>			
NUCLEAR	-	-	1
EXTENDIDA – SEPARADOS	1,222	0,434 – 3,441	0,704
<b>EMBARAZO ADOLESCENTE</b>			
NO PRESENTO	-	-	1
SI PRESENTO	3,703	1,089 – 12,586	0,036
<b>RECIBIÓ CONOCIMIENTOS</b>			
SÍ RECIBIÓ	-	-	1
NO RECIBIÓ	0,451	0,157 – 1,294	0,139

Fuente: base de datos

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable conocimientos de planificación familiar y el embarazo adolescente (OR=3,703; valor p=0,036). **TABLS N° 10.**

**TABLA N° 11.** Análisis bivariado entre los factores de riesgo y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023.

<b>PRACTICAS DE PLANIFICACION</b>			
<b>INGRESO ECONÓMICO</b>	<b>OR</b>	<b>IC95%</b>	<b>VALOR P</b>
950 SOLES a más	-	-	1
MENOS DE 950 SOLES	2,366	1,045 – 3,241	0,023
<b>ESTRUCTURA FAMILIAR</b>			
NUCLEAR	-	-	1
EXTENDIDA – SEPARADOS	1,422	1,672 – 12,396	0,001
<b>EMBARAZO ADOLESCENTE</b>			
NO PRESENTO	-	-	1
SI PRESENTO	0,226	0,077 – 0,667	0,007
<b>RECIBIÓ CONOCIMIENTOS</b>			
SÍ RECIBIÓ	-	-	1
NO RECIBIÓ	3,935	1,452 – 10,661	0,007

Fuente: base de datos

**Interpretación** En el presente estudio se identificó asociación entre la variable prácticas de planificación familiar y los siguientes factores: ingreso económico (OR=2,366; valor p=0,023), estructura familiar (OR=1,422; valor p=0,001), Embarazo adolescente (OR=0,226; valor p=0,007) y educación sexual (OR=3,935; valor p=0,007). **TABLA N° 11.**

## DISCUSION

El ingreso económico es un factor de riesgo en nuestro estudio. Los estudiantes con ingresos económicos menores a los 950 soles, tenían 2,36 veces más posibilidades de presentar practicas inadecuadas de planificación familiar. Esto se refleja con la información brindada por Encinas, Alida Díaz, en el 2018 donde nos indica que la comunidad nativa presentaba mala práctica de planificación y donde optaban más por el manejo herbolario, esto debido a sus ingresos bajos y también estaba involucrada la lejanía a los centros (19). Incluso esto se ve desde el 2010 en el estudio de embarazo adolescentes en el Hospital Amazónico donde se encontró que el 46% tenía un ingreso económico bajo.

La estructura familiar se convierte en un factor de riesgo en nuestro estudio. Los estudiantes con estructura familiar extensa o dividida tenían 1,4 veces más posibilidades de presentar prácticas de planificación familiar inadecuadas. La presencia familiar y la asistencia casi completa a la escuela fomentan un escenario favorable para una buena planificación familiar (20). Al igual que en el estudio de Palacios Rojo: donde nos dice que los embarazos no deseados se expresaban más en contextos donde había ausencia de los padres, lo cual implicaba a situaciones desfavorables y de especial vulnerabilidad para las adolescentes lo que coincide con el presente trabajo de investigación (28)

El tener como antecedente familiares con embarazos adolescentes se convierte en un factor de riesgo. Los estudiantes con familiares que presentaron embarazo adolescente tenían 3,70 veces más posibilidades de presentar conocimiento inadecuado de planificación familiar. Según Marca Huanca: los factores de riesgo relacionados con el bajo conocimiento de planificación familiar fueron la edad, religión y tipo de familia (25).

La ausencia de educación sexual previa en nuestro estudio se convierte en un factor de riesgo. En nuestro estudio los estudiantes que no recibieron educación previa, tenían 3.935 veces más posibilidades de presentar practicas inadecuadas de planificación familiar. Según Vela Tello: El 81% recibieron información sobre planificación Familiar en la Institución Educativa; el 17% manifiesta haber obtenido información a través del internet y solo el 3% expresa que lo obtuvo de otros medios (24), difiriendo mucho de nuestro trabajo ya que un poco menos de la mitad (45.83%) afirmaron que habían recibido información.

## CONCLUSIONES

- ❖ En el presente estudio se identificó asociación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre planificación familiar y asociación entre los factores sociodemográficos y las prácticas de planificación familiar.
- ❖ En el presente estudio se identificó asociación entre la variable conocimientos de planificación y el ingreso económico. Y asociación entre la variable prácticas de planificación y el ingreso económico (OR=2,366; valor  $p=0,023$ ). Los participantes que tienen ingresos económicos bajos tienen 2,3 veces de tener practicas inadecuadas de planificación familiar.
- ❖ En el presente estudio no se identificó asociación entre la variable conocimientos de planificación y la estructura familiar. Pero si se identificó asociación entre la variable prácticas de planificación y la estructura familiar (OR=1,422; valor  $p=0,001$ ). Los participantes que tienen estructura familiar amplia- extendida tienen 1,4 veces de tener practicas inadecuadas de planificación familiar

❖ En el presente estudio se identificó asociación entre la variable conocimientos de planificación familiar y el antecedente familiar embarazo adolescente (OR=3,703; valor  $p=0,036$ ). Los participantes que tenían antecedentes de familiares con embarazo adolescente tenían 3,7 veces más posibilidades de presentar bajo conocimiento sobre la planificación familiar. Y también se identificó asociación entre la variable prácticas de planificación y antecedente familiar de embarazo adolescente (OR=0,226; valor  $p=0,007$ ). Los participantes que tienen familiares con embarazo adolescente previo tienen 0,22 veces de tener practicas inadecuadas de planificación familiar.

❖ En el presente estudio se identificó asociación entre la variable conocimientos de planificación familiar y la variable de haber recibido educación sexual, donde también se identificó asociación entre la variable prácticas de planificación y la variable educación sexual (OR=3,935; valor  $p=0,007$ ). Los participantes que carecen de educación sexual previa tienen 3,9 veces de tener practicas inadecuadas de planificación familiar.

## RECOMENDACIONES

- ❖ Se recomienda extender el estudio en población más joven, ya que se ha visto reflejado que el porcentaje más alto, iniciaron su actividad sexual en las edades de 11 a 14 años, también se recomienda extender el estudio a otras instituciones locales y regionales para identificar si se siguen manteniendo las prevalencias de los diferentes factores asociados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en las comunidades nativas.
  
- ❖ Se recomienda a la DIRESA Ucayali a través de su programa de planificación familiar, buscar estrategias para el acceso a la planificación en este grupo social para obtener una mayor cobertura de información así puedan asumir responsabilidades en este campo.
  
- ❖ Se recomienda al personal de salud de la comunidad de San Francisco contar con una amplia gama de métodos para poder facilitar a los usuarios.
  
- ❖ Se recomienda que la información obtenida debe brindarse al público interesado para corregir los factores que generan un conocimiento y practica inadecuado de la planificación familiar en la comunidad nativa de San Francisco
  
- ❖ El ministerio de salud local debe capacitar a los docentes de la institución encargada, para poder brindar una educación sexual responsable priorizando la correcta información acerca de la sexualidad y planificación familiar en la zona de San Francisco.

## REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

1. 50 años de la declaración de la planificación familiar como un derecho humano básico [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/news/50-anos-de-la-declaracion-de-la-planificacion-familiar-como-un-derecho-humano-basico>
2. Kantorová V, Wheldon MC, Ueffing P, Dasgupta ANZ (2020) Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. PLoS Med 17(2):e1003026. <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1003026>.
3. Folleto de datos. La planificación familiar y la agenda 2030 para el desarrollo sostenible [Internet]. Wwww.un.org. [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning\\_DataBooklet\\_2019.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning_DataBooklet_2019.pdf)
4. Los retos en la elección del método anticonceptivo [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swp2022/challenges>
5. UNFPA lanza informe Estado de la Población Mundial 2023 sobre argumentos a favor de los derechos y libertades en un mundo de 8 mil millones [Internet]. UNFPA Costa Rica. 2023 [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://costarica.unfpa.org/es/news/unfpa-lanza-informe-estado-de-la-poblacion-mundial-2023-sobre-argumentos-favor-de-los-derechos>
6. La necesidad de actuar para poner fin a la crisis desatendida de los

- embarazos no intencionales [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swp2022>
7. Invertir en la salud sexual y reproductiva de las adolescentes en países de ingreso bajo y mediano [Internet]. Guttmacher Institute. 2020 [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/es/fact-sheet/invertir-en-la-salud-sexual-y-reproductiva-de-las-adolescentes-en-paises-de-ingreso-bajo>
  8. Se debe visibilizar el embarazo y la maternidad adolescentes para construir un mejor futuro para las niñas y adolescentes del Perú [Internet]. UNFPA Perú. 2022 [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/se-debe-visibilizar-el-embarazo-y-la-maternidad-adolescentes-para-construir-un-mejor-futuro>
  9. Perú P. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el [Internet]. Unfpa.org. [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa\\_del\\_embarazo\\_y\\_la\\_maternidad\\_de\\_ninas\\_y\\_adolescentes\\_en\\_el\\_peru\\_v10.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf)
  10. UNFPA Perú lanza tablero digital con data y fundamentos para contribuir a la prevención del embarazo adolescente [Internet]. Perú. [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru.un.org/es/200959-unfpa-per%C3%BA-lanza-tablero-digital-con-data-y-fundamentos-para-contribuir-la-prevenci%C3%B3n-del>
  11. Rojo E, del UNFPA E. Se destinan S/9 per cápita para prevenir el embarazo

- adolescente [Internet]. Unfpa.org. [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/a10\\_0.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/a10_0.pdf)
12. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022 [Internet]. UNFPA Perú. 2023 [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/per%C3%BA-maternidad-en-ni%C3%B1as-entre-10-y-14-a%C3%B1os-creci%C3%B3-14-en-2022>
13. La última década E. Cada 12 meses 1.100 menores de 15 años se convierten en madres [Internet]. Unfpa.org. [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/a10.pdf>
14. Montalvo D. Embarazo adolescente en Perú: zonas rurales del país presentan mayores casos [Internet]. infobae. 2022 [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/>
15. Defensoría del Pueblo: situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral [Internet]. Defensoría del Pueblo - Perú. [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-situacion-actual-de-embarazo-en-adolescentes-exige-un-mayor-acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-y-educacion-sexual-integral/>
16. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú [Internet]. UNFPA Perú. 2021 [citado el 1 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>
17. Migración internacional e inclusión en América Latina: Análisis en los países

de destino mediante encuestas de hogares | Publicación | Comisión Económica para América Latina y el Caribe [Internet]. [citado 16 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/43947-migracion-internacional-inclusion-america-latina-analisis-paises-destino>

18. La A en. Programa de Acción [Internet]. Wwww.un.org. [citado el 13 de junio de 2023]. Disponible en:

[https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/ICPD\\_programme\\_of\\_action\\_es.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/ICPD_programme_of_action_es.pdf)

19. Encinas, Alida Díaz. Población, salud reproductiva y desarrollo en la comunidad de San Francisco. Investigaciones sociales. 2018: Edu.pe. [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en:

<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/8085>

20. Gamboa D EM, López B N, Prada G GE, Gallo P KY. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en Una población vulnerable. Rev Chil Nutr [Internet]. 2008 [citado el 20 de julio de 2023];35(1):43–52. Disponible en:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182008000100006&script=sci\\_arttext&tlng=p](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182008000100006&script=sci_arttext&tlng=p)

21. Del Toro Rubio M, Ruidiaz Gómez KS, Barrios Puerta Z. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. Rev Cienc Cuid [Internet]. 2018 [citado el 30 de junio de 2023];15(2):24–37. Disponible en:

<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399>

22. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos

anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020;85(5):508–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262020000500508>

23. Martínez Meza YE, Solano Latorre LC, Banguera Riascos H, Joaquí Samboní WG, Díaz Ordoñez JC, Garzón Portilla MC, et al. Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayán, Colombia. Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. 2020 [citado el 30 de junio de 2023];66(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322020000300006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000300006)

24. Vela Tello K. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CLUB DE LEONES DE LEMGO ALEMANIA - 2020. Universidad Científica del Perú; 2021.

25. Huanca M, Yanira E. Factores socio-demográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Modesto Basadre – Tacna 2018. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.

26. Espinoza G, Tanala G. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de la I.E. N° 14790 María Ignacia García de Gonzales Sullana - Piura año 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023.

27. Sanchez Acuña, Jonathan y Benedicta Maximina Gutiérrez. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica-2021.2022.

28. Palacios Rojo, G. ¿Queremos ser madres?: vivencias y significados del embarazo adolescente en la comunidad nativa Nuevo Paraíso, Ucayali. Tesis de pregrado. 2019. Disponible en:  
<https://core.ac.uk/download/pdf/195808734.pdf>
29. De la Cruz-Peñarán D de la, Langer-Glas A, Hernández-Prado B, González-Rengijo GF. Conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la Selva del Perú. Salud Publica Mex [Internet]. 2003;45(6). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/s0036-36342003000600006>
30. Pariachi Rafael R, Soldan Bonifacio JP, Sanchez Salazar S. Factores relacionados con el embarazo en la etapa de la adolescente en el Hospital Amazónico Yarinacocha 2010. Universidad Nacional de Ucayali; 2010.
31. Callegari LS, Aiken AR, Dehlendorf C, et al. Abordar los peligros potenciales de la planificación de la vida reproductiva con asesoramiento centrado en el paciente. Am J Obstet Gynecol 2017; 216:129.
32. Goueth RC, Maki KG, Babatunde A, et al. Efectos de las ayudas en la toma de decisiones anticonceptivas basadas en la tecnología: una revisión sistemática y un metanálisis. Soy J Obstet Gynecol 2022.
33. Dehlendorf C, Grumbach K, Schmittiel JA, Steinauer J. Toma de decisiones compartida en la consejería anticonceptiva. Anticoncepción 2017; 95:452.
34. Dehlendorf C, Levy K, Kelley A, et al. Preferencias de las mujeres para la consejería anticonceptiva y la toma de decisiones. Anticoncepción 2013; 88:250.
35. Jackson AV, Karasek D, Dehlendorf C, Foster DG. Diferencias raciales y étnicas en las preferencias de las mujeres por las características de los

- métodos anticonceptivos. Anticoncepción 2016; 93:406.
36. Kramer RD, Higgins JA, Everett B, et al. Un análisis prospectivo de la relación entre la aceptabilidad sexual y la satisfacción con los anticonceptivos a lo largo del tiempo. Soy J Obstet Gynecol 2021.
37. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cuba Obstet Ginecol [Internet]. 2016 [citado el 30 de junio de 2023];42(1):0–0. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
38. Thornton M, Ascha MS, Arora KS. Abordar la fluidez en la toma de decisiones anticonceptivas: un componente clave de la consejería anticonceptiva centrada en el paciente. Soy J Obstet Gynecol 2022.
39. Donnelly KZ, Foster TC, Thompson R. ¿Qué es lo más importante? El contenido y la concordancia de las prioridades de información de pacientes y proveedores para la toma de decisiones sobre anticoncepción. Anticoncepción 2014; 90:280.

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y CUESTIONARIOS

TITULO: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 582502 SAN FRANCISCO – YARINACOCHA, 2023.

A continuación, se realizará una serie de preguntas donde tendrá que marcar con un aspa (x) la respuesta que cree que es la correcta.

#### BLOQUE I. DATOS GENERALES

**a) Genero del escolar:**

Masculino ( ) Femenino ( )

**b) Edad del escolar**

14 años ( ) 15 años ( ) 16 años ( ) 17 años o más ( )

**c) Grado académico:**

4to de secundaria ( ) 5to de secundaria ( )

**d) Estado civil:**

Soltero(a) ( ) Casado(a) ( ) Conviviente ( ) Noviazgo ( ).

**e) Persona que aporta económicamente**

Padre( ) Madre( ) Madre y Padre( ) Hermano( ) Adolescente mismo( )  
otros ( )

**f) Ingreso económico familiar**

950 soles a más ( ) menos de 950 soles ( )

**g) Estructura de la familia**

Nuclear ( ) Extendida ( ) De padres separados ( ) otros ( )

**h) Embarazo adolescente en la familia**

Madre ( ) Hermana ( ) No presento ( )

**i) Tipo de vivienda:**

Madera ( ) Seminoble ( ) Noble ( ) otros ( )

**j) ¿Tiene hijos?**

No ( ) Si ( )

**BLOQUE II. CONOCIMIENTOS**

**a) Marque la alternativa sobre el concepto de planificación familiar.**

Permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre ellos ( )

No se relaciona con salud sexual y reproductiva ( )

No sabe ( )

**b) De quien recibió usted información sobre planificación familiar (Puede marcar más de uno)**

No recibió ( ) De un familiar ( ) De un personal de Salud ( ) a

Amigo(a) ( ) Profesores ( ) otros (especifique):

**c) ¿Cree usted que es vergonzoso acudir al centro de salud para solicitar un método para planificación familiar?**

Si ( ) No ( )

**d) ¿Qué métodos anticonceptivos conoce? (Puede marcar más de uno)**

Naturales ( ) Preservativo ( ) Inyectables ( ) píldoras ( ) quirúrgico ( )

Implante subdérmico ( ) DIU ( )

**e) ¿Por qué es beneficioso el uso del preservativo?**

Porque nos protege de ITS/ VIH-SIDA ( )

Porque son baratos y fáciles de conseguir ( )

Ambas son correctas ( )

**f) ¿Cuándo se debe iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?**

Al inicio de la menstruación ( )

Antes de la menstruación ( )

Después de la menstruación ( )

**g) ¿Cree que el uso de un método anticonceptivos perjudica la salud?**

No ( ) Si ( )

**h) ¿Conoce usted a partir de que edades se debe utilizar métodos anticonceptivos:**

No ( ) Si ( )

**i) ¿Crees usted que en el primer acto sexual una mujer puede quedar embarazada?**

No ( ) Si ( )

**j) ¿Quién debería tener decisión del uso de métodos anticonceptivos?**

Hombre ( ) Mujer ( ) Ambos ( )

**k) ¿Considera usted que tanto el hombre como la mujer tienen responsabilidad sobre el embarazo?**

No ( ) Si ( )

### **BLOQUE III. PRACTICAS**

**a) Edad de inicio de relaciones coitales**

Niega ( ) 11 – 13 años ( ) 14 – 16 años ( )  $\geq 17$  años ( )

**b) ¿Qué método anticonceptivo usaste en tu primer acto sexual?:**

Ninguno ( ) Píldoras ( ) Inyectable ( ) Preservativo ( )

Pastilla del día siguiente ( ) otros (especifique)

**c) Actualmente que método anticonceptivo utiliza:**

Ninguno ( ) Píldoras ( ) Inyectable ( ) Preservativo ( )

Implante subdérmico ( ) DIU ( ) otros ( especifique):

**d) ¿Con qué frecuencia usas un método anticonceptivo?**

Nunca ( ) pocas veces ( ) casi siempre ( ) siempre ( ).

**e) ¿Es conveniente que tanto el joven como la señorita lleve consigo preservativo?**

No ( ) Si ( )

**f) ¿Has tenido relaciones sexuales sin protección?**

No ( ) Si ( )

**g) ¿has visitado algún centro de salud para solicitar un método de planificación familiar?**

No ( ) Si ( )

**h) ¿Estaría usted dispuesto a planificar?**

No ( ) Si ( ) tal vez ( )

**i) ¿Cuántos hijos desearía tener?**

Ninguno ( ) uno ( ) dos ( ) tres o más ( ).

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

(padre de familia o apoderado)

Mediante la firma del consentimiento informado, yo \_\_\_\_\_ doy mi autorización a mi hijo(a) o apoderado (a) \_\_\_\_\_ para la participación de esta investigación titulado: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA IE. N° 582502 SAN FRANCISCO – YARINACOCHA, 2023”**.

El estudio será desarrollado por la Bachiller Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio de la escuela de medicina humana de la Universidad Nacional de Ucayali. Donde se determinará la relación entre los factores sociodemográficos con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en escolares del 4to y 5to nivel de secundaria de la I.E. N° 582502 San Francisco.

Señor apoderado, esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede permitir que su menor hijo o apoderado sea participe o no. Y se garantizará:

- La participación de su hijo(a) o apoderado(a) en este proyecto no repercutirá en su calificación de la institución.
- La participación de su hijo(a) o apoderado(a) en este proyecto no generará ningún gasto y tampoco recibirá algún tipo de remuneración.
- No habrá ninguna sanción para su hijo(a) o apoderado(a) en caso no autorice su participación.
- La participación del estudiante estará limitada a responder un cuestionario anónimo dada por la investigadora.
- Toda información recolectada será únicamente para fines académicos de la investigadora.

Habiendo leído detenidamente esta información, y de forma consciente y voluntaria, autorizo la participación de mi hijo(a) o apoderado(a)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre de familia o apoderado

### ANEXO 3

#### ASENTIMIENTO INFORMADO

(estudiante)

Estimado estudiante se le invita a participar de forma voluntaria en este estudio de investigación titulado: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA IE. N° 582502 SAN FRANCISCO – YARINACOCHA, 2023”**, donde se buscará determinar la relación entre los factores sociodemográficos con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en escolares del 4to y 5to nivel de secundaria de la I.E. N° 582502 San Francisco.

Si Ud. desea participar lea la siguiente información:

- Su participación será responder una encuesta totalmente anónima por la que se le pide total veracidad en sus respuestas.
- Toda información que usted brinde será confidencial y para fines académicos de la investigadora.
- Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde sin ningún problema, también puede ser después de haber iniciado la encuesta, o incluso aun si desea orientación o si tiene dudas acerca del estudio puede contactar con la autora principal.
- Si no desea participar, tiene el derecho a retirarse ya que es de manera voluntaria, sin que perjudique su calificación académica

Finalmente, me gustaría que confirme si la autora de este trabajo de investigación, le proporcionó la suficiente información sobre los aspectos éticos y legales que involucran su participación:

Si ( )      No ( )

Si surge alguna duda o inconveniente puede comunicarse con la investigadora:

Nombre : Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio

Teléfono : 978 563 517

Correo : [talixiomi@hotmail.com](mailto:talixiomi@hotmail.com)

Ley de protección de datos personales

De acuerdo con la Ley N° 29733 modificatoria N° 1353, la información de los participantes será protegida y manejada con máxima confidencialidad por la investigadora Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio, Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali. Ud. deberá responder a las preguntas, que demoran aproximadamente 10 minutos de su tiempo. Su participación es voluntaria.

-----  
Firma

Acepto participar en la investigación en forma voluntaria.

**ANEXO 4: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**INFORME DE OPINION DEL EXPERTO**

Datos generales:

- I. Experto: Cesar Levi Rosales
- II. Especialidad del validador: Ginecología y Obstetricia
- III. Autor del instrumento: Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulada con un lenguaje claro					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta					✓
ACTUALIDAD	Los items presentan avances y teorías relacionados con el tema de investigación.					✓
ORGANIZACIONAL	Existe una organización lógica y coherente de los items				✓	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar los factores sociodemográficos.					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					✓
COHERENCIA	Entre los índices de indicadores					✓
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación				✓	

OPINIÓN GLOBAL:

Trabajo Descriptivo para conocer el uso de métodos de planificación en una zona urbana.

PUNTUACIÓN PROMEDIO:

Dr 95%

**Dr. Cesar Levi Rosales**  
MÉDICO GINECÓLOGO  
C.M.P. N° 25542 / R.M.E. 93583

FIRMA:-----

## ANEXO 4: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

### INFORME DE OPINION DEL EXPERTO

Datos generales:

- I. Experto: Dr. Juan Pedro Campos Garcia
- II. Especialidad del validador: Ginecología y Obstetricia
- III. Autor del instrumento: Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulada con un lenguaje claro					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta					✓
ACTUALIDAD	Los items presentan avances y teorías relacionados con el tema de investigación.					✓
ORGANIZACIONAL	Existe una organización lógica y coherente de los items				✓	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar los factores sociodemográficos.					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					✓
COHERENCIA	Entre los índices de indicadores				✓	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					✓

OPINIÓN GLOBAL:

PUNTUACIÓN PROMEDIO: 90%

**Dr. Juan Pedro Campos Garcia**  
 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA  
 CMP 78219

FIRMA:-----

**ANEXO 4: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION  
INFORME DE OPINION DEL EXPERTO**

Datos generales:

- I. Experto: Dra Obst. Judith Milagros Moyma Alvarado
- II. Especialidad del validador: Doctora - Obstetra
- III. Autor del instrumento: Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulada con un lenguaje claro				✓	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta				✓	
ACTUALIDAD	Los items presentan avances y teorías relacionados con el tema de investigación.				✓	
ORGANIZACIONAL	Existe una organización lógica y coherente de los items				✓	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad				✓	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar los factores sociodemográficos.				✓	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				✓	
COHERENCIA	Entre los índices de indicadores					✓
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					✓

OPINIÓN GLOBAL:

PUNTUACIÓN PROMEDIO:

85%

MINISTERIO DE SALUD  
DIRESAU - GRU  
HOSPITAL AMAZONICO

JUDITH MILAGROS MOYMA ALVARADO  
OBSTETRA  
COP N°3561 - RNE N°2404-E-01

FIRMA: \_\_\_\_\_

**ANEXO 4: VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**INFORME DE OPINION DEL EXPERTO**

Datos generales:

- I. Experto: Pedro Luis Aguilar Campos
- II. Especialidad del validador: Ginecología y Obstetricia
- III. Autor del instrumento: Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulada con un lenguaje claro					✓
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuesta					✓
ACTUALIDAD	Los items presentan avances y teorías relacionados con el tema de investigación.				✓	
ORGANIZACIONAL	Existe una organización lógica y coherente de los items					✓
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					✓
INTENCIONALIDAD	Adecuado para determinar los factores sociodemográficos.					✓
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					✓
COHERENCIA	Entre los índices de indicadores				✓	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					✓

OPINIÓN GLOBAL:

PUNTUACIÓN PROMEDIO: 90%

MINISTERIO DE SALUD  
DIRESAU - GRU  
HOSPITAL AMAZONICO

Pedro Luis Aguilar Campos  
PEDRO LUIS AGUILAR CAMPOS  
MÉDICO CIRUJANO - C.M.P. N° 66218  
GINECO-OBSTETRA - R.N.E. N° 40687

FIRMA: \_\_\_\_\_

## ANEXO: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

### ALFA DE CROMBACH

SUJETOS	<u>PREGUNTAS</u>									TOTAL (1)
	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	
DR. CESAR LEVI ROSALES	5	5	5	4	5	5	5	5	4	43
DR. PEDRO CAMPOS GARCIA	5	5	5	4	5	5	5	4	5	43
DRA. JUDITH MAYMA	4	4	4	4	4	4	4	5	5	38
DR. PEDRO AGUILAR CAMPOS	5	5	5	5	5	5	5	5	4	44
										St 7.33333333
<b>MEDIA</b>	4.75	4.75	4.75	4.25	4.75	4.75	4.75	4.75	4.5	
<b>VARIANZA</b>	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.33	2.33
	Alfa Cronbach= 0.81872									

Como ya se ha mencionado anteriormente, la confiabilidad de un instrumento se expresa mediante un coeficiente de correlación:  $r_{tt}$ , que teóricamente significa correlación de la prueba consigo mismo. Sus valores oscilan entre cero (0) y uno (1.00). Una manera práctica de interpretar la magnitud de un coeficiente de confiabilidad puede ser guiada por la escala según los rangos Magnitud:

- ✓ 0,81 a 1,00 Muy Alta
- ✓ 0,61 a 0,80 Alta
- ✓ 0,41 a 0,60 Moderada
- ✓ 0,21 a 0,40 Baja
- ✓ 0,01 a 0,20 Muy Baja

## ANEXO 5

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

### CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO-B  
De la comunidad nativa de San Francisco, Distrito de Yarinacocha, suscribe  
que:

#### AUTORIZA

A: Thalia Xiomara Salcedo Bonifacio, identificada con DNI: 75364042, Bachiller de Medicina Humana, de la Universidad Nacional de Ucayali, para que aplique un cuestionario de forma presencial de su proyecto de investigación titulado: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA IE. N° 582502 SAN FRANCISCO – YARINACOCHA, 2023”**, cuya población son estudiantes del 4to y 5to año de secundaria matriculados en el año 2023.

Se expide la presente autorización para fines de la solicitante



Lic. Juan Elías Picota Mori  
CM. N° 1040799380  
DIRECTOR

Pucallpa 31 de Mayo del 2023

## ANEXO 6

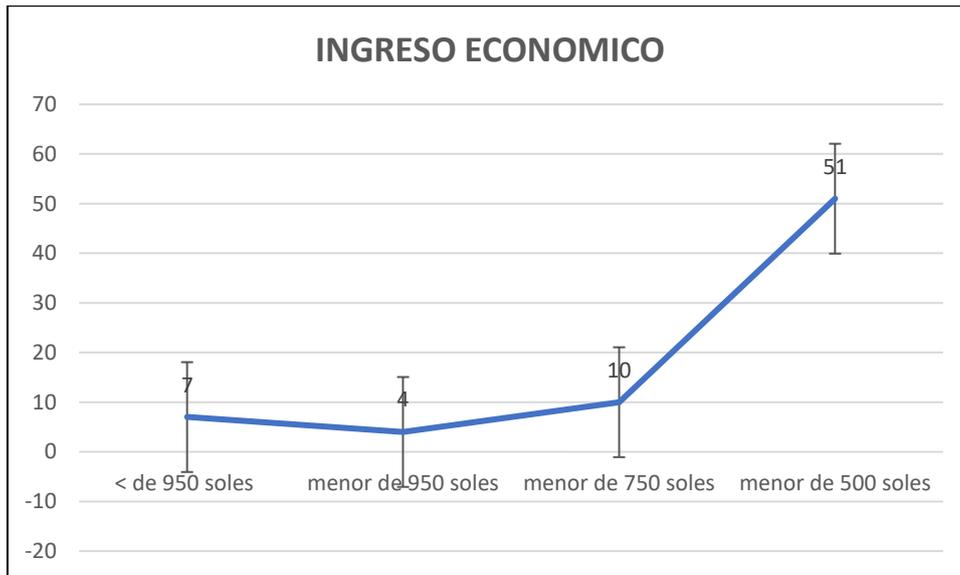
### Matriz de consistencia: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FRANCISCO, 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre el ingreso económico familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar los factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y las prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> Identificar la relación entre el ingreso económico familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> <b>H1i:</b> Existen factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p> <p><b>H1o:</b> No existen factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> <b>H1a:</b> Existe relación entre el ingreso económico familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E.</p>	<p><b>Variable independiente</b> Factores sociodemográficos</p> <p><b>Variable dependiente</b> Nivel de conocimiento y prácticas sobre la planificación familiar</p>	<p>El estudio se realizará en la Institución Educativa N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p> <p>El estudio presenta un enfoque cuantitativo.</p> <p>El diseño que se aplicará en la presente investigación corresponde.</p> <p><b>Observacional:</b> el autor solo observa cómo se presentan las variables.</p> <p><b>Retrospectivo:</b> el fenómeno sobre el conocimiento y prácticas sobre la planificación</p>	<p><b>Población:</b> está conformada por los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p> <p><b>Muestra:</b> será la misma cantidad de población encuestada.</p> <p><b>Criterios de inclusión</b> Se incluirá al estudiante de la Institución Educativa N°582502 San Francisco-Yarinacocha de 4to y 5to de secundaria. Se incluirán encuestas completas al 100%.</p> <p><b>Criterios de exclusión</b> Se excluirán a los estudiantes con limitaciones físicas y mentales. Se excluirá al estudiante que no deseen realizar la encuesta. Se excluirán encuestas mal llenadas.</p>

<p>¿Cuál es la relación entre la estructura familiar y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha,2023?</p>	<p>Identificar la relación entre la estructura de la familia y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>	<p>N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p> <p><b>H2a:</b> Existe relación entre la estructura de la familia y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>		<p>familiar es un evento que ya se viene desarrollando.</p> <p><b>Transversal:</b> el autor plantea realizar una sola entrevista.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre el antecedente de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?</p>	<p>Identificar la relación entre el antecedente de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>	<p><b>H3a:</b> Existe relación entre el antecedente de embarazo adolescente y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>		<p><b>Correlacional:</b> se buscará identificar las relaciones entre los factores sociodemográficos y planificación familiar.</p>	
<p>¿Cuál es la relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023?</p>	<p>Identificar la relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>	<p><b>H4a:</b> Existe relación entre la educación sexual recibida en el colegio y el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco-Yarinacocha, 2023.</p>			

## ANEXO 7:

### GRAFICA DE INGRESOS ECONOMICOS DE LOS APODERADOS DE LOS PARTICIPANTES.



### GRAFICA DE INIICO SEXUAL A TEMPRANA EDAD

