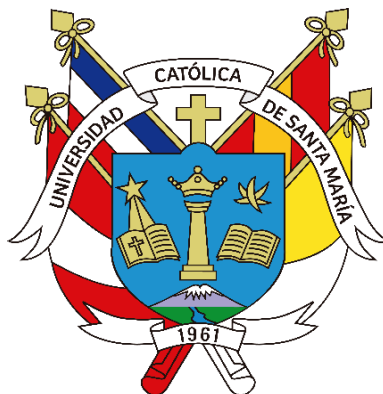


Universidad Católica de Santa María

Escuela de Postgrado

Maestría en Educación Superior



**Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en
estudiantes del Instituto “Futuro El Sur El Carmen” Pedregal 2023**

Tesis presentada por la Bachiller:

Jiménez Apaza, Alejandra Nohelia

ORCID: 0009-0004-4839-5694

Para optar el Grado Académico de Maestro en Educación Superior

Asesora:

Dra. Pérez Quintanilla, Cecilia Lourdes

ORCID: 0000-0002-5559-6863

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS

Arequipa, 13 de Marzo del 2025

Dictamen: 010654-C-EPG-2025

Visto el borrador del expediente 010654, presentado por:

2022000492 - JIMENEZ APAZA ALEJANDRA NOHELIA

Titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES
DEL INSTITUTO "FUTURO EL SUR EL CARMEN" PEDREGAL 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**42803545 - DUCHE PEREZ ALEIXANDRE BRIAN
DICTAMINADOR**



**29423044 - NIETO BOLAÑOS NICOLA VERONICA
DICTAMINADOR**



**04411473 - BELTRAN MOLINA ROSA PATRICIA
DICTAMINADOR**



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO "FUTURO EL SUR EL CARMEN" PEDREGAL 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

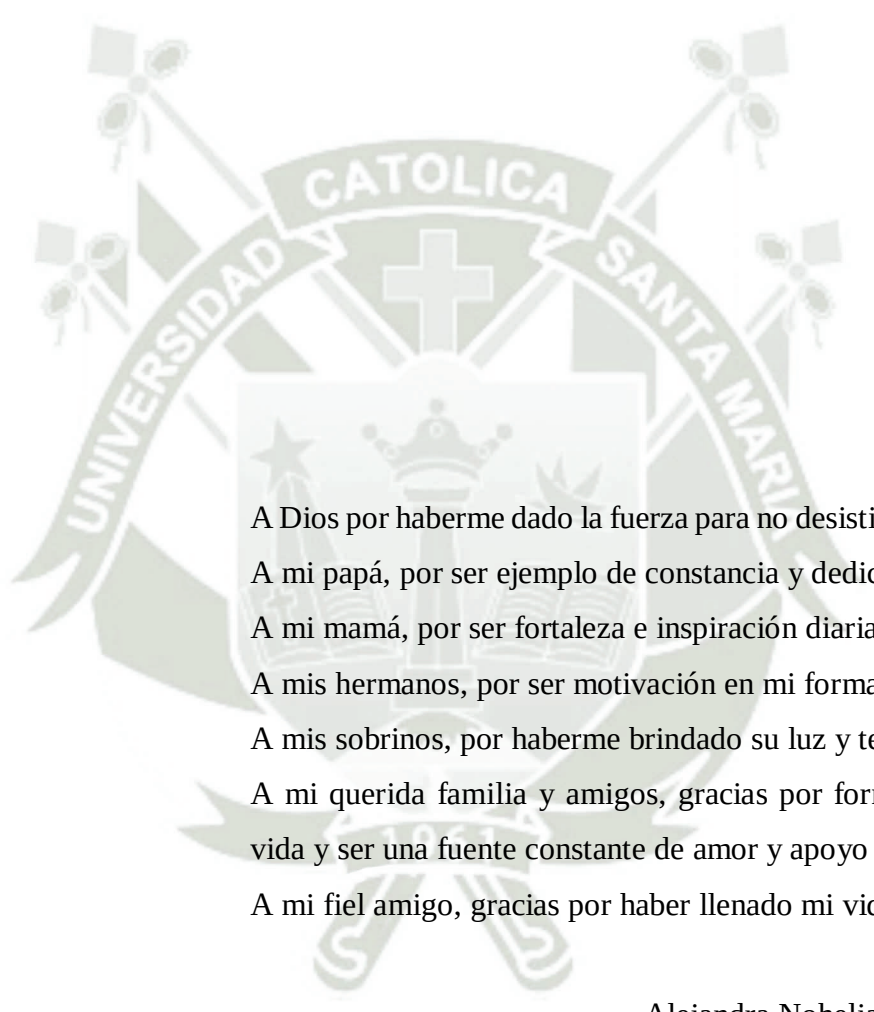
15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucp.edu.pe	1 %
Fuente de Internet		
2	scielo.sld.cu	1 %
Fuente de Internet		
3	Submitted to usmp	1 %
Trabajo del estudiante		
4	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
5	repository.upb.edu.co	<1 %
Fuente de Internet		
6	renatiqa.sunedu.gob.pe	<1 %
Fuente de Internet		
7	tesis.ucsm.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		
8	repositorio.unat.edu.pe	<1 %
Fuente de Internet		

DEDICATORIA



A Dios por haberme dado la fuerza para no desistir por mis sueños
A mi papá, por ser ejemplo de constancia y dedicación
A mi mamá, por ser fortaleza e inspiración diaria
A mis hermanos, por ser motivación en mi formación académica
A mis sobrinos, por haberme brindado su luz y ternura
A mi querida familia y amigos, gracias por formar parte de mi
vida y ser una fuente constante de amor y apoyo
A mi fiel amigo, gracias por haber llenado mi vida con tu amor

Alejandra Nohelia Jiménez Apaza

AGRADECIMIENTO

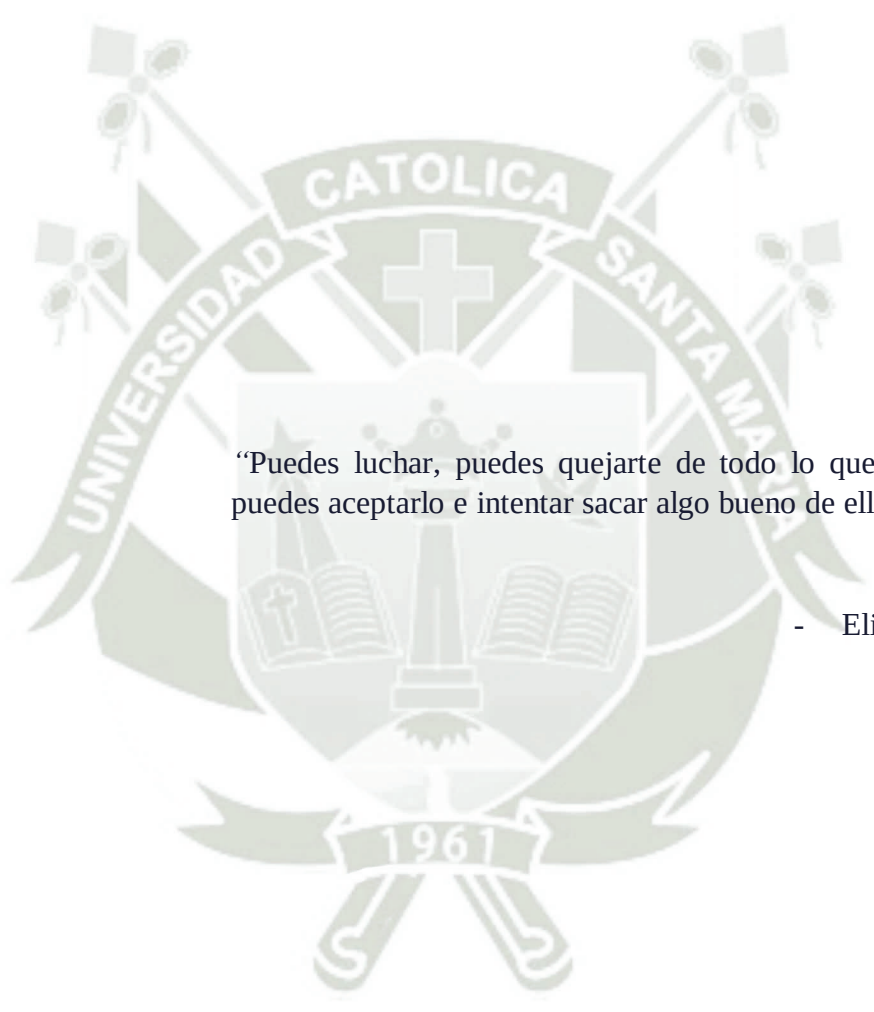
Deseo expresar mi más sincero agradecimiento a mis padres por su amor incondicional, su apoyo constante y su fe en mí.

También quiero agradecer a mis familiares y amigos, quienes siempre estuvieron dispuestos a brindarme su tiempo, escucharme y apoyarme.

Asimismo, agradezco profundamente a mi asesora y a los participantes de este estudio, quienes contribuyeron a su desarrollo.

Alejandra Nohelia Jiménez Apaza

EPÍGRAFE



“Puedes luchar, puedes quejarte de todo lo que has perdido, o puedes aceptarlo e intentar sacar algo bueno de ello”.

- Elizabeth Edwards

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito principal analizar la correlación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre planificación familiar en estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023. Respecto a la metodología, la investigación fue de nivel descriptivo, correlacional, no experimental, transversal y de tipo de campo. En esta investigación participaron 140 estudiantes, con la autorización correspondiente del instituto y el consentimiento informado de los participantes. Mediante la técnica de la encuesta, se aplicaron dos cuestionarios, cada uno para la evaluación de cada variable respectivamente, ambos validados por juicio de expertos. Para la variable de nivel de conocimiento se usó un cuestionario, por Menkes et al. (2006), de 20 ítems compuesto de 3 dimensiones: conocimiento en enfermedades de transmisión sexual, en métodos anticonceptivos y perspectiva de vida, mientras que para la variable de actitud sobre la planificación familiar se aplicó un cuestionario, por Pezo (2019), de 28 ítems y tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual. Los resultados revelan niveles de conocimiento medio con respecto a la planificación familiar, así como también un nivel medio de actitud con respecto a la planificación familiar. Observando la existencia de una correlación positiva alta ($p = .000$; $r_s = .711$) entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre planificación familiar lo que significa que a medida que aumenten los conocimientos sobre planificación familiar también aumentará el nivel de actitud sobre la planificación familiar en los estudiantes. Por lo que, se concluye la hipótesis ha sido probada y aceptada al existir una correlación positiva y fuerte entre ambas variables. Se resalta la importancia de fomentar el conocimiento sobre la planificación familiar dada su relación con las actitudes que demuestran los estudiantes frente a este tema.

Palabras clave: conocimiento, planificación familiar, actitudes.

ABSTRACT

The main purpose of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about family planning in students from the “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023 Institute. Regarding the methodology, the research was descriptive, correlational, non-experimental, transversal and of field type. 140 students participated in this research, with the corresponding authorization from the institute and the informed consent of the participants. Using the survey technique, two questionnaires were applied, each one for the evaluation of each variable respectively, both validated by expert judgment. For the variable of level of knowledge, a questionnaire was used, by Menkes et al. (2006), of 20 items composed of 3 dimensions: knowledge of sexually transmitted diseases, contraceptive methods and perspective on life, while for the variable of attitude about family planning, a questionnaire was applied, by Pezo (2019), of 28 items and three dimensions: cognitive, affective and behavioral. The results reveal medium levels of knowledge regarding family planning, as well as a medium level of attitude regarding family planning. Observing the existence of a high positive correlation ($p = .000$; $r_s = .711$) between the level of knowledge and the attitude regarding family planning, which means that as knowledge about family planning increases, the level of attitude regarding family planning in students will also increase. Therefore, it is concluded that the hypothesis has been tested and accepted as there is a positive and strong correlation between both variables. The importance of promoting knowledge about family planning is highlighted given its relationship with the attitudes that students show regarding this topic.

Key words: knowledge, family planning, attitudes.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
EPÍGRAFE	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
HIPÓTESIS	4
OBJETIVOS	5
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO	6
1. Bases teóricas	6
1.1. Conocimiento	8
1.2. Actitudes	14
1.3. Planificación familiar	20
2. Análisis de antecedentes investigativos	28
2.1. Antecedentes internacionales	28
2.2. Antecedentes nacionales	29
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	32
1. Tipo y nivel de investigación	32
2. Técnica e instrumento	32
2.1. Técnica	32
2.2. Instrumento	32
2.3. Cuadro de coherencias	34
3. Campo de verificación	36
3.1. Ámbito geográfico	36
3.2. Población y muestra	36
3.3. Ubicación temporal	36
4. Recolección y análisis de datos	36
5. Aspectos éticos	37
CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	38
1. Análisis descriptivo	38
2. Análisis inferencial	47
2.1. Prueba de normalidad	47

2.2. Correlación general	48
2.3. Correlaciones entre conocimiento sobre planificación familiar y las dimensiones de la variable actitudes sobre planificación familiar	49
2.4. Discusiones	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	
Anexo 1. Matriz de operacionalización	
Anexo 2. Propuesta de intervención	
Anexo 3. Ficha técnica del Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en planificación familiar	
Anexo 4. Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en planificación familiar	
Anexo 5. Ficha técnica del Cuestionario sobre las actitudes hacia la planificación familiar	
Anexo 6. Cuestionario sobre actitudes hacia la planificación familiar	
Anexo 7. Validaciones de expertos	
Anexo 8. Matriz de sistematización	
Anexo 9. Autorización de la institución	
Anexo 10. Evidencias	

ÍNDICE DE TABLAS

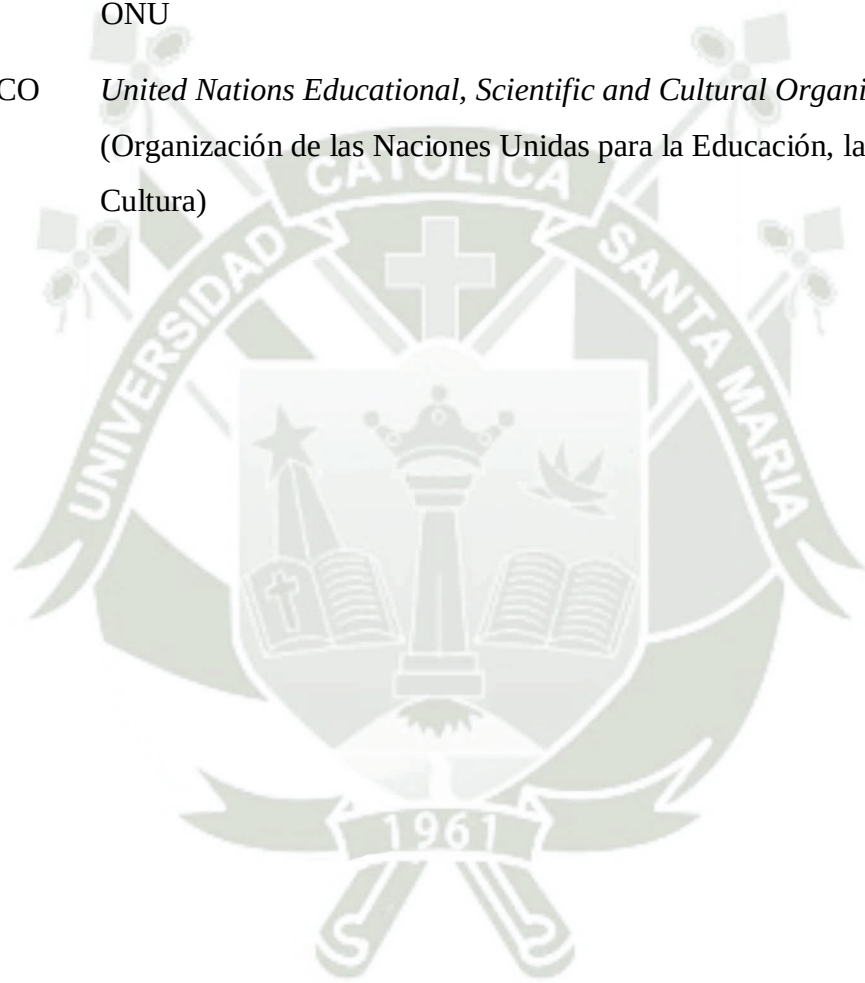
Tabla 1 Nivel de la variable conocimiento sobre planificación familiar	38
Tabla 2 Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual	39
Tabla 3 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	40
Tabla 4 Nivel de perspectiva de vida	41
Tabla 5 Nivel de actitudes sobre planificación familiar	42
Tabla 6 Componente cognitivo.....	43
Tabla 7 Componente afectivo.....	44
Tabla 8 Componente conductual	45
Tabla 9 Prueba de normalidad	47
Tabla 10 Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar	48
Tabla 11 Interpretación del coeficiente de correlación.....	49
Tabla 12 Correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión cognitiva de las actitudes sobre planificación familiar.....	49
Tabla 13 Correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva de las actitudes sobre planificación familiar.....	50
Tabla 14 Correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual de las actitudes sobre planificación familiar	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Conocimiento sobre planificación familiar	39
Figura 2 Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual.....	40
Figura 3 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	41
Figura 4 Perspectiva de vida.....	42
Figura 5 Actitudes sobre planificación familiar	43
Figura 6 Componente cognitivo	44
Figura 7 Componente afectivo	45
Figura 8 Componente conductual.....	46
Figura 9 Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar.....	48
Figura 10 Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión cognitiva de las actitudes sobre planificación familiar	50
Figura 11 Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva de las actitudes sobre planificación familiar	51
Figura 12 Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual de las actitudes sobre planificación familiar.....	52

LISTA DE ABREVIATURAS

APA	<i>American Psychological Association</i> (Asociación Americana de Psicología)
ETS	Enfermedades de Transmisión Sexual
DIU	Dispositivo Intrauterino
MINEDU	Ministerio de Educación del Perú
ONU	ONU
UNESCO	<i>United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization</i> (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura)



INTRODUCCIÓN

En el tejido intrincado del proceso de desarrollo humano, la planificación familiar emerge como un elemento central que no solo influye en las dinámicas demográficas, sino que también impacta en la formación de metas individuales y colectivas. La toma de decisiones conscientes en relación con la planificación familiar, son cuestiones fundamentales que atraviesan la etapa formativa de los estudiantes de educación superior de todo el mundo.

Acorde a Mejia et al. (2020) en cuatro países de Latinoamérica, 7% de universitarias encuestadas no hace uso de ningún método anticonceptivo, 21% usa al menos un método, 38% usa dos, 32% usa tres, solo 2% usa más de cuatro métodos. De acuerdo con la ubicación geográfica, se observó que un porcentaje comprendido entre el 4% y el 20% nunca empleaba preservativos, entre el 54% y el 84% nunca utilizaba el método del ritmo, entre el 39% y el 61% nunca recurría a la anticoncepción oral, y que entre el 49% y el 79% nunca usaba la anticoncepción oral de emergencia.

En la realidad nacional, Shapiama et al. (2020) destaca que en universitarios en Lima las razones más significativas que llevaron a la interrupción del método anticonceptivo utilizado fueron la escasa disponibilidad de tiempo para acudir a un centro de salud (72,5%) y las dificultades para hacerlo cuando se experimentaba un efecto secundario (62,7%). Entre las razones menos comunes se destacó aquella vinculada a la influencia de padres y/o familiares (7,8%).

En el plano regional, Gonza (2023) encuentra que 56,10% de los estudiantes empleaban la anticoncepción oral de emergencia, mientras que el 83,40% contaban con información previa sobre métodos anticonceptivos. En cuanto al conocimiento sobre la anticoncepción oral de emergencia, se sitúa en un nivel medio del 83,40%, y la actitud general hacia este método es mayoritariamente indiferente, alcanzando el 90,57%.

En cuanto a los estudiantes del Instituto “Futuro El Sur El Carmen”, se observa que los niveles de conocimiento en relación con la planificación familiar y los métodos anticonceptivos son significativamente bajos. Es destacable la necesidad de implementar intervenciones educativas y programas informativos que contribuyan a elevar la comprensión y conciencia entre los estudiantes sobre la importancia de la planificación familiar y la diversidad de métodos anticonceptivos disponibles.

A través de un análisis sistemático y correlacional, esta investigación aspira a desentrañar las conexiones intrínsecas entre estos aspectos cruciales del desarrollo juvenil.

Al hacerlo, se espera no solo contribuir al cuerpo de conocimientos en el ámbito de la educación y la salud reproductiva, sino también proporcionar perspectivas valiosas para el desarrollo de políticas educativas y programas de intervención destinados a fortalecer la toma de decisiones informada y la construcción de proyectos de vida significativos entre los jóvenes de esta institución educativa.

Desde una perspectiva académica, es de gran relevancia debido a la necesidad creciente de generar evidencia que contribuya con la formación de futuros profesionales en temas de salud sexual y reproductiva, ya que ellos pueden multiplicar la información en sus respectivas comunidades. Además, contribuye a campos como la Obstetricia, psicología educativa, la sociología, la salud pública y la educación sexual, ya que explora cómo los estudiantes entienden y perciben la planificación familiar. Asimismo, sirve como base y enriquecimiento a futuros estudios académicos proporcionando un marco para comprender las complejidades de la toma de decisiones relacionadas con la planificación familiar, así como el desarrollo de nuevas estrategias educativas y la mejora de programas educativos en materia de salud reproductiva, promoviendo comportamientos responsables en su vida adulta y contribuyendo a la mejora del bienestar social y la salud pública.

Desde una perspectiva económica, la investigación proporciona información que puede ser utilizada para optimizar los recursos en términos de programas educativos y de salud. La prevención de embarazos no planeados y la promoción de la salud reproductiva entre los estudiantes, contribuye a la reducción de costos asociados con la atención médica y la intervención social. Además, una población juvenil educada y capacitada en la toma de decisiones, deriva en efectos positivos a largo plazo en el desarrollo económico y social de la comunidad.

Desde una perspectiva social, la comprensión de las actitudes y conocimientos de los estudiantes sobre planificación familiar permite implementar estrategias y políticas sociales que promuevan el bienestar de los jóvenes. Al mejorar la educación en salud sexual y reproductiva, se contribuye a la construcción de una sociedad más informada y saludable.

Desde una perspectiva ética, la investigación respetó la autonomía y la dignidad de los individuos. Al investigar sobre temas relacionados con la planificación familiar, se abordarán aspectos éticos al proporcionar información que permitirá intervenciones educativas y de apoyo que respeten las decisiones y valores individuales de los estudiantes.

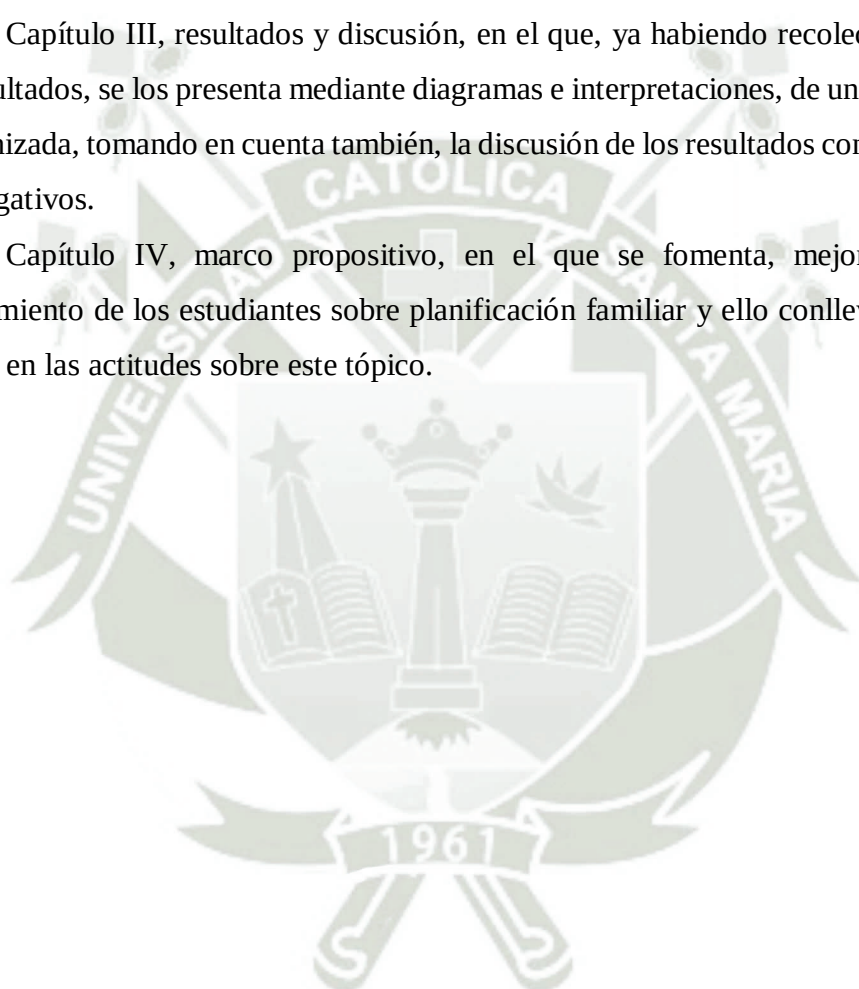
Finalmente, corresponde señalar que el presente trabajo de investigación se estructura en capítulos de la siguiente manera:

Capítulo I, marco teórico, en el cual se detalla la descripción teórica exhaustiva de las variables en estudio, sus dimensiones, elementos, tipos, etc., teniendo en cuenta también en este apartado los antecedentes del trabajo de investigación.

Capítulo II, metodología, en el cual se expone de manera descriptiva y detallada la metodología que se aplicó para la elaboración del estudio, así como la inclusión de la tabla de coherencia y la descripción de la población. Considerando también los fundamentos de confiabilidad y validación de los instrumentos aplicados.

Capítulo III, resultados y discusión, en el que, ya habiendo recolectado y analizado los resultados, se los presenta mediante diagramas e interpretaciones, de una forma adecuada y organizada, tomando en cuenta también, la discusión de los resultados con los antecedentes investigativos.

Capítulo IV, marco propositivo, en el que se fomenta, mejora y refuerza el conocimiento de los estudiantes sobre planificación familiar y ello conlleva a su vez a una mejora en las actitudes sobre este tópico.



HIPÓTESIS

Dado que: Estudios previos sugieren que un mayor conocimiento sobre planificación familiar favorece las actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos y la adopción de prácticas de planificación familiar, ya que el conocimiento sobre la planificación familiar permite una mejor comprensión acerca de las enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos y las perspectivas de vida.

Es probable que: Exista una correlación positiva alta entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023.



OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar la correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” en Pedregal 2023.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023.
- Describir el nivel de actitud hacia la planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023.



CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1. Bases teóricas

Teoría de la acción razonada de Ajzen y Fishbein

Las creencias influyen en la formación de la actitud, lo que a su vez afecta la conducta, nuestra conducta depende de nuestra intención, la cual se basa en nuestras actitudes, conocimientos, valoraciones subjetivas y normas con respecto a la enfermedad. Los seres humanos usan la información disponible de forma sistemática para evaluar si una acción vale la pena. La teoría de la acción razonada busca predecir y entender los comportamientos observables que están bajo el control de los individuos (Ruiz et al., 2020).

El comportamiento está influenciado por la intención, la actitud hacia el comportamiento y la norma subjetiva, la actitud depende de las creencias sobre los resultados del comportamiento, y la norma subjetiva se refiere a las creencias de otros individuos en relación con el comportamiento, lo que puede presionar o influir en su ejecución. Además, la motivación para satisfacer las expectativas de estos individuos significativos puede llevar a un cambio en el comportamiento si la motivación es suficiente (Urdaneta, 2019).

Las actitudes tienen un impacto en cómo las personas piensan y se comportan, y están estrechamente vinculadas con el comportamiento. Esto nos permite predecir con mayor precisión el comportamiento social y sus cambios. Según la teoría de la Acción Razonada (TAR), hay cuatro componentes en la actitud: el cognitivo (creencias y opiniones), el afectivo (sentimientos y evaluación), el conativo (intenciones de comportamiento) y el conductual (comportamiento observado a través de acciones) (Ordóñez et al., 2023).

Teoría del comportamiento planeado de Ajzen

Esta teoría establece que las intenciones de comportamiento están determinadas por tres antecedentes clave: actitudes hacia el comportamiento, normas subjetivas y comportamiento percibido. A su vez, el comportamiento real está determinado por las intenciones. En esta teoría se afirma que el comportamiento de un individuo está determinado por su intención de comportarse de cierta manera. La intención de comportamiento es un reflejo del esfuerzo que hace un individuo para adoptar un comportamiento, capturando los aspectos y factores motivacionales que llevan a comportamientos planeados. Por lo tanto, se espera que en un comportamiento planeado sea

más probable que un individuo adopte ese comportamiento si tiene una mayor intención de actuar de acuerdo con él (Salazar et al., 2021).

La teoría de la conducta planificada (TCP) explica que la realización de una conducta está influenciada por las intenciones de la persona de llevarla a cabo, es decir, por cuán probable o improbable cree que es realizar dicha conducta en el futuro (Peña, 2019) De acuerdo con esta teoría, la intención de llevar a cabo un comportamiento depende de la actitud y la norma subjetiva hacia dicho comportamiento, así como del control conductual percibido. Esto se refiere a la facilidad o dificultad que una persona percibe para realizar el comportamiento, ya sea por obstáculos internos como la falta de habilidades y competencias, o por obstáculos externos o situacionales como la falta de accesibilidad o la falta de colaboración de otros. Estas teorías se enfocan principalmente en enfoques cognitivos que pueden influir en la intención y el comportamiento (Urdaneta, 2019).

Por otro lado, la teoría contempla tres aspectos clave que determinan la intencionalidad del comportamiento del individuo: (i) las actitudes que muestran la predisposición a responder de manera consistente favorable o desfavorable hacia un objeto específico; (ii) las normas subjetivas o la presión social percibida para adoptar o no un comportamiento; y (iii) el control comportamental percibido, que se refiere a la facilidad o dificultad que el individuo percibe al exhibir un comportamiento particular (Salazar et al., 2021).

Modelo de creencias en salud de Rosenstock

El MCS pone énfasis en los aspectos cognitivos, ya que las acciones de las personas suelen depender de sus expectativas racionales. Está compuesto por seis elementos que juntos explican los comportamientos relacionados con el cuidado de la salud, como la percepción de susceptibilidad y gravedad de las consecuencias de una enfermedad específica, incluyendo las creencias sobre la amenaza que representa la enfermedad. También se consideran las creencias sobre los beneficios y las barreras para llevar a cabo el comportamiento de salud necesario, así como los estímulos para la acción, que pueden ser internos (como experimentar algún síntoma) o externos (como asistir a un programa de educación sanitaria). La motivación para el autocuidado se refiere a la disposición de las personas para prestar atención y responder a estos estímulos, conforme al valor que le dan a su estado de salud. El concepto de autoeficacia fue añadido recientemente al modelo para explicar la realización y el mantenimiento de conductas relacionadas con el cuidado de la

salud, destacando que, para llevar a cabo un comportamiento, el individuo debe sentirse capaz de hacerlo con éxito (Centeno & Chin, 2022).

1.1. Conocimiento

1.1.1. Definición de Conocimiento

Se entiende por conocimiento al conjunto de teorías, procesos y conceptualizaciones, que han sido desarrollados a través del tiempo por la humanidad, en distintas áreas del saber. De esta manera, las escuelas trabajan con conocimientos que se han ido construyendo, además que son validados socialmente. Asimismo, los estudiantes son constructores del conocimiento, por ello el aprendizaje es dinámico, lejos de la repetición memorística de conocimientos establecidos anteriormente (Ministerio de Educación, [MINEDU], 2023).

Por su parte Hurtado (2020), conceptualiza al conocimiento como la acción y efecto de conocer la realidad y el contexto que rodea al individuo; esto dado por observación, ya sea por comprensión teórica y práctica o en sí por la propia experiencia del sujeto. Los autores destacan 4 elementos esenciales del conocimiento, que corresponden al sujeto que conoce, el objeto conocido, la operación de conocer y el resultado obtenido producto de la información adquirida sobre el objeto. Es así que el sujeto, al ponerse en contacto con el objeto, obtiene información de este, donde la posición de una verdad se halla cuando existe congruencia entre el objeto y su representación interna.

De este modo, se concibe al conocimiento como una capacidad de los seres humanos que involucra todo un conjunto de información almacenada a través del aprendizaje o las experiencias que se vivan. A groso modo, se entiende como un proceso mental, cultural, emocional, mediante el cual es reflejada y reproducida la realidad en el pensamiento; partiendo de las distintas variedades de razonamientos, experiencias y aprendizajes (Ricardo & Pérez, 2019). El conocimiento está relacionado directamente con acciones y decisiones de cada persona, diferenciándolo del proceso de datos e información; a medida que las personas tomen decisiones y muestren sus acciones, se puede evaluar su conocimiento; es así que, se permite o condiciona la asimilación de nueva información y, por consecuencia, la creación de nuevos conocimientos (Ibarra et al., 2020).

1.1.2. Tipos de conocimiento

A lo largo del tiempo, el conocimiento se ha ido construyendo y evolucionando, es así que se han adoptado clasificaciones generales para distinguir entre tipos y formas de abordar la realidad, siendo el consenso general: conocimiento popular, conocimiento empírico, conocimiento filosófico, conocimiento científico (Cañarte et al., 2021).

Vulgar. De acuerdo con Cañarte et al. (2021), el término “vulgar” alude al vocablo latino “vulgus” que significa “gente”, por lo que se reconoce el conocimiento vulgar. De esta manera, los sujetos trabajan basándose en una intuición vaga, sin pasos ni razonamientos sistemáticos. Representa el conocimiento más simple, debido a que se basa en las costumbres, en los impulsos inmediatos del sujeto y en lo que se revela en el discurso de las masas. Este conocimiento ordinario proviene directamente de los sentidos, pero no va más allá de las creencias comunes.

Empírico. Se obtiene a través de la experiencia y percepción directa del mundo real, sin abstracciones ni ideas. Es el conocimiento que nos dice cómo es el mundo, qué tipos de cosas existen y qué propiedades tienen. Este tipo de conocimiento es la base del enfoque materialista de la realidad, es decir, de aquellos que intentan comprender lo que hay a partir de lo que hay (Triana et al., 2021).

Filosófico. Su inicio se identificó con el conocimiento mismo. Partiendo de la teoría de Kant en el siglo XVIII, la filosofía tomó una dirección diferente, ya no aspiraba a abarcarlo todo, sino que se centraba en el conocimiento en términos de unidad, validez, verdad y método. Este nuevo enfoque de la filosofía, se definió como una nueva forma de adquirir conocimientos, basada en la búsqueda constante del hombre por conocer la verdadera naturaleza de las cosas y comprender mejor su entorno y a sí mismo. Este tipo de conocimiento se caracteriza por ser crítico, metafísico, interrogativo, incondicional y universal (Cañarte et al., 2021).

Científico. Según Triana et al. (2021) este tipo de conocimiento, está basado en la evidencia y se recopila en teorías científicas, es decir, un conjunto coherente y deductivamente completo de artículos que rodean un tema de interés científico; lo explican y brindan explicaciones comprobables. Estas teorías pueden actualizarse, modificarse o incluso sustituirse por otras teorías, siempre que sus resultados e interpretaciones se correspondan mejor con la realidad y sean coherentes con otras hipótesis científicas que se haya demostrado que son ciertas.

Por otra parte, Durango y Díaz (2023), señala los siguientes tipos de conocimiento:

Conocimiento cotidiano. A medida que el ser humano progresa, adquiere nuevos conocimientos, cambio que despierta la curiosidad por saber más y la búsqueda de nuevos estándares de conocimiento, lo que se llama filosofía.

Conocimiento empírico. El inicio del conocimiento en la vida cotidiana se llama experiencial. Esto se debe a que una persona se guía únicamente por su propio sentido

profesional y, muchas veces, adquiere el mismo conocimiento después de vivir la misma situación.

Conocimiento científico. Enfocado sobre todo en el estudio del conocimiento, donde se exploran nuevas formas de conocimiento y la ciencia verifica el conocimiento adquirido. Este conocimiento se divide esencialmente en componentes teóricos, metodológicos y científicos interdependientes. Y por su propia naturaleza, son verificables de forma selectiva, sistemática y objetiva.

1.1.3. *Medición del nivel de conocimiento*

Para obtener una medición del conocimiento, generalmente, se le organiza por categorías, es así que Frutos et al. (2020) mencionan la siguiente clasificación para medir el conocimiento:

Conocimiento Alto: Donde la función cognitiva es adecuada, las intervenciones son activas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes y las expresiones son sólidas y precisas. Identificar, estructurar y utilizar información para lograr resultados.

Conocimiento Medio: Conocido también como regular, donde se presenta una integración de ideas a manera parcial, el sujeto puede manifestar conceptos básicos, así como identificar, estructurar y emplear la información de manera no tan efectiva.

Conocimiento Bajo: Caracterizado por ideas desorganizadas, distribución cognitiva pobre e inadecuada en la representación de conceptos básicos, la terminología no es precisa o apropiada y la información no está identificada, estructurada o utilizada.

Por su parte, Rubier (2019) propone que la medición del conocimiento puede hacerse de la siguiente manera:

- **Cuantitativa:** Por niveles o grados: Los cuales corresponderían a alto, medio, bajo.
- **Con escalas:** Mediante escala numérica: Clasificándose de 0 al 20; de 10 a 100, etc.
Por escala gráfica: A través de colores, imágenes, entre otros.

De este modo, al conocer cómo se puede medir el nivel de conocimiento, identificamos que es una variable unidimensional en la presente investigación.

1.1.4. *Gestión del conocimiento*

Gaviria et al. (2019) describen la gestión del conocimiento como la capacidad de una organización para generar nuevo conocimiento mediante la transformación del conocimiento tanto tácito como explícito, su difusión y su implementación en los procedimientos de la organización. En consecuencia, esto sirve de piedra angular para el crecimiento al incorporar el conocimiento a los procesos empresariales, desencadenar la innovación, proporcionar la

base para tomar decisiones con conocimiento y permitir que la organización se ajuste a un entorno empresarial en constante evolución.

Al-Jedaiah (2020) subraya que disponer de un sistema de gestión es esencial, ya que puede compensar la ausencia de conocimientos almacenados formalmente y la falta de una cultura de transferencia de conocimientos. Un sistema de este tipo proporciona espacios físicos y/o virtuales donde los estudiantes pueden almacenar, buscar y compartir los conocimientos producidos en sus actividades académicas.

Veer y Rowley (2019) insisten en que las instituciones de enseñanza superior deben esforzarse por mejorar las capacidades de su personal para facilitar el desarrollo de nuevos conocimientos, que serán la fuente de la innovación. Para seguir siendo competitivas, estas instituciones deben poner en marcha iniciativas que promuevan la innovación.

Según Hakiman et al. (2019), es esencial establecer y cultivar una potente red de conocimiento en las facultades y universidades para mejorar el aprendizaje, la investigación y el desarrollo tanto en el ámbito académico como en el profesional. Una red de conocimiento ayuda a compartir conceptos y experiencias entre estudiantes, profesores y académicos, creando una atmósfera adecuada para el aprendizaje conjunto.

En el contexto de la enseñanza superior, este tipo de gestión proporciona ventajas competitivas sostenibles, esenciales para destacar en un sector tan complejo. Esto es especialmente cierto porque existen barreras organizativas y tecnológicas que impiden alcanzar resultados dignos de mención en este ámbito (Acevedo et al., 2019).

Escorcía y Barros (2020) señalan que cuando las facultades y universidades disponen de una red de conocimientos bien desarrollada, ello aporta ventajas a los estudiantes, ya que les ofrece la posibilidad de adquirir experiencia mediante prácticas, aprendizaje y vínculos con la industria y otros profesionales. A través de estas conexiones, los estudiantes pueden aplicar lo que han aprendido en escenarios reales, lo que les da una ventaja en el mercado laboral. Además, la red sirve para que los antiguos alumnos mantengan sus vínculos con la universidad y se beneficien de ellos a largo plazo.

1.1.5. Dimensiones del conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos:

De acuerdo a Fernández et al. (2020), comprende las siguientes dimensiones:

a) Enfermedades de transmisión sexual:

La dimensión del conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS), se refiere a la comprensión y conciencia que los jóvenes tienen sobre las infecciones que se transmiten, principalmente, a través del contacto sexual. Esto incluye el conocimiento sobre las diferentes ETS, sus síntomas, métodos de prevención y la importancia de la detección

temprana y el tratamiento. Una educación efectiva en esta dimensión, debería abordar la prevención de ETS, la importancia del uso del condón, la necesidad de pruebas regulares y la promoción de relaciones sexuales saludables y seguras.

Según Bravo et al. (2020) la falta de comprensión de las prácticas de salud sexual y de los métodos anticonceptivos puede conducir a comportamientos peligrosos. Esta falta de conocimiento no sólo tiene un impacto individual, sino colectivo. Por lo tanto, es esencial salvar las distancias mediante programas educativos que no sólo reduzcan la transmisión de ETS, sino que también proporcionen a las personas las herramientas para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, lo que a su vez creará comunidades más sanas y conscientes.

Además, Villalobos et al. (2020) señalaron que no reconocer las ETS expone al individuo al riesgo de contraer una enfermedad sin tener conocimiento de su estado. Como consecuencia, este desconocimiento puede conducir a la propagación involuntaria del trastorno, facilitando así su propagación entre la población. Además, este ciclo de desconocimiento puede suponer una carga adicional para los servicios sanitarios, ya que el diagnóstico y el tratamiento tardíos pueden ser más complicados y costosos.

b) Métodos anticonceptivos:

Esta dimensión se centra en la familiaridad y comprensión de los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos disponibles para prevenir el embarazo no deseado. Incluye el conocimiento detallado sobre métodos como condones, píldoras anticonceptivas, inyecciones de hormonas, DIU, métodos de barrera, entre otros. La educación en esta dimensión debe abordar la eficacia, ventajas, desventajas, y aspectos prácticos de cada método; así como la importancia de elegir un método que se ajuste a las necesidades y preferencias individuales.

Según Bravo et al. (2020) la ausencia de información sobre las estrategias anticonceptivas puede dar lugar a la formación de opiniones adversas sobre ellas, hasta el punto de relacionarlas con la contracción de enfermedades y otros fenómenos. Esta ignorancia puede llevar a temores infundados y a apreciaciones erróneas sobre la competencia y las ventajas de los métodos anticonceptivos. Estos pensamientos prejuiciosos no sólo se suman a las ideas erróneas generales sobre la planificación familiar, sino que también pueden servir como importantes obstáculos para tomar decisiones acertadas en materia de salud sexual y reproductiva.

Villalobos et al. (2020) hacen hincapié en el peligro potencial de los embarazos no deseados, causado por la desinformación y los prejuicios hacia los métodos anticonceptivos.

Esto puede llevar a un uso inadecuado de los mismos, o a negarse a utilizarlos en absoluto, y aumentar así la probabilidad de embarazos no deseados. Este riesgo de embarazo no deseado no sólo afecta a la salud reproductiva de las personas, sino que también puede acarrear importantes consecuencias económicas y sociales.

c) Perspectivas de vida:

Esta dimensión, se refiere al entendimiento que los jóvenes tienen sobre cómo la planificación familiar puede afectar sus perspectivas de vida a largo plazo. Incluye el conocimiento sobre cómo tomar decisiones informadas en relación con la planificación familiar, puede influir en la consecución de metas educativas, profesionales y personales. La educación en esta dimensión debería abordar conceptos como la autonomía reproductiva, la toma de decisiones consciente sobre la maternidad y paternidad, y cómo la planificación familiar puede impactar en el bienestar general y las oportunidades en la vida de los jóvenes.

Según Bravo et al. (2020) la falta de conocimientos sobre anticoncepción puede hacer que una persona sea incapaz de regular eficazmente su planificación familiar. Sin una comprensión adecuada de los métodos anticonceptivos disponibles, las personas pueden estar perdidas en cuanto a cómo mantener adecuadamente su salud sexual y reproductiva, lo que conduce a embarazos no planificados y las priva del control sobre sus elecciones reproductivas.

Además, Villalobos et al. (2020) señalan que la ausencia de planificación familiar puede repercutir no sólo en el individuo, sino también en el feto, ya que puede no garantizarle un nivel de vida satisfactorio. Sin un plan bien pensado para la llegada de un bebé, pueden surgir dificultades económicas, sociales y emocionales, que pueden repercutir negativamente en el bienestar del miembro de la familia del recién nacido. Sin los medios y preparativos necesarios, el entorno puede no ser adecuado para el desarrollo del niño, limitando así el acceso a la escolarización, la atención médica y otros elementos esenciales para un crecimiento sano.

1.1.6. Factores que influyen en el conocimiento respecto al conocimiento de la sexualidad

Los programas integrales de educación sexual en los centros educativos son esenciales para que los jóvenes adultos adquieran conocimientos sobre los métodos anticonceptivos. Según Visconti y Rojas (2021) estos programas proporcionan información exhaustiva sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos disponibles, las ventajas y los riesgos de cada uno y su uso correcto. Además, la educación sexual integral también

habla de cuestiones de salud sexual, fomentando una comprensión global de la planificación familiar y la toma de decisiones informadas en materia de anticoncepción.

Por el contrario, Bravo et al. (2020) afirman que la falta de dinero puede impedir que los adultos jóvenes adquieran conocimientos sobre los anticonceptivos y los utilicen. Los gastos relacionados con los anticonceptivos, como las visitas al médico, los medicamentos y los productos anticonceptivos, pueden frustrar el acceso a las alternativas correctas que pueden ser más eficaces y adecuadas para sus necesidades individuales.

Carrión et al. (2020) presentan un punto de vista adicional de la adversidad económica y señalan la deficiencia del acceso geográfico o estructural a los servicios de salud sexual como una dificultad sustancial para el conocimiento de los métodos anticonceptivos. Los obstáculos geográficos o la insuficiencia de servicios pueden dificultar el acceso a los conocimientos y servicios relacionados con la planificación familiar, influyendo en la capacidad de los jóvenes adultos para tomar decisiones bien meditadas sobre su salud sexual.

Carretero et al. (2022) sugieren que un ambiente familiar de apoyo que fomente las conversaciones sobre salud sexual puede tener un efecto beneficioso sobre los conocimientos anticonceptivos de los adultos jóvenes. Poder hacer preguntas y expresar cualquier preocupación a los padres o tutores proporciona un entorno adecuado para adquirir conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, lo que permite elegir con conocimiento de causa y planificar la familia con responsabilidad.

1.2. Actitudes

1.2.1. Definición de Actitudes

Una actitud es una disposición o tendencia a actuar de acuerdo con o en contra de una situación particular. Son las formas en las que habitualmente pensamos, sentimos y actuamos, según valores que se van formando a lo largo de nuestra vida a partir de las experiencias y la educación que recibimos (MINEDU, 2020).

Por su parte, Espinoza y Gamonet (2023) definen la actitud como la respuesta conductual de una persona al desempeño de su trabajo. En este sentido, una actitud es un sentimiento, creencia, que tiene un compromiso emocional a favor o en contra de un objeto social definido (que puede ser una persona, un hecho social o un producto de la actividad humana), se entiende que constituye un conjunto de elementos como la cognición.

Es así que las actitudes son predisposiciones organizadas para sentir, percibir y actuar hacia referentes (categorías que se refieren a fenómenos, objetos, eventos, estructuras

hipotéticas, etc.). En cierto sentido, es una estructura estable de creencias la que hace que un individuo actúe selectivamente hacia un estándar u objeto de reconocimiento. Es decir, la actitud tiende a pensar, sentir y actuar en forma de rechazo, aceptación o indiferencia (Contreras et al., 2022).

Es importante señalar, que las actitudes son sólo indicadores de la conducta, no la conducta en sí, por lo que al medir las actitudes se deben interpretar como "síntomas" y no como "hechos". Podemos decir que, bajo ciertas condiciones, las actitudes pueden convertirse en comportamientos (González & Sáenz, 2020). Resume así las valoraciones que una persona hace de los objetos y estímulos del entorno y describe una forma más o menos estable de pensar, sentir y comportarse ante dichos estímulos, es decir, un estado en el que es más probable que el organismo pueda realizar una acción particular, donde puede aprender y organizarse a través de la experiencia (Solís & Borja, 2021).

1.2.2. Características de las actitudes

De acuerdo con Cabrera et al. (2022), las actitudes presentan las siguientes características:

- Son aprendidas, modificables y maduran a lo largo del tiempo. De esta manera, no son innatas y, al igual que los valores, son educables.
- Se caracterizan por ser estados personales adquiridos, establecidos de manera duradera.
- Poseen mayor funcionalidad y operatividad, por ello no corresponden al campo de creencias e ideales, en cambio son dinámicas en esencia. Todo lo anterior implica que deben realizarse en la acción, vinculadas constantemente con todas las actividades que el estudiante hace.
- Están basadas en los valores, por lo tanto, estos se expresan, concretan y alcanzan a medida del desarrollo de las actitudes.
- Poseen susceptibilidad a la modificación, pudiendo ser educadas, en lo correspondiente al ámbito educativo. Desde la escuela se puede intervenir, aunque puedan ser estables de manera relativa.

Por otra parte, Gonzales et al. (2020) resaltan las siguientes características de las actitudes.

- Son personales, es decir, cada actitud es algo característico de cada persona.
- Culturales, según el contexto donde se dan.
- Educativas, pueden formarse.

- Son familiares, al igual que la cultura, según el contexto en que se desenvuelve el sujeto, por parte de la familia hay una interacción más directa.
- Religiosas, ya que puede influir la postura religiosa en el individuo.
- De clase social, influidas también por este aspecto.

1.2.3. *Dimensiones de las actitudes*

De acuerdo a Tarazona et al. (2020), se pueden distinguir las siguientes dimensiones, las cuales están estrechamente vinculadas:

Dimensión cognitiva: Corresponde a la totalidad de creencias y opiniones sobre objetos actitudinales (Tarazona et al., 2020). Lo que pensamos sobre individuos, grupos, productos culturales u organizaciones, se considera un elemento cognitivo y eso es parte de nuestra actitud hacia ellos.

No es necesario tener un conocimiento muy extenso del objeto social para que se revele una actitud, porque puede ocurrir incluso cuando la percepción es muy limitada. También puede haber creencias estructuradas en base a datos poco realistas o erróneos (Contreras et al., 2022).

Orellana et al. (2020) sugieren que las actitudes derivadas de la falta de conocimientos o de nociones preconcebidas pueden causar un gran daño en lo que se refiere a las prácticas anticonceptivas y al sexo en general. La información inexacta y las ideas prejuiciosas pueden dar lugar a temores infundados e ideas erróneas sobre la eficacia, la seguridad y el objetivo de los métodos anticonceptivos. Tales actitudes pueden impedir la adopción adecuada de hábitos de salud sexual, alimentando la difusión de informes falsos y obstaculizando las decisiones informadas.

Dimensión afectiva: Corresponde al conjunto de emociones y sentimientos asociados a un objeto de actitud, además del establecimiento de parámetros de evaluación emocional del objeto social, propios de cada sujeto. Por supuesto, las emociones no están necesariamente polarizadas, pero pueden verse a lo largo de un continuo que va de lo positivo a lo negativo, y las evaluaciones incluyen muchas posiciones intermedias (Contreras et al., 2022).

Orellana et al. (2020) afirman que las actitudes formadas impulsivamente, que están moldeadas por las emociones, pueden obstaculizar la capacidad de reflexionar sobre las decisiones. En el contexto de la anticoncepción y las prácticas sexuales, esta falta de examen puede dar lugar a reacciones defensivas y a la adopción de prejuicios sexistas. Negarse a

reevaluar las propias convicciones puede llevar a percibir las críticas como un ataque personal, obstruyendo los debates y frenando la receptividad a ideas novedosas.

Dimensión conductual: Donde se encuentran todo el conjunto de intenciones o pre conductas, respecto al objeto de la actitud (Tarazona et al., 2020). La predisposición a actuar de determinada manera ante el objeto, es correspondiente a este modelo tridimensional de las actitudes (Pallí et al., 2019).

Según Orellana et al. (2020) las opiniones negativas sobre el control de la natalidad o la educación sexual pueden hacer que la gente actúe sin tener en cuenta las repercusiones, dando lugar a comportamientos peligrosos. Si no hay consentimiento o comprensión suficiente de los métodos anticonceptivos, esto puede llevar a decisiones precipitadas o descuidadas sobre la salud sexual. Esto podría manifestarse como comportamientos sexuales de riesgo, no utilización de métodos anticonceptivos o decisiones basadas en ideas erróneas o información equivocada, aumentando así la probabilidad de embarazos imprevistos o de transmisión de infecciones de transmisión sexual.

1.2.4. Tipos de Actitudes

Actitudes positivas: El interés y la motivación que aprenden y desarrollan los sujetos por conocer el mundo y crear una actitud positiva, les ayudará a tomar decisiones acertadas, a tener una buena idea de lo que está en juego y a fomentar un ambiente de confianza. La motivación es un factor interno muy importante para los estudiantes, pues les ayuda a conseguir sus objetivos, aunque parezca muy difícil. Es importante que los estudiantes piensen hacia dónde quieren ir y cómo quieren llegar, y esto depende en gran medida de su entorno social y del entorno que los rodea, ya sean familia, amigos, etc. (Correa et al., 2019).

Actitudes negativas: De acuerdo con Correa et al. (2019), la actitud negativa se caracteriza por la falta de interés en mejorar u obtener nuevos conocimientos, desarrollar habilidades y descubrir nuevas técnicas de estudio, consiguiendo así una actitud rebelde. Un factor importante para las actitudes negativas, son toda la información que se ha comunicado a través del ambiente familiar y escolar por medio de una experiencia que, en la mayoría de los casos, no fue agradable, debido a la relación que existe con sus profesores, la falta de pensamiento crítico, la dificultad de comprensión de una información, entre otros.

1.2.5. Actitud hacia la planificación familiar y la educación en planificación familiar

La atención médica en los servicios de planificación familiar puede mejorarse al tomar en cuenta las preocupaciones y entendimientos del paciente. Algunos pacientes pueden temer utilizar métodos modernos debido a la creencia de que afectará su salud, y

tienen miedo de no poder complacer a sus esposos o trabajar normalmente. Además, muchos sienten la necesidad de pedir autorización a sus parejas, pues temen que, si no lo hacen, sus esposos piensen que las están engañando. Esto lleva a algunas mujeres a no pedir autorización y tener los hijos que consideren apropiados (Betancourt et al., 2020).

La información proporcionada por los profesores no siempre es completa, ya que aunque tienen las habilidades necesarias para enseñar, como tomar notas, hacer resúmenes, elaborar fichas bibliográficas, escribir informes, leer rápidamente y buscar información, entre otras cosas, no están familiarizados con el tema de la salud sexual. Esto dificulta su capacidad para enseñar el tema y muchos prefieren que sus alumnos lo hagan, sin darse cuenta de que los adolescentes tampoco conocen el tema y les da vergüenza exponerlo. Además, tienen dificultades para expresarse y abordar el tema. (Contreras et al., 2020).

La mayoría de la información la recibieron de los profesores, seguidos por los padres (primero la madre y después el padre) y el médico. Los padres deben estar siempre listos y preparados para responder con sinceridad, y si no tienen la respuesta, deberían informarse para poder retomar la conversación. Sin embargo, en realidad esto no sucede, ya que a menudo están presentes los mitos, creencias, falacias y vergüenza propia que en la mayoría de los casos les impiden hablar sobre estos temas (Contreras et al., 2020).

1.2.6. Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos

Las razones por las que no se utilizan métodos anticonceptivos comunes incluyen la falta de información, la falta de reconocimiento de su importancia, y el acceso inadecuado a los servicios de salud reproductiva, entre otros factores (Pérez & Sánchez, 2020).

En diversos ámbitos sociales y religiosos, hay opiniones encontradas sobre el uso de métodos anticonceptivos, lo que puede limitar la libertad de elección de hombres y mujeres en este tema. Por otro lado, países con una gran población, como China e India, implementan políticas estrictas para controlar la tasa de natalidad, lo que plantea dudas sobre los derechos reproductivos de sus habitantes (de Moraes et al., 2021).

1.2.7. Factores que influyen en las actitudes positivas o negativas respecto a los métodos anticonceptivos

Es importante reconocer que la dinámica familiar influye significativamente en las actitudes hacia la sexualidad y la anticoncepción. Según Rivero (2019) la educación sexual integral puede desempeñar un papel fundamental en el cultivo de actitudes positivas hacia la anticoncepción. Proporcionar información precisa y fácilmente accesible a través de

programas educativos y ayudara a disipar mitos y a promover opiniones informadas, en lugar de negativas.

Nakayo y Balabarca (2021) también han observado que cuando las familias fomentan una atmósfera de diálogo abierto sobre la salud sexual y la planificación familiar, puede tener un efecto beneficioso en las actitudes hacia la anticoncepción. Sentirse emocionalmente apoyado y comprendido desde el seno de la familia puede ofrecer un respaldo esencial, que permita a los individuos sentirse más seguros a la hora de tomar decisiones relativas a la anticoncepción.

En contraste con el punto de vista tradicional, Leiva et al. (2023) sostienen que no es únicamente el entorno familiar el que determina las actitudes hacia la anticoncepción, sino también el contexto más amplio del acceso a los servicios de salud sexual. Dichos servicios, como las citas médicas, la orientación y la anticoncepción, son vitales para fomentar el uso de prácticas seguras, ya que alivian los obstáculos y ofrecen a las personas los recursos esenciales para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

Madolell et al. (2020) señalan que las condiciones socioeconómicas influyen significativamente en las opiniones sobre los anticonceptivos. Tener acceso financiero a los métodos y a los servicios sanitarios elimina las limitaciones económicas, haciendo posible que las personas utilicen los anticonceptivos de forma adecuada y constante, lo que da lugar a actitudes más favorables.

Cowie et al. (2019) señalan que la falta de respaldo socioeconómico o de un sistema de apoyo social eficaz puede impedir el acceso adecuado a los datos. Además, las barreras geográficas o estructurales que obstaculizan el acceso a la asistencia sanitaria y a la anticoncepción pueden conformar opiniones negativas. Para garantizar que todo el mundo tenga las mismas oportunidades de conocer y utilizar la información y los servicios relacionados con la salud sexual, es imprescindible superar esas dificultades.

León y Aizpurúa (2020) subrayan la importancia de la desinformación y la falta de educación como causa de opiniones desfavorables sobre los métodos anticonceptivos. Una comprensión inadecuada puede dar lugar a juicios erróneos y nociones preconcebidas, lo que resulta en una base inadecuada para actitudes favorables. Contrarrestar la información falsa es imprescindible para cambiar las perspectivas y fomentar una comprensión correcta.

Bartolome et al. (2021) destacaron que las normas culturales y religiosas tienen una gran influencia en las opiniones de la gente sobre el control de la natalidad. En contextos en los que estas normas censuran o rechazan la utilización de métodos anticonceptivos, pueden arraigarse perspectivas negativas.

La presencia de la censura en comunidades religiosamente fervientes puede dar lugar a pensamientos prejuiciosos. Según Lara et al. (2022) la condena social y los juicios ideológicos relacionados con el sexo y el control de la fertilidad pueden dar lugar a opiniones desfavorables sobre la anticoncepción. Para combatir estos prejuicios, es necesario trabajar colectivamente para modificar las opiniones sociales y fomentar una actitud más tolerante y de aceptación.

En consecuencia, Ubillos et al. (2021) sugieren que la formación de profesores, psicólogos u otros educadores se base en hechos científicos y no en prejuicios religiosos o sociales. La importancia de la preparación del profesorado para hablar de técnicas anticonceptivas es esencial en la educación sexual. Los instructores tienen un papel vital en el desarrollo de actitudes y la transmisión de conocimientos relacionados con la salud sexual. Una formación adecuada permite a los educadores hablar del tema con precisión, respeto y objetividad, dando detalles basados en pruebas y fomentando una comprensión clara de los métodos anticonceptivos.

García et al. (2022) subrayan que la preparación del profesorado puede equipar a los educadores para responder con confianza a las preguntas y producir una atmósfera de seguridad en el aula que propicie un discurso abierto. Mediante esta formación, los instructores pueden disipar cualquier malentendido, disminuir las connotaciones negativas en torno a la anticoncepción y proporcionar a los alumnos la información que necesitan para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

1.3. Planificación familiar

1.3.1. Definición de planificación familiar

Es definida como una gama de productos dirigidos a mujeres y hombres en edad fértil, que incluyen información, educación, orientación, asesoramiento, prescripción y suministro de métodos anticonceptivos, para permitir a las personas y a las parejas ejercer su derecho a elegir libre y responsablemente actividades, procedimientos, e intervenciones (Parra et al. 2022).

Por su parte, Tarazona (2020) refiere que la planificación familiar es todo un conjunto de métodos e intervenciones de prevención, sin ningún factor de interferencia o exclusión, que permite contribuir al bienestar sexual y reproductivo y, sobre todo, a la salud de las personas según sus necesidades, en todas las etapas de la vida, donde las personas deben ejercer el derecho a tomar decisiones totalmente libres e informadas.

Hace años, el 13 de mayo de 1968, para ser más exactos, en la Conferencia Internacional de las Naciones Unidas sobre Derechos Humanos celebrada en Teherán, el mundo declaró que "los padres tienen el derecho humano fundamental de decidir libre y responsablemente el número y el espaciamiento de sus hijos", constituyendo así a la planificación familiar como un derecho humano (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2018). De este modo, se asocia no sólo con menos embarazos no deseados y abortos, sino también con menores tasas de natalidad y mortalidad materna en adolescentes, y con un mejor acceso a la educación en la primera infancia. También promueve el empoderamiento de las mujeres, reduce la pobreza y promueve el desarrollo económico (Hierrezuelo et al., 2020).

Es así que, para contribuir al bienestar sexual en estudiantes, es necesario mencionar a los métodos anticonceptivos, los cuales se incluyen dentro de la planificación familiar.

1.3.2. Métodos anticonceptivos

Al respecto, Alca et al. (2023) mencionan que los métodos de anticoncepción pueden ser naturales o artificiales, hormonales, orales o inyectables, para regular temporal o permanentemente la fertilidad de una persona o de una pareja y evitar embarazos no deseados, tanto en mujeres como en hombres. De este modo, es eficaz para prevenir embarazos no deseados. Elegir alguno de los métodos implica muchos aspectos, no sólo correspondientes a la propia sociedad, sino también a la madurez y motivación de la pareja, aspectos culturales, experiencias sensoriales, síntomas biológicos y recomendaciones médicas (Altamirano & Sandoval, 2023).

Asimismo, Uriarte y Asenjo (2020) resaltan el aspecto preventivo y de reducción de forma temporal y reversible de los métodos anticonceptivos. La posibilidad de volver a la fecundación tras la interrupción de los métodos anticonceptivos y el embarazo durante las relaciones sexuales es otro factor a resaltar. Así, los anticonceptivos pueden ser acciones, dispositivos o fármacos, cada uno con su propia eficacia. Por tanto, cada pareja tiene la libertad de elegir el método según sus preferencias.

1.3.3. Tipos de métodos anticonceptivos

Hay varios métodos anticonceptivos diferentes, pero no todos son adecuados para todas las situaciones. El método más apropiado depende de la salud general, la edad, la frecuencia sexual, el número de parejas, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de ciertas enfermedades (Cuello et al., 2023).

La clasificación de estos, se distingue sobre todo por su uso y sus efectos. De esta manera podemos encontrar los siguientes:

Dentro de esta categoría se encuentran los condones masculinos y femeninos, los cuales impiden que los espermatozoides se combinen con los óvulos. Previnendo así, embarazos no deseados y el contagio de enfermedades de transmisión sexual. Es recomendable que se utilicen desde el inicio de las relaciones sexuales (Alca et al., 2023).

Hormonales y Químicos: Corresponde a los que están producidos químicamente, modificando artificialmente las hormonas presentes en el cuerpo de la mujer para prevenir el embarazo. Estas hormonas alteradas interfieren en el endometrio e impiden que el óvulo se implante en el útero. Los principios químicos provocan cambios en la secreción normal de moco cervical. Se pueden dividir en dos grupos: anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales que sólo contienen progestina (Altamirano & Sandoval, 2023).

Métodos de abstinencia periódica: De acuerdo con Parra et al. (2022) se relaciona con el período fisiológico de fertilidad e infertilidad, y el uso del período de infertilidad para la actividad sexual. Estos incluyen el método del ritmo, el método del moco cervical (Billings) y el método de los días fijos o método del collar.

Parcialmente irreversibles: Dentro de esta categoría se encuentra la Oclusión tubárica bilateral (OBT), un procedimiento quirúrgico sencillo y sin riesgos, donde se cierra las trompas de Falopio, impidiendo así la unión del óvulo y el espermatozoide, y por consecuencia, la misma fecundación. A su vez, podemos encontrar a la vasectomía, en que se bloquean los conductos deferentes, impidiendo que los espermatozoides pasen de los testículos al exterior. Se requiere anestesia, pero no se requiere hospitalización. A su vez, se mantiene la eyaculación sin provocar cambios en el rendimiento sexual ni en la función eréctil (Altamirano & Sandoval, 2023).

De emergencia: En este tipo, podemos encontrar al método de la píldora del día siguiente, la cual se utiliza, luego de mantener relaciones sexuales sin protección, es así que cualquier mujer puede usar sólo contracepción oral en situación de emergencia siempre en cuando no esté embarazada. El efecto es hasta 72 horas, luego de ello pierde su efecto. Su mecanismo de acción es directamente impedir la ovulación, pero no impide cuando hay embarazo. Afecta también al ciclo menstrual, y no puede emplearse en lugar de los métodos de planificación familiar (Alca et al., 2023).

Dispositivos intrauterinos: Pequeños instrumentos de plástico o de metal, insertados dentro del útero, adoptando distintas formas, esto gracias a que son maleables, liberan cobre

o progestina, extendiendo su tiempo de duración hasta 12 años para el caso de la T-cobre y 5 para el hormonal. Su fin principal es la reducción de la fecundación del óvulo, afectando así al espermatozoide respecto a su movilidad y/o causando su destrucción completa (Altamirano & Sandoval, 2023).

1.3.4. *Uso correcto de los métodos anticonceptivos*

Al seleccionar un método anticonceptivo, es importante considerar la salud, la capacidad económica y el estilo de vida del usuario. Algunas condiciones médicas pueden influir en la elección del método anticonceptivo, por lo que es necesario consultar con un médico. La capacidad económica también es un factor a considerar, ya que algunos métodos pueden no ser accesibles económicamente. Además, es importante elegir un método que se ajuste al estilo de vida y preferencias personales (Alfonso et al., 2021).

El anticonceptivo ideal debe cumplir con requisitos específicos: ser seguro, sin efectos secundarios significativos que superen los beneficios; tener un alto índice de efectividad, con tasas bajas de fallas; ser accesible para la población, con fácil acceso y seguridad; y ser reversible, para que el uso a largo plazo no afecte la fertilidad. Es crucial seleccionar el método adecuado de acuerdo a las necesidades, valores, preferencias y experiencias individuales. Es importante considerar la seguridad, eficacia, reacciones adversas y el mecanismo de acción de cada método para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual (Alca et al., 2023).

Los métodos más efectivos incluyen la vasectomía, la esterilización femenina, el implante y el dispositivo intrauterino, con una tasa de 6 o menos embarazos por cada 1000 mujeres en un año de uso. Los métodos medianamente efectivos abarcan la inyección trimestral, la inyección mensual, la píldora, el anillo y el parche, con una tasa de 30 a 80 embarazos por cada 1000 mujeres en un año de uso. Finalmente, los métodos menos efectivos son los espermicidas, el condón masculino o femenino, los métodos del ritmo y el coito interrumpido, con 150 o más embarazos por cada 1000 mujeres en un año de uso (Alfonso et al., 2021).

Frecuencia de uso de los métodos:

Es crucial considerar que muchas mujeres experimentan efectos secundarios de los anticonceptivos debido a las hormonas que contienen, las cuales pueden afectar el sistema endocrino y la salud física de las pacientes. Por este motivo, es fundamental buscar orientación de un ginecólogo de confianza para su uso adecuado. También es importante

seguir un proceso de consultas regulares para detectar posibles repercusiones del medicamento, especialmente al usar dispositivos intrauterinos o implantes intradérmicos, los cuales pueden causar problemas graves como la incrustación del DIU o el desplazamiento del implante, resultando en la falla del método anticonceptivo y afectando la salud de la persona (Alca et al., 2023).

Conocimiento sobre los efectos secundarios:

El uso de los métodos anticonceptivos se ve limitado tanto por la falta de información y capacidad de los proveedores para implementarlos, como por la falta de información, reticencias o temores de las mujeres a quienes están destinados. Además, el alto costo económico de estos métodos representa una barrera para las mujeres con situaciones socioeconómicas desfavorables. Las mujeres reportan efectos secundarios como molestias, dolor abdominal bajo, sangrado abundante, sangrado entre periodos, sangrado prolongado, aumento de vello, depresión, erupción cutánea posiblemente alérgica, implante fracturado en el lugar, dolor mamario, náuseas, dolores de cabeza, hinchazón, sangrado prolongado, aumento de peso y mareos (Frutos et al., 2021).

1.3.5. Conocimiento sobre beneficios y riesgos de la planificación familiar

Los programas de planificación familiar son servicios de salud que ayudan a las personas a planificar el tamaño de su familia. Ofrecen una variedad de métodos anticonceptivos para controlar el número y el momento de los hijos (Peón, Méndez, & Guillermo, 2021). Es fundamental promover la planificación familiar entre jóvenes y adultos a través de la educación en varios medios de comunicación. Esto ayuda a informar, contextualizar y concienciar sobre su práctica adecuada, con el fin de reducir los problemas mencionados anteriormente (Alfonso et al., 2021).

La mayoría de las personas comienzan a tener relaciones sexuales a una edad temprana. Sin embargo, si se lleva a cabo sin planificación ni protección, puede tener consecuencias no deseadas para el individuo. Esto puede convertirse en un problema tanto a nivel social como de salud, ya que puede provocar un aumento en la deserción escolar, especialmente en mujeres, y un incremento en las enfermedades de transmisión sexual (Parra et al., 2022).

Si la planificación familiar y la prevención de enfermedades de transmisión sexual no se manejan adecuadamente, las infecciones por Chlamydia trachomatis, gonorrea, sífilis, virus del papiloma humano y virus de inmunodeficiencia humana pueden aumentar en frecuencia (Triviño et al., 2019).

1.3.6. Beneficios para la salud de la mujer y la pareja

La planificación familiar es beneficiosa para las mujeres al protegerlas de embarazos no deseados. Los programas de planificación familiar han ayudado a mujeres en todo el mundo a evitar millones de embarazos no deseados, lo que ha salvado la vida de muchas de ellas al prevenir embarazos de alto riesgo y abortos en situaciones peligrosas. Si todas las mujeres pudieran evitar embarazos de alto riesgo, el número de muertes maternas podría reducirse en un 25%. Además, los hombres de todo el mundo consideran que la planificación familiar les ayuda a proporcionar a sus familias una vida mejor (Alfonso et al., 2021).

La planificación familiar es una parte fundamental de la salud reproductiva ya que permite a las personas, tanto hombres como mujeres, tomar decisiones libres y responsables sobre el número, el momento y la frecuencia de tener hijos. Esto incluye el derecho a recibir información y elegir libremente entre los métodos anticonceptivos disponibles, para prevenir embarazos no deseados (Varga, 2021).

La planificación familiar ayuda a las personas a tomar decisiones sobre cuándo tener un hijo, cuántos hijos tener y el espacio entre embarazos, lo cual impacta directamente en la salud y el bienestar. Se logra mediante el uso de métodos anticonceptivos y tratamientos para la esterilidad (Florencia et al., 2021).

1.3.7. Importancia del conocimiento sobre planificación familiar en estudiantes de educación superior

Tener conocimiento acerca de la planificación familiar es esencial para los estudiantes de educación superior. Tanto el comportamiento, el conocimiento y la formación de los estudiantes en temas sexuales son temas relevantes, por tanto, es necesario abordar estos temas para desarrollar alternativas encaminadas a promover conductas sexuales saludables que promuevan la sexualidad plena de las personas (Pardo, 2021).

La Educación Integral en sexualidad (EIS) permite avances en la igualdad de género, las relaciones saludables y la salud sexual y reproductiva, factores que han demostrado mejorar los resultados educativos y de salud. Es ampliamente reconocida como una intervención importante. Para la UNESCO, la EIS es un proceso curricular para enseñar y aprender sobre los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. La EIS desarrolla los valores, habilidades y comportamientos, proporcionando también conocimientos críticos que los jóvenes necesitan para tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar, al mismo tiempo que promueve el respeto por los derechos humanos, la

igualdad de género y la diversidad; además del respeto por los derechos humanos, la igualdad de género y la diversidad (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2023).

A nivel internacional, los estudios también han mostrado preocupación por la falta de educación sobre sexualidad y prácticas sexuales no saludables en instituciones de educación superior, con estudiantes con un nivel bajo de comprensión sobre el autocuidado y la sexualidad plena. Se observó consistentemente que había poco conocimiento sobre el tema, lo que llevó a un aumento de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Las enfermedades aumentan sin programas específicos e integrales de educación sexual en la educación superior (Pardo, 2021). Aunque los métodos de planificación familiar y sus beneficios aún son desconocidos por gran parte de la población, especialmente los adolescentes, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras organizaciones no gubernamentales, han desarrollado directrices basadas en datos científicos sobre la seguridad en la sexualidad (Alca et al, 2023).

Por lo tanto, se debe brindar capacitación en diversas instalaciones con programas de planificación familiar, resaltando y educando sobre la importancia de tener una reproducción responsable a la edad adecuada y deseada. La educación sexual es muy importante, ya que contribuye positivamente a la protección de las personas, no obstante, en ausencia de este factor, amenazan graves riesgos en diversos ámbitos de la vida. Actualmente, existe infinidad de información sobre sexualidad en diversos medios, pero sólo unos pocos pueden brindar la calidad de una educación relevante y sostenible. La mayoría de los jóvenes no tienen suficientes conocimientos sobre sexualidad, lo que los lleva a buscar información de fuentes que no son confiables y terminan colocándolos en mayor riesgo (Sánchez, 2020).

1.3.8. Importancia de las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes de educación superior

Es esencial que los estudiantes tengan actitudes positivas hacia la planificación familiar, así como menciona Shapiama (2020). Tanto en la medición del nivel de conocimiento sobre temas sexuales, como en las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos, se han identificado brechas importantes, lo que lleva a creencias infundadas y barreras al uso y compromiso de los adolescentes que inician sexualmente el uso de métodos anticonceptivos. De esta forma, el desconocimiento de las fuentes impide disponer de información veraz y real sobre su uso.

De esta manera, se enfatiza la importancia de incrementar la sensibilización temprana y fortalecer los conocimientos, valores, habilidades y el empoderamiento a través de una formación continua integral en planificación familiar, dirigida a los estudiantes de educación superior. El objetivo es desarrollar una actitud positiva hacia los métodos anticonceptivos y reconocer las actitudes negativas que impiden apreciar plenamente una salud sexual sana y completa (Altamirano & Sandoval, 2023).

En las actitudes sexuales se evidencian reacciones positivas o desfavorables, placer o disgusto, aceptación o rechazo al momento de la decisión de utilizar métodos anticonceptivos. Las actitudes negativas aumentan el riesgo de embarazo no deseado, y más aún cuando persiste la idea de que la responsabilidad recae en la mujer, las cuales son las que llevan todo el proceso de embarazo (Shapiama et al., 2020).

Por lo tanto, es menester de la sociedad y la comunidad educativa, realizar modificaciones y cambios en cuando a la educación sexual, la cual debe incluir planificación familiar adecuada. A medida que la sociedad se ha ido globalizando, los estudiantes han ido adquiriendo nueva información y fueron adentrándose a nuevas experiencias. Esto ha generado nuevos cambios en el comportamiento sexual de los adolescentes, el cual lamentablemente se ha ido caracterizando por aumentos de infecciones de transmisión sexual, embarazos precoces y abortos. En conclusión, existe la necesidad de mejorar el acceso a una atención de calidad que promueva el uso pleno de métodos anticonceptivos y el respeto a los derechos; consistente con la planificación familiar como herramienta y programas de orientación para los estudiantes de educación superior (Tarazona et al., 2020).

1.3.9. Factores que dificultan la planificación familiar en estudiantes de educación superior

La investigación de Rangel (2019) ha identificado la educación previa a la universidad como un factor poderoso. La religión en los centros educativos puede afectar notablemente a la educación sexual de los adolescentes, ya que las opiniones religiosas suelen influir en las normas y los enfoques educativos. Para empezar, algunas religiones defienden ideales tradicionales que pueden dificultar la inclusión de material relacionado con el sexo en el programa escolar.

Según Bartolome et al. (2021) la moral religiosa puede influir en la forma en que se presenta la sexualidad en la enseñanza superior, lo que puede dar lugar a prejuicios y perjuicios. Cuando la educación sexual se basa en creencias religiosas, puede enviar señales negativas respecto a la sexualidad más allá del matrimonio, la homosexualidad o la

utilización de anticonceptivos, lo que puede tener un efecto perjudicial en la autoimagen y la comprensión de estas cuestiones de los jóvenes adultos.

Benet (2020) expuso el argumento de que la religión en la educación puede conducir a una falta de objetividad al debatir cuestiones científicas relativas a la sexualidad. Siguió sugiriendo que la educación sexual basada en la religión puede dar prioridad a las creencias religiosas sobre las pruebas científicas, obstaculizando así la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones sensatas sobre su salud sexual.

Según Cravero et al. (2020) las presiones sociales y religiosas pueden impedir que los adolescentes y sus educadores mantengan conversaciones abiertas y sinceras sobre la sexualidad. El estigma que rodea a ciertos temas puede hacer que los alumnos se sientan incómodos al hacer preguntas o expresar sus preocupaciones relacionadas con la sexualidad, lo que dificulta la obtención de los conocimientos y la ayuda necesarios para una salud sexual satisfactoria.

López et al. (2021) sugieren que el sexismo es un factor cultural adicional que da lugar a prejuicios que dificultan el conocimiento de la anticoncepción. Esto podría conducir a una distribución desigual de la información, con una atención excesiva a los deberes de las mujeres en relación con la anticoncepción, mientras se ignora la participación de los hombres en la toma de decisiones y su familiaridad con los métodos anticonceptivos.

Flores (2019) sugirió que las actitudes sexistas en los entornos académicos pueden dar forma a la toma de decisiones a nivel institucional, influyendo en el grado de acceso a los recursos y el apoyo a la educación sexual y los servicios anticonceptivos. Cuando existe poco compromiso para abordar las cuestiones de género, puede conducir a una falta de programas educativos inclusivos, así como a la limitación de recursos y conocimientos sobre anticoncepción, lo que, en consecuencia, afianza la desigualdad de género en las prácticas anticonceptivas.

2. Análisis de antecedentes investigativos

Si bien en el ámbito internacional y nacional no se posee estudios sobre el vínculo de las variables que considera este estudio, sí se obtuvo antecedentes de las variables por separado. Mientras que, en el ámbito local no se han encontrado antecedentes que se relacionen con el presente estudio.

2.1. Antecedentes internacionales

El trabajo de investigación de Bravo et al. (2020). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería*, ha tenido como

objetivo determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional para lo cual se usó una muestra de 477 estudiantes universitarios y como técnica se usó la encuesta. El estudio concluyó en que el nivel de conocimiento es alto, pero el uso de anticonceptivos se encuentra por debajo de lo esperado, el ser católico y no conocer sobre anticonceptivos aumenta el riesgo de no usarlos, incrementando el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual.

El estudio de Carretero et al. (2022). ***Conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios***, ha tenido como objetivo conocer el nivel de conocimientos sobre sexualidad y los distintos métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios y determinar la posible relación entre los factores sociodemográficos, académicos y de actividad sexual. Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional, asimismo se ha tenido una muestra de 317 estudiantes universitarios y como técnica se usó la encuesta. El estudio concluyó que el nivel de conocimiento sobre sexualidad y contracepción fue «bueno» en los estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina y Enfermería de Córdoba. Asimismo, se halló una relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos y la edad, de manera que, a mayor edad del alumnado, mayor nivel de estos conocimientos.

2.2. Antecedentes nacionales

El estudio de Toribio y Izquierdo (2021), ***Nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada***, tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada. Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional, asimismo se ha tenido una muestra de 126 estudiantes de una universidad privada en la que se utilizó la técnica de la encuesta. El estudio concluyó que el nivel de conocimiento fue medio con una actitud indiferente, existiendo una relación entre ambas variables, con una intensidad escasa ($p = 0.011 < 0.05$).

La investigación de Ramos (2021). ***Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM***, ha tenido como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA de estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional para lo cual se usó una muestra de 176 estudiantes de la Facultad de

Odontología de la UNMSMS en la que se utilizó la técnica de la encuesta. El estudio concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de los estudiantes ($p > 0,05$), solo se halló relación estadísticamente significativa entre los años de estudios y las actitudes ($p = 0,011$), es decir, a mayor año de estudio había una mejor actitud.

El trabajo de investigación de Estrella y Poma (2019). ***Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un instituto de educación no universitario Palian***, ha tenido como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de enfermería y farmacia del Instituto Superior Tecnológico. Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional, asimismo se ha tenido una muestra de 188 estudiantes de enfermería y farmacia del Instituto Superior Tecnológico en la que se utilizó la técnica de la encuesta. El estudio concluyó en que hay relación entre las variables nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en todas las estudiantes de farmacia y enfermería técnica, siendo el nivel de significancia asintótica (bilateral) $0.001 < 0.05$.

La investigación de Matzumura et al. (2022). ***Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina***, tuvo como objetivo analizar los conocimientos, actitudes y creencias sobre la anticoncepción de emergencia en 556 estudiantes universitarios de medicina. Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional para lo cual se usó una muestra de 556 estudiantes universitarios de medicina y como técnica se usó la encuesta. El estudio concluyó en que la mayoría de los estudiantes entrevistados no tiene conocimiento sobre el mecanismo de acción, que consiste en prevenir la implantación del óvulo fertilizado.

La investigación de Del Rosario (2019). ***Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la carrera profesional de Técnico en Enfermería del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Santa Rosa***, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas frente del uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la carrera de técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa, dicha investigación utilizó una metodología descriptivo-correlacional, además se ha usado una muestra de 118 estudiantes de la carrera de técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico y como técnica se usó la encuesta. El estudio concluyó en que existe una relación significativa entre conocimientos, prácticas y actitudes en torno a la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la carrera técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa-Ventanilla. Se halló una asociación significativa entre

conocimientos y actitudes ($p=0,007$); entre conocimientos y prácticas ($p=0,024$) y entre actitudes y prácticas ($p=0,000$).

El trabajo de investigación de Alvarado (2022). ***Conocimiento y actitud sobre anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén***, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud ante la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén. Se ha utilizado una metodología descriptivo-correlacional para lo cual se usó una muestra de 126 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca y como técnica se usó la encuesta. El estudio concluyó en que el nivel de conocimiento es de predominio medio y la actitud global y por dimensiones es de indiferencia, además de que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud respecto a la anticoncepción oral de emergencia ($p<0,05$).



CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

1. Tipo y nivel de investigación

El tipo de investigación fue de campo, la cual es aquella que se desarrolla en las condiciones naturales, es la que se efectúa en el lugar y tiempo en que ocurren los fenómenos objeto de estudio; consiste en la observación directa de fenómenos a estudiar (Reyes, 2022).

El nivel de investigación fue descriptivo, correlacional, no experimental, transversal. De acuerdo a Hernández y Mendoza (2018) este nivel de estudio se centra en describir las características de las variables de estudio; además de establecer el grado de correlación que poseen, pero sin buscar establecer relaciones de causalidad. El estudio fue de corte transversal ya que la recolección de datos se realizó en un único momento, sin manipular alguna de las variables.

2. Técnica e instrumento

2.1. Técnica

En la presente investigación se empleó como técnica la encuesta. En concordancia con Baena (2018), representa una herramienta que está enfocada en individuos y ofrece datos acerca de sus conductas y opiniones, y a partir de la cual se puede obtener información cualitativa o cuantitativa.

2.2. Instrumento

Por otro lado, los instrumentos aplicados para la compilación de data fueron dos cuestionarios. En concordancia con Hernández y Mendoza (2018), son las herramientas más comunes para recoger información, los cuales están constituidos por un grupo de interrogantes relacionadas a las variables tratadas, los mismos que pueden ser utilizados en una amplia diversidad de áreas del conocimiento.

En el presente estudio para la variable nivel de conocimiento, se utilizó un cuestionario creado en base a la teoría de Menkes et al. (2006) en su estudio sobre Salud reproductiva de los estudiantes de educación secundaria y media superior en México, el cual posee 3 dimensiones: conocimiento en enfermedades de transmisión sexual, en métodos anticonceptivos y perspectiva de vida. El cuestionario fue adaptado para propósitos de la presente investigación y fue validado por juicio de expertos para posteriormente extraer su confiabilidad mediante la aplicación de una prueba piloto, donde se obtuvo un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.830, la cual indicaría que el instrumento presenta una confiabilidad muy buena.

En cuanto a la variable actitud sobre la planificación familiar, se partió de la teoría de Tarazona et al. (2020) y se utilizó el instrumento elaborado por Pezo (2019) sobre la actitud hacia el uso de anticonceptivos, el cual se midió mediante tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual. El cuestionario fue adaptado para propósitos de la presente investigación y fue validado por juicio de expertos para posteriormente extraer su confiabilidad por medio de una prueba piloto en donde se obtuvo un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.893, el instrumento tiene un nivel de confiabilidad muy buena.



2.3. Cuadro de coherencias

Definición Conceptual de la Variable	Definición Operacional de la Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Nivel de Conocimiento Según Menkes et al. (2006), se define como la comprensión detallada de los procesos y prácticas relacionados con la salud reproductiva, abarcando aspectos biológicos, sociales y de planificación familiar.	La evaluación de las actitudes sobre el nivel de conocimiento se llevará a cabo mediante el cuestionario desarrollado por Menkes et al. (2006).	Enfermedades de transmisión sexual	-Conocimiento sobre el SIDA -Conocimiento de sífilis -Conocimiento de gonorrea	1-6	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo
		Métodos anticonceptivos	-Uso de preservativos -Método del ritmo -Pastillas anticonceptivas -Vasectomía -Ligadura de trompas -Inyección de hormonas -El DIU.	7-15	
		Perspectiva de vida	-Carrera profesional -Madurez sexual -Apoyo económico -Responsabilidades del embarazo	16-20	

Actitudes sobre la Planificación Familiar Tarazona (2020) define la planificación familiar como un conjunto de métodos e intervenciones de prevención, sin ningún factor de interferencia o exclusión, que permite contribuir al bienestar sexual y reproductivo.	Cognitivo	-Uso de métodos anticonceptivos	1-16	
		-Conocimiento de consecuencias de métodos anticonceptivos		1 = Totalmente en desacuerdo
		-Creencias del uso de métodos anticonceptivos		2 = En desacuerdo
	Afectivo	-Comodidad al expresar	17-23	3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo
		-Satisfacción en el uso de métodos anticonceptivos		4 = De acuerdo
		-Vergüenza		5 = Totalmente de acuerdo
		-Seguridad		
	Conductual	-Toma de decisiones compartida	24-28	
		-Autocontrol		
		-Abstinencia		
		-Búsqueda de información		

3. Campo de verificación

3.1. Ámbito geográfico

El ámbito de verificación del presente trabajo de investigación fue efectuado en el territorio nacional peruano; de forma específica en la región de Arequipa, departamento Arequipa, provincia Caylloma, distrito de Pedregal.

3.2. Población y muestra

La población, según Hernández y Mendoza (2018) se trata de un grupo de componentes que poseen una cualidad o particularidad específica. En el caso de la presente investigación, la población estuvo conformada por 140 estudiantes matriculados en el año 2023 en el I, II, III, IV, V, VI semestres académicos en el Instituto Superior Técnico “Futuro el Sur El Carmen”.

Por otra parte, la muestra, como lo definen Hernández y Mendoza (2018) se trataría de un subconjunto de la población, mientras que la muestra censal se constituye de la totalidad de la misma. En el caso de la presente investigación, se aplicó el muestreo censal.

Unidades de Estudio	<i>F</i>	%
Estudiantes del Semestre I	30	21.43
Estudiantes del Semestre II	30	21.43
Estudiantes del Semestre III	30	21.43
Estudiantes del Semestre IV	10	7.15
Estudiantes del Semestre V	20	14.28
Estudiantes del Semestre VI	20	14.28
Total	140	100.00

Nota. Tomado del acta de matrícula

3.3. Ubicación temporal

El presente estudio se llevó a cabo durante agosto del 2023 al año 2024.

4. Recolección y análisis de datos

Una vez recolectados los datos, se procesaron en el software SPSS, llevándose a cabo pruebas de normalidad para evaluar las características de los datos para los análisis estadísticos posteriores.

Tras analizar los datos para identificar las relaciones entre las variables de interés y así validar la hipótesis planteada, se procedió a redactar los resultados, elaborar gráficos y tablas para su entendimiento, además de las conclusiones y recomendaciones.

5. Aspectos éticos

En el espacio internacional, el estudio guardó los principios del Código de conducta de la American Psychological Association (APA, 2017), es decir, a la beneficencia y no maleficencia de la investigación, así como la fidelidad, responsabilidad, integridad y dignidad de los derechos de los participantes.

Por otro lado, correspondió con los requerimientos del Comité de ética de la Universidad Católica de Santa María, para asegurar que los datos recolectados serán anónimos y utilizados sólo para los propósitos del presente estudio. Asimismo, los datos permanecen bajo responsabilidad de la investigadora y serán eliminados convenientemente.



CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados y discusión que se encuentran divididos en el análisis descriptivo donde se muestran los resultados de las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre la planificación familiar con sus respectivas dimensiones y el análisis inferencial donde se presentan los resultados del análisis estadístico a nivel correlacional, donde se presentarán la prueba de normalidad, la correlación general, las correlaciones específicas y las discusiones.

1. Análisis descriptivo

En este título se presentan los resultados obtenidos de la aplicación del cuestionario de conocimiento sobre planificación familiar de los estudiantes y el cuestionario sobre actitudes hacia la planificación familiar de los estudiantes.

En un primer momento, respecto a la variable 1; se muestran los resultados de la dimensión enfermedades de transmisión sexual; asimismo, se evidencian los resultados obtenidos de la dimensión métodos anticonceptivos. Finalmente, se muestran los resultados obtenidos respecto a la dimensión perspectiva de vida.

En un segundo momento, respecto a la variable 2; se dan a conocer los resultados de la dimensión componente cognitivo; asimismo, se muestran los resultados de la dimensión componente afectivo. Finalmente se exponen los resultados de la dimensión componente conductual.

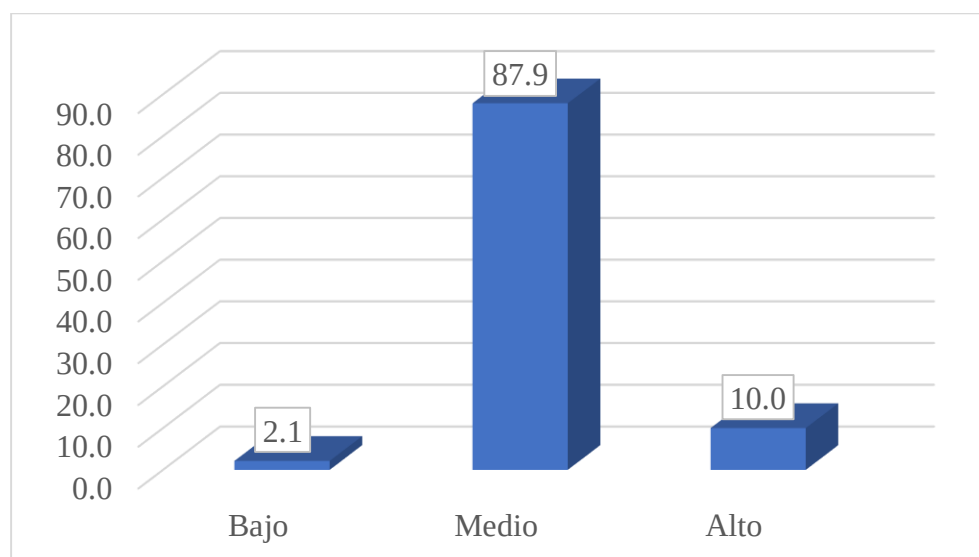
Tabla 1

Conocimiento sobre planificación familiar

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	3	2.1
Medio	123	87.9
Alto	14	10.0
Total	140	100.0

Figura 1

Conocimiento sobre planificación familiar



De acuerdo con los resultados observados en la tabla 1 y figura 1, la gran mayoría (87.9%) de encuestados se encuentran en un nivel medio con respecto al conocimiento sobre la planificación familiar, cifras que resulta ser significativamente superiores al 2.1% y 10% de estudiantes encuestados que presentaron un nivel bajo y alto. Estos resultados podrían explicarse por la presencia de brechas que presentaron los estudiantes encuestados con respecto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, es decir, pese a que los estudiantes de la institución de formación superior tengan nociones previas acerca del tema, aún resulta necesario consolidar sus conocimientos y adquirir una conducta más responsable por medio de campañas que promuevan la concientización acerca del uso de métodos anticonceptivos y los riesgos bajo los cuales los jóvenes están expuestos hoy en día.

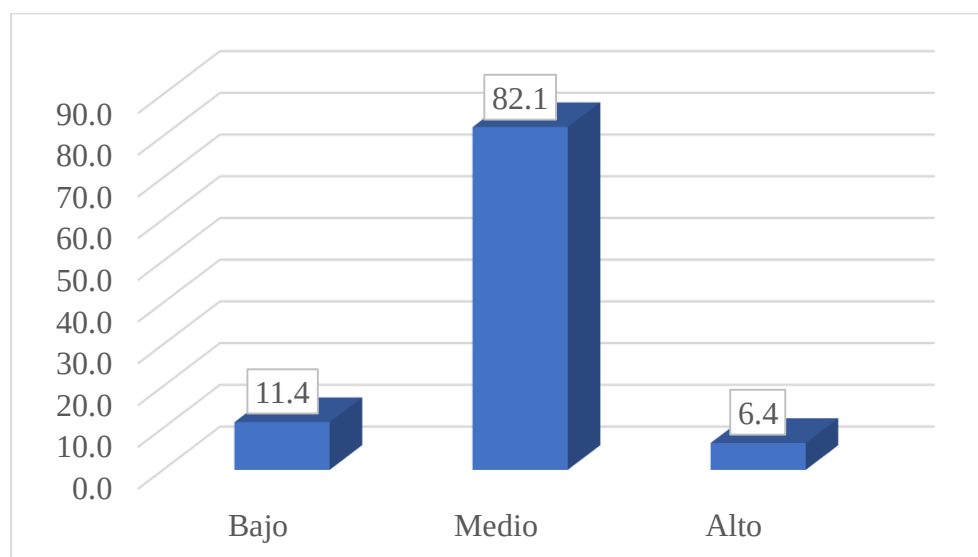
Tabla 2

Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	16	11.4
Medio	115	82.1
Alto	9	6.4
Total	140	100.0

Figura 2

Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual



Los resultados observados en la tabla 2 y figura 2 muestran que la mayoría de los estudiantes de la Instituto Superior Técnico “Futuro el Sur El Carmen” (82.1%) cuentan con un nivel medio de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual, dato que es superior a 11.4% de estudiantes que presentaron un nivel de conocimiento medio y al 6.4% que obtuvieron una puntuación alta. Estos datos pueden deberse a que, si bien existe un consenso en los estudiantes al reconocer al SIDA como una enfermedad de transmisión sexual, la cual es transmitida generalmente por medio de contacto sexual sin protección con personas infectadas y de forma independiente a su orientación sexual, una gran mayoría de estudiantes aún se encuentran inseguros con respecto a la prevención con respecto a otras infecciones sexuales, como lo son la sífilis y gonorrea, en la cual los estudiantes no reconocerían de forma satisfactoria sus síntomas, fases y las complicaciones que estas enfermedades podrían ocasionar en su salud.

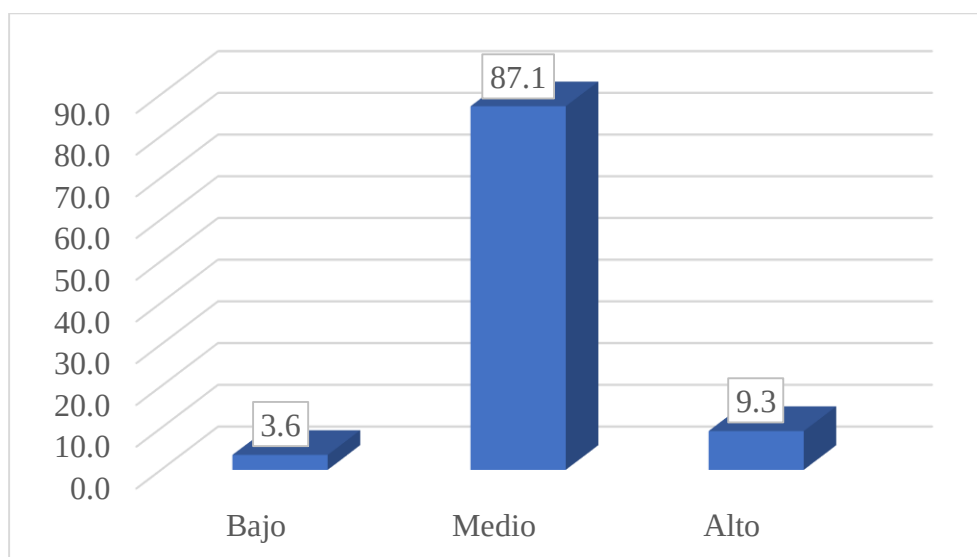
Tabla 3

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	5	3.6
Medio	122	87.1
Alto	13	9.3
Total	140	100.0

Figura 3

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

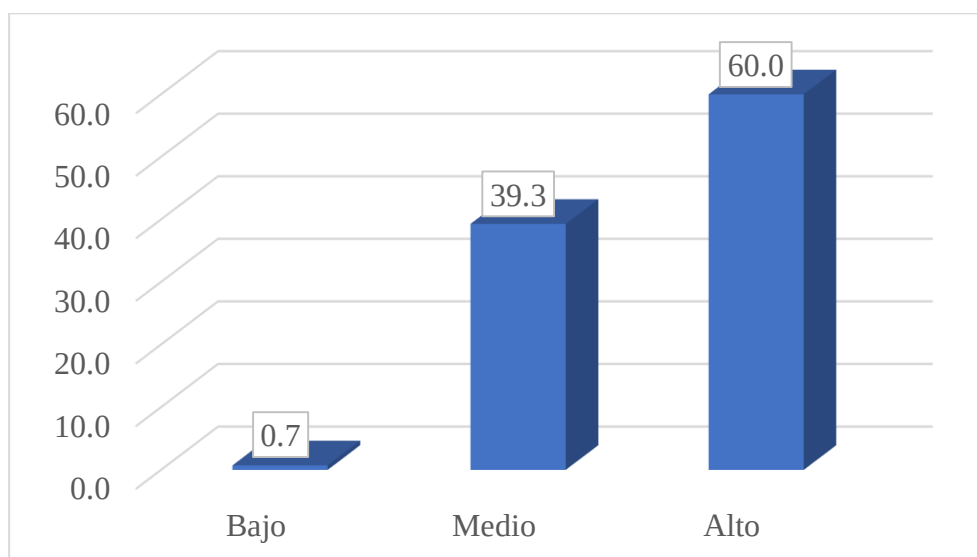


En función a los resultados de la tabla 3 y figura 3, el 87.1% de los estudiantes encuestados presentan un nivel de conocimiento medio en relación con los métodos anticonceptivos, por otro lado, apenas el 9.3% de los estudiantes alcanzaron un nivel de conocimiento alto, mientras que el 3.6% obtuvo un nivel bajo. Estos resultados pueden explicarse debido a que la mayoría de los estudiantes encuestados poseen conocimientos suficientes en cuanto al empleo correcto del preservativo masculino, no obstante, aún se presentarían brechas en cuanto al conocimiento de métodos anticonceptivos naturales, como el método del ritmo y su efectividad cuando se combina con otros métodos anticonceptivos. Asimismo, una mayor parte de los estudiantes presentarían cierto nivel de desconocimiento sobre el uso correcto de las pastillas anticonceptivas en la prevención de embarazos no deseados, y la efectividad de la inyección de hormonas anticonceptivas y del Dispositivo Intra Uterino (DIU), además, algunos estudiantes presentarían cierto grado de inseguridad con respecto a la ligadura de trompas y la reversión de la vasectomía.

Tabla 4

Perspectiva de vida

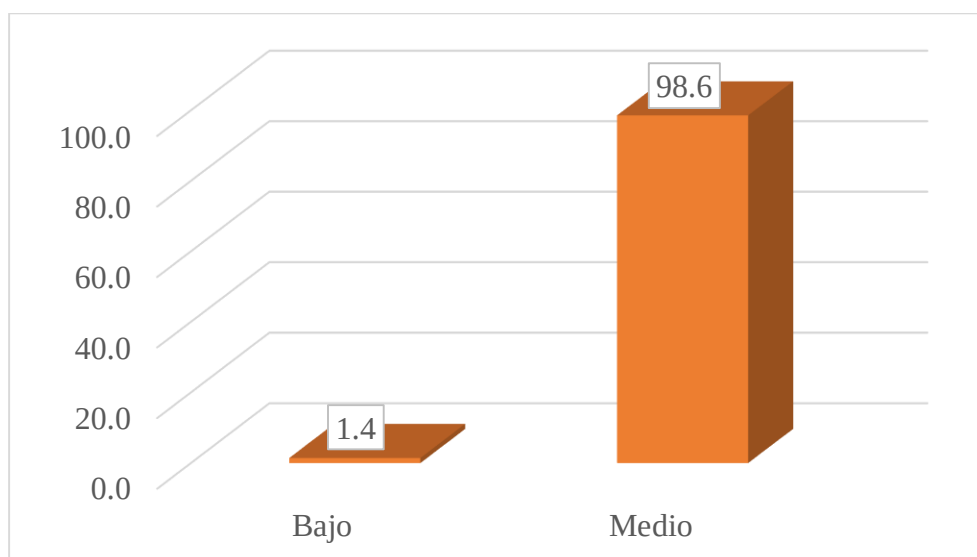
	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	1	0.7
Medio	55	39.3
Alto	84	60.0
Total	140	100.0

Figura 4
Perspectiva de vida


De acuerdo con los resultados de tabla 4 y figura 4, la mayoría de los estudiantes incluidos en el estudio (60%) presentan un nivel alto de perspectivas de vida, mientras que un 39.3% presenta un nivel medio. Estos resultados pueden deberse al hecho que una gran mayoría de estudiantes considera fundamental tener una carrera en la vida, siendo prioritaria la culminación de los estudios profesionales y la contribución económica hacia sus familias. Por otro lado, la mayor parte de los estudiantes encuestados se mostraría de acuerdo con el consentimiento mutuo que debe tener la pareja al momento de decidir cuándo tener relaciones sexuales, lo cual podría indicar el reconocimiento de la importancia de la comunicación y respeto en la pareja, los cuales reflejarían en los jóvenes la existencia de actitudes positivas que incentiven la salud, madurez sexual y reconocerían las complicaciones que puede implicar el embarazo no deseado en la educación de las mujeres.

Tabla 5
Actitudes sobre planificación familiar

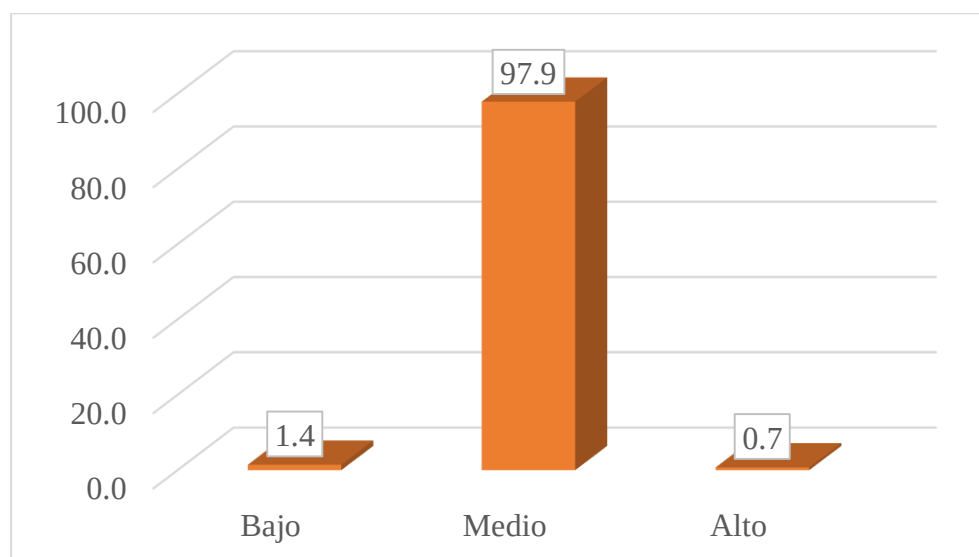
	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	2	1.4
Medio	138	98.6
Total	140	100.0

Figura 5
Actitudes sobre planificación familiar


Los resultados de la tabla 5 y figura 5 evidencian que el 98.6% de los estudiantes presentan un nivel de actitudes hacia la planificación familiar media, cifra considerablemente superior al 1.4% que presentaron un nivel bajo. Estos resultados podrían deberse a la carencia de conocimientos suficientes en los estudiantes con respecto al empleo adecuado, efectividad y efectos secundarios de los diversos métodos anticonceptivos para la prevención de infecciones sexuales y embarazos no deseados, así como también existiría un porcentaje de estudiantes que, si bien comprenden la importancia del tema, no se sienten completamente cómodos al expresar su opinión en su entorno social más cercano.

Tabla 6
Componente cognitivo

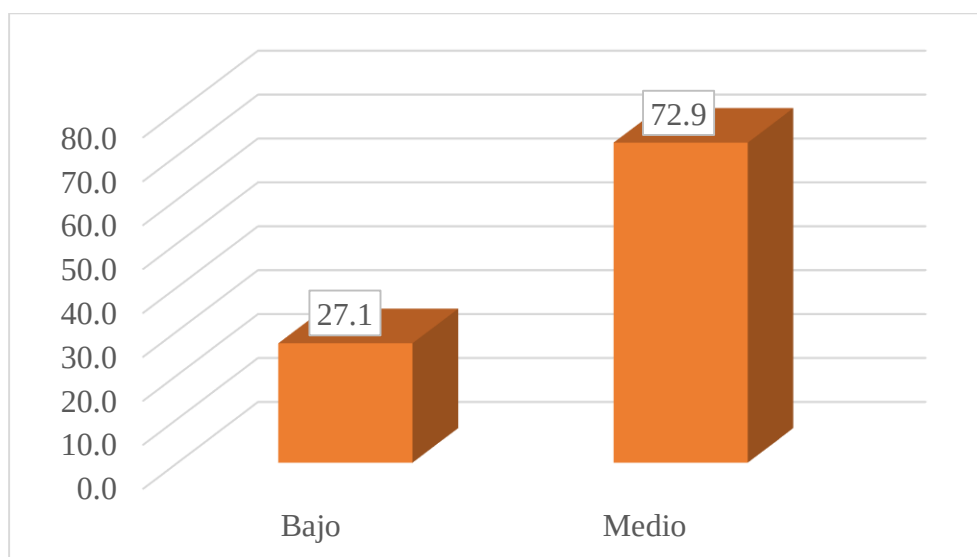
	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	2	1.4
Medio	137	97.9
Alto	1	0.7
Total	140	100.0

Figura 6
Componente cognitivo


La tabla 6 y figura 6 revelan que el 97.9% de estudiantes presentan un nivel medio respecto al componente cognitivo de la actitud hacia la planificación familiar, cifra superior al 1.4% y 0.7% de estudiantes con niveles bajo y alto. Estos datos pueden deberse a que si bien la mayoría de estudiantes encuestados comprende la importancia que significa el empleo de los métodos anticonceptivos, principalmente el preservativo, para la prevención de las diversas enfermedades venéreas y embarazos no deseados, aún existirían brechas de información en muchos estudiantes con respecto a la efectividad de los métodos anticonceptivos naturales, el empleo y recomendaciones que implicaría el uso correcto de otros métodos de control de natalidad, como el T de cobre, ampollas y píldoras anticonceptivas, por lo cual, presentarían brechas que limiten la toma de decisiones responsables en la planificación familiar.

Tabla 7
Componente afectivo

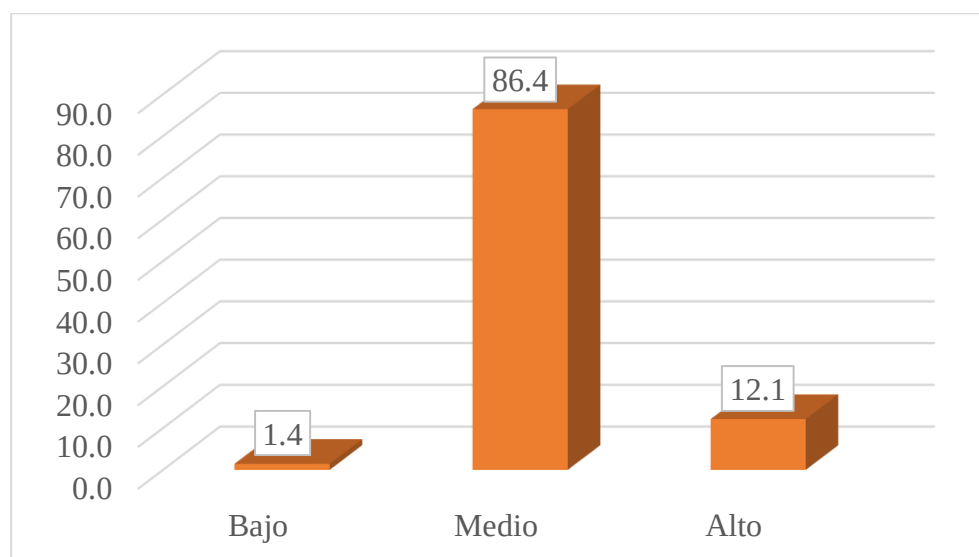
	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	38	27.1
Medio	102	72.9
Total	140	100.0

Figura 7
Componente afectivo


De acuerdo con los resultados de la tabla 7 y figura 7, el 72.9% de estudiantes presentan un nivel medio respecto al componente afectivo de la actitud hacia la planificación familiar, mientras que el 27.1% obtuvieron un nivel bajo. Estas cifras pueden deberse al hecho de que la mayoría de los estudiantes encuestados se sienten cómodos con respecto a la expresión de su opinión sobre los métodos anticonceptivos en sus entornos sociales cercanos, sin embargo, existirían algunos estudiantes que presentarían la tendencia de sentirse juzgados e inseguros al momento de opinar sobre el tema frente a su círculo social más cercano, como amigos, familiares o pareja, lo cual afectaría su compromiso e interés con respecto al tema. Por otro lado, una cantidad menor de estudiantes presentarían cierto desinterés particular sobre la planificación familiar, a ello se sumarían la existencia de prejuicios en algunos jóvenes que les impida comprender mejor la importancia, el uso adecuado y la efectividad del empleo de los métodos anticonceptivos en la planificación familiar y la prevención de infecciones sexuales.

Tabla 8
Componente conductual

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	2	1.4
Medio	121	86.4
Alto	17	12.1
Total	140	100.0

Figura 8*Componente conductual*

Con respecto a la tabla 8 y figura 8, el 86.4% de estudiantes presentan un nivel medio respecto al componente conductual de la actitud hacia la planificación familiar, cifra significativamente superior a 12.1% y 1.4% de estudiantes que presentaron un nivel conductual alto y bajo. Estos resultados pueden explicarse si bien los estudiantes encuestados consideran importante la toma de decisiones compartida con su pareja con respecto al empleo de métodos anticonceptivos, aún existirían una mayor cantidad de jóvenes con una consideración neutral acerca del tema. Por otro lado, la mayoría de estudiantes encuestados presentarían niveles de autocontrol y abstinencia en situaciones relacionadas a la toma de decisiones en cuanto al empleo de los diversos métodos anticonceptivos para reducir la exposición a contraer enfermedades de transmisión sexual y prevención de embarazos no deseados, sin embargo, aún existirían estudiantes que presentarían inseguridades como producto del desconocimiento sobre la importancia del tema. Asimismo, si bien la mayoría de estudiantes se encontraría dispuesto a buscar información en los centros de salud sobre la planificación familiar, aún presentarían cierto grado de desinterés por informarse oportunamente sobre el tema.

2. Análisis inferencial

En este título se presentan los resultados obtenidos del análisis estadístico a nivel correlacional de los datos obtenidos. En un primer momento se presentan los resultados de la aplicación de la prueba de normalidad. En un segundo momento se evidencian los resultados de la aplicación de la prueba de correlación Rho de Spearman a nivel general para las variables de estudio. Finalmente se presentan los resultados obtenidos de las correlaciones específicas.

2.1. Prueba de normalidad

Tabla 9

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre planificación familiar	0.111	140	0.000
Actitudes sobre planificación familiar	0.096	140	0.003

En relación con los resultados observados en la tabla 9, la prueba de normalidad de Kolgomorov-Smirnov revela que los niveles de significancia para la primera y segunda variable del estudio fueron de ($p = 0.000$) y ($p = 0.003$), los cuales son menores al parámetro 0.05, y por consecuencia, se infiere que los datos presentan una distribución no normal. En ese sentido, será necesaria la aplicación de la prueba no paramétrica (Rho de Spearman) para la contrastación de las hipótesis planteadas en la investigación.

2.2. Correlación general

Tabla 10

Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar

		Actitudes sobre planificación familiar	
Correlación	Nivel de conocimiento	Coeficiente de	0.711
Rho Spearman	sobre planificación familiar	correlación	
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	140

Conforme a los resultados presentados en la tabla 10, se obtuvo un nivel de significancia ($p = 0.000$), la cual es menor al parámetro 0.05 y, por lo tanto, se deduce que existe una correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre planificación familiar. Asimismo, el coeficiente de correlación Rho Spearman presenta el valor ($r_s=0.711$), lo cual según Galindo (2020), indicaría la presencia de una correlación positiva y con fuerza de correlación alta entre ambas variables de acuerdo a la tabla 12. En ese sentido, es posible concluir que a medida que incrementa el conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes, estos presentarían una actitud más favorable hacia el tema.

Figura 9

Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar

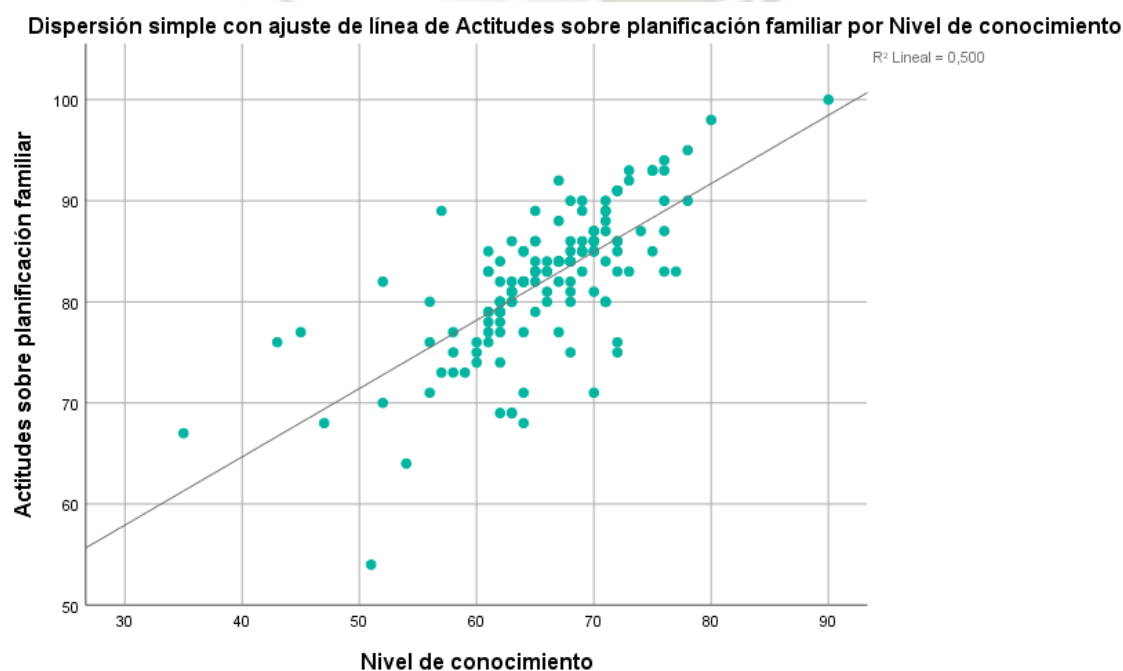


Tabla 11
Interpretación del coeficiente de correlación

Rango	Correlación
<0.20	Muy baja
0.20 – 0.40	Baja
0.41 – 0.60	Media
0.61 – 0.80	Alta
> 0.80	Muy alta

Nota. Adaptado de Galindo (2020).

2.3. Correlaciones entre conocimiento sobre planificación familiar y las dimensiones de la variable actitudes sobre planificación familiar

En este apartado se presentan las correlaciones entre la primera variable y los componentes de la segunda.

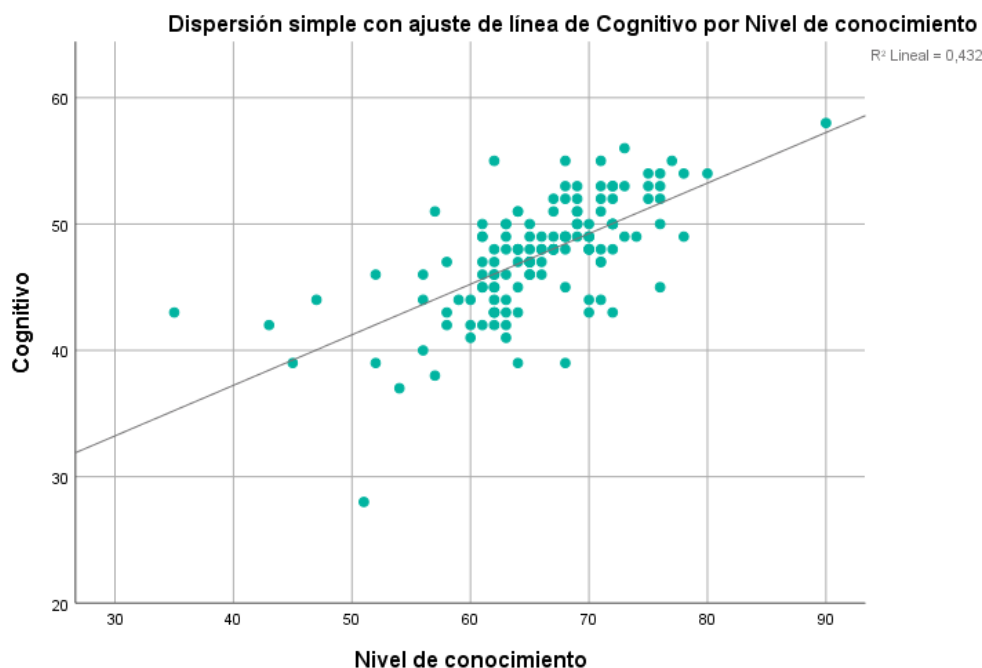
Tabla 12
Correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión cognitiva de las actitudes sobre planificación familiar

			Cognitivo
Correlación Rho Spearman	Nivel de conocimiento sobre planificación familiar	Coeficiente de correlación	0.662
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	140

En relación a los resultados de la tabla 12, existe una correlación entre el nivel de conocimiento sobre planificación familiar con respecto a la dimensión cognitiva de las actitudes sobre planificación familiar, dado que se observó un nivel de significancia ($p = 0.000$), menor a 0.05. Adicionalmente, se obtuvo un coeficiente de correlación ($r_s = 0.662$), el cual, en correlación a Galindo (2020), indicaría que la correlación sea positiva y presenta una fuerza de correlación alta. Por consecuencia, se podría asumir que a medida que incremente el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes, estos presentarían una actitud más favorable en cuanto a la dimensión cognitiva de la planificación familiar.

Figura 10

Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión cognitiva de las actitudes sobre planificación familiar


Tabla 13

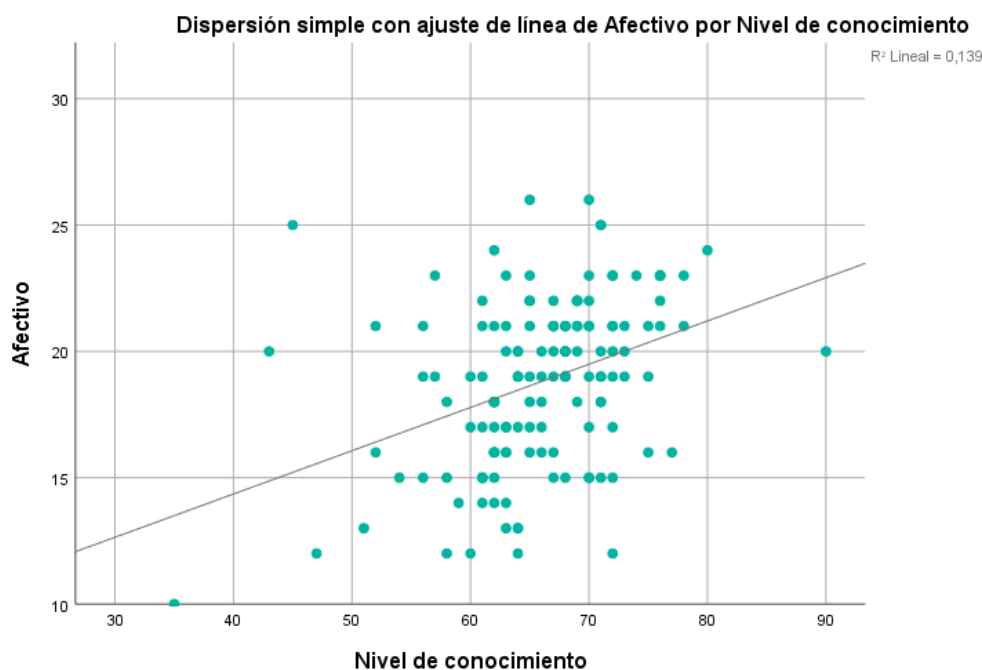
Correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva de las actitudes sobre planificación familiar

				Afectivo
Correlación Spearman	Rho	Nivel de conocimiento sobre planificación familiar	Coefficiente de correlación	0.396
			Sig. (bilateral)	0.000
			N	140

Según la tabla 13, existe una correlación entre el nivel de conocimiento sobre planificación familiar y la dimensión afectiva de las actitudes sobre planificación familiar, dado que se obtuvo un nivel de significancia ($p = 0.000$), menor al parámetro 0.05. Por otro lado, el coeficiente de correlación ($r_s = 0.396$) indicaría según Galindo (2020), una fuerza de correlación baja. Por lo tanto, se puede concluir que a un mayor nivel de conocimiento en los estudiantes sobre la planificación familiar podría incidir, en menor medida, en una actitud más favorable con respecto a la dimensión afectiva de la planificación familiar.

Figura 11

Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva de las actitudes sobre planificación familiar


Tabla 14

Correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual de las actitudes sobre planificación familiar

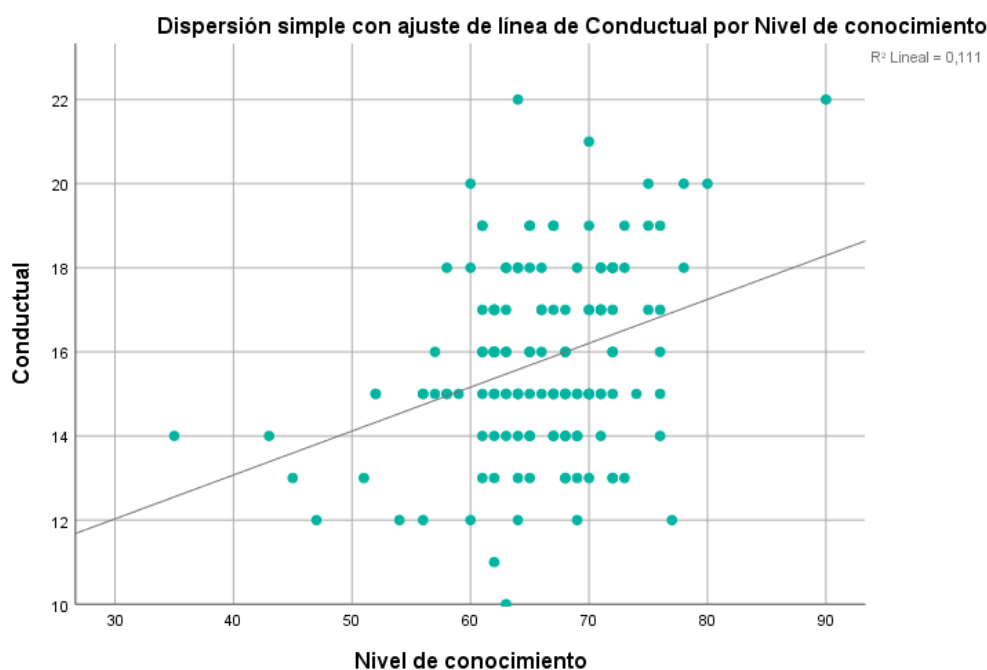
				Conductual
Correlación Spearman	Rho	Nivel de conocimiento sobre planificación familiar	Coefficiente de correlación	0.242
			Sig. (bilateral)	0.004
			N	140

En la tabla 14, se muestran los resultados de la correlación aplicada en la variable nivel de conocimientos sobre planificación familiar con respecto a la dimensión conductual de la segunda variable (actitudes sobre planificación familiar). De esta forma, se observa la existencia de una correlación significativa ($p = 0.004$), donde además el coeficiente de correlación presento valores positivos. Adicionalmente el coeficiente de correlación obtenido ($r_s = 0.242$) implicaría, de acuerdo a Galindo (2020), una fuerza de correlación baja.

De tal forma, se asumiría que a medida que incremente el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes, estos presentarían, en menor medida, una mejor conducta relacionada al tema.

Figura 12

Diagrama de dispersión de la correlación entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual de las actitudes sobre planificación familiar



2.4. Discusiones

La presente investigación tuvo por objetivo analizar la correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre planificación familiar en los estudiantes del instituto Futuro el Sur El Carmen. En ese sentido, se evidenció la existencia de la una correlación significativa, positiva y alta entre las dos variables abordadas por el estudio, debido a que el análisis del estadístico Rho Spearman muestran un nivel de significancia ($p = 0.000$), menor al parámetro 0.05, y la existencia de una fuerza de correlación alta ($r_s = 0.711$). Estos hallazgos sugieren que, ante un mayor nivel de conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes del instituto superior, estos presentarán una actitud mucho más favorable hacia el tema.

Los resultados obtenidos en la presente investigación se encuentran en consistencia con respecto a estudios previos, sin embargo, cabe aclarar que no se han encontrado estudios que tengan un objeto de estudio parecido ya que no se ha encontrado investigaciones que relacionen ambas variables, sobre todo con planificación familiar, puesto que se han enfocado en población adolescente, mientras que el presente estudio es abordado con población que se encuentra en el nivel superior o técnico. En este sentido, Toribio y Izquierdo (2021) encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada en Huancayo, dado que obtuvo mediante la prueba de Spearman un nivel de significancia ($p = 0.011 < 0.05$).

De forma similar, Alvarado (2022) determinó también la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud respecto a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, con un p valor de 0,007 ($p < 0,05$). Similarmente Del Rosario (2019), encontró que entre conocimientos, prácticas y actitudes en torno a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la carrera técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa-Ventanilla, se encontraban significativamente relacionadas, dado que tras la aplicación con la prueba de Chi cuadrado, la autora encontró una asociación significativa entre conocimientos y actitudes ($p=0,007$); entre conocimientos y prácticas ($p=0,024$); y entre actitudes y prácticas ($p=0,000$).

Estos hallazgos guardan relación con lo mencionado por Altamirano y Sandoval (2023), al enfatizar la importancia que desempeña hoy en día el fortalecimiento de los conocimientos sobre la planificación familiar orientada a los estudiantes pertenecientes a la

educación superior con la finalidad de incidir en ellos una actitud positiva con respecto a los métodos anticonceptivos, como a la vez, reconocer aquellas actitudes negativas que limiten la sexualidad saludable.

En contraste, Ramos (2021) al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UMSM, en ese sentido, como resultado de la aplicación de la prueba no paramétrica Chi-cuadrado, el autor determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitudes ($p > 0,05$). Estos resultados, de acuerdo con Cravero et al. (2020), pueden explicarse por la incidencia de las presiones sociales y religiosas sobre la sexualidad, los cuales pueden presentar limitación para la mayor obtención de conocimiento relacionado al tema, debido a la creciente incomodidad que estos experimentarían al manifestar sus dudas o preocupaciones en su entorno social; sumado a la escases de recursos y conocimiento en cuanto a los métodos anticonceptivos (Flores, 2019).

Respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes del instituto Futuro el Sur El Carmen Pedregal del presente estudio, la gran mayoría (87.9%) se encuentran en un nivel medio acerca del conocimiento sobre la planificación familiar. Este resultado muestra relación con otras investigaciones como la Carretero et al. (2022) quien obtuvo que el nivel de conocimiento sobre sexualidad y contracepción fue «bueno» en los estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina y Enfermería de Córdoba. Además, añade que, factores como el género, la titulación de estudio o el uso de un determinado método anticonceptivo influyen en el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

Por otro lado, el nivel de actitudes hacia la planificación familiar evidenció que el 98.6% de los estudiantes presentan un nivel medio. En contraste, Del Rosario (2019) obtuvo como resultado de su investigación que el 64.4% tuvo una actitud indiferente hacia la anticoncepción oral de emergencia en las estudiantes de la carrera técnica en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Santa Rosa. Así como, Toribio y Izquierdo (2021) quien obtuvo en sus resultados que la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, un 67% en una actitud indiferente, de acuerdo con estos autores puede deberse a que los alumnos estén presentando en su minoría el fenómeno de analfabetismo funcional, que se caracteriza por tener conocimientos pertinentes, pero no lo aplican en las actitudes.

CONCLUSIONES

PRIMERA. Existe una correlación significativa, positiva y alta entre el nivel de conocimiento sobre planificación familiar con respecto a las actitudes sobre planificación familiar en los estudiantes del Instituto Superior Técnico Futuro el Sur El Carmen, el cual fue estadísticamente demostrado mediante la aplicación del estadístico Rho Spearman, en donde se obtuvo un nivel de significancia ($p = 0.000$) y un coeficiente de correlación ($r = 0.711$), y por ende, se infiere que en cuanto se incrementa el nivel de conocimientos sobre planificación familiar en los estudiantes, estos presentarían actitudes más favorables hacia el tema.

SEGUNDA. Se determinó que la gran mayoría de personas encuestadas se encuentran en un nivel medio de conocimiento (87.9%), el 10% mantuvo niveles altos y solo el 2.1% tuvo un nivel bajo frente al conocimiento sobre planificación familiar.

TERCERA. Se estableció que los estudiantes presentan un nivel medio de actitudes hacia la planificación familiar (98.6%) y solo el 1.4% tuvo niveles bajos.

Contrastando los resultados obtenidos, se determina que la hipótesis formulada en esta investigación ha sido comprobada y verificada al haber obtenido una correlación positiva, alta entre las variables, habiendo alcanzado los objetivos planteados.

RECOMENDACIONES

PRIMERA. Se recomienda a todas las instituciones de educación superior a impulsar más actividades, como programas educativos o campañas, que busquen concientizar o sensibilizar sobre la importancia que desempeña la planificación familiar y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados y transmisión de enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes.

SEGUNDA. Se sugiere a todas las instituciones de educación superior colaborar activamente con entidades y expertos en el sector de la educación sexual para el desarrollo de talleres, seminarios o charlas informativas que permitan incrementar el nivel de conocimiento en los estudiantes.

TERCERA. Se sugiere a todas las instituciones de educación superior que enseñan estas carreras, diseñar servicios destinados a brindar consejería y apoyo, brindadas por profesionales Obstetras, que permitan a los alumnos recibir el asesoramiento adecuado sobre planificación familiar.

CUARTA. Se recomienda a todas las instituciones de formación superior impulsar el acceso a métodos anticonceptivos de forma gratuita o a costos bajos, en beneficio de sus alumnos, así como también emplear las redes sociales para compartir información relevante sobre planificación familiar, así como también apoyar la realización de más estudios que permitan evaluar periódicamente el nivel de conocimientos y actitudes sobre la planificación familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alca, K., De la Cruz, V., Flores, Y., & Alvarez, M. (2023). Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una revisión narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 7529-7552.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7490
- Alfonso, I., Reyes, L., Arcos, J., & Toscano, M. (2021). Planificación familiar en tiempos de COVID-19. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(6), 583-589.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000600583&script=sci_arttext&tlng=en
- Al-Jedaiah, M. (2020). Knowledge management and e-learning effectiveness: Empirical evidence from Jordanian Higher Education Institutions. *International Journal of Emerging Technologies in Learning*, 15(5), 50-62.
<https://doi.org/10.3991/ijet.v15i05.1>
- Altamirano, A., & Sandoval, G. (2023). Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 2828–2840.
<https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-222>
- Alvarado, S. (2022). *Conocimientos y actitud sobre anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020*. [Tesis de licenciatura, Univerdad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5008>
- American Psychological Association. (1 de enero de 2017). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct*. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Baena, G. (2018). *Metodología de la investigación* (3ª ed.). Grupo Editorial Patria.
- Bartolome, D., Martínez, L., & García, V. (2021). La inclusión en la educación superior ecuatoriana: algunas iniciativas. *Revista Espacios*, 42(9), 57-68. 10.48082/espacios-a21v42n09p05
- Benet, A. (2020). Desarrollo de políticas inclusivas en la educación superior. *Convergencia*, 27(1), 2-31. <https://doi.org/10.29101/crcs.v27i82.11120>

- Betancourt, M., Moya, D., & Zavala, A. (2020). Prácticas ancestrales de planificación familiar en el Ecuador. *Dominio de las Ciencias*, 6(4), 3-20.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8385955>
- Bravo, S., Guerra, D., Uguña, V., & Castillo, A. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *RECIMUNDO*, 4(4), 236-248.
[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(4\).noviembre.2020.236-248](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248)
- Cabrera, R., Quintana, D., Morey, A., & Ojeda, G. (2022). Crianza Respetuosa: psicología clínica infantil en la protección de la salud mental de la niñez. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 19(2), 10-21.
<https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/206>
- Cañarte, J., Espinoza, M., & Pin, Á. (2021). Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. *Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas*, 14(1), 116-130.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8590396>
- Carretero, M., Cebrino, J., & Portero, S. (2022). Conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios. *Enfermería Docente*, 115, 14-32. <https://ciberindex.com/c/ed/11521ed>
- Carrión, I., Bravo, S., Izquierdo, S., & Marrero, E. (2020). Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. *RECIMUNDO*, 4(4), 115-128. . <https://doi.org/10.26820/recimu>
- Centeno, G., & Chin, J. (2022). La eficacia del modelo de creencias en salud en el desarrollo de intervenciones comunitarias para la prevención y control de enfermedades crónico degenerativas. *Ciencia y Tecnología a ITESCAM-Calkini*, 1(1), 15-25. <https://www.itescam.edu.mx/citeca/?pg=bqd>
- Contreras, G., Ibarra, M., Casas, Ó., Camacho, E., & Velasco, D. (2020). El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia la Promoción de la Salud*, 25(2), 70-83.
<https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>
- Contreras, M., López, G., López, G., Vásquez, S., Ibarra, M., & Fernandez, M. (2022). Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5

años ante el Esquema de Vacunación. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*, 7(1), 39-55. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103542>

Correa, D., Abarca, A., Baños, C., & Aorca, G. (2019). Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 4(1), 1-25. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>

Cowie, L., Greaves, L., & Sibley, C. (2019). Sexuality and sexism: Differences inSexuality and sexism: Differences in ambivalent sexism across gender and sexual identity. *Personality and Individual Differences*, 148, 85-89. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2019.05.023>

Cravero, C., Rabbia, H., Giacobino, A., & Sartor, I. (2020). Educación sexual integral en las aulas de Argentina: Un análisis de la satisfacción percibida y opiniones de ingresantes universitarios/as. *Diálogos sobre educación: Temas actuales en investigación*, 11(21), 1-25. <https://doi.org/10.32870/dse.v0i21.658>

Cuello, G., Rodríguez, A., Alvarado, R., & Medina, G. (2023). Prevención del embarazo en adolescentes: Educación sobre métodos anticonceptivos y su uso adecuado. *Revista Conrado*, 19(S2), 362-369. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3272>

de Moraes, L., Alves, C., da Mata, F., Molina, A., da Silva, F., & Stélio, F. (2021). Planificación familiar: dilmenas bioéticos encontrados en la literatura. *Revista Bioética*, 29(3), 578-587. https://revistabioetica.cfm.org.br/revista_bioetica/article/view/2376

Del Rosario, T. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de la carrera profesional de Técnico en Enfermería del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Santa Rosa – Ventanilla, setiembre 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte] Repositorio Institucional UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23366>

Escorcía, J., & Barros, D. (2020). Gestión del conocimiento en Instituciones de Educación Superior: Caracterización desde una reflexión teórica. *Revista de Ciencias Sociales*, 16(3), 21-40. <https://www.redalyc.org/journal/280/28063519013/html/>

- Espinoza, K., & Gamonet, R. (2023). Crianza Vertical y Horizontal para la Formación de Actitudes Pro Positivas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 7854-7871. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8368
- Estrella, J., & Poma, Z. (2019). *Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un Instituto de Educación no Universitario Palian 2018*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes] Repositorio Institucional UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1110>
- Florencia, A., Nogueira, V., Díaz, E., Gonzalez, C., & Rey, G. (2021). Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas. *Anales de la Facultad de Medicina*, 27(2), 247-258. <https://doi.org/10.25184/anfamed2021v8n1a2>
- Flores, R. (2019). Políticas de educación superior sobre acoso sexual en Chile. *Educación y Educadores*, 22(3), 343-358. <https://doi.org/10.5294/edu.2019.22.3.1>
- Frutos, I., Sánchez, M., Pedrero, E., Haro, A., & Benítez, M. (2021). Métodos anticonceptivos de larga duración en mujeres menores de 26 años. *Medicina de familia*, 47, 457-464. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359321001386>
- Galindo, H. (2020). *Estadística para no estadísticos: una guía básica sobre la metodología cuantitativa de trabajos académicos*. (1ª ed.). 3Ciencias . https://www.researchgate.net/profile/Hector-Galindo-Dominguez/publication/340233737_Estadistica_Para_No_Estadisticos_Una_Guia_Basica_Sobre_La_Metodologia_Cuantitativa_De_Trabajos_Academicos/links/5e7e1646a6fdcc139c0a7441/Estadistica-Para-No-Estadisticos-U
- García, A., Del Río, F., & Santín, C. (2022). La formación del alumnado universitario en género y sexualidad como estrategia preventiva del sexismo en las aulas. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 25(3), 177-189. <https://doi.org/10.6018/reifop.533411>
- Gaviria, M., Merigó, J., & Baier, H. (2019). Knowledge management: A global examination based on bibliometric analysis. *Technological Forecasting and Social Change*(140), 194-220. <https://doi.org/10.1016/j.techfore.2018.07.006>

- Gonza, M. (2023). *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes preuniversitarias de la academia Bryce, Arequipa 2023*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín] Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12773/16416>
- Gonzáles, C., De la Cruz, J., & Vásquez, E. (2020). *Carcaterísticas y Bases conceptuales de las actitudes y opiniones*. [Conferencia, Universidad Nacional Federico Villareal]. 10.13140/RG.2.2.15260.51844
- González, M., & Sáenz, N. (2020). Crianza Respetuosa: Hacia una parentalidad centrada en las niñas y los niños. *Revista Estudios*, 41, 3-15.
<https://doi.org/10.15517/re.v0i41.44887>
- Hakiman, H. M. (2019). Design of knowledge management implementation in Islamic universities. *Humanities & Social Sciences Reviews*, 7(1), 266-277.
<https://doi.org/10.18510/hssr.2019.7131>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana.
- Hurtado, F. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Científic*, 5(16), 99-119.
<https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
- Lara, A., Álvarez, G., Márquez, J., & García, A. (2022). Conocimientos y actitudes hacia la diversidad sexual y de género en alumnado universitario del ámbito de la intervención social. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 33(1), 108-127. <https://doi.org/10.5944/reop.vol.33.num.1.2022.33768>
- Leiva, L., Ramírez, L., Rodríguez, L., Hernández, O., & B., G. (2023). Knowledge, Comfort, Approach and Attitude towards Sexuality scale in spinal cord injured population: Adaptation and validation to Spanish language. *Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación*, 32(1), 225-237.
<https://revistacmfr.org/index.php/rcmfr/article/view/370>
- León, C., & Aizpurúa, E. (2020). ¿Persisten las actitudes sexistas en los estudiantes universitarios? Un análisis de su prevalencia, predictores y diferencias de género. *Educación XXI*, 23(1), 275-296. <http://doi.org/10.5944/educXX1.23629>

- López, M., Silvestre, M., & García, I. (2021). Igualdad de Género en instituciones de educación superior e investigación. *Investigaciones Feministas*, 12(2), 263-270.
<https://dx.doi.org/10.5209/infe.76643>
- Madolell Orellana, R. G. (2020). Los estereotipos de género y las actitudes sexistas de los estudiantes universitarios en un contexto multicultural. *Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 24(1), 284-303.
<http://doi.org/10.30827/profesorado.v24i1.8148>
- Matzumura, J., Gutiérrez, H., & Ruiz, R. (2022). Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 82(3), 350-361.
https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0048-77322022000300350&script=sci_arttext
- Mejía, C., Oporto, F., Taya, L., Oscco, S., Bustamante, F., Quispe, L., . . . Miranda, C. (2020). Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(3), 245 - 254. 10.4067/S0717-75262020000300245
- Menkes, C., Suárez, L., Nuñez, L., & González, S. (2006). *La salud reproductiva de los estudiantes de educación secundaria y media superior, de Chiapas, Guanajuato, Guerrero, Puebla y San Luis Potosí*. Universidad Nacional Autónoma de México.
<https://biblioteca.clacso.edu.ar/Mexico/crim-unam/20100405010829/SaludreprodChiGtoGueSLPPue.pdf>
- Ministerio de Educación. (6 de 11 de 2020). *Currículo Nacional ¿Que son las actitudes?*
<https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-actitudes/>
- Ministerio de Educación. (14 de 11 de 2023). *Currículo Nacional ¿Qué son los conocimientos?* <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-los-conocimientos/#:~:text=Los%20conocimientos%20son%20las%20teor%C3%ADas,en%20la%20que%20est%C3%A1n%20insertos.>
- Nakayo, R., & Balabarca, Y. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador.

Alternancia - Revista De Educación E Investigación, 3(4), 24-33.

<https://doi.org/10.33996/alternancia.v3i4.325>

Ordóñez, C., Herrera, I., & Ordóñez, F. (2023). Actitudes ambientales de los estudiantes universitarios, carrera de enfermería UPSE - Ecuador. *Centro de investigación y estudios gerenciales*(62), 171-184. <https://revista.grupocieg.org/revistas/actitudes-ambientales-de-los-estudiantes-universitarios-carrera-de-enfermeria-upse-ecuador/>

Orellana, R., Gallardo, M., & Alemany, I. (2020). Los estereotipos de género y las actitudes sexistas de los estudiantes universitarios en un contexto multicultural. *Miscelánea, Colaboración*, 24(1), 284-303.

<https://doi.org/10.30827/profesorado.v24i1.8148>

Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (11 de 07 de 2018). *Naciones Unidas*. La planificación familiar es un derecho humano: <https://news.un.org/es/story/2018/07/1437611>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (15 de 05 de 2023). *UNESCO*. Lo que debe saber sobre la educación para la salud y el bienestar: <https://www.unesco.org/es/health-education/need-know>

Parra, N., Almonte, M., & Pérez, M. (2022). Factores socioculturales que influyen en la planificación familiar de mujeres Totonacas. *HOLOPRAXIS Ciencia, Tecnología e Innovación*, 6(1), 1-17.

<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/3003>

Peña, M. (2019). Utilidad de la teoría de la conducta planificada para entender el consumo de frutas y verduras: evidencia de estudios en adultos y adolescentes chilenos. *Revista Española De Comunicación En Salud*, 10(1), 50-61.

<https://doi.org/10.20318/recs.2019.4332>

Peón, M., Méndez, N., & Guillermo, J. (2021). Estrategias para empoderar a las mujeres en relación con los derechos reproductivos y la planificación familiar. Revisión sistemática desde las corrientes bioéticas. *Acta bioethica*, 27(2), 247-258.

<http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2021000200247>

Pérez, A., & Sánchez, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de*

obstetricia y ginecología, 85(5), 508-515. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>

- Pezo, C. (2019). *Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi, Villa el Salvador-2018*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Digital Institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30643>
- Ramos, R. (2021). *Relación entre el nivel de conocimiento s y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIG/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología d ela UNMSM, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] Repositorio Institucional UNMSM. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/59ec571b-5987-494c-aabf-8f6aaa22dc22>
- Rangel, L. (2019). Educación sexual en las escuelas mexicanas: entre el discurso científico laico y la moral religiosa. *Palabra*, 19(2), 270-288. <http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/handle/20.500.11845/3022>
- Reyes, E. (2022). *Metodología de la investigación científica*. Page Publishing Inc.
- Ricardo, M., & Pérez, M. (2019). Reflexiones sobre la gestión del conocimiento en la Organización de Naciones Unidas. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 85(1), 632-649. <https://n9.cl/ee0ze>
- Rivero, L. (2019). Influencia del nivel de conocimiento sobre sexualidad en los tipos de actitud frente a las contenidos sexuales enseñados en el área de Persona, Familia y Relaciones Humanas del nivel secundario. *Stodium Veritatis*, 17(23), 97-110. <https://doi.org/10.35626/sv.23.2019.298>
- Rubier, D. (2019). La incidencia de la gestión del conocimiento en el éxito de las organizaciones. *Cooperativismo y Desarrollo*, 7(3), 392-405. <http://coodles.upr.edu.cu/index.php/coodles/article/view/269>
- Ruiz, M., Díaz, A., & Ortiz, M. (2020). Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista Cubana de Enfermería*, 36, 1-17.
- Salazar, P., Galvis, A., & Parra, A. (2021). Intencionalidad emprendedora de los estudiantes UPB - Palmira. En J. Londoño, M. Salcedo, & D. Cifuentes,

Emprendimiento y Universidad: Giros y desafíos de una relación problemática

(págs. 191-242). Cali: Universidad Santiago de Cali.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8433852>

Sánchez, V. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(5), 1-11.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_abstract)

[75262020000500508&script=sci_abstract](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_abstract)

Shapiama, K., Terea, M., & Barbja, J. (2020). Causas para la discontinuidad de métodos anticonceptivos temporales en estudiantes de la Universidad de Lima, Perú. *Revista Internacional de Salud Matern Fetal*, 5(2), 1-8.

<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/174>

Tarazona, V., Huamán, Z., Ortega, C., Olivares, P., Ortiz, M., & Torres, M. (2020). Conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del 5to de Secundaria del Colegio Leoncio Prado, Ate Vitarte. *Revista De Investigación Multidisciplinaria CTSCAFE*, 4(12).

<https://ctscafe.pe/index.php/ctscafe/article/view/137>

Toribio, M., & Izquierdo, T. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo – 2020*.

[Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional UPLA. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2013>

Triana, Y., Díaz, M., Ferro, J., & García, I. (2021). Procedimiento de gestión del conocimiento para una entidad de ciencia, tecnología e innovación. *Revista Cubana de Educación Superior*, 40(1), 2-23. <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/1944>

Triviño, C., Acosta, F., & Veintimilla, J. (2019). Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. *Dominio de las Ciencias*, 5(2), 554-571.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7343700>

Ubillos, S., Goiburu, E., & Puente, A. P. (2021). Sexism's influence in sex education programs: An empirical study. *Revista de Psicodidáctica*, 26(1), 123 - 131.

<https://doi.org/10.1016/j.psicod.2021.01.001>

- Urdaneta, D. (2019). Actitud de los conductores involucrados en accidentes de tránsito con daños materiales. Caso de estudio: Municipio Libertados del Estado Mérida. *Sapienza Organizacional*, 6(12), 182-216.
<https://www.redalyc.org/journal/5530/553066097011/html/>
- Uriarte, D., & Asenjo, J. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Revista científica de enfermería CURAE*, 3(2), 16-25. <https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1432>
- Varga, B. (2021). Educación para la salud en la planificación familiar. *NPunto*, 4(36), 35-55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8224933>
- Veer, P., & Rowley, J. (2019). Embedding knowledge management in higher education institutions (HEIs) a comparison between two countries. *Studies in Higher Education*, 1-17. <https://doi.org/10.1080/03075079.2019.1608431>
- Villalobos, A., Ávila, L., Hubert, C., Suárez, L., Vara, E., Hernández, M., & Barrientos, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud pública Méx*, 62(6), 648-660.
<https://doi.org/10.21149/11519>
- Visconti, F., & Rojas, A. (2021). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. *CIMEL Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana*, 26(2), 23-33. <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2.1505>

ANEXOS

Anexo 1.

Matriz de operacionalización

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable Independiente:				
Pregunta General	Objetivo General	Hipótesis General	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Niveles y Rangos
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre planificación familiar en estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El	Analizar la correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” en Pedregal 2023.	A un mayor conocimiento sobre planificación familiar, se favorecen las actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes	Enfermedades de transmisión sexual	• Conocimiento sobre el SIDA • Conocimiento de sífilis • Conocimiento de gonorrea.	1-9	1 = Totalmente en desacuerdo	Alto Promedio Bajo
			Métodos anticonceptivos	• Uso de preservativos • Método del ritmo • Pastillas anticonceptivas • Vasectomía • Ligadura de trompas • Inyección de hormonas • El DIU	10-23	2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo	

Carmen” Pedregal 2023?		del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023.	Perspectiva de vida	• Carrera profesional • Madurez sexual • Apoyo económico • Responsabilidades del embarazo	24-28	5 = Totalmente de acuerdo	
Preguntas Específicas	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Variable Dependiente:				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	Niveles y Rangos
• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023? • ¿Cuál es el nivel de	• Identificar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023. • Describir el nivel de actitud hacia la		Cognitivo	• Uso de métodos anticonceptivos • Conocimiento de consecuencias de métodos anticonceptivos • Creencias del uso de métodos anticonceptivos	1-14	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo	Alto Promedio Bajo
			Afectivo	• Comodidad al expresar • Satisfacción en el uso de métodos anticonceptivos • Vergüenza • Seguridad	15-21		
			Conductual	• Toma de decisiones compartida	22-26		

actitudes sobre planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023?	planificación familiar en los estudiantes del Instituto “Futuro el Sur El Carmen” Pedregal 2023.			• Autocontrol • Abstinencia • Búsqueda de información			
--	--	--	--	---	--	--	--



Anexo 2.

Propuesta de intervención

TALLER PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Justificación de la propuesta

El presente apartado presenta la propuesta bajo la denominación “Taller para mejorar el conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de Educación Superior”. Su objetivo general es diseñar un taller centrado en metodologías para mejorar el conocimiento y actitudes de los estudiantes, abordando tópicos esenciales como enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, perspectiva de vida.

Realizar este taller es fundamental, pues permitirá diseñar experiencias didácticas que contribuyan a la mejora de los conocimientos de los estudiantes sobre la planificación familiar y por lo tanto ello beneficiará en las actitudes que demuestren frente a este tema.

Elevar los conocimientos sobre planificación familiar en los estudiantes es esencial, pues puede tener un alto impacto en la evidencia de sus actitudes frente a este tópico. Asimismo, los resultados del presente trabajo resaltan el requerimiento de elevar ciertos elementos básicos y mejorar las actitudes que muestran los estudiantes sobre la planificación familiar.

El mejoramiento de los conocimientos no solo elevará las dimensiones personales de los estudiantes, sino también motivará la labor de los docentes en la práctica docente hacia el fomento de actitudes idóneas sobre la planificación familiar.

Por lo expuesto, en líneas precedentes, la presente propuesta se justifica de manera clara que el conocimiento sobre temas de planificación familiar beneficiará a los participantes a través a través de un proceso dinámico, aprovechando los saberes adquiridos y la gestión de estos mismos.

Objetivo de la propuesta

Mejorar los conocimientos y las actitudes en los estudiantes sobre la planificación familiar a través de las actividades vinculadas a enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y perspectiva de vida para la mejora de la calidad de vida de los estudiantes de Educación Superior.

Beneficiarios

Los beneficiarios directos de este taller serán los estudiantes y los beneficiarios indirectos los docentes de Educación Superior, es así que taller:

- El taller fomentará el aprendizaje sobre el tema de planificación familiar, permitiendo a los estudiantes reconocer puntos importantes respecto a ello, lo cual beneficiará su percepción hacia su vida sexual.
- El taller reforzará la labor docente, promoviendo un rol más activo por parte de este mismo y de la comunidad educativa en general.
- El taller incrementará la participación de los estudiantes, con ello se generará una toma de decisiones más adecuada y un trabajo colaborativo más activo.
- El taller sensibilizará a los estudiantes sobre la importancia de la planificación familiar, lo cual mejorará su desenvolvimiento personal y educativo.
- El taller incrementará la satisfacción de los estudiantes frente a temas esenciales respecto a la planificación familiar, al proporcionar rutas para promover el bienestar y desarrollo integral de los educandos.

Áreas de intervención

Docentes: Se deberá coordinar con la Dirección de la entidad educativa para la gestión correspondiente; con el fin de que evalúe, coordine y apruebe la presente propuesta, y con ello se obtengan las herramientas y el apoyo requeridos para su correcta ejecución.

De igual forma se debe coordinar con los docentes el establecimiento de un cronograma de acuerdo a la disponibilidad que se tenga.

Estudiantes: Los estudiantes serán los protagonistas de la aplicación de la presente propuesta; mediante la cual se buscará elevar el conocimiento sobre la planificación familiar en estos; y así contribuir con una mejora en las actitudes hacia este tema tan importante.

La propuesta se ejecutará mediante el estudio de casos, herramientas digitales, discusión y debate sobre el tema; asimismo, se emplearán espacios de reflexión y retroalimentación hacia la actuación de los estudiantes.

Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
ACTIVIDADES	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4			
Aplicación del taller N°1	X	X	X	X	X											
Aplicación del taller N°2							X	X								
Aplicación del taller N°3										X	X	X	X	X	X	

Desarrollo de sesiones

DIMENSIÓN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

TALLER N.º 1

Fecha	Actividades	Objetivo	Métodos y materiales	Pasos a seguir	Responsable	Tiempo de duración	Lugar	Evaluación
Semana 1	“Conocemos y reflexionamos sobre el SIDA”	El objetivo de esta actividad será conocer, comprender y reflexionar sobre las implicancias del SIDA.	- Materiales de escritorio - Multimedia	- El docente explica el objetivo de la actividad. - Los estudiantes conforman equipos de 5 integrantes. - El docente asigna una lectura sobre las ITS y el SIDA a cada grupo. - Los estudiantes realizan una lectura interactiva y se responden preguntas sobre el tema. - El docente presenta un video reflexivo sobre dicha enfermedad y la importancia de la prevención. - Los estudiantes exponen los hallazgos reflexionando sobre el tema tratado.	Profesor coordinador asignado y encargado de organizar los grupos y designe los materiales	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se ejecutará al completar las actividades para obtener información acerca de cómo se percibió el taller, sus implicancias y las transformaciones que originó.

Semana 2	“Comprendemos la magnitud de la sífilis”	El objetivo de esta actividad será comprender y reflexionar en torno a los mecanismos de transmisión y prevención de la sífilis.	- Materiales de escritorio - Multimedia	- El docente explica la finalidad de la actividad. - El docente proyecta un video de caso sobre contagio de sífilis. - El docente junto a los estudiantes plantean preguntas sobre la situación analizada. - Los estudiantes investigan sobre la transmisión de la sífilis. - Los estudiantes exponen los hallazgos reflexionando sobre el tema. - El docente da a conocer mecanismos de prevención de esta enfermedad.	Profesor coordinador asignado y encargado de organizar los grupos y designe los materiales	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se ejecutará al completar las actividades para obtener información acerca de cómo se percibió el taller, sus implicancias y las transformaciones que originó
Semana 3	“Conocemos las implicancias de la gonorrea”	El objetivo de esta actividad será comprender y reflexionar acerca de los mecanismos de transmisión	- Materiales de escritorio y materiales digitales.	- El docente explica el objetivo de la actividad y luego de ello proyecta un video de casos en que estudiantes han sido contagiados de gonorrea - El docente realiza preguntas al respecto del video observado.	Profesor coordinador asignado y encargado de organizar los grupos y designe los materiales	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se ejecutará al completar las actividades para obtener información acerca de cómo se percibió el taller, sus

		y prevención de la gonorrea.		- Los estudiantes conforman equipos de 5 integrantes. - El docente asigna una lectura sobre la gonorrea a cada equipo y se les pide investigar sobre la prevención de dicha enfermedad. - Los estudiantes exponen los hallazgos reflexionando sobre la situación.				implicancias y las transformaciones que originó
--	--	------------------------------	--	---	--	--	--	---

DIMENSIÓN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

TALLER N.º 1

Fecha	Actividades	Objetivo	Métodos y materiales	Pasos a seguir	Responsable	Tiempo de duración	Lugar	Evaluación
Semana 1	“Importancia de la planificación familiar: exploramos el uso de métodos anticonceptivos”	El objetivo de esta actividad será comprender y fomentar el uso de métodos anticonceptivos, tales como el uso de preservativos y el método del ritmo.	- Materiales de escritorio y materiales digitales	- El docente explica el objetivo de la actividad. - Los estudiantes conforman equipos de 5 integrantes. - El docente plantea preguntas sobre el uso del preservativo y el método de ritmo como rutas anticonceptivas. - Los estudiantes investigan y elaboran una presentación por equipo sobre uso de dichos métodos. - Cada equipo expone y socializa sus hallazgos. - El docente promueve la reflexión sobre el uso de estos métodos anticonceptivos.	Se asignará a un docente coordinador que organice los grupos y designe los materiales.	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se realizará después de completar las actividades para obtener información sobre cómo se percibió la ejecución del taller, sus efectos y los cambios que originó.
Semana 2	“Valoramos nuestra sexualidad: uso	El objetivo de esta actividad será conocer y	- Materiales de escritorio y	- El docente explica el objetivo de la actividad.	Se asignará a un docente coordinador	45 min	Instituciones de	La evaluación se realizará después de completar las

	de métodos anticonceptivos”	comprender el uso de métodos anticonceptivos, tales como las pastillas anticonceptivas y la vasectomía.	materiales digitales	- El docente presenta videos de casos sobre el tema para analizarlos. - Se plantean preguntas sobre el uso pastillas anticonceptivas y vasectomía. - Los estudiantes conforman equipos de 5 integrantes y realizan un juego de roles sobre ambos métodos anticonceptivos y sus implicancias. - Al finalizar cada equipo expone y socializa sus hallazgos. - El docente finaliza promoviendo la reflexión sobre el tema.	que organice los grupos y designe los materiales.		Educación Superior	actividades para obtener información sobre cómo se percibió la ejecución del taller, sus efectos y los cambios que originó.
Semana 3	“Fomentamos el uso de métodos anticonceptivos”	El objetivo de esta actividad será comprender y reflexionar sobre el uso adecuado de métodos	- Materiales de escritorio y materiales digitales para elaborar presentaciones	- El docente da a conocer la finalidad de la actividad. - Se proyectan videos de los temas a tratar. - El docente plantea preguntas sobre lo visualizado	Se asignará a un docente coordinador que organice los grupos y designe los materiales.	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se ejecutará después de completar las actividades para obtener información de la percepción de

		anticonceptivos tales como la ligadura de trompas, inyección de hormonas y el DIU.		- Los estudiantes conforman equipos de 5 integrantes. - Los estudiantes realizan un debate indagando sobre el uso de ligadura de trompas, inyección de hormonas y el DIU para la planificación familiar. - Se exponen los trabajos realizados reflexionando sobre la importancia de la planificación familiar.				la ejecución del taller, sus efectos y las transformaciones que originó.
--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIMENSIÓN PERSPECTIVA DE VIDA

TALLER N.º 1

Fecha	Actividades	Objetivo	Métodos y materiales	Pasos a seguir	Responsable	Tiempo de duración	Lugar	Evaluación
Semana 1	“Exploramos nuestra vocación”	El objetivo de esta actividad será reflexionar sobre la importancia y posibilidades de la carrera profesional y vocación a futuro.	- Materiales de escritorio - Materiales digitales	- El docente expone el propósito de la actividad. - El docente presenta un video interactivo sobre el tema de carrera profesional. - Se conforman equipos de 5 integrantes. - Mediante juego de roles los estudiantes darán a conocer las principales características de sus preferencias vocacionales. - Al finalizar, se plantean preguntas a cada equipo de acuerdo a lo escenificado. - Finalmente, el docente brinda una reflexión sobre las posibilidades profesionales que poseen los estudiantes actualmente.	Se asignará a un docente coordinador que organice los grupos y designe los materiales.	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se ejecutará al completar las actividades para obtener información acerca de cómo se percibió el taller, sus implicancias y las transformaciones que originó.

Semana 2	“Valoramos nuestra madurez sexual”	El objetivo de esta actividad será reflexionar sobre el proceso de la madurez sexual.	- Materiales de escritorio y materiales digitales	- El docente da a conocer el objetivo de la actividad - Los estudiantes conforman equipos de 5 personas. - Los estudiantes indagan y realizan un tríptico por grupo sobre el tema, el cual será repartido en entornos de la institución promoviendo la importancia de valorar la sexualidad. - Los estudiantes socializan sus hallazgos y plantean preguntas a las exposiciones de sus compañeros. - El docente finaliza reflexionando sobre la importancia de comprender el proceso de madurez sexual.	Se asignará a un docente coordinador que organice los grupos y designe los materiales correspondientes.	45 minutos	Instituciones de Educación Superior	
Semana 3	“Comprendemos las implicancias de la planificación familiar”	El objetivo de esta sesión será comprender la importancia del apoyo económico	- Materiales de escritorio y materiales digitales para elaboraciones	- El docente expone el propósito de la actividad. - Los estudiantes realizan un círculo y cada uno en una tarjeta escribe una meta personal y una meta profesional en tarjetas	Se asignará a un docente coordinador que organice los grupos y designe los materiales	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se verificará al finalizar las actividades para obtener información acerca de la

		como factor relevante en la planificación familiar.		separadas. Asimismo, escriben metas de su casa de estudios, realizando una comparación. - El docente realiza preguntas a los estudiantes sobre el rol del apoyo económico. - Cada uno comparte sus ideas y explica por qué es importante para ellos. - Los demás estudiantes del grupo ofrecen palabras de aliento y sugerencias respecto al tema. - Al final, los docentes se comprometen a apoyarse mutuamente en la consecución de sus objetivos como estudiantes y como institución.	correspondientes.			percepción del taller y los cambios que originó en el contexto de los estudiantes.
Semana 4	“Reflexionamos sobre el embarazo”	El objetivo de esta actividad será reflexionar sobre las responsabilidades	- Materiales de escritorio y materiales digitales para elaborar	- El docente da a conocer el objetivo de la actividad. - Los estudiantes se organizan en equipos de 5 integrantes.	Se asignará a un docente coordinador que organice los grupos y designe los	45 min	Instituciones de Educación Superior	La evaluación se ejecutará al finalizar las actividades para adquirir información

		des que conlleva un embarazo.	presentaciones	- El docente plantea un conjunto de preguntas respecto al embarazo y sus implicancias. - Los estudiantes realizan un debate en torno a las preguntas planteadas. - Luego de que han consensuado sus respuestas las plasmarán en un papelote que será expuesto a través de la técnica de museo. - EL docente culmina la actividad reflexionando sobre las consecuencias del embarazo.	materiales correspondientes.			sobre la percepción del taller y los cambios que originó en el contexto de los estudiantes.
--	--	-------------------------------	----------------	---	------------------------------	--	--	---

Anexo 3.

Ficha técnica del Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en planificación familiar

Nombre original	Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en planificación familiar
Autor	Menkes et al.
Año	2006
Adaptación	Alejandra Jiménez Apaza
Año	2024
Ámbito de aplicación	Estudiantes de nivel superior
Administración	Individual
Duración	25 minutos aproximadamente
Objetivo	Medir el nivel de conocimiento de elementos de la salud reproductiva de los adolescentes y jóvenes.
Dimensiones	• Dimensión enfermedades de transmisión sexual • Dimensión métodos anticonceptivos • Dimensión perspectiva de vida
Estructura	El instrumento posee 20 ítems: • Dimensión enfermedades de transmisión sexual: 1-6 • Dimensión métodos anticonceptivos: 7-15 • Dimensión perspectiva de vida: 16-20 El instrumento emplea un formato de respuesta basado en la escala Likert, con cinco opciones de respuesta: 1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo

Anexo 4.

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en planificación familiar

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

DIMENSIONES E INDICADORES		1	2	3	4	5
CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL						
1.	El SIDA es una enfermedad que solo les da a los homosexuales.					
2.	El SIDA es una infección de transmisión sexual.					
3.	La única forma de prevenir la sífilis es la abstinencia sexual.					
4.	La sífilis tiene varias etapas, las cuales incluyen la etapa primaria, secundaria y terciaria.					
5.	La única forma de prevenir la gonorrea es la abstinencia sexual.					
6.	La gonorrea puede causar complicaciones graves si no se trata, como la enfermedad inflamatoria pélvica en las mujeres.					
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS						
7.	Los condones deben usarse desde el inicio hasta el final de cada acto sexual para ser efectivos.					
8.	El método del ritmo se basa en la monitorización del ciclo menstrual para determinar los días fértiles.					
9.	El método del ritmo es más efectivo cuando se combina con otros métodos anticonceptivos.					
10.	Las pastillas anticonceptivas no protegen contra las infecciones de transmisión sexual.					
11.	La vasectomía se puede revertir fácilmente si un hombre decide tener más hijos en el futuro.					
12.	La ligadura de trompas es un procedimiento riesgoso y doloroso, que afecta negativamente el deseo sexual de una mujer.					

13.	La inyección de hormonas es una opción irreversible; sus efectos no desaparecen después de dos años de dejar de recibir las inyecciones.					
14.	El DIU hormonal libera hormonas para prevenir la ovulación.					
15.	Las mujeres que nunca han tenido hijos pueden utilizar el DIU.					
PERSPECTIVA DE VIDA						
16.	Consideras que es importante tener una carrera en la vida.					
17.	Consideras que es importante que la pareja se ponga de acuerdo sobre cuándo tener relaciones sexuales.					
18.	Crees que la prioridad de todo estudiante debe ser culminar los estudios superiores que esté cursando.					
19.	Luego de terminar la carrera consideras como prioridad apoyar económicamente a la familia.					
20.	Consideras que, en caso de que una mujer quede embarazada, esta debe abandonar sus estudios hasta que el niño inicie su educación inicial.					

Anexo 5.

Ficha técnica del Cuestionario sobre las actitudes hacia la planificación familiar

Nombre original	Cuestionario sobre las actitudes hacia la planificación familiar
Autor	Pezo, Carmen
Año	2019
Adaptación	Alejandra Jiménez Apaza
Año	2024
Ámbito de aplicación	Estudiantes
Administración	Individual
Duración	20 minutos aproximadamente
Objetivo	Determinar la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes
Dimensiones	• Dimensión cognitiva • Dimensión afectiva • Dimensión conductual
Estructura	El instrumento posee 28 ítems: • Dimensión cognitiva 1-16 • Dimensión afectiva 17-23 • Dimensión conductual 24-28 El instrumento emplea un formato de respuesta basado en la escala Likert, con cinco opciones de respuesta: 1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo

Anexo 6.

Cuestionario sobre actitudes hacia la planificación familiar

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

DIMENSIONES E INDICADORES		1	2	3	4	5
COGNITIVO						
1.	Crees que es recomendable utilizar métodos anticonceptivos al iniciar las relaciones sexuales por primera vez.					
2.	Consideras que es necesario el uso de píldoras anticonceptivas todos los días.					
3.	Para ti, el preservativo es una opción segura y fácil de conseguir como método anticonceptivo.					
4.	Cree usted que el preservativo protege tanto del embarazo como de las infecciones de transmisión sexual (ITS)					
5.	Consideras que los métodos anticonceptivos naturales son altamente efectivos, discretos y no afectan negativamente al cuerpo.					
6.	Consideras que los métodos inyectables son discretos y seguros.					
7.	El anticonceptivo oral de emergencia lo consideras como un método de planificación familiar.					
8.	Consideras que otros métodos anticonceptivos no son tan efectivos como el anticonceptivo oral de emergencia.					
9.	Consideras que mujeres suben de peso al utilizar métodos hormonales como píldoras anticonceptivas.					
10.	Cuando las mujeres utilizan ampollas anticonceptivas de tres meses y no tienen su periodo, puede deberse a que la sangre se acumula en la cabeza.					
11.	El uso de píldoras anticonceptivas provoca acné y puede influir en cambios en el temperamento de las mujeres.					
12.	El uso del implante y de tres meses podría llevar a la esterilidad en las mujeres.					

13.	El uso de ampollas anticonceptivas podría llevar a la esterilidad en las mujeres.					
14.	Consideras que el uso de la T de Cobre provoca dolor durante las relaciones sexuales.					
15.	Consideras que el uso de métodos anticonceptivos es una excusa para que los jóvenes tengan una vida llena de libertinaje.					
16.	Si se rompe el preservativo masculino, lo podría seguir usando.					
AFFECTIVO						
17.	Te sientes cómodo al expresar tu opinión sobre métodos anticonceptivos.					
18.	Tus amigos comentan que una chica pierde su atractivo y madurez al usar métodos anticonceptivos.					
19.	Sientes que el preservativo disminuye la sensación del acto sexual.					
20.	Sueles utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a ser descubiertos por tus padres o familiares.					
21.	Comúnmente el hablar con tu enamorado de anticonceptivos te da vergüenza.					
22.	Consideras que cuando una mujer pide que su pareja utilice preservativo, es porque no confía en él.					
23.	No te sientes juzgado cuando conversas sobre anticonceptivos entre tus amigos.					
CONDUCTUAL						
24.	Comúnmente, cuando llega el momento, eliges con tus parejas qué método anticonceptivo utilizar.					
25.	Cuando tu pareja pide que no utilicen métodos anticonceptivos le haces caso, aunque no estés de acuerdo.					
26.	Cuando deseas tener relaciones sexuales y no tienes protección, controlas tus deseos de continuar.					
27.	Prefieres no tener relaciones sexuales a exponerte a un embarazo o ITS.					
28.	Te informas en los centros de salud sobre temas de planificación familiar.					

Anexo 7.

Validaciones de expertos

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

a. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO):

ROSARIO YUMICO BEJARANO YACOLCA

1.2. GRADO ACADÉMICO: MAESTRA

1.3. PROFESIÓN: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

- HOSPITAL CENTRAL DE MAJES
- UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

- OBSTETRA ASISTENCIAL
- DOCENTE

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA APLICADA EN CIENCIAS DE LA SALUD Fecha de Diploma: 20/09/2016 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 11/12/2018 Modalidad de estudios: Duración de estudios:	UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA ESPAÑA

**1.6. DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DEL NIVEL DE
CONOCIMIENTO**

**1.7. ENUNCIADO DEL PROBLEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL
INSTITUTO “FUTURO EL SUR EL CARMEN” PEDREGAL 2024**

1.8. AUTOR DEL INSTRUMENTO: ALEJANDRA NOHELIA JIMENEZ APAZA

1.9. PROGRAMA DE POSTGRADO: Maestría Educación Superior

**VALIDACIÓN INSTRUMENTO CUESTIONARIO DEL NIVEL DE
CONOCIMIENTO**

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Hacen referencia acciones observables y medibles.					X
CONSISTENCIA	Existe una relación lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiadas.				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL		28				

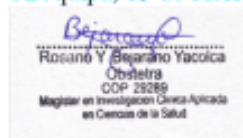
**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE
NIVEL DE CONOCIMIENTO**

1. VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: 28

2. OPINIÓN: FAVORABLE: X DEBES MEJORAR: NO

3. OBSERVACIONES: Aplicable atendiendo las observaciones

Arequipa, 15 de Abril del 2024



Rosario Y. Bejarano Yacolca
Obstetra
COP 29289
Magister en Investigación Clínica Aplicada
en Ciencias de la Salud

Obst. Rosario Yumico Bejarano
Yacolca
Maestra en Investigación Clínica
Aplicada en Ciencias de la Salud

Ficha de grados según SUNEDU de Mg. Rosario Yumico Bejarano Yacolca

	PERÚ	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria
---	-------------	--	--

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	OBSTETRIZ Fecha de diploma: 01/02/2013 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA PERU
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 17/12/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA PERU
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Fecha de diploma: 24/01/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 30/04/2017 Fecha egreso: 30/12/2017	UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ PERU
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA APLICADA EN CIENCIAS DE LA SALUD Fecha de Diploma: 20/09/2016 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 11/12/2018 Modalidad de estudios: Duración de estudios:	UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA ESPAÑA



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

a. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO):

ROSARIO YUMICO BEJARANO YACOLCA

1.2. GRADO ACADÉMICO: MAESTRA

1.3. PROFESIÓN: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

- HOSPITAL CENTRAL DE MAJES
- UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

- OBSTETRA ASISTENCIAL
- DOCENTE

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA APLICADA EN CIENCIAS DE LA SALUD Fecha de Diploma: 20/09/2016 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 11/12/2018 Modalidad de estudios: Duración de estudios:	UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA ESPAÑA

**1.6. DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE LAS
ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

**1.7. ENUNCIADO DEL PROBLEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL
INSTITUTO “FUTURO EL SUR EL CARMEN” PEDREGAL 2024**

1.8. AUTOR DEL INSTRUMENTO: ALEJANDRA NOHELIA JIMENEZ APAZA

1.9. PROGRAMA DE POSTGRADO: Maestría Educación Superior

**VALIDACIÓN INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE LAS ACTITUDES SOBRE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Hacen referencia acciones observables y medibles.					X
CONSISTENCIA	Existe una relación lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiadas.				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL		28				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE

LAS ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: 28

2. OPINIÓN: FAVORABLE: X DEBES MEJORAR: NO

3. OBSERVACIONES: Aplicable atendiendo las observaciones

Arequipa, 15 de Abril del 2024

Bejarano
Rosario Y Bejarano Yacolca
Obstetra
COP 25289
Magister en Investigación Clínica Aplicada
en Ciencias de la Salud

Obst. Rosario Yumico Bejarano
Yacolca
Maestra en Investigación Clínica
Aplicada en Ciencias de la Salud

Ficha de grados según SUNEDU de Mg. Rosario Yumico Bejarano Yacolca

	PERÚ	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria
---	-------------	--	--

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	OBSTETRIZ Fecha de diploma: 01/02/2013 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA PERU
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 17/12/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA PERU
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS Fecha de diploma: 24/01/20 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 30/04/2017 Fecha egreso: 30/12/2017	UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ PERU
BEJARANO YACOLCA, ROSARIO YUMICO DNI 45159354	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA APLICADA EN CIENCIAS DE LA SALUD Fecha de Diploma: 20/09/2016 TIPO: • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento: 11/12/2018 Modalidad de estudios: Duración de estudios:	UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA ESPAÑA



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
I. DATOS GENERALES:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO): MARCOS ERVETH
HERRERA CARDENAS

1.2. GRADO ACADÉMICO: MAESTRO

1.3. PROFESIÓN: LICENCIADO EN OBSTETRICIA

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

- a. MINSA – C.S. Tiabaya
- b. Universidad Católica de Santa María

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

- a. Obstetra asistencial
- b. Docente

GRADUADO	GRADO O TITULO	INSTITUCION
HERRERA CARDENAS MARCOS ERVETH DNI 29677873	MAGISTER EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 25/08/2011	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA

1.6. DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE NIVEL DE
CONOCIMIENTO

1.7. ENUNCIADO DEL PROBLEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES
SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO “FUTURO
EL SUR EL CARMEN” PEDREGAL 2023

1.8. AUTOR DEL INSTRUMENTO: ALEJANDRA NOHELIA JIMENEZ APAZA

1.9. PROGRAMA DE POSTGRADO: Maestría Educación Superior

VALIDACIÓN INSTRUMENTO CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Hacen referencia acciones observables y medibles.				x	
CONSISTENCIA	Existe una relación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiadas.					X
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					4	25
SUMATORIA TOTAL		29				

RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE NIVEL

DE CONOCIMIENTO

1. VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: 29

2. OPINIÓN: FAVORABLE

3. OBSERVACIONES:

Aplicable atendiendo las observaciones

Arequipa, 31 de Marzo del 2024



Obst. Mag. Marcos Erveth Herrera Cardenas
Maestro en Salud Pública

Ficha de grados según SUNEDU de Mg. Marcos Erveth Herrera Cardenas

	PERÚ	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria
---	-------------	--	--

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	MAGISTER EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 25/08/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	LICENCIADA EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 20/09/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	LICENCIADO EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 20/09/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	BACHILLER EN OBSTETRICIA Y PUERICULTURA Fecha de diploma: 22/08/2001 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ESTIMULACIÓN PRENATAL PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y DEL CLIMATERIO ESTIMULACIÓN PRENATAL PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y DEL CLIMATERIO ESTIMULACIÓN PRENATAL PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y DEL CLIMATERIO Fecha de diploma: 08/08/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 09/01/2006 Fecha egreso: 31/12/2014	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

a. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO):

MARCOS ERVETH HERRERA CARDENAS

1.2. GRADO ACADÉMICO: MAESTRO

1.3. PROFESIÓN: LICENCIADO EN OBSTETRICIA

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

a. MINSA C.S. Tiabaya

b. Universidad Católica de Santa María

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

a. Obstetra asistencial

b. Docente

GRADUADO	GRADO O TITULO	INSTITUCION
HERRERA CARDENAS MARCOS ERVETH DNI 29677873	MAGISTER EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 25/08/2011	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA

**1.6. DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE LAS ACTITUDES
SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

**1.7. ENUNCIADO DEL PROBLEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES
SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO “FUTURO
EL SUR EL CARMEN” PEDREGAL 2023**

1.8. AUTOR DEL INSTRUMENTO: ALEJANDRA NOHELIA JIMENEZ APAZA

1.9. PROGRAMA DE POSTGRADO: Maestría Educación Superior

**VALIDACIÓN INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE LAS ACTITUDES SOBRE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Hacen referencia acciones observables y medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una relación lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiadas.					X
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					4	25
SUMATORIA TOTAL		29				

**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE LAS
ACTITUDES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

1. VALORACIÓN TOTAL CUANTITATIVA: 29

2. OPINIÓN: FAVORABLE

3. OBSERVACIONES:

Aplicable atendiendo las observaciones

Arequipa, 31 de marzo del 2024



Obst. Mag. Marcos Erverh Herrera Cárdenas
Maestro en Salud Pública

Ficha de grados según SUNEDU de Mg. Marcos Erveth Herrera Cardenas

	PERÚ	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria	Dirección de Registro y Reconocimiento de Grados y Títulos e Información Universitaria
---	-------------	--	--

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	MAGISTER EN SALUD PUBLICA Fecha de diploma: 25/08/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	LICENCIADA EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 20/09/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	LICENCIADO EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 20/09/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	BACHILLER EN OBSTETRICIA Y PUERICULTURA Fecha de diploma: 22/08/2001 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU
HERRERA CARDENAS, MARCOS ERVETH DNI 29677873	SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ESTIMULACIÓN PRENATAL PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y DEL CLIMATERIO ESTIMULACIÓN PRENATAL PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y DEL CLIMATERIO ESTIMULACIÓN PRENATAL PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y DEL CLIMATERIO Fecha de diploma: 08/08/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 09/01/2006 Fecha egreso: 31/12/2014	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA PERU



Anexo 8.

Matriz de sistematización

			Nivel de conocimiento															Actitudes sobre planificación familiar																																				
			Enfermedades						Métodos anticonceptivos						Perspectiva de vida					Cognitivo												Afectivo							Conductual															
S	Ed ad	Se xo	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 1 0	P 1 1	P 1 2	P 1 3	P 1 4	P 1 5	P 1 6	P 1 7	P 1 8	P 1 9	P 2 0	Q 1	Q 2	Q 3	Q 4	Q 5	Q 6	Q 7	Q 8	Q 9	Q 10	Q 11	Q 12	Q 13	Q 14	Q 15	Q 16	Q 17	Q 18	Q 19	Q 20	Q 21	Q 22	Q 23	Q 24	Q 25	Q 26	Q 27	Q 28				
1	18	1	1	4	3	3	3	3	5	3	3	5	2	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	17	1	2	4	3	3	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	3	4	4	4	4	2	4	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2		
3	19	1	2	1	3	1	3	1	1	1	4	3	2	4	4	4	4	1	5	1	4	2	2	3	1	1	1	3	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	
4	17	1	1	4	1	3	1	3	4	3	4	4	2	2	3	3	4	5	5	5	5	2	5	3	4	4	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	1	4	1	2	4	2	2	4	4	2	4	4	4	4		
5	17	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	1	1	4	4	1	4	2	1	1	4	4	4	4	5	4	5	4	4			
6	17	1	1	5	2	3	3	4	5	3	3	5	2	4	4	3	3	5	4	5	4	5	5	1	4	4	4	4	4	5	3	2	3	3	3	3	3	1	5	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5		
7	17	1	1	5	3	3	4	4	4	3	3	4	2	2	3	3	3	2	4	2	5	2	1	5	1	1	5	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
8	17	1	1	5	2	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	2	2	1	5	4	5	3	1	3	2	2	3	3	4	2	3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	3	4	3			
9	17	1	1	4	3	1	3	3	5	3	3	4	3	3	4	3	3	4	5	5	4	1	5	2	5	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	4	2	4	2	4			
10	23	2	1	2	3	1	3	2	1	1	3	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	4	4			
11	20	2	1	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	5	3	5	4	3	5	4	5	5	2	3	2	3	4	2	4	2	2	4	1	1	4	1	3	1	1	1	5	4	1	5	5	4				
12	18	1	2	4	3	4	3	4	3	4	3	2	2	4	2	2	2	4	4	5	4	1	4	3	3	3	2	4	2	2	4	3	4	2	2	3	2	2	4	3	3	2	1	1	4	4	1	4	4	3				
13	24	2	4	5	4	3	4	4	5	4	3	5	1	3	3	2	4	5	5	5	5	1	5	1	5	4	3	2	3	3	4	4	3	4	3	4	1	5	2	3	1	1	1	3	3	3	3	3	5					
14	18	1	2	4	2	4	3	4	4	4	4	4	2	2	3	3	3	5	5	5	4	2	4	1	4	4	4	3	4	2	4	3	4	3	4	3	2	2	4	3	3	4	2	2	2	3	2	3	2	2				
15	21	1	1	4	2	4	4	4	5	4	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4	4	1	4	1	4	5	4	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	1	5	2	3	2	1	2	3	4	3	3	2	4				
16	25	2	1	4	2	3	5	5	4	4	5	1	2	4	2	2	3	5	1	3	4	2	4	2	4	4	2	3	3	3	2	4	3	3	2	2	2	4	2	3	1	2	2	2	4	2	3	4	4					
17	18	1	1	4	3	4	2	4	4	2	3	2	4	1	1	3	4	5	5	5	5	2	3	2	4	4	3	2	2	3	3	3	2	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	2	3	2	3	4	3	3				
18	20	2	1	5	2	4	2	4	4	4	2	4	4	2	2	2	2	5	5	5	5	2	4	2	4	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	2	5	2	2	2	2	1	2	4	2	4	2	4				

1	9	17	1	1	5	2	3	3	3	5	4	5	1	1	1	3	3	3	5	4	5	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

4	2	21	1	1	5	4	3	4	4	5	3	3	4	2	3	3	4	4	4	3	5	4	3	5	3	3	2	3	4	5	3	2	4	4	4	4	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4
4	3	17	1	2	1	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	1	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	4	17	1	1	3	3	4	3	3	3	4	3	2	1	3	2	3	3	5	4	5	5	2	5	2	5	4	3	2	3	3	4	3	2	3	2	3	2	1	4	2	1	4	1	1	4	3	1	4	4	3
4	5	17	1	1	2	1	2	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	1	3	4	1	4	1	1	3	3	4	1	1	1	1	4	4	1	3	1	1	5	4	4	1	4	4	3
4	6	21	1	1	3	3	4	4	4	5	4	3	4	3	3	3	3	3	5	5	5	4	2	5	1	4	5	4	3	3	2	4	3	4	3	4	3	2	1	4	1	3	2	1	1	3	4	3	4	2	1
4	7	17	1	2	4	4	2	2	4	1	2	4	2	2	4	2	2	4	5	3	2	4	2	1	5	2	3	5	3	2	4	3	4	4	2	4	2	3	4	2	4	3	2	3	5	4	3	3	3	3	
4	8	20	1	2	3	2	4	2	1	4	2	3	4	1	3	3	2	4	5	5	5	4	3	5	1	3	4	3	4	4	3	4	2	1	3	3	2	4	2	2	1	2	4	2	3	2	3	1	3	3	4
4	9	17	1	1	3	4	4	3	3	5	4	4	5	1	3	1	4	4	5	4	5	3	2	5	3	1	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	1	5	3	2	3	2	3	3	4	1	3	3	3
5	0	20	1	1	5	2	3	2	3	5	4	4	5	2	2	3	3	2	4	5	3	3	2	5	1	4	4	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	1	4	2	1	4	1	2	2	4	1	4	5	2
5	1	20	1	1	4	4	3	4	4	4	4	4	1	2	5	4	4	4	5	4	5	5	2	5	3	5	5	4	4	4	2	4	3	5	3	3	3	2	1	3	2	4	4	1	1	4	4	3	4	5	2
5	2	20	1	2	4	2	4	5	4	4	4	2	4	4	3	3	2	3	1	1	4	4	3	1	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4
5	3	22	2	1	4	4	3	3	4	4	5	3	3	3	4	2	4	2	5	4	5	4	1	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	4	18	1	3	1	3	5	3	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	3	3	4	4	1	5	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	1	1	4	1	3	2	1	1	1	3	2	3	3	3
5	5	18	2	2	5	2	4	2	5	5	4	3	3	2	2	2	3	4	5	5	5	4	1	5	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	5	3	2	3	3	2	3	3	5	2	3	1	2	2	4	2	5
5	6	18	2	1	5	2	3	2	4	5	5	3	1	3	4	3	3	3	3	5	3	5	1	5	2	4	4	3	2	1	3	2	3	3	4	4	3	3	1	4	1	3	3	3	1	5	3	1	5	5	4
5	7	18	1	1	2	4	4	3	4	4	4	3	1	2	2	3	3	4	5	4	4	5	1	5	2	4	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	4	1	3	1	3	1	4	3	3	3	3	3
5	8	17	2	2	5	2	5	1	5	4	4	1	4	2	4	2	3	3	5	4	5	4	2	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	2	2	3	3	1	3	2	3	2	3	1	1	2	1	2	4	5
5	9	22	1	2	5	1	4	1	4	5	4	3	5	3	2	1	2	1	5	5	5	5	2	5	4	5	5	3	3	1	3	3	2	3	2	2	3	2	1	5	2	2	2	1	5	5	5	1	2	4	2
6	0	20	2	1	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	5	4	5	5	2	5	2	1	3	4	4	2	2	4	3	3	4	4	4	2	1	4	2	1	3	4	1	4	4	1	4	5	5
6	1	18	1	1	5	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	5	5	5	4	2	5	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	4	3	2	1	4	3	3	4	2	2	3	3	2	4	4	1
6	2	18	1	2	5	3	4	3	4	4	4	2	4	1	4	3	2	3	4	5	4	5	4	4	1	3	2	3	3	3	3	5	3	5	4	3	3	3	1	3	1	3	3	3	1	3	3	1	5	3	3
6	3	17	2	4	4	3	4	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	4	17	1	5	4	4	5	4	4	5	3	3	5	2	4	2	3	4	5	5	5	5	1	5	2	5	5	3	4	1	3	5	2	3	4	3	2	1	1	3	2	4	3	2	4	3	3	5	4	3	5

6	5	19	1	1	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	5	5	5	4	3	5	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	4	3	2	3	4	3	3	3	2	4	
6	6	18	1	1	5	2	4	2	4	4	4	4	1	2	4	2	4	2	5	4	4	5	2	4	2	4	4	2	4	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	1	4	1	3	3	3	4	4	4	2	3	4	3
6	7	19	1	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	2	3	3	4	4	4	3	4	4	2	4	2	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	2	5	3	4	3	4	2	2	3	2	3	4	2	3		
6	8	17	1	1	1	2	3	4	3	5	4	3	5	1	2	5	5	5	5	5	4	3	1	3	1	2	1	5	1	3	4	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3		
6	9	25	1	1	1	1	4	1	4	4	4	3	1	1	1	3	3	3	5	5	5	5	1	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	3	1	2	2	3	2	2	3	1	4	2	2	
7	0	17	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	5	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2			
7	1	17	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	1	1	5	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
7	2	17	1	5	4	3	4	3	4	4	4	3	1	3	4	5	4	3	5	4	4	4	5	4	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3		
7	3	19	2	2	4	3	4	2	4	4	4	3	3	2	2	4	2	3	3	4	4	4	4	2	4	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
7	4	22	1	1	4	3	1	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	1	5	2	4	4	3	3	3	3	5	2	4	2	4	3	1	1	4	2	3	1	1	1	3	3	2	3	2	3	
7	5	20	1	2	5	1	2	3	4	4	2	2	2	3	3	2	2	3	5	5	5	5	2	3	1	2	5	3	2	2	2	4	3	2	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	1	3	5	4	4	
7	6	17	1	5	5	2	2	2	1	5	1	2	4	3	3	2	3	4	5	4	3	5	1	4	2	3	3	3	3	5	1	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	4	4	2	2	3	2	5	3	4		
7	7	17	1	1	5	3	3	1	5	1	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	5	5	4	5	1	5	1	3	4	1	4	1	1	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	2	3	3	5	5	
7	8	22	2	4	5	3	4	4	4	5	4	3	5	2	2	2	4	4	5	5	4	4	3	5	4	3	5	2	3	2	3	5	1	5	3	3	3	4	1	5	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4		
7	9	17	1	1	2	2	4	2	3	3	4	3	5	3	4	2	5	3	3	3	3	5	1	4	2	4	5	3	2	2	3	4	2	4	3	3	2	2	1	4	3	3	3	2	1	3	2	2	4	3	3	
8	0	19	1	1	5	1	5	5	5	5	4	4	4	1	5	4	4	3	5	5	5	5	4	4	2	2	4	4	2	2	2	5	5	4	5	5	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4		
8	1	21	2	1	5	3	3	4	5	5	4	3	1	4	4	4	4	4	5	5	5	4	3	4	4	4	4	3	3	2	3	4	2	4	3	2	2	4	5	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	
8	2	19	1	1	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	4	2	2	3	3	2	2	3	3	3	5	3		
8	3	18	1	2	4	3	4	2	3	4	2	2	2	2	3	3	2	4	2	4	2	4	2	3	2	3	2	3	3	1	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3		
8	4	22	1	1	5	3	2	3	2	5	4	3	4	2	3	3	3	3	5	5	5	5	3	4	1	5	5	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	1	5	2	4	4	1	1	1	4	1	3	5	1		
8	5	20	2	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	2	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	2	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
8	6	18	1	2	4	3	4	3	5	5	4	1	3	4	3	2	4	3	5	5	4	5	2	5	1	3	4	3	2	3	2	4	4	4	4	3	3	1	2	4	5	2	1	1	3	3	4	2	3	4	4	
8	7	18	1	1	2	3	2	1	2	1	2	3	3	2	3	3	3	5	5	5	5	4	5	5	1	2	2	3	3	3	2	3	1	4	3	3	3	2	1	4	3	3	1	1	1	4	3	3	5	2	5	

8	8	19	1	2	5	3	4	4	5	3	3	3	2	3	2	4	3	4	5	5	5	5	2	5	3	4	3	3	3	3	2	5	4	5	2	3	1	1	3	5	3	1	2	2	4	3	2	2	3	3	3	
8	9	20	1	1	5	3	4	3	4	4	4	4	5	4	2	3	4	3	5	4	5	4	1	4	3	5	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4		
9	0	24	2	1	5	2	5	1	5	5	5	4	5	3	2	1	5	1	5	5	5	3	1	5	1	2	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
9	1	18	1	2	5	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	3	2	3	4	2	4	5	4
9	2	17	1	1	5	2	3	2	4	5	4	5	3	4	5	3	4	3	4	5	5	3	2	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	5	3	3	4	1	1	5	2	3	2	1	1	1	4	1	5	5	3	
9	3	19	2	1	4	2	4	2	4	5	3	4	5	3	3	4	3	3	5	5	5	3	3	5	1	2	4	5	5	5	2	4	1	5	1	2	3	1	1	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	
9	4	20	1	1	4	4	3	2	4	4	4	3	2	3	4	3	4	2	4	4	4	4	2	2	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	4	4	3	4	4	3	4	4	2	2	3	3	
9	5	21	1	1	1	5	3	5	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3	1	2	3	4	1	4	5	4	
9	6	23	2	2	5	3	3	3	5	5	4	4	4	1	3	3	3	3	4	4	4	4	1	5	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	5	1	3	3	2	1	4	4	1	4	4	4	
9	7	19	1	3	1	3	1	3	1	1	1	2	1	3	4	3	3	3	1	1	1	4	3	3	1	1	1	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	5	1	4	3	4	2	3	1	3	4	3	2	3	2	
9	8	20	1	1	5	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	5	4	4	4	2	1	1	4	4	3	1	1	2	4	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	4	3	2	1	2	4	2	1	4	
9	9	17	1	2	5	2	3	1	3	2	1	3	2	3	2	2	3	5	2	3	2	3	5	2	3	1	4	2	5	2	1	3	1	4	1	2	1	3	2	1	3	2	1	4	2	2	2	3	1	4	2	
1	0	0	21	1	2	4	3	4	2	4	5	4	3	2	5	3	4	3	2	5	5	4	5	1	4	2	2	5	3	4	3	3	1	3	2	2	4	4	1	1	4	5	4	4	1	5	3	4	1	4	1	5
1	0	1	18	1	2	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	3	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	3	3	2	4	4	4	3	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	2	2	3	3	3		
1	0	2	22	1	2	4	3	4	3	3	4	3	2	4	3	4	2	4	3	4	5	5	5	1	2	2	3	2	2	2	2	3	1	3	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
1	0	3	21	1	2	5	3	3	3	4	5	3	3	5	2	3	3	3	4	5	4	5	5	1	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	1	1	5	2	1	3	2	3	2	3	2	4	5	
1	0	4	18	2	2	4	2	3	3	3	4	2	3	4	3	2	3	2	2	5	4	4	4	2	3	2	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	2	4	4	
1	0	5	17	2	1	4	2	4	2	4	5	4	2	2	3	2	3	3	3	5	4	5	5	3	5	2	4	5	3	4	3	2	4	2	3	2	2	1	4	2	3	4	2	2	2	4	2	4	4	3		
1	0	6	17	1	2	5	2	4	2	4	5	3	3	4	2	2	3	3	3	5	4	5	3	1	3	3	2	2	3	2	2	4	3	5	2	4	4	5	1	4	2	2	3	1	2	4	3	4	1	5	5	

107	17	1	1	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	2	3	4	3	4	3	3	4	3	4	2	2	3	3	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	4	5
108	18	2	2	1	3	3	3	3	3	5	2	5	2	5	3	5	2	5	5	5	3	2	4	2	3	3	3	4	4	4	4	2	5	5	3	3	1	1	5	3	3	1	2	3	5	3	3	2	3	4
109	17	1	1	5	2	5	1	5	5	5	4	5	3	2	1	5	1	5	5	5	5	1	5	2	4	3	3	4	3	3	3	5	4	3	3	4	5	1	2	2	3	3	3	4	2	3	2	4	4	2
110	21	1	1	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	1	5	2	5	5	1	3	5	2	4	1	3	5	2	4	3	4	3	2	1	5	1	2	1	1	1	1	4	4	4	5	5
111	18	1	2	4	4	4	2	4	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	4	2	4	3	2	2	2	2	2	4	2	4	4	4	2	4	2	1	1	2	4	4	2	4	4	1		
112	17	1	3	4	3	4	3	2	5	4	2	2	2	2	3	4	1	5	5	4	2	2	4	2	4	5	2	4	2	2	5	4	5	4	5	3	2	2	4	1	1	2	2	2	2	4	2	1	2	4
113	19	1	2	4	1	5	2	3	4	2	5	2	4	3	3	4	1	5	4	5	5	1	3	3	3	4	1	4	3	2	4	5	1	4	4	3	1	2	4	1	3	3	4	2	2	3	1	3	2	4
114	18	1	1	5	3	4	2	3	5	5	3	5	4	1	2	5	1	5	5	5	3	1	5	4	3	4	3	3	2	4	5	3	5	1	2	3	1	1	5	1	1	4	1	1	2	4	1	3	5	3
115	18	1	1	1	3	3	1	1	1	1	4	1	1	4	1	1	4	4	4	4	4	1	4	1	4	1	4	4	1	1	1	1	3	3	3	1	4	3	4	4	4	4	4	4	1	3	3	3	1	3
116	17	2	2	1	4	2	4	4	4	4	2	4	2	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	2	3	2	2	3	3	3	4	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3		
117	19	1	3	5	3	2	2	4	5	3	4	5	3	3	3	3	3	4	4	5	5	3	5	2	4	5	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	1	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	5	4	
118	19	1	1	5	1	5	1	5	5	5	2	1	4	1	1	4	5	5	5	5	1	1	4	3	4	4	3	4	3	4	3	2	2	2	1	3	3	1	4	1	1	3	3	3	2	4	4	3	2	5
119	18	1	4	4	3	4	5	2	2	3	4	5	2	4	1	4	5	5	4	4	4	2	5	2	2	4	3	2	2	3	4	2	3	2	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	4	3	2	4	5
120	16	1	1	5	3	4	3	2	5	5	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	3	5	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	
121	18	1	2	4	4	4	2	4	5	4	2	3	2	2	3	4	4	5	5	5	5	1	3	2	5	5	1	2	2	2	5	3	5	2	2	2	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5

1 2 2	20	1	2	5	3	4	2	4	5	4	2	2	2	3	3	4	3	4	3	5	5	2	5	3	3	3	2	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	1	4	3	3	3	1	3	3	3	1	1	5	4	
1 2 3	21	1	2	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	1	4	2	2	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	2	4	2	4	2	2	2	4	4	2	2	3	3	
1 2 4	18	1	3	4	3	4	3	4	5	4	4	5	3	3	4	4	4	5	5	5	4	1	3	3	4	5	2	4	2	4	4	3	4	5	5	3	3	1	4	1	5	3	1	1	1	4	1	1	2	4	
1 2 5	20	2	2	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	5	5	2	5	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	3		
1 2 6	18	2	1	5	4	4	4	4	5	4	3	4	3	2	4	4	2	5	5	5	5	2	5	1	4	5	5	2	3	3	4	4	4	3	3	3	2	3	4	3	3	3	1	3	2	4	1	5	5	5	
1 2 7	19	2	1	1	3	4	2	3	4	5	3	3	3	4	3	3	3	4	5	5	3	1	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4	1	4	1	2	2	1	3	1	4	3	3	4	4	
1 2 8	25	2	1	4	2	4	2	5	5	3	3	2	1	2	3	3	3	5	4	4	3	1	5	1	4	2	2	2	3	4	4	3	4	3	2	2	2	1	4	2	4	4	1	2	2	4	1	2	2	3	
1 2 9	19	1	3	4	4	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	5	4	5	5	2	4	3	4	5	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	2	4	3	3	2	4	5	4	
1 3 0	21	1	1	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	5	5	3	5	3	5	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	4	3	
1 3 1	17	1	1	1	5	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3	3	4	3	3	3	3	3	3	5	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	
1 3 2	18	2	1	5	3	3	3	4	5	4	3	4	2	3	2	3	3	5	5	5	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	4	3	3	4	2	4	2	3	2	4	4	4	
1 3 3	22	2	2	5	3	4	4	4	5	3	3	2	2	4	3	3	3	4	4	4	3	2	4	2	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	2	2	4	3	4	3	2	3	2	4	3	4	4	4	
1 3 4	21	1	1	3	3	3	3	2	4	4	5	3	4	3	4	3	4	5	4	2	4	3	5	4	4	4	2	3	5	2	4	3	4	2	2	2	2	1	1	4	2	2	4	1	1	5	4	1	5	3	4
1 3 5	19	2	1	4	5	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	4	4	5	5	5	5	1	5	5	4	5	3	4	1	1	4	3	4	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	2	4	4	2	4	4	2
1 3 6	21	2	1	4	2	4	2	4	5	4	2	4	4	2	2	2	2	5	5	5	4	2	5	2	3	4	2	3	4	3	4	2	4	3	3	1	1	4	1	1	2	3	1	4	5	1	5	5	3		

1 3 7	20	1	2	2	3	1	3	3	4	3	3	4	2	1	3	3	3	4	3	4	5	2	4	2	3	3	3	3	1	1	3	4	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3	1	3	3	2	3	2	4	4
1 3 8	17	1	2	4	4	3	4	3	5	3	3	5	1	2	3	3	4	5	5	5	5	3	5	3	4	4	1	3	1	3	4	1	3	2	2	3	2	2	3	1	3	1	3	2	4	4	1	3	5	3
1 3 9	18	1	1	4	3	4	3	5	5	5	4	5	1	2	2	3	3	5	5	4	5	1	3	2	4	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
1 4 0	17	1	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	4	2	4	4	2	4	2	2	4	2	3	3	3	2	3	3	4	3	2	3	2	5	1	3	3	3	3	4	3	3	3	4	



Anexo 9.

Autorización de la institución



INSTITUTO SUPERIOR
TECNOLÓGICO PRIVADO
"FUTURO DEL SUR - EL CARMEN"

itelcarmen@hotmail.com

IFS - 002

CONSTANCIA

**LA DIRECTORA DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO
"FUTURO DEL SUR - EL CARMEN"**

Hace constar:

Que la señorita Jiménez Apaza Alejandra Nohelia, identificado con el DNI: 73238419, quien realizo su tesis titulada "Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes del Instituto "FUTURO EL SUR - EL CARMEN" Pedregal 2023, **SE AUTORIZA LA RECOLECCIÓN DE DATOS** para la realización de dicha tesis a 140 alumnos del I al VI semestre en nuestra institución.

Por lo expuesto se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que vea por conveniente.

Majes, 2024



Mg. MARÍA LUZ BARRANTES ESPINOZA
DIRECTORA GENERAL
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO
"FUTURO DEL SUR - EL CARMEN"

Calle Tiabaya Mz. "K" Lote 7 - PARADERO DE LA "C" / Jr. 28 de Julio N° 245 Boulevard / (054) 295210
(054) 760673 - 586796 ✉ itelcarmen@hotmail.com ✉ futsurelcarman@hotmail.com

Anexo 10.

Evidencias



