

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD CIENCIA DE SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ**  
**Uso de redes sociales electrónicas y su relación con la elección**  
**de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución**  
**Educativa San Nicolás- La Libertad, 2020.**

**AUTORAS:**

BR. ANGELICA MARIA CARLOS DAVILA

BR. IVANNA NICOLLE TORRES LOYOLA

**ASESORA:**

MG. RUTH ARACELI VARGAS GONZALES

Trujillo- Perú

**RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 092-2021-D-F-CCSS-UPAO-(EM.SANIT)**

**Trujillo, 02 de marzo del 2021**

**VISTOS**; el Oficio N° 0134-2021-EPO-UPAO cursado por la señora Directora (e) de la Escuela Profesional de Obstetricia, y los expedientes presentados por las bachilleres **CARLOS DÁVILA, ANGÉLICA MARÍA y TORRES LOYOLA, IVANNA NICOLLE**, y;

**CONSIDERANDO**:

Que, las exigencias académico-administrativas de planificación y desarrollo del Proyecto de Tesis para obtener el Título Profesional de Obstetriz, han sido satisfechas;

Que, con la presentación del ejemplar digital debidamente acreditado por la asesora, y de los demás requisitos, se comprueba haber cumplido con la elaboración de la Tesis;

Que, con el dictamen favorable del Jurado y en mérito a los Arts. N° 48 y 50 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, las bachilleres están expeditas para la sustentación no presencial, por lo que es menester expedir la respectiva Resolución, fijando fecha y hora,

Que, para efectos de la sustentación oral y defensa de tesis no presencial, es necesaria la ratificación del Jurado designado por Resolución de Decanato N° 057-2021-D-F-CCSS-UPAO-(EM.SANIT).

Que, el Jurado propone como fecha de sustentación no presencial el día viernes 05 de marzo del 2021 a las 6:00 pm, en la plataforma zoom con link de enlace <https://zoom.us/j/4670373745>

Estando a las consideraciones expuestas y amparadas en las facultades conferidas a este Despacho.

**SE RESUELVE**:

**PRIMERO: DECLARAR** expeditas a las Bachilleres **CARLOS DÁVILA, ANGÉLICA MARÍA y TORRES LOYOLA, IVANNA NICOLLE**, para la sustentación y defensa no presencial de la tesis **USO DE REDES SOCIALES ELECTRÓNICAS Y SU RELACIÓN CON LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN NICOLAS - LA LIBERTAD, 2020**, señalando para tal fin el día viernes 05 de marzo del 2021 a las 6:00 pm, en la plataforma zoom con link de enlace <https://zoom.us/j/4670373745>.

**SEGUNDO: RATIFICAR** al Jurado designado mediante Resolución de Decanato N° 057-2021-D-F-CCSS-UPAO-(EM.SANIT). Ms. Yvonne Graciela Manta Carrillo, Ms. Edwin Carlos Rodríguez Vada y Ms. María Luisa Olivo Ulloa.

**TERCERO: RATIFICAR** a la docente Ms. Ruth Araceli Vargas Gonzales, como asesora de la tesis, quien está obligada a asistir puntualmente al acto de sustentación no presencial.

**RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 092-2021-D-F-CCSS-UPAO-(EM.SANIT)**

- CUARTO:** ESTABLECER que al Jurado le corresponde evaluar sólo la sustentación oral y defensa de tesis, otorgando a los bachilleres el tiempo de 30 minutos como mínimo para la exposición.
- QUINTO:** AUTORIZAR que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, disponga las acciones correspondientes para el cumplimiento de la presente resolución.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**



Dra. ELIZABETH DÍAZ PEÑA  
DECANA (E)



Dr. JUAN MARLON M. GARCÍA ARMAS  
SECRETARIO ACADÉMICO (E)

C.c.: EPO  
Archivo

*Luz María f.*



**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD CIENCIA DE SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ**  
**Uso de redes sociales electrónicas y su relación con la elección**  
**de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución**  
**Educativa San Nicolás- La Libertad, 2020.**

**AUTORAS:**

BR. ANGELICA MARIA CARLOS DAVILA

BR. IVANNA NICOLLE TORRES LOYOLA

**ASESORA:**

MG. RUTH ARACELI VARGAS GONZALES

Trujillo- Perú

2020

## DEDICATORIA

A Dios, principalmente por ser quien  
en toda mi vida me he encomendado  
para no desmayar en todas mis acciones y  
haberme guiado hasta donde estoy.

A mi madre, quien ha sido la base  
de mi formación, por sostener mi mano y  
ser quien me ayudó  
ha enfrentar la sociedad,  
por ella he llegado hasta aquí.

A mi familia, por el apoyo y motivación  
Constante en todo momento, por hacer  
posible la culminación de este trabajo.  
Todo esto se lo debo a ellos.

***Torres Loyola Ivanna Nicolle***

A Dios que me dio la vida, el que me ha dado fortaleza  
para continuar cuando a punto de caer he estado y  
permitir el haber llegado hasta este momento tan  
importante de mi formación profesional; por ello,  
dedico primero mi trabajo a Dios.

A mis padres por enseñarme a luchar, por haberme  
brindado su comprensión y apoyo incondicional  
durante toda mi carrera, por sus consejos que  
orientaron a tomar mejores decisiones y por creer en  
mí.

***Carlos Davila Angelica Maria***

## AGRADECIMIENTO

Nuestro especial agradecimiento a Dios por mantenernos con vida hasta el día de hoy, y por guiarnos a lo largo de nuestras vidas, por ser nuestra luz y nuestro camino.

A nuestros padres, por su amor infinito; por darnos la fortaleza y perseverancia que necesitábamos para sobrellevar cada obstáculo presentado a lo largo de nuestra formación profesional, permitiéndonos llegar a esta etapa de nuestra vida.

A las autoridades y docentes de la Universidad Privada Antenor Orrego Facultad de Obstetricia que han hecho posible que continuemos alimentando nuestros conocimientos día a día para de esta manera poder ser buenos profesionales.

Un agradecimiento muy especial a nuestras asesoras Obst. Vargas Gonzales Ruth Araceli por su apoyo incondicional y dedicación en el desarrollo de nuestra tesis. Gracias por su paciencia infinita y por haber estado con nosotras en todo momento, la recordaremos siempre con amor y la llevaremos en nuestros corazones.

A las autoridades del colegio San Nicolás, al director, subdirector, docentes y a los alumnos quienes nos brindaron parte de su tiempo y nos permitieron recolectar la información requerida en esta investigación.

## Resumen

Con el objetivo de determinar la relación entre el uso de redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa San Nicolás, La libertad- 2020; se realizó un estudio de tipo analítico de relación en una muestra de 128 estudiantes del 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de educación secundaria a quienes se aplicó un cuestionario validado de 18 preguntas sobre el uso de redes sociales y métodos anticonceptivos. Se encontró que las características sociodemográficas de los adolescentes son: edad, el promedio se encuentra en 16 años, con una desviación estándar de 0.76 años y una moda de 15.87 años, el 62.5% son de sexo femenino y el 37.5. % son de sexo masculino, el 52.3 % se encuentra en grado de instrucción 5to de secundaria. Las características sexuales son: relaciones coitales, el promedio es de 28.13%; y el inicio de las relaciones coitales, el promedio se encuentra en 13y 15 años, con una desviación estándar de 1.63 y una moda de 14.27. El tipo de red social más usada por los adolescentes es: TikTok o Snapchat con un 23.4%, el uso diario de redes sociales es de 90.6% y el tiempo promedio que permanecen por día en las redes sociales es de 5 horas 48.4%. El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes el 28.13 % ha utilizado un método anticonceptivo alguna vez en su vida y el 71.88% nunca ha utilizado. En la presente investigación se determinó que existe relación entre el uso de las redes sociales electrónicas a un tiempo de uso de 5 horas y la elección de métodos anticonceptivos, con una significancia ( $p < 0.001$ ); sin embargo, no se encontró relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos.

**Palabras Clave:** Redes sociales, métodos anticonceptivos adolescentes.



## **Abstract**

In order to determine the relationship between the use of electronic social networks and the choice of contraceptive methods in adolescents at the educational institution San Nicolás, La Libertad- 2020; An analytical relationship-type study was carried out in a sample of 128 students from the 4th and 5th grades of secondary education to whom a validated questionnaire of 18 questions on the use of social networks and contraceptive methods was applied. It was found that the sociodemographic characteristics of adolescents are: age, the average is 16 years, with a standard deviation of 0.76 years and a mode of 15.87 years, 62.5% are female and 37.5. % are male, 52.3% are in the 5th grade of secondary education. The sexual characteristics are: coital relations, the average is 28.13%; and the beginning of coital relations, the average is in 13 and 15 years, with a standard deviation of 1.63 and a mode of 14.27. The type of social network most used by adolescents is: TikTok or Snapchat with 23.4%, the daily use of social networks is 90.63% and the average time they spend per day on social networks is 5 hours 48.4%. The use of contraceptive methods in adolescents 28.13% have used a contraceptive method at some point in their life and 71.88% have never used it. In the present investigation, it was determined that there is a relationship between the use of electronic social networks at a time of use of 5 hours and the choice of contraceptive methods, with a significance ( $p < 0.001$ ); however, no relationship was found between the use of social networks and the choice of contraceptive methods.

**Keywords:** Social networks, adolescent contraceptive methods.

**PÁGINA DEL JURADO**

.....

**Ms Yvonne Graciela Manta Carrillo**  
**Presidente**

.....

**Ms Edwin Rodríguez Vada**  
**Secretario**

.....

**Ms María Luisa Olivo Ulloa**  
**Vocal**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>6</b>
<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>7</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>8</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>9</b>
<b>PÁGINA DEL JURADO .....</b>	<b>10</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>12</b>
<b>II. MARCO DE REFERENCIA.....</b>	<b>18</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>35</b>
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>40</b>
<b>V. DISCUSIÓN.....</b>	<b>48</b>
<b>VI. CONCLUSIÓN.....</b>	<b>51</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>52</b>
<b>VIII.LIMITACIONES.....</b>	<b>53</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>54</b>
<b>IX. ANEXOS.....</b>	<b>60</b>

# I.INTRODUCCIÓN

## 1.1 Problema de Investigación

### a. Descripción de la realidad problemática

Las redes sociales electrónicas se han vuelto un fenómeno complejo que ha revolucionado la sociedad actual, son 7.7 mil millones de usuarios a nivel mundial según el reporte The Global State of Digital en el 2019; eso significa que el 52% de la población usan las redes sociales; por lo tanto, es más de la mitad del mundo que ya tiene una red social como Facebook, Instagram o YouTube.<sup>1</sup>

Las redes sociales más populares entre los internautas son Facebook e Instagram, seguidas por Twitter o LinkedIn. El atractivo de Facebook es de tal magnitud, que rebasó el número de usuarios de los 2.300 millones en el 2018; e Instagram solo alcanzó 100 millones de usuarios en apenas dos años.<sup>2</sup>

Según Global Web Index, los cibernautas utilizan, normalmente, 2 horas en redes sociales y mensajería; siendo los usuarios de mayor economía en desarrollo quienes invierten mayor tiempo en estas plataformas sociales.<sup>3</sup>

América Latina, Uruguay, Argentina y Chile han sido los países que alcanzaron un alto porcentaje de usuarios de redes sociales sobre el total de la población. Este último alcanzó un 79% de su población, mientras tanto, Uruguay 78%.<sup>4</sup>

En el Perú, el registro por edades que hace uso de internet es de 19 a 24 años, que representa el 88,5% de la población; de 12 a 18 años, el 76,8% y de 25 a 40 años, el 72,5%. Entre los niños de 6 a 11 años, representan un 40,6%. Es fundamental, considerar que los adolescentes y los jóvenes son los que más acceden a internet.<sup>5</sup>

Por otro lado, en Perú el 92,1% emplea el ciberespacio para comunicarse (correo o chat); el 87,8% de la población, navega en Internet para adquirir información; y el 88,8% acude a Internet para realizar acciones de entretenimiento como videojuegos, películas o música.<sup>5</sup>

Los adolescentes, en la actualidad, captan día a día información de las redes sociales sobre temas de sexualidad y métodos anticonceptivos, que se difunden y comparten de manera irresponsable y poco fiable.<sup>6</sup>

La poca educación sexual en las familias y la falta de información fidedigna, continúa ocasionando un índice elevado de embarazos en adolescentes, se estima 46 nacimientos por cada 1.000 adolescentes, a nivel mundial; mientras que, América Latina continúa teniendo la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo.<sup>7</sup>

En Perú, 7 '957,501 mujeres de 12 años a más, ya son madres; suma que representa el 66.9% de mujeres; despertando interés debido a que el 10.1% de madres, se encuentran entre los 15 y 19 años. Adicional a ello, el 64.9% de madres tienen de 25 a 29 años; y un 41.1% se ubica en el rango de 20 a 24 años.<sup>8</sup>

Se estima que en los territorios en crecimiento unos 214 millones de mujeres en edad reproductiva, ansían retardar o detener la procreación, pero no usan ningún método anticonceptivo. A nivel mundial, la utilización de anticonceptivos modernos ha incrementado en un 2,1% desde 2000 a 2019; pero en África central y occidental esta cifra no llegaba al 50%.<sup>9</sup>

En base al informe de Endes, el especialista del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Walter Mendoza de Souza,<sup>10</sup> resalta que el Perú posee uno de los rangos más bajos de planificación familiar. De acuerdo con ENDES del 2018, más de tres cuartos de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) han usado cierto método anticonceptivo al momento de la Encuesta (76,3%); el 55% algún método moderno y el 21,3% método tradicional. Según el grupo etario el 31,2 % de las mujeres entre 15 a 19 años y el 78,5% entre 20 a 24 años de edad.<sup>11</sup>

En la actualidad, el uso de anticonceptivos en las y los adolescentes se ha visto deteriorado; ya que, al momento de elegir el método más adecuado, que le permita protegerse del embarazo y enfermedades de transmisión sexual, las dudas persisten y no son resueltas. Esto afecta a un gran porcentaje de adolescentes; algunos de ellos, conocen sobre los métodos anticonceptivos, pero no saben usarlos correctamente; otros no conocen y obtienen información de terceros, como amigos(as), o de los diferentes medios de comunicación (internet, televisión, radio, etc); pero no recurren a un profesional que les oriente e informe adecuadamente.

El estudio se llevará a cabo en la institución educativa San Nicolás de la provincia de Trujillo-región La Libertad. El colegio San Nicolás es un colegio mixto estatal de educación básica regular con una población de 300 estudiantes aproximadamente de nivel secundario, los estudiantes de este colegio cuentan con telefonía móvil y tienen acceso a redes sociales. En este contexto la provincia de Trujillo Nor este no se han ejecutado estudios que han tomado esta problemática, esta es la razón principal por las que resulta importante esta investigación.

**b. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre el uso de las redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Nicolás - ¿La Libertad, 2020?

### **c. Justificación del estudio**

En el aspecto teórico los adolescentes constituyen un grupo importante para la salud pública, toda vez que en esta etapa inician su vida sexual, y muchos de ellos no cuentan con información veraz y oportuna referente a su sexualidad, prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual. La información respecto a este tema llega a los adolescentes a través de: amigos y redes sociales en mayor proporción; este grupo, como característica de su edad sienten la necesidad de crear su propio espacio personal, y una forma de proyectar este espacio personal, es a través, de las redes sociales como: Facebook, WhatsApp, Instagram y tiktok; de donde ellos toman la información que consideran necesaria o de apoyo para ellos, incluyendo información sobre sexualidad y cuidados.

En el aspecto social el presente estudio nos permitirá conocer la influencia de estas redes sociales en la elección de un método anticonceptivo, con el fin de comprender la complejidad que presentan los adolescentes en relación a su sexualidad y de esa manera prevenir posibles problemática como son los embarazos no deseados y así mismo para establecer estrategias de información y comunicación desde el ministerio de salud y otras entidades del estado como: ministerio de educación, ministerio de la mujer y policía nacional en canales oficiales de medios electrónicos sociales que utiliza el adolescente, y en dialecto que él emplea, para poder llegar con los mensajes adecuados y oportunos frente a las necesidades del adolescente que cada vez “despierta más temprano a su sexualidad”, e incluso creado o promovido por grupos de adolescente informados que pueden actuar como promotores para la prevención de embarazos en adolescentes y de enfermedades de transmisión sexual.

De manera interna en la institución educativa “San Nicolás” se justifica el estudio en la cual le permitirá a toda la comunidad educativa tener un conocimiento propio sobre el uso de las redes sociales y su relación con la elección del método anticonceptivos en los jóvenes adolescentes y de esta manera promover y dar sostenibilidad a alianzas con instituciones prestadoras de salud y que puedan llegar a brindar atención presencial o no presencial, a través de consultorios virtuales para adolescentes e incluso para capacitar a los profesores brindando información y comunicación sobre sexualidad a través de equipos multidisciplinarios conformados por: obstetras, comunicadores, psicólogos. En la cual ayudaría a elevar el nivel y la calidad de vida del adolescente de la institución educativa.

Son poco frecuentes las investigaciones realizadas en el Perú acerca del efecto de las redes sociales en la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes; por ello, el presente estudio pretende que éstos obtengan una información clara y precisa sobre el modo y uso correcto de los métodos anticonceptivos y; que a través de esto tengan la elección adecuada y oportuna.

Además, todo esto, representa un aporte de gran importancia al área de la salud pública; porque el embarazo adolescente se ha convertido en un problema en nuestra región, La Libertad. Este problema tiene un gran potencial de estudio y abre paso a futuras investigaciones que van a permitir, tanto al investigador actual como a futuros investigadores, realizar investigaciones en base a esta investigación; y de tal manera, aportar conocimiento sobre el grado de magnitud que las redes sociales tiene en la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes.



## **1.2 OBJETIVOS:**

### **1.2.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el uso de las redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa San Nicolás, 2020.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

1. Identificar las características sociodemográficas (edad, sexo, grado que cursa) y características sexuales (edad de inicio de relaciones coitales, número de parejas sexuales) de los adolescentes de la institución educativa San Nicolás, 2020
2. Identificar el uso de las redes sociales electrónicas utilizadas por los adolescentes en la institución educativa San Nicolás, 2020.
3. Identificar el uso de los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes en la institución educativa San Nicolás, 2020.

## **I. MARCO DE REFERENCIA**

### **2.1. Marco teórico**

Internet, representa un gran impacto tecnológico en la sociedad; a partir de la interconectividad entre la mayoría de las redes existentes. Las personas buscan interactuar con otras en tiempo real y en un rango general; es un acceso sencillo y rápido de ingresar a diferentes servicios, entre ellos las redes sociales; conducta que caracteriza la actual sociedad. Sin lugar a dudas, este instrumento se ha convertido en un hito en la conducta del ser humano.<sup>12</sup>

La expresión “red social” o la “social media”, son plataformas donde los mismos cibernautas elaboran su información a través del manejo de las tecnologías de la Web 2.0 o software social, que facilita la publicación e intercambio de información. El concepto de Social Media toma el espíritu de la web 2.0, su función “social” es proveer y favorecer el nexo e interacción entre personas, grupos, comunidades: producir, distribuir, brindar información con otros usuarios a través de online. Las redes sociales conceden de una forma muy fácil que las organizaciones generen contenidos y creen comunidades que promuevan el aprendizaje.<sup>13</sup>

Los elementos que contienen las redes sociales como pilar básico es el perfil, obligatorio para poder registrar, pero no es todas las redes los navegantes se presenta con el nombre verdadero, aunque sí en las redes de carácter social y profesional como Facebook o LinkedIn. El perfil es el calificativo que acoge la información particular que un cibernauta recolecta sobre sí mismo en una red social. Herramientas de localización, búsqueda e interacción, esta herramienta permite localizar a amigos, compañeros de instituto, universidad, trabajo, simplemente insertando su nombre y apellido, también permite enviar solicitud de amistad, y permite la interacción privada con un usuario o grupo a través de espacios de mensajería privada o el chat. Brinda la posibilidad por parte del usuario de subir todo tipo de contenido: noticias, multimedia, audiovisuales desde otras herramientas de publicación. Por último, se puede realizar la creación de eventos, grupos y juegos; se puede realizar todo tipo de eventos que se ejecuta dentro de la misma red o fuera de ella en un espacio físico, teniendo la posibilidad de poder constatar la asistencia o la no inasistencia por parte de los participantes.<sup>14</sup>

La clasificación de las redes sociales se propone de acuerdo a su propósito final y público objetivo: redes de especialización (horizontal y vertical), redes de ámbito vital (personal o profesional) y redes híbridas. Las redes de especialización horizontal admiten todo tipo de cibernautas, la participación es libre como en Facebook, twitter, YouTube, Wikipedia, Hi5. Las redes sociales verticales: son aquellas que definen un eje temático, con el fin de agrupar un colectivo específico.<sup>15</sup>

Las redes híbridas se basan en la utilización que los usuarios realicen de la red, es decir, es el uso en cual fijará el tipo de red social que vamos a conseguir. Muchas veces se puede dar el hecho que una red vertical donde el acceso se encuentra limitado, los cibernautas que la componen un día comiencen a compartir información ajena a su temática o interés principal.<sup>14</sup>

Cuando se discute de redes sociales o social media, hace referencia principalmente a las estructuras sociales formadas por distintas personas y organizaciones que se relacionan entre sí formando comunidades en plataformas virtuales. Las redes sociales con mayor demanda de conexión son: Facebook, Twitter, LinkedIn, YouTube e Instagram, entre otras, que brinda servicios que dejan formar grupos, compartir información, imágenes o vídeos depende de la utilidad que lo emplee el cibernauta, también está la red Badoo y WhatsApp Web, esta última es una extensión de la popular aplicación para teléfonos celulares.<sup>16</sup>

Cada una de las redes sociales tiene sus propia finalidad y manejos particulares: Facebook, es la red social que lidera actualmente, así mismo es de mayor aceptación por los adolescentes, consolidándose como una de las bases sociales para interactuar con otros usuarios e intercambiar contenidos ya sean fotos, vídeos y enlaces de interés con otras personas. En esta red social se distinguen notoriamente por sus 4 principal categoría encontrándose presentes en esta red: perfil, grupo, página y aplicación .<sup>17</sup>

Otra red social popular es YouTube, sitio web en el que los cibernautas tienen la facilidad de colgar y distribuir vídeos en línea. Teniendo presente el valor que tiene el formato audiovisual en nuestra comunidad y en la enseñanza a distancia, es claro que YouTube tiene un gran potencial para la expansión de contenidos y para llegar a los cibernautas con un formato que les resulta llamativo.<sup>13</sup>

WhatsApp, tiene la preferencia en cuanto a teléfonos Smartphone, en el día a día ha permitido generar un espacio social que va de la mano con el espacio físico; por el

cual, subsiste generando emociones y produciendo apego psicosocial. Esta aplicación representa una de las características más importantes de un teléfono inteligente; ya que, permite una comunicación directa y rápida a través de mensajes de texto o voz entre dos o más personas, y fundamentalmente su propósito continúa siendo el de mantener a las personas comunicadas pese a la distancia.<sup>18</sup>

Twitter es una plataforma de micro mensajería o microblogging que autoriza mandar mensajes con enunciados breves y establecer comunicación con los cibernautas. Las pláticas son de manera pública en la red, se puede resguardar la privacidad de los cibernautas para que permite quiénes pueden ver la información quienes pueden ser seguidores de los navegantes. Se crea redes a partir del seguimiento de los cibernautas que nos interesen.<sup>13</sup>

En el ámbito pedagógico, las redes sociales brindan facilidad en el aprendizaje informal debido a su rol activo en la vida diaria de los integrantes que las componen. Además, favorece a un aprendizaje integrativo, en el cual involucran a las personas en la comunicación, mejora de las habilidades de escritura y el pensamiento crítico. Asimismo, Lee & McLoughlin aseguran que las redes sociales son instrumentos educativos porque las personas la emplean para favorecer la integración social, el descubrimiento y la colaboración, el compartir información, la ampliación de conocimientos e información y por último en generar contenidos.<sup>19</sup>

La unión de las redes sociales electrónicas en el entorno de la salud ha tenido un desarrollo lento, en el futuro los sistemas de salud y sus profesionales, tendrán que adaptarse a estas herramientas digitales. La salud es el valor máspreciado por las personas y por tal motivo se genera la controversia al integrar en su ámbito las redes sociales, dado los parámetros en lo que se basa la atención de la salud (secreto profesional, trato personal, y procedimientos formales) pueden generar enfrentamientos con los valores abiertos subyacentes en las redes sociales. Un estudio de Young SD en el año 2013, determinó seis beneficios generales de las redes sociales para la comunicación en Salud: incremento de la intercomunicación con otros clientes; para brindar una información más personalizada; y aumentar la accesibilidad; y brindar un soporte emocional para los usuarios; vigilancia de la salud pública y, finalmente, potencial para influir en las políticas de salud por otro lado se

identificaron diversas limitaciones, principalmente referentes a la falta de privacidad, heterogeneidad y de veracidad de la información.<sup>20</sup>

Las redes sociales, son fuentes en el cual las noticias se dispersan más rápido. La reacción al suceso se genera en tiempo real. La velocidad con que se comparte la información y su saturación no permite a los usuarios confirmar la veracidad de la información compartida. Generando así un incremento de páginas que entregan información desacertada o con titulares que solo buscan generar interés de los usuarios y de esta forma obtener un número alto de visitas.<sup>21</sup>

Existen estudios que indican que tienen una gran influencia las redes sociales en la educación, en el año 2016 se determinó que los medios de información en salud sexual y reproductiva creadas en las redes sociales como Facebook como “si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación huésped”, “Sisex”, en lo cual han influido en su población adolescentes de 5to año de secundaria, aumentando su conocimientos y elección de métodos anticonceptivos en cuanto a temas de planificación familiar .<sup>22</sup>

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o disminuir las posibilidades de un embarazo. Se basan en técnicas y procedimientos diversos, algunos extremadamente antiguos, aunque la mayoría de los métodos eficaces no se encontraban disponibles sino hasta mediados del siglo XX. Los métodos anticonceptivos forman parte de la planificación familiar, y estrategia de tal modo que las parejas pueden decidir en qué momento de sus vidas es adecuada para procrear, y no hacerlo de manera irresponsable e improvisada.<sup>23</sup>

Ciertamente los anticonceptivos sólo tienen una alta tasa de efectividad si estas van junto con una buena orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, especialmente en las etapas de la adolescencia, consideradas las de mayor vulnerabilidad debido al despertar del libido que ocurre durante la pubertad.<sup>24</sup>

Se puede utilizar desde el primer coito y a lo largo de la vida fértil de la persona. La utilización del condón tiene doble función: protege de un embarazo y protege de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), si se usa de manera adecuada y son favorables para las personas que ya han iniciado su actividad sexual, los métodos anticonceptivos pueden ser usados por la usuaria o su pareja. Pueden ser

hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas.<sup>24</sup>

Los métodos anticonceptivos pueden clasificarse de acuerdo a su naturaleza en: métodos naturales o de abstinencia periódica se fundamentan en los cambios fisiológicos que se da a través del ciclo menstrual de la mujer para evitar que el óvulo y el espermatozoide se unan sin cambiar su naturaleza. Dado que la ovulación ocurre periódicamente solamente una vez por ciclo y el óvulo tiene un tiempo de vida corto si no se fecunda, se previene la penetración con eyaculación intravaginal en los días que se supone que ocurrirá dicha ovulación y se permite la penetración con eyaculación en los días en los que el riesgo de salir embarazada sea muy bajo.<sup>25</sup>

Estos métodos se pueden usar de manera apartada o combinada. El método natural más solicitado hoy en día, el sintotérmico, es el que combina más parámetros, brinda mayor eficacia y precisa mejor la fase fértil.<sup>26</sup>

Los diversos métodos anticonceptivos naturales que existe actualmente se fundamenta en el conocimiento de la duración de los ciclos y el uso de los diferentes síntomas de la fase periovulatoria del ciclo menstrual, como el cambio del moco cervical y el aumento de la temperatura basal, método de ritmo, coito interruptus. Son métodos no artificiales, y no tienen un precio alto, con libertad del coito, sin necesitar de un chequeo médico, esta clase de método es reversible y no genera ningún tipo de daño. La efectividad de este método es muy versátil de acuerdo a la función de la pareja, está descrita que tiene una efectividad de un 100% en parejas que tengan una mayor motivación y del 60% en parejas que tienen la mínima motivación.<sup>27</sup>

Dentro del método natural tenemos la abstinencia sexual que es la forma más eficiente de no quedar embarazada, consiste en, no tener coito. Las parejas que tienen relaciones coitales tienen que usar un método de control de manera adecuada en cada coito, así evitan un embarazo no deseado.<sup>27</sup>

Otro método natural es el coitus interruptus o coito interrumpido. Que es uno de los anticonceptivos naturales muy conocidos, que se utiliza hace muchos años, pero lamentablemente tiene una tasa de efectividad baja; este método se basa en quitar el pene de la vagina antes que ocurra la eyaculación. Por lo tanto, este método no va a proteger de un embarazo no deseado, ni contra las infecciones de transmisión

sexual; su porcentaje de efectividad se encuentra entre 18 y 25% de embarazos no deseados.<sup>28</sup>

El método del moco cervical, consiste en observar los cambios que ocurre en el moco cervical en el transcurso del ciclo menstrual. Después del periodo menstrual, da inicio el ciclo seco que dura de 2 a 3 días. Posteriormente se muestra un moco cervical blanquecino y viscoso que va transformándose cada vez más elástico y transparente. El último día del moco con estas características se llama el día cúspide del moco. A partir del 4º día cúspide se inicia el periodo infértil. Existe un temario de preparación para este método.<sup>27</sup>

El método de lactancia materna exclusiva o conocida también como MELA, es un anticonceptivo pasajero para aquellas usuarias que dieron parto. Para que el MELA sea efectivo la usuaria debe aplicarlo dentro de los primeros seis meses de dar parto, la paciente debe estar con amenorrea y estar amamantando plenamente. Las investigaciones han evidenciado que el método de lactancia materna exclusiva brinda hasta un 98 % de protección contra un embarazo, este método es eficaz teniendo presente estos tres principales criterios.<sup>28</sup>

Los criterios básicos que deben cumplirse para la lactancia exclusiva como método anticonceptivo son: lactancia exclusiva a libre demanda o debe de dar de lactar un promedio de 10 a 12 veces a lo largo del día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche; la usuaria debe estar en amenorrea, esto se refiere a que la usuaria no haya tenido sangrado vaginal después de los 42 días post parto, y que, la usuaria esté dentro de los 6 meses post parto.<sup>29</sup>

Ahora se analizarán los métodos anticonceptivos hormonales. En la actualidad son los anticonceptivos de uso más extendido a nivel mundial y son muy eficaces; no obstante, algunos de ellos necesitan que se utilicen de manera correcta minuciosamente por la usuaria. Estos métodos anticonceptivos hormonales pueden tener efectos adversos en diferente organismo del cuerpo, por lo cual debemos estar atentos especialmente a las reacciones adversas de estos métodos hormonales. Primero se examinarán los anticonceptivos orales y el uso de las píldoras anticonceptivas para la anticoncepción de emergencia. Luego se examinarán los anticonceptivos inyectables y el implante subdérmico. Asimismo se brindará referencia de los dispositivos intrauterinos liberadores de hormonas.<sup>28</sup>

Hay dos clases de anticonceptivos orales (AO): Las píldoras combinadas llamadas también anticonceptivos orales combinados (AOC) de estrógeno y progesterona que son las más usadas; y las que solo están compuestas por progesterona. Los AOC se clasifican según su concentración en baja o alta y dependiendo el contenido de estrógeno. Las píldoras de baja concentración, son las más consumidas, contienen generalmente entre 30 y 35 microgramos (mcg) o entre 0,030 y 0,035 miligramos (mg) o menos del estrógeno etinil estradiol. Las de alta concentración contienen 50 mcg (0,05 mg) de etinil estradiol. Los AOC son considerados más eficaces que las píldoras sólo progestágeno. Las píldoras sólo progestágenos se deben tomar a la misma hora diariamente para que tenga un mejor. Estas píldoras de solo progesterona son muy eficientes para las usuarias que están dando de lactar ya que no afecta en la producción de la leche materna como sucede con los anticonceptivos orales combinados. De igual modo, las píldoras sólo progesterona son adecuadas para las mujeres que por alguna razón o motivo no pueden usar las píldoras combinadas.<sup>28</sup>

Existe otra forma de usar las grageas anticonceptivas que consiste en la anticoncepción de emergencia. Hace referencia que la utilización de estas pastillas es para evitar un embarazo en un corto tiempo, luego de culminar la relación sexual sin protección. La píldora de emergencia actualmente no está diseñada para usarla de forma habitual como una anticoncepción. Después del consumo de la píldora de emergencia, después de usar esta píldora de emergencia debe iniciar o seguir un anticonceptivo periódico siempre y cuando no quieran quedar embarazada. Las píldoras anticonceptivas de emergencia o PAE, son un régimen peculiar de píldoras sólo de progesterona o de anticonceptivos orales combinados.<sup>28</sup>

En esta parte de la información hablaremos de los anticonceptivos inyectables. Los inyectables contienen hormonas femeninas que se administran en el músculo y se liberan progresivamente en el torrente sanguíneo; de esta manera, conceden anticoncepción de larga duración. La duración que tenga cada tipo de inyectable va a depender de la clase y la cantidad de hormonas que contengan. Los inyectables son efectivos y se encuentran dentro los métodos anticonceptivos más eficientes. Estimándose que el promedio por año de embarazo es del 0,4 por ciento o menos. En la actualidad existen dos clases de anticonceptivos inyectables: la primera clase compuestos sólo por progestina, que tiene una estructura sintética de la hormona



progesterona, que se encuentran disponibles en el mercado como: Acetato de medroxiprogesterona de depósito (o DMPA), que se suministra en una dosis de 150 mg cada tres meses, y usualmente se conoce en el mercado farmacéutico Depo Provera.<sup>25</sup>

La segunda clase de inyectable son los combinados o AIC, está compuesto por progestina y estrógeno. Se administra una vez al mes, habitualmente se conoce con el nombre comercial de Cyclofem compuesto por 25 mg de DMPA y 5 mg de cipionato de estradiol.<sup>25</sup>

En los métodos hormonales también tenemos el implante. Se trata de una pequeña varilla delgada, blanda, flexible, no biodegradable que mide 4 cm de longitud y 2 mm de diámetro, se coloca de manera subcutánea en la cara interna del brazo y se va liberar continuamente la hormona y esto ejerce una acción anticonceptiva, haciendo que el moco cervical se vuelva espeso, y se generará con una supresión ovárica en un 50% de las usuarias. Se puede retirar siempre y cuando origine efectos adversos que generen daño a la salud de la usuaria o se desee el retorno de la fertilidad en comparación a los inyectables.<sup>25</sup>

Dentro de los métodos hormonales también tenemos el Dispositivo intrauterino (DIU). El impacto anticonceptivo que genera este método, es que a través de la colocación del DIU dentro del organismo será un objeto ajeno y afectará la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina. Este mecanismo de acción lo observó Hipócrates. El comercio de los dispositivos intrauterinos se efectuó a inicio de 1960, en lo cual se utilizó los primeros dispositivos hechos de polietileno cubierto con bario para que sean detectados por medio de rayos X. Luego le han añadido metales que eliminan iones (cobre o plata) que es el DIU que se usa actualmente. Los DIU según su composición pueden ser: Inertes (de polietileno), liberadores de iones (cobre, plata u oro) y, medicados (progesterona o levonorgestrel). Su acción anticonceptiva se basa principalmente en una respuesta inflamatoria en el interior del cuerpo uterino, en el que permite que la implantación del blastocito no sea posible. Los dispositivos medicados superponen a este efecto anticonceptivo descrito la acción del gestágeno en el endometrio (atrofia o pseudoatrofia). Tiene duración hasta por 12 años.<sup>25</sup>

El método anticonceptivo de barrera imposibilita el ingreso de los espermatozoides en la cavidad uterina de la mujer. Pertenecen a este grupo el preservativo o condón, el diafragma, el capuchón cervical. Algunos de estos métodos de barrera no solamente previenen de un embarazo no deseado si no también protege y previene la propagación de infecciones de transmisión sexual (ITS).<sup>30</sup>

El condón masculino es el método de barrera más habitual que usan, ideales para prevenir el embarazo, además de proteger y reducir el contagio de las ITS. Estos preservativos están hechos de: látex, poliuretano o de piel de cordero y están cubiertos con silicona, gel a base de agua o espermicida. Los preservativos se adaptan sobre el pene impidiendo que el semen entre a la vagina.<sup>30</sup>

El condón femenino es un dispositivo delgado que se inserta dentro de la vagina, puede colocarse hasta 8 horas previas a la relación sexual. Protege y reduce el contagio de las ITS y no debe usarse junto con un condón masculino. Está formado por un plástico delgado y fuerte que se adhiere a la pared de la vagina y que tiene un anillo cada extremo. El anillo interno se introduce a la vagina manteniendo al condón en su sitio, mientras que el exterior se queda afuera cubriendo la abertura de la vagina. Por lo tanto, debe guiar el pene de su pareja hacia la abertura del condón femenino. Si el pene se sale del condón femenino o se empuja al anillo exterior hacia el interior, en ese caso se puede retirar y volver a colocarlo el condón femenino sin correr el riesgo de quedar embarazada, siempre y cuando no haya habido eyaculación. Para retirar el preservativo la usuaria debe girar suavemente el anillo externo para evitar que el semen se derrame. Luego se retira cuidadosamente el condón femenino y se desecha de manera correcta. Si el semen se derrama, los espermatozoides pueden entrar en la cavidad uterina y dar lugar a un embarazo. El preservativo femenino se debe introducir no más de 8 horas antes del acto sexual y debe dejarse en la vagina durante 6 horas después del acto sexual.<sup>30</sup>

Los diafragmas cervicouterinos que hay en la actualidad están elaborados de una goma de látex o silicona; se coloca en el introito vaginal y se encaja en el cuello uterino. Estos diversos métodos se deben usar con algún tipo de lubricante. Después de culminar el coito, se dejará por lo menos durante seis horas. Cualquier del diafragma se puede reutilizar, se exige que sea lavado bien después de que se utilizó. Los diafragmas y los capuchones cervicouterinos son aquellos métodos que

necesitan la orientación de un personal de salud especializado para que realice la evaluación adecuada e indique cuál será el tamaño de estos dispositivos que utilizará la paciente. Para iniciar el uso de este método se necesita previamente un examen pélvico. La virtud de estos dispositivos es que puede usarse por iniciativa de la mujer y puede estar insertado hasta seis horas antes del coito. En cambio, el diafragma puede causar reacciones adversas como prurito y/o inflamación.<sup>27</sup>

El diafragma se debe colocar antes de iniciar el coito y debe dejarse en su lugar durante al menos 6 horas, aunque sería mejor dejarlo por 8 horas, pero no más de 24 horas. Si en caso la usuaria volviera a tener coito mientras que el diafragma está colocado, se coloca más crema o gel espermicida dentro de la vagina para que la protección siga siendo eficaz.<sup>27</sup>

Se debe examinar periódicamente a fin de detectar posibles desgarros o perforaciones debido a la utilización de los lubricantes de base oleosa, como la vaselina pudiendo dañar la estructura del caucho y provocar dicho deterioro, por tal motivo se recomienda usar el diafragma con lubricante acuoso o base de agua.

Los métodos anticonceptivos definitivos, son métodos quirúrgicos. Se basan en que la persona se hace estéril o infecunda. Estos métodos no son reversibles, por lo tanto, la persona que decide por este método debe estar totalmente seguro de no querer tener más hijos.<sup>32</sup>

Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina, es un método definitivo es decir no es reversible, que se realiza a través de un procedimiento quirúrgica electivo, que tiene un grado de complejidad intermedia que tiene como objetivo impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa, por lo cual no habrá una fecundación.<sup>29</sup>

Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina es un método definitivo; más conocida como vasectomía se trata de un procedimiento quirúrgico electivo, que es considerada como cirugía ambulatoria, que consiste en ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.<sup>29</sup>

La adolescencia, según la OMS, se considera entre los 12 y 19 años en ocasiones se confunde con el término de pubertad, debido a que ambos conceptos están estrechamente unidos. Es una etapa de acondicionamiento para la adultez durante la cual se producen varias experiencias importantes para su desarrollo. Aparte de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen el camino hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad y la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones y asumir funciones adultas. La adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, es también una etapa de riesgos, durante la cual hay una influencia marcada por el contexto social.<sup>32</sup>

Los adolescentes se encuentran exhibidos en una masiva cantidad de información se refiere a una enseñanza inadecuada es decir cuando ocurre de una manera inapropiada, sin propósito ni disposición. La adolescencia muestra la segunda fase del proceso de desarrollo gradual, que prueba cualquier persona. Se ha señalado que esta fase, puede prolongarse durante varios años y esto puede incrementar la diversidad entre quienes se encuentran metidos en este proceso de transformarse en adulto. Es por eso que existe una notable diferencia entre un adolescente de doce años y otro de diecinueve. Es decir, el adolescente de 12 años recién acaba de superar la niñez, mientras el adolescente de 19 años está alcanzando la madurez propia de un adulto. Por ello, se podría afirmar que dentro de este gran grupo concurren diversos subgrupos de personas que experimentan momentos vitales diferentes durante la niñez.<sup>12</sup>

Los adolescentes se diferencian de los niños y los adultos. Esto hace referencia que un adolescente no es absolutamente de entender conceptos complicados, ni de comprender la relación entre un comportamiento y sus efectos que este puede traer, y mucho menos de distinguir el grado de control que tiene o puede tener respecto a la toma de decisiones asociadas a su salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual.<sup>32</sup>

## **2.2. Antecedentes del estudio**

### **A nivel internacional:**

Peña García y Col (México - 2018)<sup>33</sup> realizaron un estudio descriptivo, transversal y correlacional; acerca de, patrones de comunicación dominantes en el conocimiento y empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes. El objetivo fue: evaluar los patrones de comunicación, el conocimiento y la utilización de los métodos anticonceptivos. Participaron 215 adolescentes, y concluyeron que, el 44.1% de los encuestados consideran que la persona influyente en la toma de decisión sobre la sexualidad son los padres y maestros, el 12.1% considera que por ellos mismos, el 34.2% considera que el Internet, donde redes sociales fueron las más demandadas por los adolescentes en un 71.6% y Facebook ocupó el 77.3%, seguido de Instagram (17%), los amigos con un 6.3% y por último los mecanismos de comunicación (3.3%).

La investigación enfatiza que la información que manejan los estudiantes sobre métodos anticonceptivos procede de: redes sociales (Facebook e Instagram), internet, padres y maestros, amigos; y por último los medios de comunicación. Permiten la elección de un método anticonceptivo; reforzando la hipótesis de nuestra investigación donde consideramos que las redes sociales tienen influencia en la elección del método.

Roldan (España- 2017)<sup>34</sup> realizó un estudio sobre impacto de las redes sociales sobre la salud, el objetivo fue: analizar la influencia de las redes sociales sobre la población en temas relacionados con su salud. La investigación concluye que las redes sociales facilitan el acceso a información sobre la salud, el 52% de la población busca información sobre su patología en internet y el 40% manifiesta que la información que obtiene de las redes sociales influye sobre sus medidas adoptadas generadoras de salud.

Esta investigación, resalta que las redes sociales facilitan el acceso a información sobre la salud, y es influyente sobre las medidas que toman. Apoyando a nuestra hipótesis de que las redes sociales tienen influencia sobre las decisiones de las personas.

Hernández Torres e Ilabaca Salazar (Chile- 2016),<sup>35</sup> realizó una investigación acerca del uso de internet y conducta sexuales y reproductiva de riesgo en adolescentes entre 14-19 años pertenecientes al Liceo Industrial de la ciudad de Puerto Montt, tuvo como resultados que el 100% de los adolescentes utilizan el internet de manera frecuente, un 77% usa el internet a diario y, un 65% de los adolescentes evaluados reveló que usan de entre 4 a 6 horas diarias el internet y un 69% han iniciado su vida sexual, por lo cual un 55% de los mismos indicaron que utilizan el internet para buscar información acerca de temas de sexualidad, el estudio concluye que se evidencia un vínculo entre comportamiento reproductivo y sexual de riesgo con la cantidad de horas.

Este estudio nos da a conocer el impacto que tiene el internet en la vida sexual de los adolescentes, como vía factible y masiva para la recepción de información acerca de métodos anticonceptivos. Enfatizando que el internet tiene un vínculo importante con el comportamiento sexual y reproductivo del adolescente, de esta manera se fortalece la hipótesis de nuestra investigación.

#### **A nivel local:**

Timoteo Inga (Perú - 2019)<sup>36</sup> aplicó una encuesta a 85 usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta para analizar la influencia del uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos; obtuvo como resultados que Facebook es la red social con mayor aceptación en un 97,6%, el ingreso a redes sociales es diaria (97,6%) y los motivos de acceso como ocio, pasatiempo e indagación de información (72,9%). A la conclusión que se llegó fue que existe significativa relación entre la decisión de usar un método anticonceptivo y el uso de las redes sociales ( $p=0,016$ ), además de verificar que existe un poder del uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos ( $p=0,021$ ).

El presente estudio refuerza nuestra hipótesis de que existe relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos; ya que ellos encontraron significativa relación entre la decisión de usar un método anticonceptivo y el uso de las redes sociales.

Huayllan y Huillca( Perú -2018)<sup>37</sup> realizó una investigación cuantitativa para determinar la influencia del internet y redes sociales en las decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes ingresantes de las Facultades de Ciencias de la Salud e Ingeniería y Arquitectura de la Universidad Andina del Cusco, dentro de los resultados se obtuvo método anticonceptivo elegido por información obtenida en internet y/o redes sociales en un 57.6% preservativo, en un el 12.0% píldora del día siguiente y el 11.4% método del ritmo para los estudiantes de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura y para los de Ciencias de la Salud en un 33.9% es el preservativo , el 9.6% método del ritmo, el 9.6% píldoras. El estudio concluyó que el internet y las redes sociales sí causan cierto efecto significativo en la elección sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Este estudio reafirma lo plasmado en nuestra hipótesis, puesto que, da a conocer que la mayoría de los adolescentes toma una decisión sobre los métodos anticonceptivos después de haber consultado en las redes sociales.

Torres y Martínez (Perú -2016)<sup>38</sup> realizó un estudio inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico; a una muestra de 60 estudiantes de cuarto grado; con el objetivo de determinar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica, en dicho estudio obtuvo como resultado el pre test 5% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test 31,70% de estudiantes alcanzaron este nivel sobre métodos anticonceptivos, es por ello que llegó a la conclusión que Facebook es efectivo en el conocimiento de métodos anticonceptivos, porque inicialmente se tenía un porcentaje mínimo con nivel logro previsto, al finalizar el experimento este valor se multiplicó por diez representando aproximadamente un tercio del total de estudiantes para este nivel de conocimiento.

Esta fuente brinda información confiable y complementa nuestro trabajo de investigación porque aporta datos estadísticos concretos sobre una red social, y la importancia de esta en una población determinada, que es el mismo parámetro de nuestra investigación.

Cherres Madrid (Perú-2016)<sup>39</sup> aplicó una encuesta a 14 jóvenes Universidad del Distrito 26 de octubre; con el objetivo de conocer el efecto de las redes sociales en la

educación sexual de estudiantes universitarios. El estudio concluyó que la principal fuente de información para los jóvenes sobre temas de sexualidad ha sido el internet, específicamente Facebook y YouTube. Además, mencionaron que el acceso a la información fue rápido y el tipo de material sexual que encontraron fue sobre métodos anticonceptivos y recomendaciones para llevar una vida sexual sana y responsable.

Este estudio fortalece nuestra hipótesis, ya que, afirma que las redes sociales tienen poderosa influencia en los adolescentes en cuanto la decisión de optar por un método anticonceptivos

### **2.3. Marco conceptual**

**Redes sociales electrónicas:** Se determina como un servicio que brinda la posibilidad de crear un perfil a los usuarios donde otros usuarios puedan verlos, con puntos de vistas similares que le permiten compartir un interés común a través de Internet, donde se generan ciber encuentros y se dan a conocer las preferencias del consumo de información mediante la comunicación en tiempo real.<sup>40</sup>

**Métodos anticonceptivos:** Son métodos para prevenir embarazo en mujeres con vida sexual activa, pueden ser usados por ellas o por la pareja. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos.<sup>41</sup>

**Adolescente:** generan un vínculo emocional y psicológica, captan el concepto a vivir su sexualidad y hacerse a la idea de su papel en la sociedad del futuro.<sup>42</sup>

### **2.4. Sistema de hipótesis**

#### **2.4.1. Hipótesis de investigación (Hi)**

Hi: El uso de redes sociales electrónicas tiene relación con la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás -La Libertad, 2020

#### **2.4.2. Hipótesis nula (H<sub>0</sub>)**

H<sub>0</sub>: El uso de redes sociales electrónicas no tiene relación con la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás -La Libertad, 2020



## 2.5 Variables e indicadores

### 2.5.1 Variable dependiente: Métodos anticonceptivos

**Definición conceptual:** Son métodos para prevenir embarazo en mujeres con vida sexual activa, pueden ser usados por ellas o por la pareja. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos.<sup>41</sup>

**Definición operacional:** Los métodos anticonceptivos usados por adolescentes entre 14 a 18 años de edad, con el fin de evitar un embarazo o riesgo de una ITS.

**Escala de medición:** Nominal

**Indicador:** Uso de métodos anticonceptivos

**Categoría:** Si – No

**Índice:** Si: Cuando ha utilizado un método anticonceptivo: (Método naturales, barrera, píldoras anticonceptivas, inyectables).

No: Cuando nunc en su vida ha utilizado un método anticonceptivo: (Método naturales, barrera, píldoras anticonceptivas, inyectables)

### 2.5.1 Variable independiente: Redes sociales

**Definición conceptual:** Las redes sociales son herramientas útiles para que un grupo de estudiantes puedan potenciar su comunicación y cooperar entre ellas en las tareas

**Definición operacional:** Las redes sociales son herramientas en donde los estudiantes puedan obtener información sobre métodos anticonceptivos.

**Escala de medición:** Nominal

**Indicador:** Uso de redes sociales

**Categoría:** Si – No

**Índice:** Si: tiene una red social electrónica (Facebook, Instagram, Twitter YouTube) y lo usa diariamente.

No: No tiene red social electrónica Facebook, Instagram, Twitter YouTube) o tiene pero la usa una vez al mes

### 2.5.1 Variable interviniente: Características de los adolescentes

**Definición conceptual:** Características demográficas y sexuales de una población

**Definición operacional:** Características demográficas y sexuales de los adolescentes de la institución educativa San Nicolás.

VARIABLE	ESCALA	INDICADOR	CATEGORIA	INDICE
Edad	intervalo	Años	14- 18	Numérica
Sexo	nominal	Genero	Femenino Masculino	Si No
Grado de instrucción	ordinal	Educación secundaria	4to y 5to de secundaria	Si no
IRS	Nominal	Inicio	Si No	Si No
Edad de inicio de relaciones	Ordinal	Años	14- 18 años	Numérica

## II. METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo analítico, y el diseño de relación; debido al proceso de análisis de la información, ya que consiste en tomar los conceptos planteados por los informantes y relacionarlos con conceptos más amplios.

### 3.2 Material

#### 3.2. 1 Población

##### Población

La población total de la Institución Educativa San Nicolás en el año 2020 estuvo conformada por 350 alumnos de ambos sexos; el nivel secundario constaba de 10 secciones es decir dos secciones por grado y por cada sección un aproximado de 35 alumnos por aula, esta información fue obtenida a través, del docente Ángel Benavides.

#### 3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 128 alumnos de ambos sexos de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> grado de educación secundaria de la institución educativa San Nicolás, que pertenecen a la jornada mañana y tarde, cuyas edades oscilan entre 14-18 años.

Para determinar el tamaño de muestra se empleó datos de un estudio piloto, empleándose la fórmula para estimación de proporción (marco muestral conocido):

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

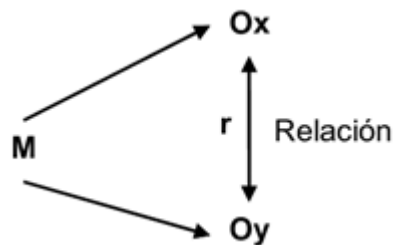
Marco muestral	N =	350
Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Valor tipificado de Z al 0.5% de error tipo I	$Z (1 - \alpha/2) =$	1.960

% de estudiantes que usan MA	$p = 0.750$
Complemento de p	$q = 0.250$
Precisión	$d = 0.060$
Tamaño de la muestra calculado	$n = 127.535$
Tamaño de la muestra mínimo	$n = 128$

### 3.3 Métodos.

#### 3.3.1 Diseño de investigación

Descriptivo - relacional



Donde:

M: 128 alumnos de 4to y 5to grado de educación secundaria de la institución educativa San Nicolás

Ox: Redes sociales electrónicas

Oy: Elección de métodos anticonceptivos en adolescentes

r: Si existe relación entre el uso de las redes sociales y su relación con la elección de métodos anticonceptivos

### **3.3.2 Criterio de inclusión:**

- Haber usado redes sociales electrónicas más de un año.
- Adolescentes en edades comprendidas entre 14-18 años, que estén cursando el 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> grado de secundaria.
- Adolescentes que desean voluntariamente participar de la investigación y hayan firmado su consentimiento informado.

### **Criterio de exclusión:**

- No contar con redes sociales electrónicas
- Adolescentes que no se encuentren entre las edades 14- 18 años a más y que no estén cursando el 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> grado de secundaria.
- Los adolescentes que no deseen participar de la investigación.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de investigación**

**Técnica:** Se realizó un cuestionario en el cual se evaluó el uso de las redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativas San Nicolás.

#### **3.4.1 Instrumento:**

- El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de 18 preguntas: 6 ítems son sobre los datos personales de los adolescentes, 4 ítems se considerará el uso de las redes sociales y 8 ítems sobre los métodos anticonceptivos (anexo 1), el cual a través de formulario google forms se distribuyó a los adolescentes de la institución educativa San Nicolás, brindando un tiempo no mayor a 30 minutos, al término de su clase por la situación que estamos viviendo actualmente.

#### **Validez del instrumento**

El instrumento fue elaborado, sometido al criterio de juicio de expertos para su validación y finalmente ha sido ejecutado por la Lic. Adela Liz TIMOTEO INGA, en su tesis “Uso de redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, febrero 2019. (Anexo 2)

### **3.5. Procedimiento**

- Se inició el estudio presentándonos ante el director del colegio San Nicolás, previa coordinación con el subdirector, quien nos brindó las facilidades para poder ponernos en contacto con el director y explicarle nuestro trabajo de investigación.
- Posterior a ello, se envió la solicitud correspondiente para que se nos permitiera trabajar con los adolescentes, a lo que tuvimos una respuesta positiva, otorgándonos facilidades para tener acceso a los adolescentes del 4to y 5to grado de nivel secundario para la ejecución de dicho estudio.
- Luego de la aceptación del director para ejecutar nuestro estudio, nos pusimos en contacto con los docentes de las secciones de 4to y 5to año de secundaria, para explicarle los objetivos y aspectos éticos relacionados al estudio a los adolescentes de 4º y 5to año de secundaria.
- Se realizó la coordinación con los docentes encargados de cada sección para realizar una reunión mediante zoom.
- Durante la reunión vía zoom, las docentes nos presentaron ante los alumnos, ahí ellos fueron informados sobre el estudio que se realizó y cuál era el propósito al realizarlo; se brindó la información necesaria y se disiparon sus dudas, finalizando con la completa disposición en participar.
- Los adolescentes, decidieron acceder voluntariamente al estudio, por lo que a través del chat de zoom se envió el link con el cuestionario en Google Forms, el cual contenía la solicitud de autorización de los adolescentes para participar de la investigación a través de un consentimiento informado (anexo 3 y 4).
- Terminada la encuesta y recepcionadas las respuestas, se agradeció tanto a los adolescentes como a los docentes por el apoyo en nuestra investigación.
- Con los datos obtenidos se elaboró una base de datos, los cuales fueron ingresados en el paquete estadístico de Excel; procesándose la información con pruebas estadísticas pertinentes donde se obtuvieron los resultados de la presente investigación.

### 3.5.1 Análisis de datos

Los datos recolectados fueron procesados y analizados de manera automatizada haciendo uso de la hoja de cálculo en Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS Statistics 22.0 (IBM, Armonk, NY, USA), para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados. De frecuencias absolutas y porcentuales. Para determinar la relación que existe entre el uso de las redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes, se empleó la prueba de Independencia Chi Cuadrado ( $X^2$ ). Se consideró un nivel de significancia del 5%.

### 3.6. Consideraciones éticas

**-Anonimato:** Los nombres de los adolescentes que participan en la investigación no serán revelados.

**-Participación de seres humanos:** La presente investigación involucró la participación de seres humanos.

**-Proceso de consentimiento informado y autorización (Anexo 05):** Se empleará un consentimiento informado virtual en donde llenarán sus datos, se les explicará el estudio que se realizará y si están de acuerdo deberán aceptar participar y formar parte del estudio.

**-Confidencialidad de la información obtenida:** Se ingresó la información en el software que sirvió para el procesamiento y análisis de los datos obtenidos y las encuestas fueron almacenadas por las investigadoras hasta culminar la presente investigación.

**-Inocuidad:** La investigación no causó ningún tipo de daño en los participantes.

### III. RESULTADOS

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas (edad, sexo, grado que cursa) y características sexuales (edad de inicio de relaciones coitales, número de parejas sexuales) de los adolescentes de la institución educativa San Nicolás, 2020.

Características sociodemográficas		n	%	X (DE)
Edad	14	6	4.7	15.87 (0.76)
	15	29	22.7	
	16	69	53.9	
	17	24	18.8	
Sexo	Hombre	48	37.5	-
	Mujer	80	62.5	
Grado	4to	61	47.7	-
	5to	67	52.3	
Características sexuales		n	%	X (DE)
Has tenido relaciones coitales	No	92	71.88	-
	Sí	36	28.13	



<b>Edad de inicio de relaciones coitales</b>	11	3	9.1	14.27
	13	12	36.4	(1.63)
	14	3	9.1	
	15	12	36.4	
	16	3	9.1	
	17	3	9.1	

---

**Tabla 2**

**Uso de las redes sociales electrónicas utilizadas por los adolescentes en la institución educativa San Nicolás, 2020.**

<b>Uso de redes sociales</b>		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Uso de red social de preferencia</b>	<b>Facebook</b>	22	17.1
	<b>Twitter</b>	20	15.6
	<b>YouTube</b>	24	18.7
	<b>Instagram</b>	24	18.7
	<b>Otros</b>	30	23.4
	<b>No responde</b>	8	6.2
<b>Frecuencia de uso de redes sociales</b>	<b>Diario</b>	116	90.6
	<b>Semanal</b>	12	9.3
<b>Tiempo de uso</b>	<b>Hasta 5 horas</b>	62	48.4
	<b>De 6 a 10 horas</b>	40	31.2
	<b>Más de 10 horas</b>	26	20.3

**Tabla 3****Uso de los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes en la institución educativa San Nicolás, 2020**

Uso de los métodos anticonceptivos		n	%
<b>¿Alguna vez has utilizado métodos anticonceptivos?</b>	<b>No</b>	92	71.88
	<b>Sí</b>	36	28.13
<hr/>			
<b>¿Qué método anticonceptivo usas?</b>	<b>Ninguno</b>	92	71.88
	<b>Preservativos</b>	20	15.6
	<b>Píldoras</b>	13	10.16
	<b>Ritmo</b>	3	2.34

**Tabla 4**

**Relación entre el uso de las redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa San Nicolás, 2020.**

Uso de Redes sociales	Categoría	Valor	¿Qué método usas?				Total	$\chi^2$	Sig. (p*)		
			Ninguno	Preservativos	Píldoras	Ritmo					
Frecuencia de uso de redes sociales	Diario	n	83	17	13	3	116	2.4 2	0.490		
		%	90.2	85.0	100.0	100.0	90.6				
	Semanal	n	9	3	0	0	12				
		%	9.8	15.0	0.0	0.0	9.4				
	Tiempo de uso	hasta 5 horas	n	38	18	3	3	62		30. 31	< 0.001
			%	41.3	90.0	23.1	100.0	48.4			
De 6 a 10 horas		n	37	0	3	0	40				
		%	40.2	0.0	23.1	0.0	31.3				
Más de 10 horas		n	17	2	7	0	26				
		%	18.5	10.0	53.8	0.0	20.3				
Total	n	92	20	13	3	128					
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0					

## 4.2. Docimasia de hipótesis

Se empleó la prueba Chi Cuadrado para validar la hipótesis de relación entre el uso de las redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa San Nicolás. Para este contraste se consideraron los valores críticos según el grado de libertad correspondiente y el valor  $X^2$  calculado:

**1° Prueba (Frecuencia de usos de redes sociales vs Elección de métodos anticonceptivos):**

<b>H0:</b>	<b>Independencia de variables (No relación)</b>
<b>H1:</b>	<b>Dependencias de variables (Relación)</b>

<b>Zona de No rechazo:</b> $X^2 \leq 7.82$
<b>Zona de Rechazo:</b> $X^2 > 7.82$

<b>Distribución:</b>	<b>Chi Cuadrado</b>
<b>Error :</b>	<b>5%</b>
<b>Grados de Libertad:</b>	<b>3</b>
<b>Estadístico de Prueba:</b>	<b>2.42</b>
<b>Valor crítico:</b>	<b>7.82</b>

**$X^2 = 2.42 < 7.82$ , Entonces: No se rechaza H0, No existe Relación significativa.**

**2° Prueba (Tiempo de uso de redes sociales vs Elección de métodos anticonceptivos):**

<b>H0:</b>	<b>Independencia de variables (No relación)</b>
<b>H1:</b>	<b>Dependencias de variables (Relación)</b>

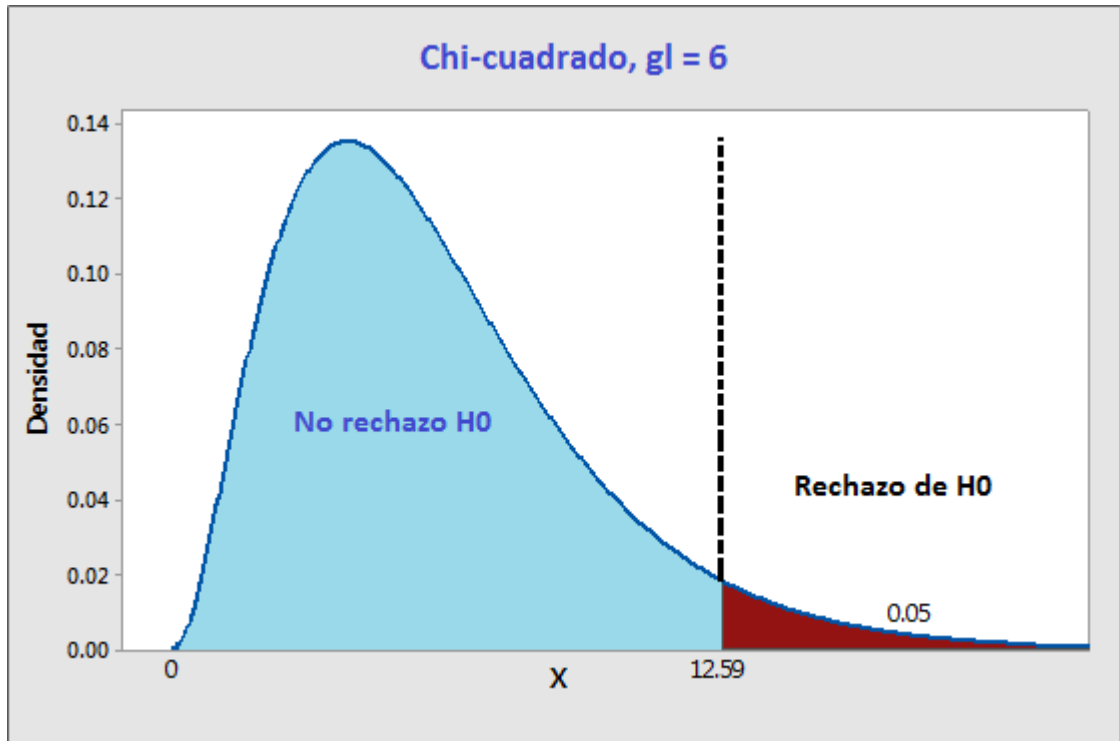
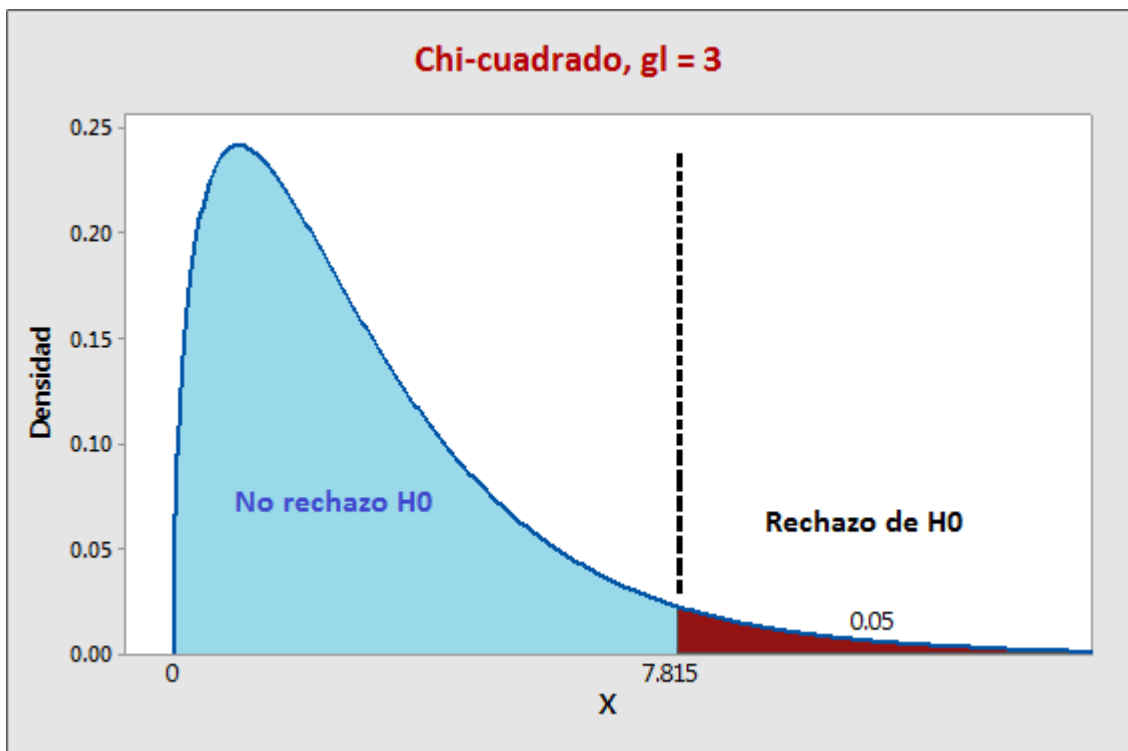
<b>Distribución:</b>	<b>Chi Cuadrado</b>
<b>Error :</b>	<b>5%</b>
<b>Grados de Libertad:</b>	<b>6</b>
<b>Estadístico de Prueba:</b>	<b>30.31</b>
<b>Valor crítico:</b>	<b>12.59</b>

<b>Zona de No rechazo:</b>	<b><math>X^2 \leq 12.59</math></b>
<b>Zona de Rechazo:</b>	<b><math>X^2 &gt; 12.59</math></b>

**$X^2 = 30.31 > 12.59$ , Entonces: Se rechaza H0, Existe una relación significativa.**

**Contrastación:**

Mediante los resultados obtenidos, en la tabla 1 se puede apreciar que  $X^2=7.82$  que muestra que se rechaza; lo cual significa que no existe relación significativa entre la frecuencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos, a comparación del tiempo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos con un  $X^2=12.59$  que muestra una aceptación, existiendo relación significativa. Por lo tanto, la hipótesis principal de la investigación “Uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolas, La Libertad- 2020, es rechazada y se acepta la hipótesis nula.



#### IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 el resultado nos muestra las principales características de la población de estudio, teniendo en cuenta que la población a la que se le aplicó la encuesta pertenece a la I.E secundaria San Nicolás Trujillo- La libertad. 2020, conformado por adolescentes. Respecto a las características sociodemográficas obtuvimos como resultado que el 53.9% tienen 16 años, 22.7% tienen 15 años, 18.8% tienen 17 años y el 4.7% tienen 14. Esta investigación está conformada por adolescentes de ambos géneros, teniendo como resultado que el gran porcentaje es de sexo femenino con un 62.5%, seguida de un 37.5% por el sexo masculino.

El comienzo de la relaciones coitales conlleva distintas responsabilidades y por ende consecuencias que cada adolescente debe de tener en cuenta para no cometer errores y de esta manera estar consciente y asumir las consecuencias, esta etapa está llena de cosas nuevas y de impulsos sexual es que están ligados a los cambios físicos-hormonales propios de esta etapa como el sentir deseos o tener fantasías, el querer sentir placer físico al contacto con su cuerpo o con el de otro, donde haya un vínculo afectivo o de atracción, esto da a conocer que un porcentaje considerable de jóvenes están iniciando su vida sexual activa a temprana edad, muchas de estas veces impulsada por la pareja, curiosidad, problemas familiares, los cuales influyen en la decisión de tener relación coitales.

Además de ello, también nos muestra los resultados de las características sexuales, donde el 71.88% de los adolescentes aún no ha tenido relaciones coitales y un 28.13% ya ha iniciado; en cuanto a la edad de inicio de relaciones sexuales, se observó que 36.4% inicio a los 13 y 15 años y un 9.1% inicio a entre los 11,14,16 y 17 años.

Nuestro resultado no concuerda con los resultados hallado en la investigación de karin zuberbi calle callo<sup>42</sup>, en su investigación “factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institución educativa secundaria independencia nacional puno, 2017”, en la cual muestra que el 10% de adolescentes habían iniciado su relación coital en las edades entre 14 y 16 años. Sin embargo, la investigación de Holguín y colaboradores<sup>43</sup> sus resultados se asemeja con el de nosotros, ya que un mayor porcentaje de adolescentes habían iniciado sus relaciones coitales siendo este un 52.8% entre la edad de 15 años.



Tabla 2 En el estudio de global digital del año 2018 señala que Facebook y YouTube son las redes sociales que encabezan<sup>43</sup>, así mismo otros estudios señalaron que Facebook es una de la red sociales más usada y reconocida por la población esto lo refleja en el reporte público por comscore<sup>44</sup>, lo cual difiere con nuestros resultados de investigación donde se evidencia que el 100% de 128 alumnos encuestados consideran que el 18.7% usa YouTube al igual que Instagram, el 17.1% usa Facebook y el 23.4% de los adolescentes usa otro tipo de redes sociales (TikTok o Snapchat). Estos resultados también difieren con el estudio de investigación de Peña García y Col<sup>32</sup>, donde afirman que la red social más utilizada por los adolescentes para obtener información sobre métodos anticonceptivos es Facebook con un 77.3%; pero en cuanto a los resultados en Instagram 17%, se asemeja a los resultados que encontramos en nuestro estudio que marca un 18.7%.

Con respecto a la frecuencia de acceso a las redes sociales obtuvimos como resultados que los alumnos utilizan a diario con 90.6% y semanal solo usa el 9.3%; según el tiempo que el adolescente usa este tipo de redes, el 48.4% hasta 5 horas, el 31.2% de 6 a 10 horas y el 20.3% más de 10 horas. Estos resultados coinciden con el estudio de Timoteo Inga<sup>35</sup> titulado “uso de redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos 2019, Perú”, donde muestra que el 97.6% usan las redes sociales diariamente.

Mientras, Hernández Torres e Ilabaca Salazar<sup>35</sup>, en su estudio “uso de internet y conducta sexuales y reproductiva de riesgo en adolescentes entre 14-19 años” encontraron resultados que difieren a los nuestros donde afirma que 77% usa el internet a diario.

En la tabla 3 al respecto del uso de métodos anticonceptivos en los alumnos se identificó que de la totalidad de la muestra un 28.13% de los adolescentes ha utilizado alguna vez en su vida un método anticonceptivo, mientras que el 71.88% nunca ha utilizado. También se observa que el 15.6% utiliza preservativo, 10.1% píldoras, 2.3% ritmo y un 71.88% no usa ningún método anticonceptivo. En relación al uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes se identificó que el preservativo es el método más usado por los adolescentes seguido por las píldoras.

De otro lado María Josefina Atencia Torres<sup>46</sup> en su investigación “uso de los métodos de planificación familiar en adolescentes, 2012”, determinó que un 74% de

su muestra utiliza anticonceptivo, mientras que un 26% no utiliza ningún método anticonceptivo. Por ende, no concuerda con nuestros resultados.

Sin embargo, Yesenia Cusiquispe Velasques y Yanina Pultay Sihui<sup>47</sup> en su investigación "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 "Juan Velasco Alvarado" del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018, obtuvo que el 71,2% de los adolescentes indican que no usan algún método anticonceptivo, mientras el 28,8% de los adolescentes si usan algún método anticonceptivo, resultados que se asemejan a los que obtuvimos en nuestro estudio.

Respecto al resultado obtenido en nuestra investigación, son de gran importancia ya que nos muestra que un porcentaje de la muestra no usa algún tipo de método anticonceptivo para prevenir embarazo no planificado o infecciones de transmisión sexual, lo que podría conllevar a una deserción escolar, entre otras consecuencias.

En la tabla Nro.04: Se observa que el promedio de adolescentes que usan redes sociales diariamente y semanalmente; y que además decidieron elegir un método anticonceptivo es de 2.42 con una significancia  $p=0.490$ . También se puede apreciar que el tiempo de uso de redes sociales tiene relación con la elección de métodos anticonceptivos en un promedio de 30.31. Demostrando así que existe una relación significativa entre el tiempo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos ( $p=0.001$ )

## VI. CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas de los adolescentes son: edad, el promedio se encuentra en 16 años, con una desviación estándar de 0.76 años y una moda de 15.87 años, el 62.5% son de sexo femenino y el 37.5. % son de sexo masculino, el 52.3 % se encuentra en grado de instrucción 5to de secundaria. Las características sexuales son: relaciones coitales, el promedio es de 28.13%; y el inicio de las relaciones coitales, el promedio se encuentra en 13 y 15 años, con una desviación estándar de 1.63 y una moda de 14.27.
- El tipo de red social más usada por los adolescentes es: TikTok o Snapchat con un 23.4%, el uso diario de redes sociales es de 90.6% y el tiempo promedio que permanecen por día en las redes sociales es de 5 horas 48.4%.
- El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes el 28.13% ha utilizado un método anticonceptivo alguna vez en su vida y el 71.88% nunca ha utilizado.
- Existe relación entre el uso de las redes sociales electrónicas a un tiempo de uso de 5 horas y la elección de métodos anticonceptivos, con una significancia ( $p < 0.001$ ), sin embargo, no se encontró relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos.

## **V. RECOMENDACIONES**

- Las universidades que cuentan con escuelas profesionales de ciencias de la salud habiliten canales de comunicación de las redes sociales de mayor uso de los adolescentes en temas de salud sexual reproductiva para comunicación en tiempo real; asimismo consultorios virtuales, e incluso cuentas de aplicaciones de mensajería instantánea para orientación a este grupo poblacional.
- El ministerio de salud socialice y difunda sus canales de comunicación virtual y/o abierta en las redes sociales dirigidas a los adolescentes, para el cumplimiento de los objetivos de este grupo poblacional.
- Las instituciones prestadoras de servicio del ministerio de salud implemente la información y comunicación a través de la tecnología de información para poder llegar a este grupo poblacional que mayormente utilizan las redes sociales.

## **VIII. LIMITACIONES**

El presente trabajo de investigación tuvo limitaciones y no cabe duda que la principal fue generada por la pandemia puesto que fue imposible poder entablar una relación más cercana con las autoridades de la institución educativa para la autorización de la aplicación del presente trabajo de investigación, además hubo una demora en la coordinación con los docentes de cada grado , otra de las limitaciones fue la parte económica de los núcleos familiares de los objetos de estudio puesto que muchos de ellos no cuentan con una pc o laptop y en varios casos el acceso a Internet o a los diferente planes de navegación eran nulos y se veían limitados a el uso del móvil y de los datos del mismo haciendo una comunicación poco fluida. Los datos obtenidos en este estudio de investigación se dan por válidos sólo para esta población sujeta a estudio, sería ideal aumentar de manera significativa el tamaño de la muestra poblacional a fin de obtener resultados cada vez más cercanos a la realidad.

## **IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Redes sociales más usadas en el mundo hispano: estadísticas y tácticas. social media marketing & management dashboard. [página en internet]. Canadá: Hootsuite; C2020 . [actualizado 25 Abril 2019; citado 17 Agosto 2020] Disponible en: <https://blog.hootsuite.com/es/redes-sociales-mas-usadas/>
2. Panorama mundial de las redes sociales. [página en Internet]. Alemania: Statista; HRB 87129. [actualizado 23 Junio 2020; citado 17 Agosto 2020]. Disponible en: <https://es.statista.com/temas/3168/panorama-mundial-de-las-redes-sociales/>
3. ¿Cuántas horas nos conectamos a las redes sociales de media?. [página en Internet] Alemania: Statista; HRB 87129. [actualizado 12 Agosto 2019; citado 17 Agosto 2020]. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/18988/tiempo-medio-diario-de-conexion-a-una-red-social/>
4. Uso de redes sociales en América Latina 2020. [página en Internet]. Alemania: Statista; HRB 87129. [actualizado 8 Septiembre 2020; citado 18 Agosto 2020] Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1073796/alcance-redes-sociales-america-latina/>
5. Instituto nacional de estadística e informática. Estadísticas de las tecnologías de información y comunicación en los hogares. Perú: INEI; 2020. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe\\_tic\\_abr-may\\_jun2020.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe_tic_abr-may_jun2020.pdf)
6. Sociedad española de contracepción. Encuesta nacional sobre sexualidad y anticoncepción entre los jóvenes españoles (16-25 años). España: SEC; 2019.
7. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Panamá: OPS/OMS; 2018 .
8. Saldaña JM . Día de la Madre: el 10.1% se encuentran entre los 15 y 19 años de edad. Diario Correo [Internet]. 12 mayo 2019. [citado 19 Agosto 2020]

Disponible <https://diariocorreo.pe/peru/dia-de-la-madre-el-101-se-encuentran-entre-los-15-y-19-anos-de-edad-886644/?ref=dcr>

9. Organización mundial de la salud. Planificación familiar .Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: OMS; 2020.

10. Valdivia A. El embarazo adolescente aumenta en el Perú. La república [Internet]. 2019 [citado 20 agosto 2020]; Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1340846-embarazo-adolescente-aumento-peru-inei-endes-unfpa-minsa-planificacion-familiar/>

11. García Zanabria J. Encuesta demográfica y de salud familiar nacional y regional. Perú: INEI, 2019. Disponible en : [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html).

12. Castells, M. El impacto de internet en la sociedad: una perspectiva [Internet]. Madrid: Open mind BBVA; 2014 [citado 25 de agosto 2020]. Disponible en: <https://www.bbvaopenmind.com/articulos/el-impacto-de-internet-en-la-sociedad-una-perspectiva-global/>

13. Universidad Nacional de Educación a Distancia [Internet]. Manual de procedimientos de redes sociales. España: Biblioteca UNED; 2016. pp 18-34

14. Del valle gastaminza F, De la cuadra de Colmenares E. Redes sociales digitales: información, comunicación y sociedad en el siglo XXI (2000-2010). [Tesis Doctoral]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2016.

15. Choto Yaguarshungo M. Uso de redes sociales y autoestima en estudiantes de básica superior unidad educativa "Simón Rodríguez", Licán, 2018 [Tesis Doctoral]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2019.

16. Hütt Herrera H. Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión social networks. Rev. reflexiones [serie en internet] 2012 febrero [citado 28 agosto 2020]: 91(2): 121-128. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-LasRedesSociales-4796327.pdf>

17. García Ruiz R, Tirado Morueta R, Hernando Gómez Á. Redes sociales y estudiantes: motivos de uso y gratificaciones. Aula abierta [serie en internet]. 2018 julio [citado 28 agosto

2020]: 47(3): 291-298. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-RedesSocialesYEstudiantesMotivosDeUsoYGratificacio-6723280%20(1).pdf

18. Besalú Casademont R, Pont Sorribes C, Sánchez Meza M, et al. El uso de whatsapp como herramienta de información política. Madrid: Catedral Ideograma-UPF; 2019.

19. Cabero Almenara J, Barroso Osuna J, Llorente Cejudo M, et al. Redes sociales y Tecnologías de la Información y la Comunicación en Educación: aprendizaje colaborativo, diferencias de género, edad y preferencias. Revista de educación a Distancia (RED) [serie en internet]. 2016 noviembre [citado 30 agosto 2020]: 51 (1): 11-23 . Disponible en: <https://revistas.um.es/red/article/view/275131/199611>

20. Serri M. Redes sociales y Salud. Rev. chil. infectol. [serie en internet]. 2018 [citado 02 septiembre 2020]: 35( 6 ): 629-630. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182018000600629&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182018000600629&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182018000600629>

21. Castillo Valenzuela C, Cruces Hernandez L, De los Angeles Guerra G. La veracidad de la información expuesta en las redes sociales. Rev. edu. tecno. [serie en internet] 2016 [citado 02 septiembre 2020]: 2(08): 26-40. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-LaVeracidadDeLaInformacionExpuestaEnLasRedesSocial-6148884%20(1).pdf

22. Arguedas M, Silvia M. El facebook como apoyo a la docencia universitaria: Experiencias educativas en un curso de calculo. EISSN; 2016.

23 Raffino M. Métodos Anticonceptivos - Concepto, tipos y clasificación. Argentina: Conceptos; [actualizado 12 septiembre 2020; citado 18 septiembre 2020]. Disponible en: <https://concepto.de/metodos-anticonceptivos/>

24. Valero Lance P, Rausell Vázquez D, Pacheco Rodríguez C, et al. Planificación familiar, información general y seguimiento de anticonceptivos orales. Guía de actuación clínica AP; 2018 .

25. Soler F. Asesoramiento/educación sanitaria a la mujer. Métodos anticonceptivos naturales (II). Matronas Profesión 2018; 6(3): 5-13.



26. Coccio E. Cuáles son los métodos anticonceptivos. Rev. amada. [serie en Internet]. 2016. Disponible en : <http://www.amada.org.ar/index.php/comunidad/generalidades/120-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos->
27. Raffino M. Métodos Anticonceptivos - Concepto, tipos y clasificación. Argentina: Conceptos; 2020.
28. Frenk Mora J, Ruelas Barajas E, Tapia Conyer R. Introducción a los métodos anticonceptivos 2ª ed. México: ISBN; 2002.
29. Ministerio de Salud. Norma técnica de planificación familiar 2017. Perú: Ministerio de salud; 2017.
30. Casey F. Anticonceptivos de barrera. [página en internet]. Virginia: Manual MSD; c2020 [actualizado septiembre 2018; citado 16 septiembre 2020]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-de-barrera>
31. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. Métodos definitivos. Sacyl 2016.
32. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra; 2020.
33. García G, Rivera A, Peña S, et al. Patrones de comunicación dominantes en el conocimiento y empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes. Rev. riti [serie de internet]. 2018 [Citado 20 Agosto 2020]: 6(12). Disponible en: <https://www.riti.es/ojs2018/inicio/index.php/riti/article/view/130>
34. Roldán C, Aranda F, Gonzales S. Impacto de las redes sociales sobre la salud. [internet] Madrid: 3ICHC; 2017. [Citado 20 Agosto 2020]. Disponible en: [https://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/25497/impacto\\_rolدان\\_3ICHC\\_2017.pdf](https://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/25497/impacto_rolدان_3ICHC_2017.pdf)
35. Hernandez Torres N, Ilabaca Salazar C. Uso de internet y conductas sexuales y reproductivas de riesgo, en adolescentes entre 14 – 19 años pertenecientes al liceo industrial puerto montt. [Tesis para optar el título de Matron]. Chile: Universidad Austral de Chile; 2016.

36. Timoteo Inga A. Uso de redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
37. Huayllani Tocre M, Huillca Huaman K. Influencia del internet y redes sociales en las decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes ingresantes, universidad andina del cusco 2018-I. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad Andina Del Cusco; 2018.
38. Torres J, Martínez A. Efectividad del facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2016.
39. Cherres M. Impacto de las redes sociales en la educación sexual de los jóvenes de una Universidad del distrito 26 de Octubre – Piura. [Tesis para obtener el grado académico de doctor en comunicación social]. Perú: Universidad César Vallejo; 2016.
40. Castillo Ríos R. Ventajas y desventajas del uso de las redes sociales en el estudio universitario de alumnos de antiguo y nuevo ingreso de la universidad Francisco [Tesis Pregrado]. Colombia: Universidad Francisco de Colombia; 2013
41. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?. [monografía en internet] Chile: ICIMER; 2017 [citada 26 septiembre 2010]. Disponible en: <https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Anticoncepcion/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-01122017-1.pdf>
42. Calle Callao K. Factores que influye en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de la institucion educativa secundaria independencia nacional puno, 2017. [Tesis posgrado] PERÚ: Universidad Nacional Altiplano.
43. Holguín Y, Mendoza L, Esquivel C, Sánchez R, Daraviña A, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. 2012. [Revista] Ginecología y Obstetricia. 2013; 78(3): Pag. 209 - 219.

44. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Nueva York: Unicef; 2002.Global
- 45.Digital. We are Social & Hootsuite. Global Digital. 2018 [citado 30 de ene de 2019]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/wearesocial/2018-digitalyearbook-86862930>
46. Atiencia Torres.uso de los métodos de planificación familiar en adolescentes y su relación con la prevención de embarazos no deseados estudio a realizarse en el centro materno infantil enrique ponce luque de la ciudad de babahoyo durante el primer semestre del año 2012.[Tesis posgrado].ECUADOR:Universidad técnica de babahoyo.
- 47.Campos Arotinco N.nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria 2016.[Tesis posgrado].PERÚ:Universidad Privada Sergio Bernales.
47. Yesenia Cusiquispe Velasques y Yanina Pultay Sihui, Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho (Perú) [Tesis pregrado]. 2019 [citado 02 nov 2018]; Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### INSTRUMENTO CUESTIONARIO

Este cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en adolescentes, con el propósito de analizar la influencia del uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos. Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su parecer. Muchas gracias por su participación.

#### I.- DATOS PERSONALES

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Año de estudios: 4to ( ) 5to ( )
3. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
4. A qué edad te vino la primera regla: \_\_\_\_\_
4. Has tenido relaciones sexuales: Si ( ) No ( )
6. Edad de inicio de las relaciones sexuales: \_\_\_\_\_

#### III.- USO DE REDES SOCIALES

7. Ordena de acuerdo a la red social que accedes con mayor y menor frecuencia. En donde 1 indica la red social que accedes con mayor frecuencia y así consecutivamente (2, 3, 4, 5). Marca con una X si no usas esa red social.  
a. Facebook ( ) b. Twitter ( ) c. YouTube ( ) d. Instagram ( )  
e. Otros: \_\_\_\_\_ ( )
8. ¿Cuál es la frecuencia con que accedes a las redes sociales?  
a. Diariamente b. Semanal c. Ocasional (2 veces al mes)
9. ¿Cuántas horas al día accedes a las redes sociales? Respuesta: \_\_\_\_\_
10. ¿Cuál es el dispositivo electrónico de acceso a las redes sociales que usas?  
a. Teléfono celular b. PC o laptop c. Cabinas de internet
11. ¿Cuál es el motivo de conexión a las redes sociales?  
a. Ocio y diversión. b. Búsqueda de información. c. Ambas

### III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS REDES SOCIALES

12. Alguna vez has utilizado métodos anticonceptivos. (Sea método de la regla, coito interrumpido, inyección, píldora, etc.).

- a. Sí                      b. No

13. ¿Qué método anticonceptivo usas? Respuesta: \_\_\_\_\_

14. De donde obtuviste la información sobre los métodos anticonceptivos.

- a. Amigos   b. Padres o docentes   c. Internet   d. Redes sociales

15. ¿Consideras de utilidad la información brindada en las redes sociales sobre métodos anticonceptivos?

- a. Sí                      b. No

16. ¿Qué métodos anticonceptivos conociste mediante las redes sociales?

- a. Preservativos  
b. Píldoras  
c. Inyectables  
d. Píldora del día siguiente  
e. Implante  
f. T de cobre

17. ¿Decidiste usar un método anticonceptivo basado en la información obtenida de las redes sociales?

- a. Sí   b. No

18. ¿Cuál es el método que decidiste usar? Mencionalo: \_\_\_\_\_

19. Recomendarías las redes sociales como fuente de información para elección de métodos anticonceptivo:

- a. Sí   b. No

## ANEXO 2

### FICHA DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Experto N°.....<sup>1</sup>.....

Nombres y Apellidos:..... Elizabeth C. Grande Rojas.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión. Marque SÍ, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de las variables.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8. Se debe incrementar el número de ítems		X	
9. Se debe eliminar algunos ítems.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento.

---


  
 Dr. Elizabeth C. Grande Rojas  
 Representante del Comité del Observatorio

\*\*\*\*\*  
FIRMA

### FICHA DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Experto N° 2.....

Nombres y Apellidos: YAJAYRA A. CHAVEZ AVALOS

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión. Marque SÍ, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de las variables.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8. Se debe incrementar el número de ítems		X	
9. Se debe eliminar algunos ítems.		X	

**Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento.**

---

  
 LIC. YAJAYRA A. CHAVEZ AVALOS  
 OBSTETRA  
 CDF- 187118  
 .....  
**FIRMA**



### FICHA DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Experto N°...3...

Nombres y Apellidos: Nelly Durán Gamboa

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión. Marque SÍ, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de las variables.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8. Se debe incrementar el número de ítems		X	
9. Se debe eliminar algunos ítems.		X	

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento.

---



Oña Nelly Durán Gamboa  
C.R. 25893

.....  
FIRMA

### FICHA DE EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Experto N°...4...

Nombres y Apellidos:.....Sandy Ruiz Salazar.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión. Marque SÍ, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SÍ	NO	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de las variables.	X		
4. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8. Se debe incrementar el número de ítems		X	
9. Se debe eliminar algunos ítems.		X	

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento.

---


 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS  
 I.V.I.P.  
 Obs. Sandy Ruiz Salazar  
 C.I. 9.42387

.....  
**FIRMA**

## ANEXO 3

### Consentimiento informado

#### 1. Hoja informativa

La presente investigación será conducida por las bachiller en obstetricia Angelica Maria Carlos Davila y Ivana Nicolle Torres Loyola, de la Universidad Privada Antenor Orrego. El objetivo de nuestro estudio es determinar el uso de las redes sociales electrónicas y su relación con la elección del método anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la Institución educativa San Nicolas.

El presente trabajo de investigación consiste en el llenado de un cuestionario de 18 ítems que será desarrollado en un tiempo de 30 minutos, dicho cuestionario está formado en 3 partes:

- Datos Personales
- Uso de las redes sociales.
- Uso de métodos anticonceptivos a través de las redes sociales

La participación en este trabajo de investigación es de manera voluntaria y no genera ningún gasto económico ni tampoco se recibirá ningún pago por su participación en la investigación. La información que se recoja será totalmente confidencial y los datos recogidos no serán usados para otro propósito fuera de los de esta investigación.

## ANEXO 4

### Consentimiento informado

Yo.....

Doy mi consentimiento para participar en la investigación: Redes sociales y su relación con la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolas- La libertad, para dar los datos necesarios que puedan contribuir al estudio de este tema. Reconozco que la información que yo provee este estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este trabajo de investigación sin mi consentimiento.

Firma: \_\_\_\_\_

Responsables del estudio: Carlos Davila, Angelica ; Torres Loyola Ivanna

## ANEXO 5



**UPAO**

Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de Obstetricia

### *"Año de la Universalización de la Salud"*

Trujillo, 02 de noviembre del 2020

#### OFICIO N° 268-2020-EPO-UPAO

Señor Mg.:

**CARLOS VILLALOBOS TIMOTE**

Director de la IE SAN NICOLAS

Del Distrito de Trujillo

**PRESENTE. –**

**Asunto: PRESENTA Br. Torres Loyola Ivanna y Br. Carlos Dávila Angelica**

**Ref.: Carta S/N**

De mi especial consideración:

Me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo, y a la vez, en atención al asunto de la referencia, presentar a la **Br. IVANNA NICOLLE TORRES LOYOLA**, identificada con DNI. N° 72798835, e ID 000151317; y **Br. ANGELICA MARIA CARLOS DAVILA**, identificada con DNI. N° 72891129 , e ID 00014018, de nuestra Escuela Profesional de Obstetricia; quienes vienen desarrollando su Informe de Tesis Titulado: **"USO DE REDES SOCIALES ELECTRONICAS Y LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN NICOLAS- LA LIBERTAD, 2020"**, por lo que solicito que a través de vuestra Dirección se le pueda brindar la autorización y facilidades para que puedan recabar y recolectar datos e información de vuestra Institución Educativa, la cual permitirá culminar con éxito su tesis respectiva.






Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



## ANEXO 6

The image shows a Zoom meeting grid with 12 participants. The participants are arranged in a 3x4 grid. The first row shows Ivanna Torres (video on), Angelica Carlos (video off), Angelica Carlos (video on), and Mario Enrique Vasquez Ve... (video on). The second row shows Antonio Lynch :3 (video on, image of a dog), RONY CQ (video off), Kevin Lozano Va... (video off), and Isabel Linares (video off). The third row shows Maycol Almazan (video off, hand icon), Angel Salazar La... (video off), Erick Cruz (video off), and Adrian (video off). A chat message from Adrian is visible at the bottom center.

 Ivanna Torres	Angelica Carlos	 Angelica Carlos	 Mario Enrique Vasquez Ve...
 Antonio Lynch :3	RONY CQ	Kevin Lozano Va...	Isabel Linares
 Maycol Almazan	Angel Salazar La...	Erick Cruz	Adrian

**A** De Adrian para todos  
No puedo profesor, mi laptop no reconoce la cámara ni el micrófono.