

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Obstetricia y Puericultura**  
**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**“USO DE LAS REDES SOCIALES COMO FUENTE DE INFORMACIÓN  
SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU INFLUENCIA EN LA  
ELECCIÓN DE UN ANTICONCEPTIVO EN MUJERES QUE ACUDEN AL  
SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD  
MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA 2020”**

Tesis Presentada por la Bachiller:

**Pomaleque Roque, Karla Rosa**

Para optar el Título Profesional de:

**Licenciada en Obstetricia**

Asesor:

Mgter. Herrera Cardenas, Marcos

**Arequipa – Perú**

**2020**



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa. 26 de junio del 2020

INFORME DE DICTAMEN DEL BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A: Mgter. Ricardina Flores Flores.....  
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura

DE: Mgter. Ricardina Flores Flores.....  
Mgter. Marias Herrera Cadenas.....  
Dr. Alberto Caceres Huamán.....  
Dictaminadores del Borrador de Tesis

TITULO DEL BORRADOR:

“ Uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos  
anticonceptivos y su influencia en la elección de un anticonceptivo  
en mujeres que acceden al servicio de planificación familiar  
del centro de salud Maritza Cumpas Díaz Arequipa 2020 ”

PRESENTADO POR:

Karla Rosa Pomalengo Roque.....  
.....

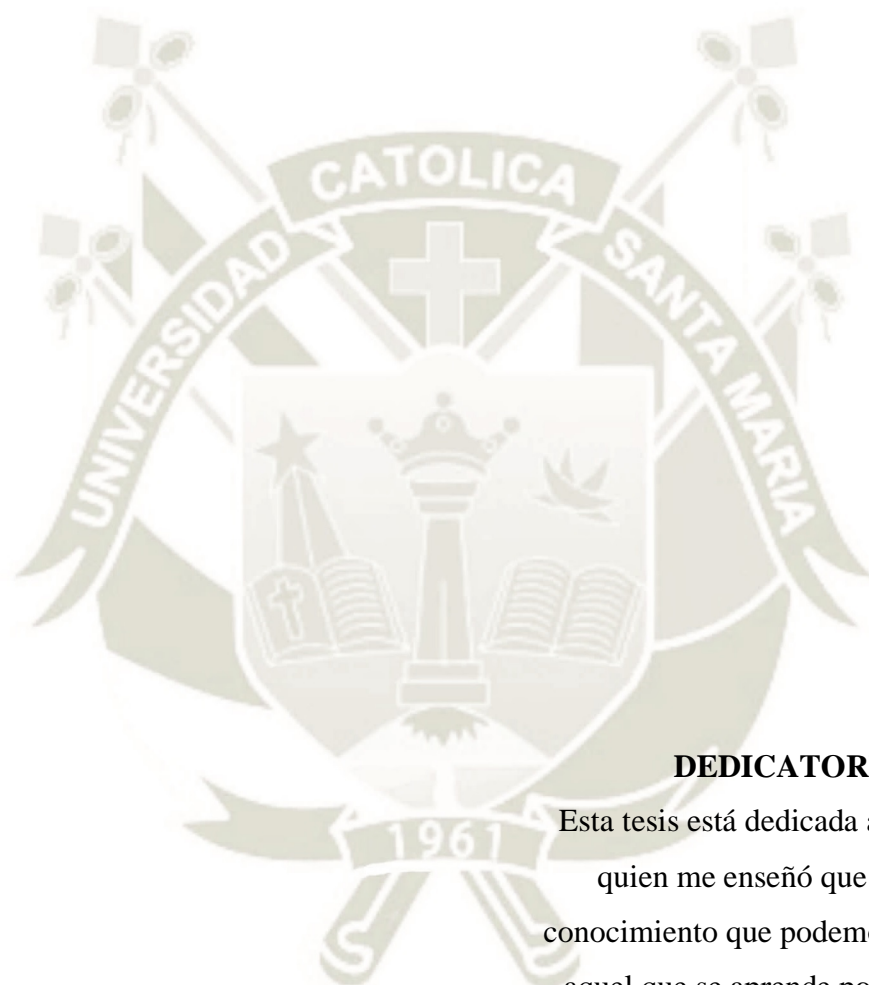
Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado BORRADOR DE TESIS, se da el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente.

cod-703.  
RICARDINA FLORES FLORES

2073



### **DEDICATORIA**

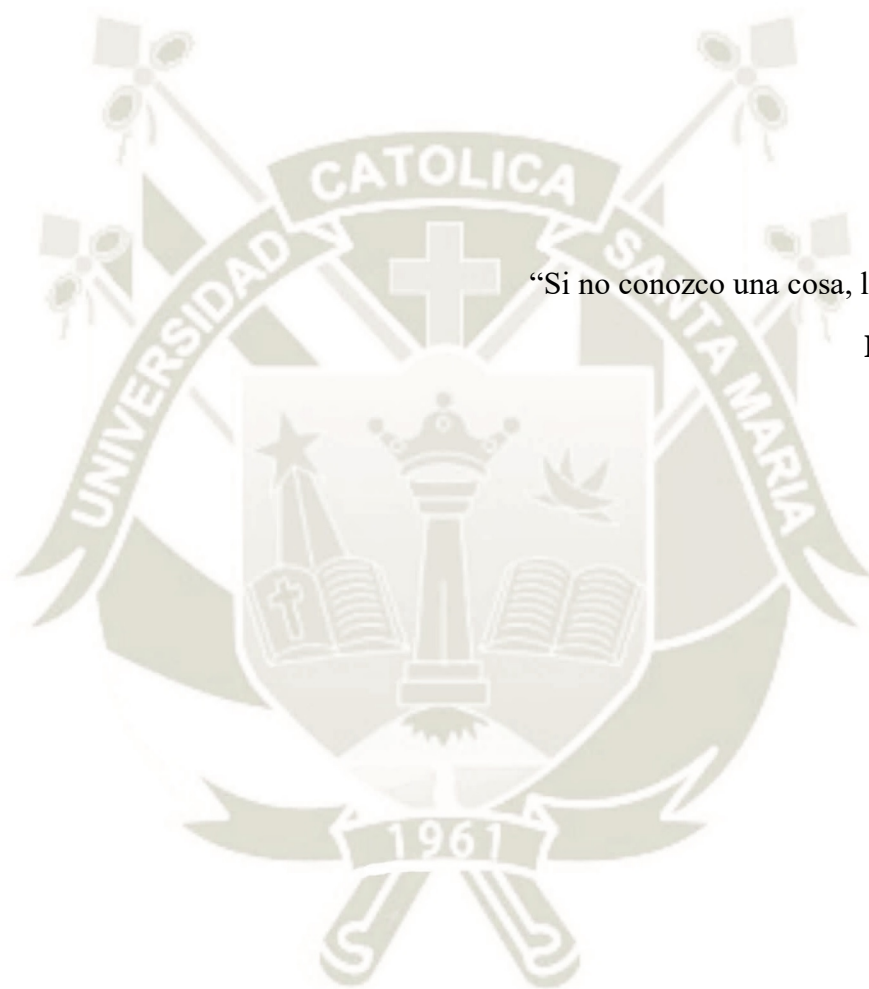
Esta tesis está dedicada a mi madre,  
quien me enseñó que el mejor  
conocimiento que podemos obtener es  
aquel que se aprende por sí mismo.

A mi familia, quien me enseñó que  
incluso la tarea más grande se puede  
lograr un paso a la vez. También la  
dedicó a mi hijo, Joaquín, por ser mi  
mayor motivo.

## AGRADECIMIENTO

Me gustaría agradecer en estas líneas la ayuda que muchas personas y colegas me han brindado durante este proceso, así mismo a mi familia y amigos, por haberme orientado en este camino, significando una brújula moral muy especial.

A mi asesor de tesis Mg Marcos Herrera Cárdenas, por escuchar mis ideas, orientarlas y ayudar a plasmarlas en papel, a la Dra, Ricardina Flores Flores, que ha sido durante tantos años mi alfarero, lo cual significa un gran honor para mí, igualmente al Dr. Alberto Cáceres Huambo, que con mucha paciencia me brindo su aliento para continuar con esta investigación, gracias infinitas por su ayuda y buena voluntad.



**EPÍGRAFE**

“Si no conozco una cosa, la investigaré”.

**Louis Pasteur**

## RESUMEN

**Objetivos:** Identificar las redes sociales, frecuencia y dispositivo de acceso; establecer la influencia que tienen las redes sociales al momento de elegir un método anticonceptivo y determinar la relación entre el uso de las redes sociales, frecuencia y dispositivo de acceso que usan como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y la influencia de estos en usuarias que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020.

**Material y Métodos:** El estudio fue de campo, relacional, el instrumento utilizado se validó mediante juicio de expertos, obteniendo 0.98, diseñado por Adela Liz Timoteo Inga, se aplicó en 93 usuarias nuevas de métodos anticonceptivos que acudieron al C.S. Maritza Campos Díaz, durante el mes de febrero del año 2020.

**Resultados:** El 54.8% tienen entre 18-27 años, 51.6% son convivientes, 64.5% tienen instrucción superior, 36.6% tienen dos hijos. La red social más usada por parte de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del C. S. Maritza Campos Díaz, es el “Facebook” en 81.7%, 86.0% de mujeres acceden ocasionalmente, 69.9% considera útil la información sobre métodos anticonceptivos mediante redes sociales, 52.7% decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida. La prueba de chi cuadrado ( $X^2=1.07$ ) muestra que la decisión de uso de métodos anticonceptivos basada en la información obtenida de las redes sociales y la red social utilizada no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ). Sin embargo 41.9% que utilizan Facebook decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida de las redes sociales.

**Conclusiones:** Las usuarias que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz consideran como fuentes de información principal la red social “Facebook”, sin embargo, no se encuentra relación estadística significativa entre la fuente de información y la influencia en la elección de un anticonceptivo.

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

## ABSTRACT

**Objectives:** Identify social networks, frequency, access device, establish the influence that social networks have when choosing a contraceptive method and determine the relationship between the use of social networks, frequency and access device used as a source of information on contraceptive methods and their influence on users who go to the Family Planning service of the Maritza Campos Díaz Health Center, Arequipa 2020.

**Material and Methods:** The study was field, relational, the instrument used was validated by expert judgment, obtaining 0.98, designed by Adela Liz Timoteo Inga, was applied in 93 new users of contraceptive methods who attended CSMaritza Campos Díaz, during the month of February of the year 2020.

**Results:** 54.8% are between 18-27 years old, 51.6% are living together, 32.3% are single, 64.5% have higher education, followed by 34.4% with secondary education, 36.6% have two children. The most used social network by women who go to the family planning service of C. S Maritza Campos Díaz, is the "Facebook" in 81.7%, 86.0% of occasional access, 69.9% consider information on contraceptive methods useful through social networks, 52.7% who decided to use some contraceptive method based on the information obtained. The chi-square test ( $X^2 = 1.07$ ) shows that the decision to use contraceptive methods based on information from social networks and the social network used does not have a significant statistical relationship ( $P > 0.05$ ). However, 41.9% who use Facebook decided to use some contraceptive method based on the information obtained from social networks.

**Conclusions:** Users who go to the family planning service of the Maritza Campos Díaz Health Center evaluate the social network "Facebook" as main sources of information, however there is no significant statistical relationship between the source of information and the influence on the choice of a contraceptive

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

## ÍNDICE

RESUMEN.....	VI
ABSTRACT .....	VII
INTRODUCCIÓN .....	X

### CAPITULO I

I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....	2
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	2
1.1. ENUNCIADO .....	2
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	2
2. OBJETIVOS.....	6
3. MARCO CONCEPTUAL.....	7
4. HIPÓTESIS .....	22

### CAPITULO II

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	24
1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN .....	24
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	25
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	27
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS .....	29

### CAPITULO III

RESULTADOS.....	31
DISCUSIÓN .....	41
CONCLUSIONES .....	43
RECOMENDACIONES .....	44
REFERENCIAS .....	45
ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	48
ANEXO 2: INSTRUMENTO .....	49

ANEXO 3: VALIDACIÓN.....	51
ANEXO 5: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN .....	53



## INTRODUCCIÓN

Como parte actual de la reforma sectorial, en el Perú, se considera al programa de planificación familiar ciertamente “prioritario”. La tasa global de fecundidad (TGF) ha disminuido en los últimos años siendo actualmente de 2,2 hijos por mujer para el periodo 2017 - 2018, sin embargo, esta tendencia no es homogénea en las diferentes regiones, Arequipa cuenta con una TGF de 1.9 por mujer, siendo el segundo departamento con menor fecundidad del país (1), esto puede estar relacionado a la prevalencia de métodos modernos. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familia (ENDES) del 2018, más de tres cuartos de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la encuesta (76,3%); el 55,0% algún método moderno y el 21,3% alguno tradicional. Lo llamativo de estos datos radica en que dentro de la fuente de suministros destaca el sector médico privado, donde las farmacias y boticas representan (39,0%) que focalizan la oferta de condón masculino, píldora anticonceptiva e inyección (1,2), estos establecimientos muchas veces no brindan la información y consejería respectiva, debido a que la mayoría de usuarias ya acuden con una idea preconcebida en base a influencias como la familia, amigos y últimamente los medios de comunicación o redes sociales, las cuales son estructuras social compuestas por un conjunto de usuarios. El tipo de conexión que se entabla dentro de una red social es considerada una relación diádica es decir, la persona abre su ser para desplegarse en el otro con quien construye una base sólida que le sirve de soporte a una serie de acciones conjuntas y sinérgicas que coadyuvan al logro del desarrollo humano de ambos integrantes (3), sin embargo con respecto a la salud no siempre son en base a evidencia científica y pueden generar muchos efectos dañinos.

Las redes sociales se han convertido en un lugar en el internet donde permite a las personas interactuar con publicaciones y difusión de ellas, haciendo que la información se expanda, con amistades y absolutos desconocidos y/o “grupos de personas que comparten, deliberan, opinan y se interesan por un mismo tema”. Las redes sociales se definen como servicios donde la persona puede construir un perfil público o con información limitada para desconocidos dentro de un sistema delimitado, así mismo ver y recorrer diversos perfiles hechos por otros dentro del

sistema. Algunas de las redes sociales conocidas mundialmente para compartir contenidos con otros usuarios son: Facebook, Twitter, YouTube, Instagram, Google, LinkedIn y Pinterest (3).

Mientras la tecnología va avanzando cada día, con ella también el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones que mejoren la salud. Suministrar servicios de salud conlleva a profundizar en la comunicación la búsqueda de las necesidades, deficiencias, motivaciones y actitudes de nuestra población frente a la promoción, prevención y restablecimiento de la salud. Al hablar de comunicación, se refiere al proceso mediante una persona que actúa como emisor plantea estímulos bien definidos para modificar las ideas, costumbres, actitudes y prácticas de otras personas (receptores). Debemos ser conscientes del gran poder que tienen las redes sociales y la forma en que influyen en nuestro día a día, desde la forma de vestir, maquillaje, ejercicios e incluso tips de belleza, retos y tendencias, que muchas veces han terminado en desastres, rodeados de estos vemos como nuestras nuevas generaciones vienen formándose, definiendo identidades y opiniones en base a este nuevo tipo de interacción, sin el filtro e intervención por medio de autoridades, es por este motivo que el personal de salud debe elaborar nuevas estrategias en base a estos cambios. Haciendo un análisis de las páginas web y redes sociales del Ministerio de Salud, Gerencia Regional de Salud Arequipa, podemos visualizar, los folletos, afiches dirigidos a la temática de la salud sexual y reproductiva, sin embargo, este material informativo no es muy didáctico y la población rara vez ingresa a la información que brinda, la población es demandante de otro tipo de vínculos, buscan algo más didáctico y comprensivo, con el fin de llenar sus expectativas. Aunque las redes sociales son de uso significativo dentro de la población, aun no se ha explorado el potencial de estas herramientas en la mejora en cuanto al uso de métodos anticonceptivos y su cómo ayudaría a disminuir el abandono de estos.

Con base en lo expuesto anteriormente es que surge la preocupación de evidenciar la influencia de estas redes sociales en la toma de decisiones sobre la elección del método anticonceptivo por parte de las aceptantes de estos, pudiendo llevar o condicionar a tomar decisiones erróneas.



## I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

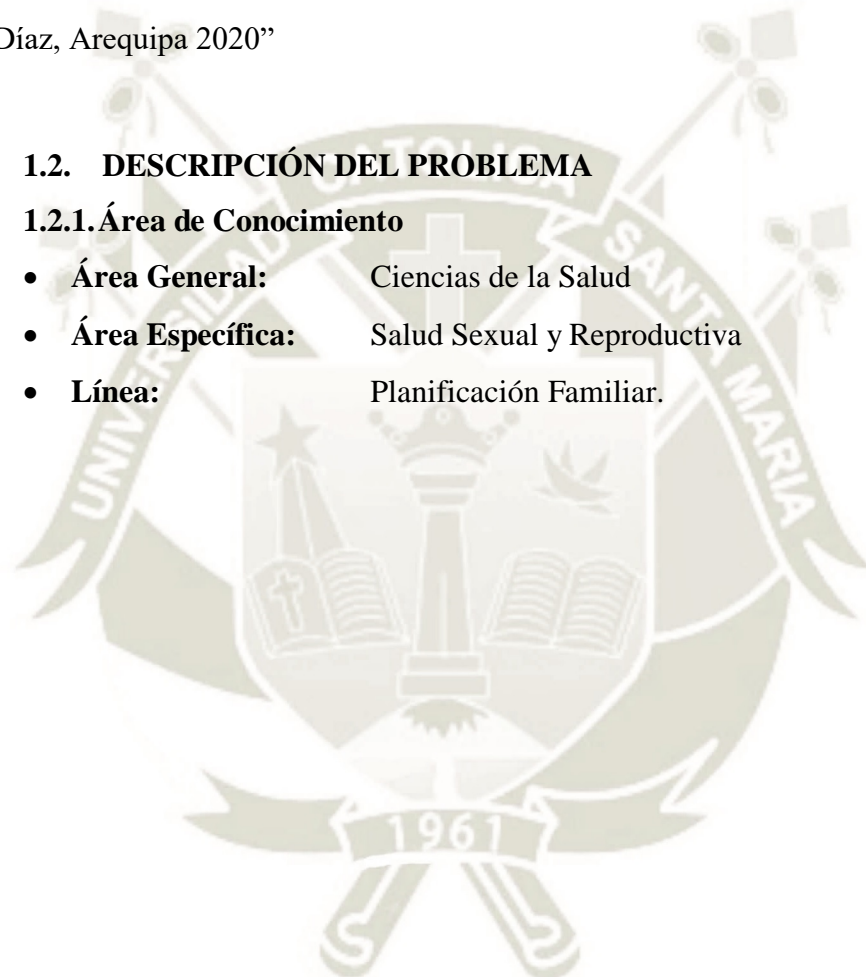
#### 1.1. ENUNCIADO

“Uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y su influencia en la elección de un anticonceptivo en mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020”

#### 1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

##### 1.2.1. Área de Conocimiento

- **Área General:** Ciencias de la Salud
- **Área Específica:** Salud Sexual y Reproductiva
- **Línea:** Planificación Familiar.



### 1.2.2. Análisis y Operacionalización de Variables

VARIABLES	INDICADORES	SUB INDICADORES
<b>DEPENDIENTE</b> Uso de redes sociales como fuente de información sobre método anticonceptivo.	Red social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Facebook</li> <li>• Twitter</li> <li>• YouTube</li> <li>• Instagram</li> <li>• Otros</li> </ul>
	Frecuencia de acceso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diario</li> <li>• Semanal</li> <li>• Ocasional</li> </ul>
	Dispositivo de acceso a las redes sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teléfono celular</li> <li>• PC o laptop</li> <li>• Cabinas de internet</li> </ul>
<b>INDEPENDIENTE</b> Elección del método anticonceptivo.	Decisión de usar método anticonceptivo en base a información obtenida por redes sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>

### 1.2.3. Interrogantes básicas

- ¿Cuáles son las redes sociales, frecuencia y dispositivo de acceso que usan como fuente de información las mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020?
- ¿Cuál es la influencia que tienen las redes sociales al momento de elegir un método anticonceptivo en mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020?
- ¿Cómo es la relación entre el uso de las redes sociales, frecuencia y

dispositivo de acceso que usan como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y la influencia de estos en usuarias que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020?

#### 1.2.4. Tipo de Investigación

De campo.

#### 1.2.5. Nivel de Investigación

Relacional.

#### 1.2.6. Justificación

- **Relevancia contemporánea:**

El gran poder que tienen las redes sociales a través de la web 2.0 es que ayudan a formar y definir identidades y opiniones sin el filtro e intervención de los poderosos medios de comunicación ya que la identidad debe ser construida a base de intercambios y no de meros depósitos pasivos que los medios al servicio de las élites de poder intentan hacer en las personas (3). Sin embargo, no toda información que esta brindada por las redes sociales cuentan con bases científicas, pudiendo llevar o condicionar a tomar decisiones erróneas, no se puede dejar algo tan importante como la salud a mecanismos como el internet.

El 82% de la población peruana de 6 y más años de edad usa Internet mediante un teléfono celular, reveló un informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) elaborado en base a la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHU) del cuarto trimestre del 2018. Según grupos de edad, los mayores usuarios de Internet a través de teléfonos celulares pertenecen a la población de 25 a 40 años de edad (93,1%), seguido del grupo de 41 a 59 años (91,5%), de 19 a 24 años (87,5%), de 60 y más años (80,6%), de 12 a 18 años (63,2%) y de la población de 6 a 11 años de edad (50,4%) (4).

La información requerida por la usuaria debe permitir una elección del método anticonceptivo que mejor le convenga, en base a consejería

enfocada a sus necesidades y antecedentes de salud, la elección de un método no se pudo dejar a un sistema tan frío como las redes sociales. Por ello, los proveedores de la atención deben estar capacitados en el conocimiento de (5):

C1 Eficacia de los Anticonceptivos.

C2 Signos y Síntomas de Patologías Graves durante el uso de Métodos Anticonceptivos.

C3 Patologías Médicas que hacen especialmente riesgoso el embarazo.

C4 Criterios Médicos de Elegibilidad de los MAC (5).

- **Relevancia profesional:**

Como futura obstetra, me llevo a la reflexión el número creciente de mujeres empoderadas en cuanto a la decisión del método que utilizaran, sin embargo, al preguntar e indagar sobre la fuente de esta información que la llevo a la elección del método anticonceptivo, muchas veces las mujeres refieren que lo vieron en internet mediante una red social como; Facebook, YouTube, Instagram, etc. Actualmente vemos como las redes sociales han desplazado la influencia de familiares o amigas con respecto a la elección de algún método.

- **Factibilidad:**

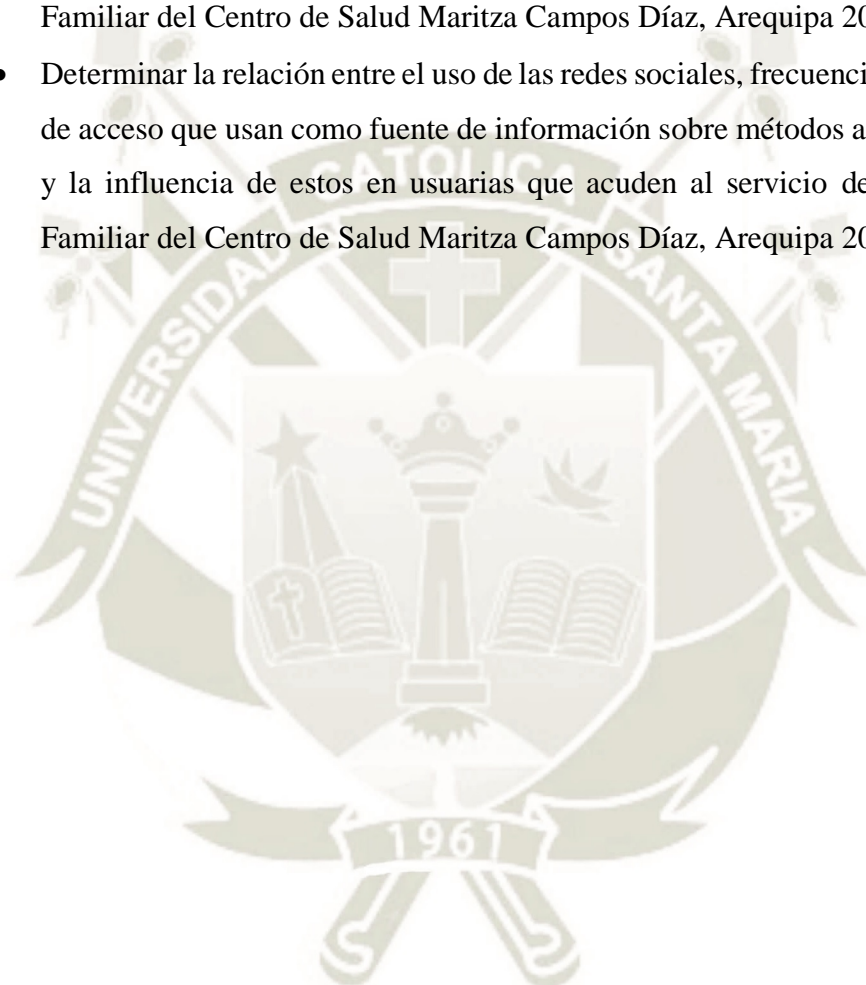
Es factible por la disponibilidad de la población en estudio y debido a que no existen muchos estudios que se ocupen de indagar sobre la influencia de las redes sociales en la toma de decisiones con respecto a la aceptación de un método anticonceptivo.

- **Contribución Académica:**

Al realizar el presente estudio, busco lograr una significativa contribución al área académica, además de ayudar en la prevención y promoción de estilos de vida saludable y el uso de las redes sociales en beneficio de nuestras usuarias, a la vez, cumplir con la política de investigación de la Facultad de Obstetricia y Puericultura y la Universidad Católica de Santa María.

## 2. OBJETIVOS

- Identificar las redes sociales, frecuencia y dispositivo de acceso que usan como fuente de información las mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020.
- Establecer la influencia que tienen las redes sociales al momento de elegir un método anticonceptivo en mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020.
- Determinar la relación entre el uso de las redes sociales, frecuencia y dispositivo de acceso que usan como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y la influencia de estos en usuarias que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020.



### **3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **3.1. MARCO TEÓRICO**

##### **3.1.1. Redes sociales**

Las sociedades tecnológicamente avanzadas del siglo XXI han experimentado cambios drásticos en muchas áreas del diario vivir. En los últimos años del siglo XX y comienzos del siglo XXI, un buen número de teóricos sociales, historiadores y filósofos llegaron a la conclusión de que la sociedad actual vive en una nueva circunstancia histórica. También declaran que ha habido una inminente serie de transformaciones y rupturas sin precedentes en los ámbitos científico, cultural, político y social. Las consecuencias de estas transformaciones han sido avances para la sociedad como mejores infraestructuras, profusos conocimientos relacionados con la salud y el alargamiento de la vida, y el acceso a las tecnologías de información y comunicación (3).

Desde la puesta en funcionamiento de las redes sociales en 1995 cuando Randy Conrads creó el sitio web classmates.com para mantener en contacto a ex compañeros de instituto se ha producido un gran boom que ha desembocado en un crecimiento vertiginoso tanto en el número de redes sociales existentes en Internet como en las funcionalidades y aplicaciones puestas a disposición de los usuarios en las mismas (6).

Las redes sociales contribuyen a la generación de múltiples contextos en cuanto a las relaciones humanas. Los individuos actúan en distintos espacios, creando diversas identidades que van cambiando a muy rápida velocidad y que pueden generar experiencias interpersonales e intrapersonales enriquecedoras o destructivas, según cómo se utilice la comunicación online (tiempo de uso, tipo de grupo social virtual elegido, entre otros) (7).

Las redes sociales a través de la web 2.0 fomentan la participación ciudadana, dan auge y magnifican opiniones que tradicionalmente han sido disminuidas o calladas. Además de que proveen un espacio en donde lo público y lo privado coexisten con sus respectivos roces y fisuras. El uso de las redes sociales en el Internet proporciona a las personas desde la privacidad y seguridad de su entorno una forma de comunicar y compartir ideas y opiniones, las cuales las hacen partícipes de su sociedad. Por lo tanto, se entiende que las redes sociales a través

de la web 2.0 son un sistema o mecanismo igualitario que actúa en un campo de acción nivelado llamado Internet y empodera a las mujeres para expresar sus voces en una cultura que tradicionalmente las ha reprimido (3).

El fenómeno de las redes sociales ha sido estudiado por sociólogos desde hace décadas analizando los vínculos entre los individuos dentro de los grupos pequeños como las unidades familiares, organizaciones, e incluso dentro de las ciudades o países (8). Castells sintetiza este argumento al exponer que “las redes constituyen la estructura fundamental de la vida, de toda clase de vida”. Conjuntamente abunda que “en términos de estructura social, los arqueólogos y los historiadores de la antigüedad han reiterado convincentemente que los datos históricos muestran la permanencia y relevancia de las redes como espina dorsal de las sociedades, desde hace miles de años, en las civilizaciones antiguas más avanzadas de diferentes regiones del planeta (9).

#### **3.1.1.1. Red social**

La naturaleza y la nomenclatura de estas conexiones pueden variar de sitio a sitio. Algunos de los sitios web conocidos mundialmente para compartir contenidos sociales con otros usuarios (10).

- **Facebook:**

Es la segunda página web más accedida en los Estados Unidos después de Google, Este crecimiento exponencial ha llevado a proponer, a muchos teóricos, la existencia de un desorden de “adicción a Facebook” con síntomas similares a las de otras conductas adictivas (11).

Las imágenes publicadas en la red permiten reconocer al usuario de una determinada página, y también permiten que éste se reconozca a sí mismo al intentar guardar la congruencia entre la representación exterior que busca con la forma como las personas lo conocen. La imagen en Facebook también permite entender la subjetividad que hay en cada usuario sobre sí mismo y sobre su mundo, así como los esfuerzos que este hace para que su actividad en la red represente fielmente la forma como quiere aparecer ante los demás; adicionalmente, lleva a entender que cualquier persona está contrayendo su identidad a través de este medio, proceso que se supone

una necesidad y búsqueda adolescente, pero que se reactiva con el uso de esta red y, a pensar de la edad, parece que nunca termina de construirse (12).

- **Twitter**

Fue creada por Jack Dorsey el 2006, desde entonces esta red social ha venido ganando mucha popularidad a nivel mundial y cuenta con aproximadamente 300 millones de usuarios. Es en esencia una plataforma de microblogging. También se le conoce como nanoblogging y su éxito radica en que permite y a su vez limita a los usuarios enviar y publicar mensajes que sean breves (alrededor de 140 caracteres). Actualmente Twitter continúa un impresionante y ascendente crecimiento y alcanza a 1 en 10 usuarios de internet a nivel mundial (13).

- **YouTube**

Fue creado por tres antiguos empleados de PayPal en febrero de 2005 y, en octubre de 2006 fue adquirido por Google Inc. a cambio de 1 650 millones de dólares y ahora opera como una de sus filiales. Es una red social muy usada por la población en general. Permite registrarse como usuario y crear un canal donde se puede subir videos, realizar videos en tiempo real, como también observar videos de los demás usuarios. Esta red social se basa en la interacción de las personas por medio de videos y comentarios sobre ellos, además admite compartir algún video a otras redes sociales como Facebook, Twitter, Google+, Blogger, Tumblr, Reddit, Tuenti, entre otros (14).

- **Instagram**

Creada por Kevin Systrom y Mike Krieger, es una plataforma social de compartición de fotografías que se encuentra activa desde el año 2010. Las aplicaciones de Instagram, que nos permiten capturar una fotografía con nuestro dispositivo móvil y aplicarle un filtro de inspiración retro o “vintage” han causado furor entre millones de usuarios. Estos pueden, además, difundir su contenido a través de múltiples redes sociales –

incluyendo las imprescindibles Twitter y Facebook con una sola acción (15).

### **3.1.1.2. Frecuencia de acceso**

De acuerdo a recientes estadísticas del reporte "2018 Global Digital" la admisión de las redes sociales en todo el mundo es cada vez mayor, más de 3 000 millones de personas, lo que representa el 42% de la población mundial, usan redes sociales, con Facebook y YouTube liderando. Según GlobalWebIndex, estas son utilizadas por el 98% de la población usuaria de redes sociales, y en promedio dedican 2 horas y 15 minutos al día en redes sociales y servicios de mensajería (16, 17).

### **3.1.1.3. Dispositivo de acceso a las redes sociales**

La conexión de las redes sociales se hace más frecuente y con un mayor número de horas debido al fácil acceso de ellas por medio de los teléfonos celulares, que en los últimos años en Perú ha ido incrementando el número de personas que lo portan, independiente de la edad, convirtiéndose en una herramienta necesaria para las personas (18).

En el 2011 se calculó que, de las personas mayores de 15 años de edad, el 82% accede a Internet desde una computadora personal en casa o el trabajo y cada uno de ellos tiene una cuenta en alguna RSI, twitter y correo electrónico. En ese entonces, Facebook tenía más de la mitad (55%) de la audiencia mundial. Es interesante conocer que existe un gran número de RSI con gran diversidad de temáticas y su popularidad depende en gran medida del área geográfica en la que se ubica la fuente de soporte, el tema que se atiende y el o los idiomas originales de los usuarios destinatarios. En un estudio realizado por Mas hable se reportó el número de cuentas que acogen las siguientes RSI en el primer cuarto del 2012 en Estados Unidos: Facebook, siete billones; Twitter, 182 millones; Pinterest, 104 millones; LinkedIn, 86 millones; Tagged, 72 millones; Google, 61 millones. Si bien es cierto que existen diversos medios de comunicación apoyados por las tecnologías de la información y la comunicación, no todas las opciones proveen al usuario de la diversidad que ofrecen las RSI especializadas. En el caso de la

plataforma Facebook tenemos la posibilidad, entre otras, de revisar perfiles de los amigos potenciales y los aceptados; buscar, invitar, recibir o rechazar contactos, formar nuevas comunidades o grupos, sub grupos o combinaciones de ellos; colocar imágenes, clasificarlas, asignarlas al muro, calificar, tocar y etiquetar éstas; enviar mensajes instantáneos (chat) o usar el correo electrónico con una bandeja para integrar o compartir mensajes recibidos; interactuar cara a cara por medio de videoconferencias; jugar en miles de espacios recreativos sociales; postear mensajes sindicados (RSS), usarla como espacio de referencia para redirigirse a otros sitios Web de interés y combinar herramientas de comunicación con otros recursos de la Web, incluyendo Twitter; administrar eventos con calendario que alerta sobre las fechas registradas, así como localizar, compartir, ver y escuchar archivos de música o video (19).

El 82% de la población peruana de 6 y más años de edad usa Internet mediante un teléfono celular, reveló un informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) elaborado en base a la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) del cuarto trimestre del 2018. Según grupos de edad, los mayores usuarios de Internet a través de teléfonos celulares pertenecen a la población de 25 a 40 años de edad (93,1%), seguido del grupo de 41 a 59 años (91,5%), de 19 a 24 años (87,5%), de 60 y más años (80,6%), de 12 a 18 años (63,2%) y de la población de 6 a 11 años de edad (50,4%). Según sexo, el acceso creció en el caso de mujeres de 73,9% a 82% y en los hombres de 72,7% a 82% (4).

#### **3.1.1.4. Motivo de conexión a las redes sociales**

Con el advenimiento de las tecnologías de la información y la comunicación y su inserción en la sociedad, las formas de comunicación han tenido un cambio los últimos 10 años en prácticamente todo el mundo. Prácticamente la mayor parte de la sociedad mundial tiene acceso a Internet y, en consecuencia, a las denominadas redes sociales en Internet (20).

Desde el nacimiento de las redes sociales se han ido incorporando nuevas herramientas que permiten a los usuarios de redes sociales llevar a cabo un amplio conjunto de actividades. Éstas varían de una red social a otra, pero actualmente existen redes sociales directas de perfil personal de amplia penetración en nuestro

país que concentran una gran cantidad de servicios y herramientas, como la mensajería privada en tiempo real, que hace innecesario acudir a otras páginas o emplear otras herramientas para poder realizar todas las funciones que antes se solían hacer por separado. Las herramientas más empleadas en las redes sociales directas por los usuarios son (6):

- Aplicaciones para subir fotos: permiten la creación de álbumes de fotografía y la realización de comentarios sobre las fotos que se insertan en los mismos.
- Mensajería privada/pública: permite interactuar y facilita la comunicación dentro de la red social con otros contactos.
- Perfil: se trata de la página personal que posee cada usuario de una red social directa de perfil que contiene información del propio usuario y la relación de contactos del mismo.
- Juegos online, fan de marcas y concursos: enfocadas al ámbito comercial y de gran utilidad para la publicidad (6).

Dentro de los motivos para interactuar con las redes sociales permiten localizar a personas, chatear, mandar mensajes tanto privados como públicos, crear eventos y colgar fotos y vídeos, son múltiples: ser visibles ante los demás, reafirmar la identidad ante el grupo, estar conectados a los amigos. El anonimato produce terror, del mismo modo que asusta la soledad. Las redes sociales son el espantajo que aleja el fantasma de la exclusión: se vuelcan las emociones, con la protección que ofrece la pantalla, y se comparte el tiempo libre (11).

### **3.1.2. Influencia de las redes sociales**

Estudios también indican la gran influencia de las redes sociales en la educación, en el año 2016 determinó que los medios de información en Salud Sexual y Reproductiva creadas en las red social Facebook como “Si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación Huésped” y “SíSex” influyeron en su población adolescente de 5to año de secundaria, aumentando sus conocimientos en temas de planificación familiar, ITS-VIH/SIDA, virus del papiloma humano, violencia y definiciones sexuales y reproductivas. Algunos de estos estudios evidenciaron el uso pedagógico del Facebook, con el resultado de que mejora el aprendizaje, incrementando significativamente lo aprendido. La incorporación del

Facebook influye positivamente en los procesos de aprendizaje, obteniendo mejores desempeños, logrando así ser utilizada como apoyo a la docencia de manera eficaz, eliminando la brecha que se ha generado entre lo que el sistema educativo ofrece y lo que la sociedad demanda (21).

Los problemas con Internet surgen cuando sus usuarios recreativos descuidan sus rutinas diarias para permanecer conectados, o bien sustraen horas al sueño nocturno, invirtiendo el ritmo circadiano (se levantan al mediodía y permanecen conectados hasta el amanecer). Algunos afectados, además de reducir el número de horas de sueño o actividades, llegan a eliminar comidas. Permanecer conectados más de 3 a 4 horas diarias facilita el aislamiento de la realidad, el desinterés por otros temas, el bajo rendimiento académico u laboral, los trastornos de conducta, así como el sedentarismo y la obesidad o descuidos para alimentarse (19).

Las redes sociales se han convertido en auténticas plataformas donde poder compartir y buscar todo tipo de información. La ventaja de las redes sociales como medio de comunicación sencillo, gratuito e inmediato, ha supuesto un cambio en los hábitos de comportamiento. La reducción en el coste que ha provocado el uso de las redes sociales frente a otros medios de comunicación como el teléfono móvil y el teléfono fijo es destacada de manera homogénea. La inmediatez en las comunicaciones también es otro motivo de uso que se cita (6).

Las actividades más habituales que realizan los usuarios de redes sociales cuando se encuentran conectados a ellas son, por este orden:

1. Comunicarse con amigos.
2. Compartir información (fotos, vídeos, etc.).
3. Comunicarse con familiares.
4. Consultar información sobre diversos temas.
5. Comunicación con compañeros de trabajo, organizar eventos/encuentros, seguir la actualidad de personas conocidas, ser miembro de grupos y conocer a nuevas personas.

Otras motivaciones que se mencionan, pero de forma minoritaria son: Ahorro de tiempo, posibilidad de expresarse de forma más abierta, poder estar en contacto con personas de otros países.

En numerosas ocasiones, las redes sociales, y dentro de éstas, especialmente los foros, se utilizan para tomar decisiones de compra (6).

El uso de las redes sociales es conocido usualmente para mantener la comunicación entre otras personas, sin embargo, al tener fácil acceso y variada información es utilizado también como fuente de información sea de salud como de otros ámbitos. Convirtiéndose en un espacio con información importante que puede cambiar las conductas que tenían (22), sin embargo, es importante saber si dicha información es verídica pues la confianza no es la misma cuando es brindada por un profesional de la salud capacitado, pero al existir problemas al acceso de información por un profesional ya sea por la alta demanda que puede tener un establecimiento de salud o falta de tiempo es que las personas optan por ese tipo de fuente de información. Transformando así a las redes sociales como principal medio de difusión de la información (23).

Las nuevas tecnologías de la información, específicamente los aparatos portátiles y las redes sociales, se han desarrollado muy rápidamente en los últimos años, brindando posibilidades de aplicación de gran utilidad para nuestras vidas en todos los niveles, siendo –desde esa perspectiva– su efecto benéfico y positivo. Sin embargo, su uso persistente y descontrolado también entraña riesgos, puede generar problemas entre los usuarios y esto no depende de la tecnología en sí misma, sino de cómo ella se utiliza, de las personas que la usan y de los motivos por los que lo utilizan. Diríamos que existe una situación paradójica: los móviles y las redes han mejorado las posibilidades de comunicación humana (rapidez de la comunicación, el problema de las distancias se ha eliminado y se ha reducido el costo), pero están atentando contra las comunicaciones cara a cara entre las personas. Este problema ha trascendido a nivel mundial y es materia de preocupación de expertos de la salud, de empresarios, intelectuales, académicos, gobernantes (24).

#### **3.1.2.2.1. Métodos anticonceptivos**

En cuanto a los métodos anticonceptivos indicamos que la elección se definió como la acción o acto de decidir el uso de mecanismos desarrollados o procedimientos que evitan la fecundación. Así mismo el uso de métodos

anticonceptivos se determinó como la práctica o empleo de mecanismos desarrollados que evitan la fecundación. Finalmente, el uso satisfactorio del método fue definido como la práctica y/o empleo de mecanismos desarrollados que evitan la fecundación de manera deseada por el usuario (5, 25).

**a) Métodos de abstinencia periódica**

- Método del ritmo, ogino-knaus, de la regla o del calendario: El método de ritmo es la abstinencia de las relaciones sexual en el periodo fértil del ciclo menstrual de la mujer. La mujer debe registrar la duración de sus ciclos menstruales por lo menos seis meses, el ciclo se inicia el primer día de la menstruación y termina un día antes de esta (5, 25).
- Método billings, de la ovulación o del moco cervical: El método billing es la abstinencia de las relaciones sexual durante el periodo fértil del ciclo menstrual, caracterizado por la presencia de moco cervical o sensaciones húmedas en los genitales. La mujer debe observar diariamente la presencia de mucosidad en los genitales y así poder reconocer el periodo fértil (5, 25).
- Método de los días fijos o del collar: Método de abstinencia periódica que se apoya con el uso de un collar diferenciado por colores (café, blanco, rojo) para así poder reconocer el periodo fértil (5, 25).

**b) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (mela):** El método de la lactancia materna exclusiva es un método natural que se basa en la infertilidad de la mujer durante el periodo de la lactancia materna, debido al incremento de la hormona prolactina (5, 25).

**c) Métodos de barrera**

- Condón masculino: El condón masculino, es un método de barrera caracterizado por su funda delgada de látex, lubricada, que se coloca antes de iniciar las relaciones sexuales. Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino (5, 25).

- Condón femenino:

Es una funda amplia y delgada que se coloca en la vagina antes de tener relaciones sexuales; impide el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino (5, 25).

- Espermicidas:

Los espermicidas son productos químicos que se presentan en forma de óvulos, crema, jalea, gel y espuma que destruyen a los espermatozoides (5, 25).

d) Anticonceptivos hormonales

- Anticonceptivos hormonales combinados

- Anticonceptivos orales combinados (aoc):

Son aquellos que contienen estrógenos y progestágenos para administrarse por vía oral (5, 25).

- Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectable combinado:

Contienen estrógenos y progestágeno, existen dos composiciones:

1. 5mg de valerato de estradiol y 50 mg. de enantato de noretisterona
2. 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona (5, 25).

- Parche hormonal combinado:

el parche hormonal combinado consiste en un parche adhesivo pequeño (20 cm) que se coloca en la piel y va liberando estrógeno y pregestagenos por la piel y la sangre (5, 25).

- Anillo vaginal combinado:

El anillo vaginal combinado es un anillo delgado, transparente, flexible que se inserta en la vagina una vez al mes y va liberando estrógenos y progestágenos en dosis baja (5, 25).

- Anticonceptivos hormonales solo de progestina
  - Píldoras solo de progestinas:  
Las píldoras de progestinas es un método hormonal en el que inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, con la diferencia que este método solo contiene progestágenos (5, 25).
  - Inyectables solo de progestina:  
Los inyectables solo de progestina es un método altamente efectivo y de efecto rápido, que solo contiene progestágeno (5, 25).
  - Implantes solo de progestina:  
Los implantes son pequeños cilindros o capsulas delgadas, flexibles, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección de un embarazo por 3 a 5 años sin contener estrógenos (5, 25).
- e) Dispositivos intrauterinos (DIU)
  - Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre TCu 380 A  
Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. Tiene una duración de hasta 12 años (5, 25).
  - Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno  
Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años.
- f) Anticoncepción quirúrgica voluntaria
  - Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina  
La anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina es una intervención quirúrgica electiva, cuyo objetivo es impedir la unión del espermatozoide y el ovulo a nivel de la trompa con el fin de evitar la fecundación (5, 25).
  - Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina  
La anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina es un método conceptivo permanente. La vasectomía es destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre (5, 25).
- g) Anticoncepción de emergencia (AE)  
Anticoncepción de emergencia son todos los métodos hormonales que se

utilizan en caso de emergencia para evitar un embarazo no planificado (5, 25).



### 3.2 ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.

- a) **TÍTULO:** 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.

**AUTOR:** Adela Liz Timoteo Inga (17).

**FUENTE:** Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

**RESUMEN:** Estudio observacional, de tipo descriptivo correlacional, prospectivo de corte transversal, enfoque cuantitativo, en el que participaron 85 usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta en el mes de febrero del 2019 para lo cual se aplicó un cuestionario, de tres secciones; datos sociodemográficos y reproductivos, uso de las redes sociales y la búsqueda sobre métodos anticonceptivos en las redes sociales. Para el análisis univariado en las variables cualitativas se aplicó frecuencias absolutas y frecuencias relativas (porcentajes), y en las variables cuantitativas se utilizó estadísticas descriptivas. Para el análisis inferencial, se utilizó la prueba no paramétrica con Chi cuadrado, a un nivel de confianza del 95%, el cual fue significativo cuando tenía un valor  $p < 0.05$ . El objetivo del estudio fue analizar la influencia del uso de las redes sociales como fuente de información sobre métodos anticonceptivos en las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta, febrero del 2019.

**RESULTADOS:** Facebook es considerado la red social que el 97,6% de las usuarias utiliza frecuentemente, siguiendo YouTube (58,8%), Instagram (32,9%) y Twitter (14,1%). El acceso a las redes sociales en las usuarias es diario (97,6%), conectándose en promedio 1,51 hrs/día por medio del teléfono móvil (100%). El motivo de acceso a las redes sociales es por ocio, diversión y búsqueda de información (72,9%). Se evidenció la relación en la búsqueda de información sobre métodos anticonceptivos y la decisión de optar por alguno de ellos, además que la información dada les pareció de utilidad

**CONCLUSIONES:** Existe relación significativa entre el uso de las redes sociales y la decisión de uso de un método anticonceptivos ( $p=0,016$ ), asimismo se demostró que existe una influencia del uso de redes sociales como

fuerza de información sobre métodos anticonceptivos ( $p=0,021$ ).

- b) **TÍTULO:** Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016.

**AUTOR:** Torres Quispe Juan Carlos y Martínez Quispe Alfredo (26).

**FUENTE:** Universidad Nacional de Huancavelica.

**RESUMEN:** El objetivo del estudio fue determinar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica -2016. La investigación se realizó en una muestra de 60 estudiantes del cuarto grado, el tipo de investigación es aplicada, el nivel de investigación corresponde al explicativo, el método de investigación utilizado fue inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario compuesto de 18 ítems. Se utilizó en Facebook como plataforma de enseñanza de los métodos anticonceptivos

**RESULTADOS:** En 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. En el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en el pre test 16,70% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test aumento a 35%. En el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera con nivel logro previsto en el pre test se presentaron 18,30% de estudiantes y aumento a 41,70% en el post test. En el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 21,70% de estudiantes alcanzaron este nivel y en el post test aumento a 36,70%. En el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 10% de estudiantes logro este nivel y en el post test aumento a 26,70%

**CONCLUSIONES:** Se establece que el 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

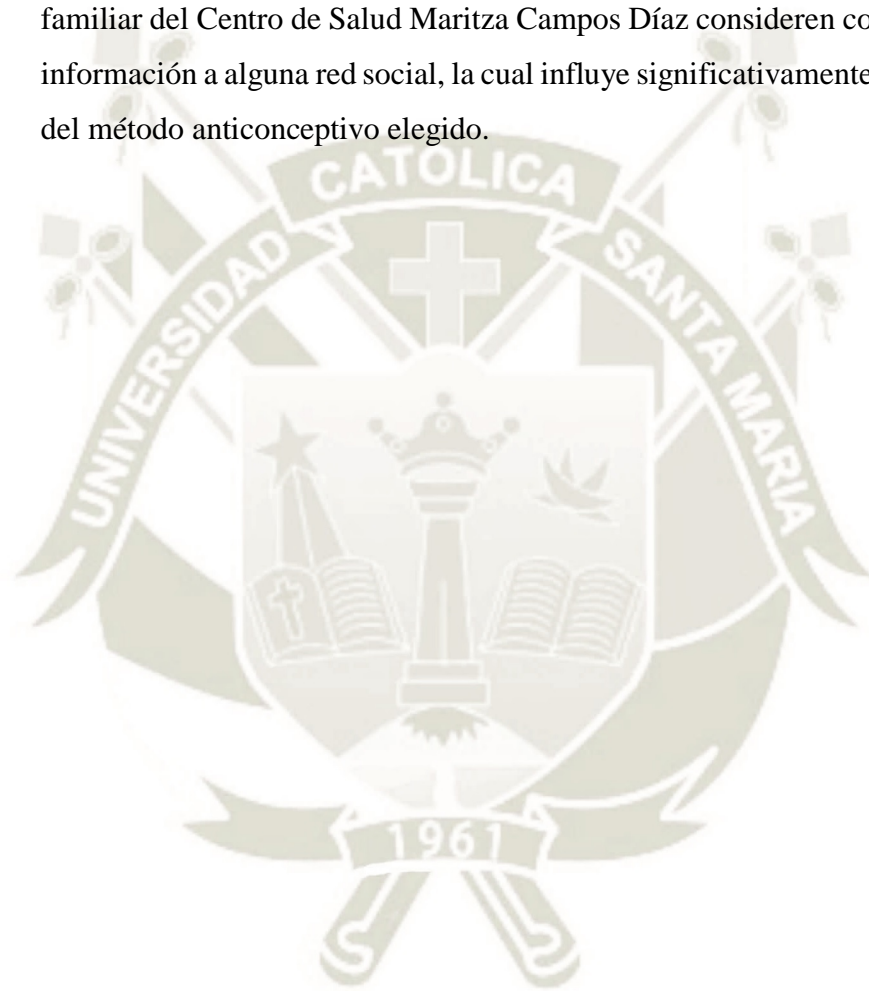
valor se multiplica por diez representando aproximadamente un tercio del total de estudiantes para este nivel de conocimiento.



#### 4. HIPÓTESIS

Dado que; actualmente la tecnología en información y comunicación significan una herramienta muy importante en el día a día de la población, en todas las áreas incluyendo la salud, exponiéndose muchas veces a recibir información que no está basada en evidencia científica.

Es probable que; las usuarias en salud que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz consideren como fuentes de información a alguna red social, la cual influye significativamente en la elección del método anticonceptivo elegido.





## II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### 1. Técnica, Instrumentos y Materiales de verificación

- **Técnica** Entrevista estructurada
- **Instrumentos:** Ficha de entrevista

VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
<b>DEPENDIENTE</b>  <b>Uso de redes sociales</b>	Red social	Entrevista  Estructurada	Ficha de entrevista
	Frecuencia de acceso		
	Dispositivo de acceso a las redes sociales		
<b>INDEPENDIENTE</b>  <b>Influencia de las redes sociales en la elección del método</b>	Utilidad de la información		

## **2. Campo de Verificación**

### **2.1 Ubicación Espacial**

#### **2.1.1 Precisión del Lugar**

- **País:** Perú
- **Región:** Arequipa
- **Provincia Distrito:** Cerro Colorado
- **Ámbito específico:** Esquina de la calle Yaraví con la calle Marañón s/n.

#### **2.1.2 Características del Lugar**

El Centro de salud Maritza Campos Díaz-Zamácola, perteneciente a la Micro red Maritza Campo Díaz y a la Red Arequipa- Caylloma, actualmente es cabeza de Micro red, es centro de referencias de sus respectivos Puestos de Salud, cuenta con los servicios de consultorio externo, atención de partos y emergencias, nivel de atención I-4 por lo que atienden las 24 horas de lunes a domingo.

#### **2.1.3 Delimitación Gráfica del Lugar:** Ver ANEXO 4.

### **2.2 Ubicación Temporal**

#### **2.2.1 Cronología:** febrero 2020.

#### **2.2.2 Visión Temporal:** Prospectivo.

#### **2.2.3 Corte Temporal:** Transversal.

### **2.3 Unidades de estudio**

#### **2.3.1 Universo**

##### **2.3.1.1 Cualitativo**

- **Criterios de Inclusión**
  - Mujeres mayores de 18 años.

- Mujeres aceptantes de algún método anticonceptivo atendidas en los consultorios de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz durante el mes de febrero del 2020.

- **Criterios de Exclusión:**

- Mujeres continuadoras de algún método anticonceptivo.
- Mujeres menores de 18 años.

### 2.3.1.2 Cuantitativo:

- **Universo**

En el año 2019 durante los meses de enero a noviembre se atendieron a 1327 usuarias nuevas de algún método anticonceptivo en el servicio de planificación familiar.

- **Población**

La población de interés será constituida por una población de 120.6 el cual es el número de atenciones promedio al mes, solo de aceptantes de algún método anticonceptivo que acudieron al consultorio externo de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz. Durante enero - diciembre 2019.

- **Muestra:**

- **Tamaño de la muestra:**

Esta muestra es con un margen de confianza de 95.5% y un margen de error de un 5%.

$$n = \frac{121 \times 400}{121 + 400}$$

$$n = \frac{48400}{521}$$

n= 92.8

n= 93

### 3. Estrategia de Recolección de Datos:

- Se solicitará la Autorización respectiva a las jefaturas correspondientes del Centro de Salud.
- Se ubicará a la población de interés para este estudio fuera de los consultorios de planificación familiar.
- Se proporcionará el consentimiento informado para cada sujeto de estudio antes de responder las preguntas del cuestionario. (ANEXO 1)

#### 3.1 Organización:

- Solicitud de autorización de la Microred de Salud Arequipa Caylloma.
- Selección de los sujetos de estudio que cumplan con los criterios de inclusión.
- **Visita domiciliaria efectiva.**

#### 3.2 Recursos

##### 3.2.1 Humanos:

Bachiller: Pomaleque Roque, Karla Rosa.

Asesor (a): Mg. Marcos Herrera Cárdenas

### 3.2.2. Físicos:

- Infraestructura del Centro de Salud Maritza Campos Díaz.
- Computadora.
- Impresora.
- Papelería.
- Material de escritorio.

### 3.2.3 Económicos: Autofinanciado.

### 3.3. Validación de los instrumentos:

Si bien este instrumento fue validado mediante juicio de expertos obteniendo 0.98 puntos y tomado en cuenta la escala de medida puntajes por encima de 0.90 por Adela Liz Timoteo Inga (17), se tuvo que realizar una nueva validación debido a modificaciones en base a la coyuntura social de la jurisdicción donde se llevara a cabo el presente estudio, dicha validación se dio mediante una prueba piloto (10 usuarias) utilizando el coeficiente de Kunder Richerdson, obteniendo una calificación de 0.81, siendo una calificación buena para su escala de medida (Anexo 3).

### 3.4 Consideraciones éticas:

- Se informará sobre la naturaleza de la investigación.
- Consentimiento informado, previo a la aplicación del instrumento.
- Las respuestas y opiniones de la usuaria serán respetadas.
- El estudio es confidencial y anónimo.

#### **4. Estrategia para Manejar los Resultados**

##### **4.1 Plan de Procesamiento**

**4.1.1 Tipo de procesamiento:** Se realizó un procesamiento mixto (procesamiento electrónico y procesamiento manual).

##### **4.1.2 Plan de Operaciones:**

##### **4.2 Plan de análisis de datos:**

Se realizó la tabulación manual de los datos del instrumento luego se creará una base de datos con Microsoft Excel.

Una vez obtenidas las tablas estadísticas de distribución de frecuencia y porcentajes los cuales también serán expresados en gráficos; se realizaron tablas univariadas y de contingencia para mostrar las frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así mismo, se aplicará la prueba de chi cuadrado con un nivel de confianza del 5%.

El proceso de la información se realizó en el software estadístico SPSS versión 23.



## RESULTADOS

**TABLA N<sup>o</sup>. 1**  
**CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES QUE ACUDEN AL SERVICIO**  
**DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD MARITZA**  
**CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA 2020**

<b>Edad</b>	<b>Nº.</b>	<b>%</b>
18-27	51	54,8
28-37	33	35,5
38-45	9	9,7
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100</b>
<b>Estado Civil</b>	<b>Nº.</b>	<b>%</b>
Soltera	30	32,3
Casada	15	16,1
Conviviente	48	51,6
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100</b>
<b>Instrucción</b>	<b>Nº.</b>	<b>%</b>
Primaria	1	1,1
Secundaria	32	34,4
Superior	60	64,5
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100</b>
<b>Nº. hijos</b>	<b>Nº.</b>	<b>%</b>
Uno	21	22,6
Dos	34	36,6
Tres	30	32,3
Cuatro	7	7,5
Cinco	1	1,1
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

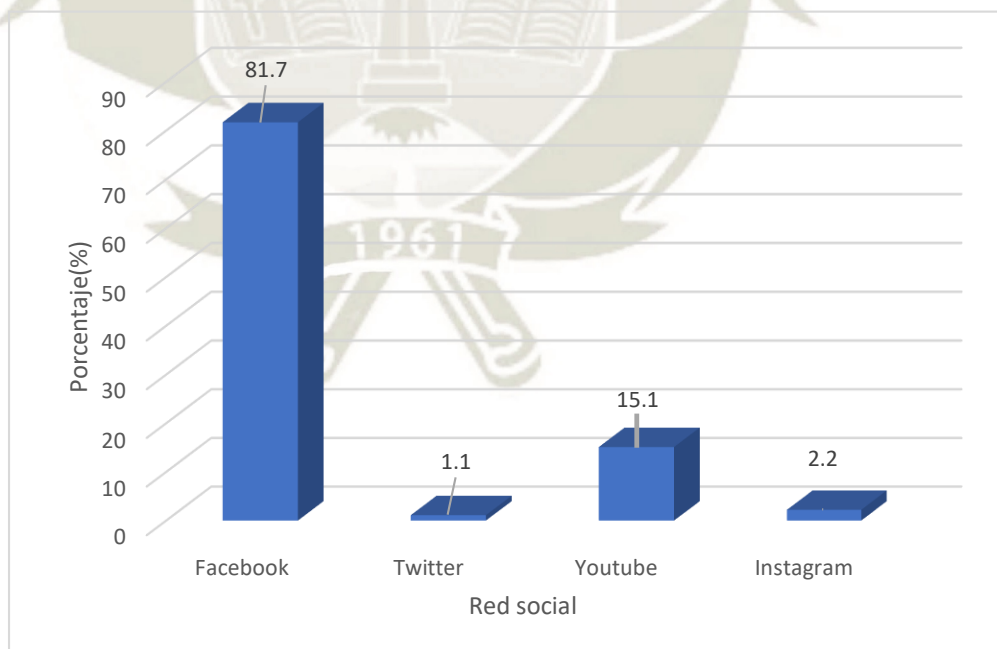
La Tabla N<sup>o</sup>. 1 muestra que el 54.8% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del C.S Maritza Campos Díaz se encuentran entre las edades de 18 a 27 años, el 51.6% son convivientes, 64.5% tienen instrucción superior, 36.6% tienen dos hijos.

**TABLA N<sup>o</sup>. 2**  
**RED SOCIAL DE LA CUAL RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS LAS MUJERES QUE ACUDEN AL**  
**SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD**  
**MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA 2020**

Red social	N <sup>o</sup> .	%
Facebook	76	81,7
Twitter	1	1,1
YouTube	14	15,1
Instagram	2	2,2
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N<sup>o</sup>. 2 muestra que el 81.7% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz recibieron información sobre métodos anticonceptivos a través del Facebook, el 15.1% se informaron por YouTube, el 2.2% por Instagram, mientras que el 1.1% de las mujeres recibieron información a través de twitter.

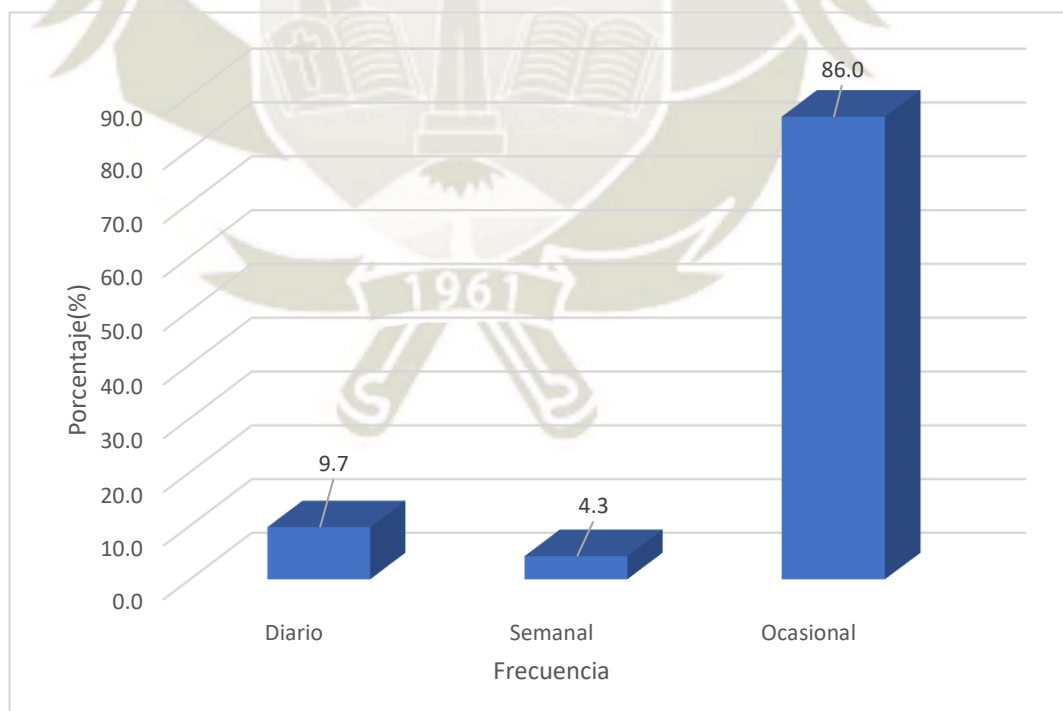


**TABLA N<sup>o</sup>. 3**  
**FRECUENCIA CON QUE ACCEDE A LAS REDES SOCIALES PARA**  
**INDAGAR SOBRE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LAS**  
**MUJERES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN**  
**FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ,**  
**AREQUIPA 2020**

Frecuencia	N <sup>o</sup> .	%
Diario	9	9,7
Semanal	4	4,3
Ocasional	80	86,0
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N<sup>o</sup>. 3 muestra que el 86.0% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz acceden ocasionalmente a las redes sociales para indagar sobre algún método anticonceptivo, seguido del 9.7% las usuarias que acceden diariamente, mientras que el 4.3% lo hacen semanalmente.

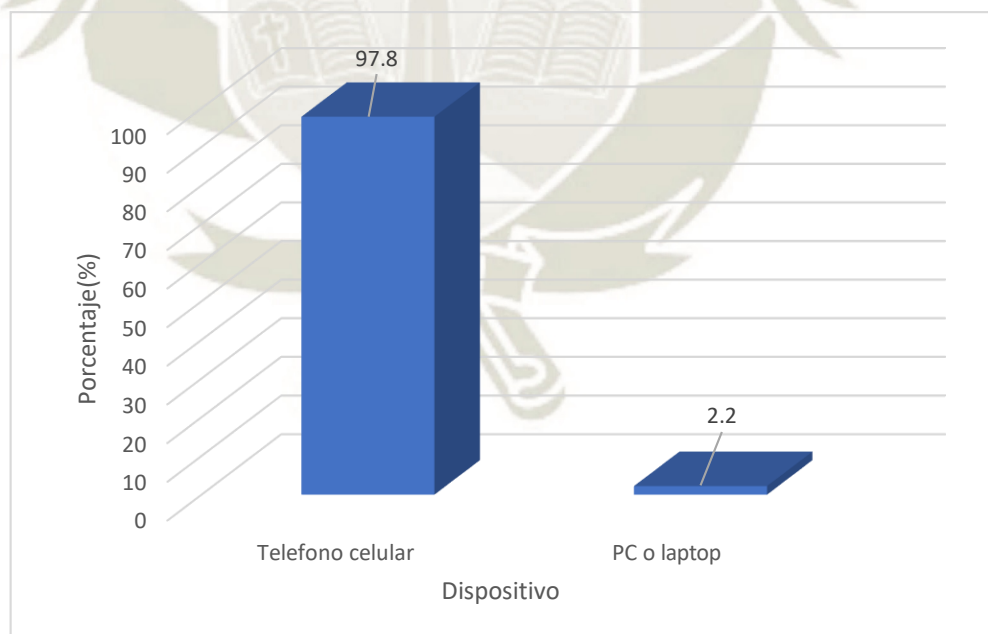


**TABLA N<sup>o</sup>. 4**  
**DISPOSITIVO TECNOLÓGICO DE ACCESO A LAS REDES SOCIALES**  
**QUE USAN CON MAYOR FRECUENCIA PARA INDAGAR SOBRE**  
**ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LAS MUJERES QUE ACUDEN**  
**AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE**  
**SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA 2020**

Dispositivo	N <sup>o</sup> .	%
Teléfono celular	91	97,8
PC o laptop	2	2,2
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N<sup>o</sup>. 4 muestra que el 97.8% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz acceden a las redes sociales para indagar sobre algún método anticonceptivo por medio del teléfono celular, mientras que el 2.2% acceden por medio de pc o laptop.

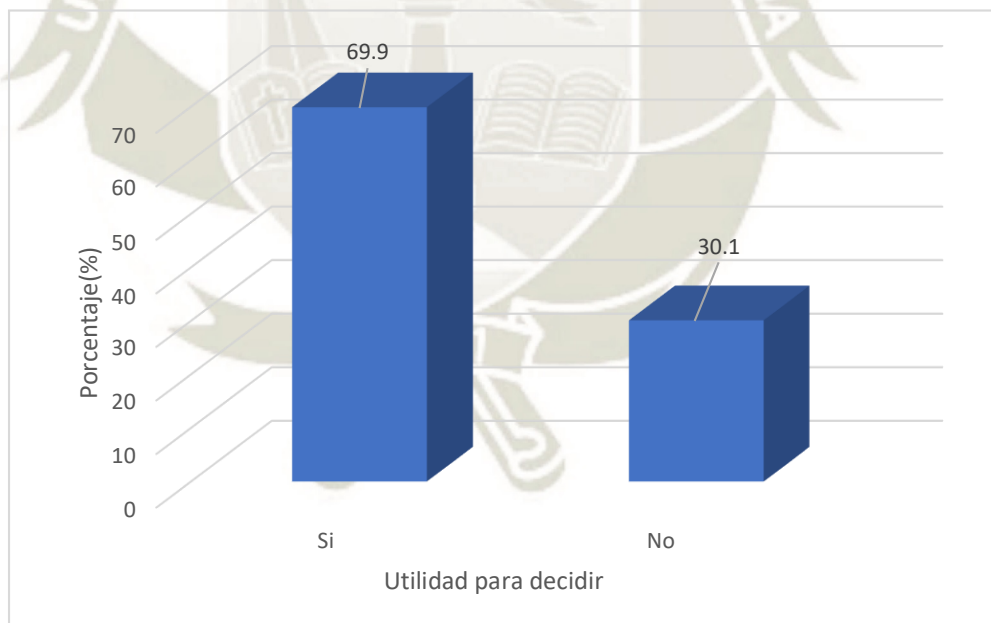


**TABLA N<sup>o</sup>. 5**  
**UTILIDAD DEL USO DE LAS REDES SOCIALES PARA OBTENCIÓN**  
**DE INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Utilidad	N <sup>o</sup> .	%
Si	65	69,9
No	28	30,1
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N<sup>o</sup>. 5 muestra que el 69.9% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz consideran que el uso de las redes sociales fue útil para la obtención de información sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 30.1% de las mujeres consideran que los usos de las redes sociales no son útiles para obtener información sobre métodos anticonceptivos.



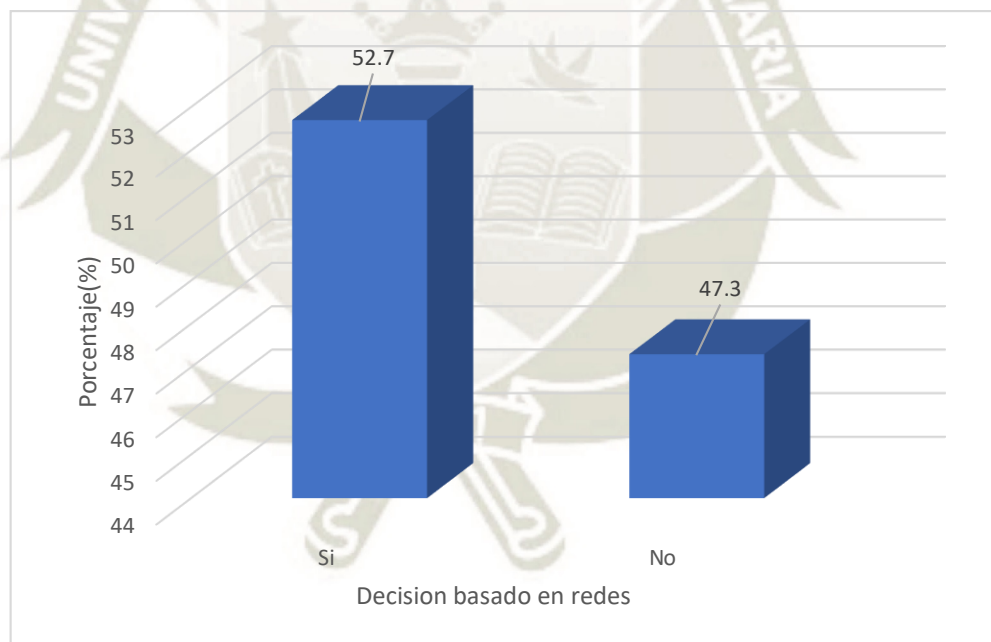
**TABLA N<sup>o</sup>. 6**

**DECISIÓN DE USAR UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO BASADO EN  
LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE LAS REDES SOCIALES**

<b>Decisión</b>	<b>N<sup>o</sup>.</b>	<b>%</b>
Si	49	52,7
No	44	47,3
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N<sup>o</sup>. 6 evidencia que el 52.7% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida de las redes sociales, mientras que el 47.3% de las mujeres no decidieron basadas en la información de las redes sociales.

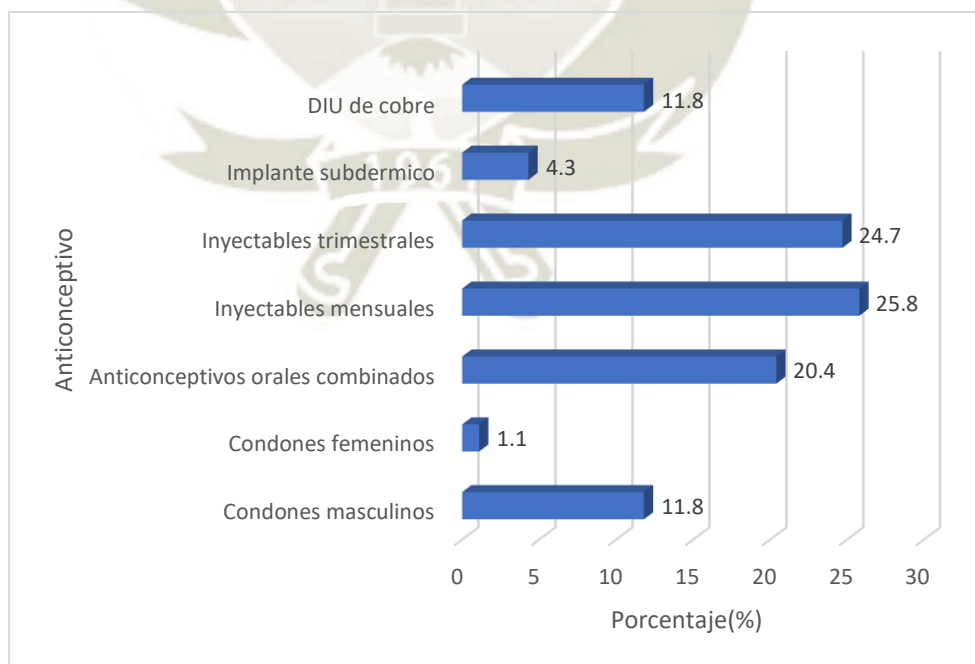


**TABLA N<sup>o</sup>. 7**  
**ANTICONCEPTIVO PROPORCIONADO EN EL CENTRO DE SALUD**  
**MARITZA CAMPOS DÍAZ**

Anticonceptivo	N <sup>o</sup> .	%
Condomes masculinos	11	11,8
Condomes femeninos	1	1,1
Anticonceptivos orales combinados	19	20,4
Inyectables mensuales	24	25,8
Inyectables trimestrales	23	24,7
Implante subdermico	4	4,3
DIU de cobre	11	11,8
<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N<sup>o</sup>. 7 muestra que el 25.8% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz recibieron inyectables, el 24.7% se les administro inyectables trimestrales, seguido del 20.4% que usaron anticonceptivos orales combinados, mientras que el 1.1% usaron condones femeninos.



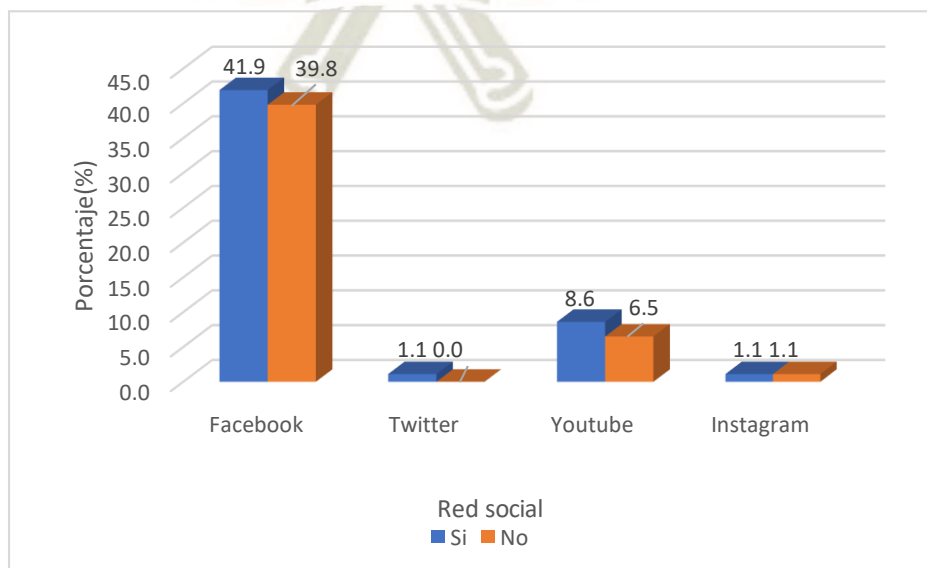
**TABLA N<sup>o</sup>. 8**  
**RELACIÓN ENTRE LA DECISIÓN DE USAR UN MÉTODO**  
**ANTICONCEPTIVO BASADO EN LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE**  
**LAS REDES SOCIALES Y LA RED SOCIAL UTILIZADA**

Red social	Decisión de usar método anticonceptivo				TOTAL	
	Si		No		N <sup>o</sup> .	%
	N <sup>o</sup> .	%	N <sup>o</sup> .	%		
Facebook	39	41,9	37	39,8	76	81,7
Twitter	1	1,1	0	0,0	1	1,1
YouTube	8	8,6	6	6,5	14	15,1
Instagram	1	1,1	1	1,1	2	2,2
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>52,7</b>	<b>44</b>	<b>47,3</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.  $X^2=1.07$   $P>0.05P=0.78$

La Tabla N<sup>o</sup>. 8 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=1.07$ ) muestra que la decisión de uso de métodos anticonceptivos basada en la información de redes sociales y la red social utilizada no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 41.9% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida de las redes sociales recibieron la información de Facebook, mientras que el 6.5% de las mujeres que no decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información de las redes sociales se informaron por YouTube.



**TABLA N<sup>o</sup>. 9**

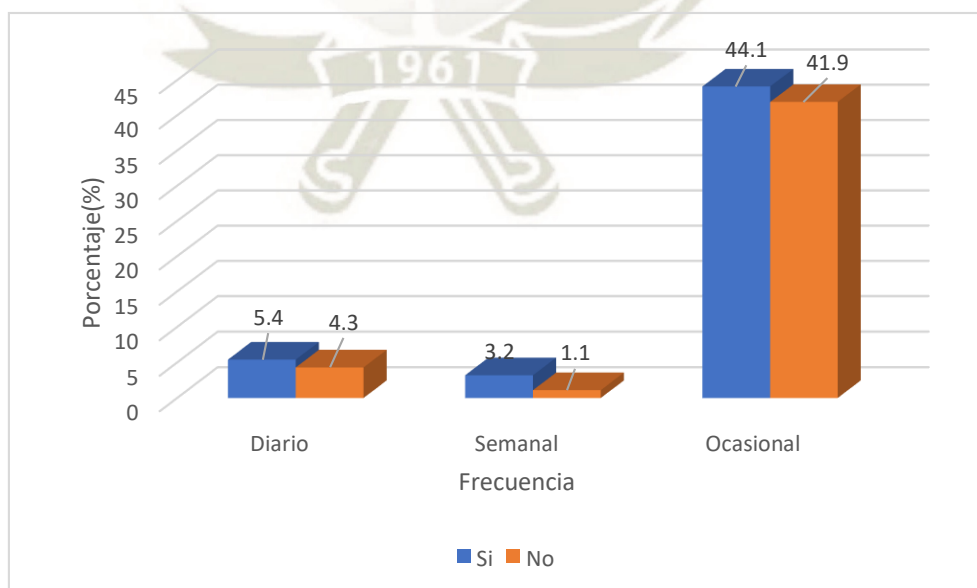
**RELACIÓN ENTRE LA DECISIÓN DE USAR UN MÉTODO  
ANTICONCEPTIVO BASADO EN LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE  
LAS REDES SOCIALES Y LA FRECUENCIA DE ACCESO A REDES**

Frecuencia de acceso a redes	Decisión de usar método anticonceptivo				TOTAL	
	Sí		No		N <sup>o</sup> .	%
	N <sup>o</sup> .	%	N <sup>o</sup> .	%		
Diario	5	5,4	4	4,3	9	9,7
Semanal	3	3,2	1	1,1	4	4,3
Ocasional	41	44,1	39	41,9	80	86,0
<b>TOTAL</b>	49	52,7	44	47,3	93	100

**Fuente:** Elaboración Propia.

$X^2=0.89$   $P>0.05$   $P=0.63$

La Tabla N<sup>o</sup>. 9 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=0.89$ ) muestra que la decisión de uso de métodos anticonceptivos basada en la información de redes sociales y la frecuencia de acceso a redes no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ). Asimismo, se observa que el 44.1% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz que decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida de las redes sociales acceden ocasionalmente a redes, mientras que el 4.3% de las mujeres que no decidieron basadas en la información de las redes sociales acceden a diario.



**TABLA N<sup>o</sup>. 10**  
**RELACIÓN ENTRE LA DECISIÓN DE USAR UN MÉTODO**  
**ANTICONCEPTIVO BASADO EN LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE**  
**LAS REDES SOCIALES Y EL DISPOSITIVO POR EL CUAL ACCEDEN**  
**A LAS MISMAS**

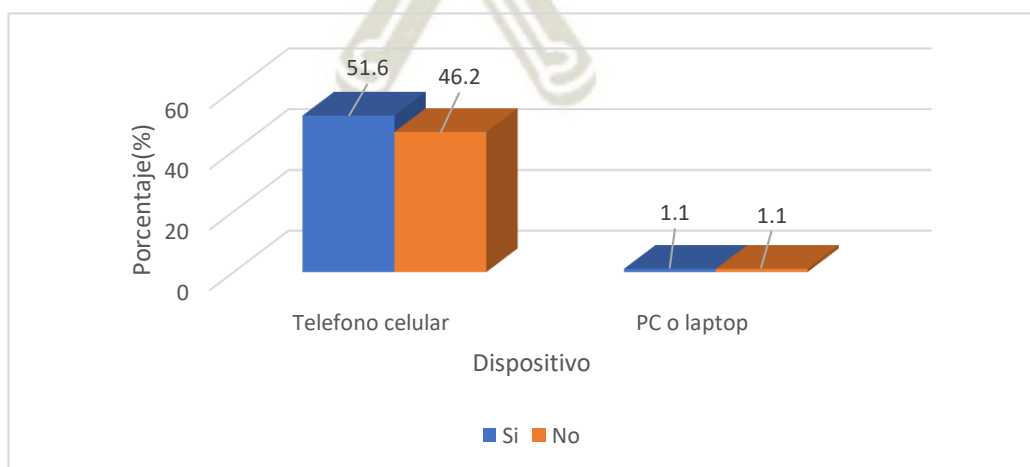
Dispositivo	Decisión de usar método anticonceptivo				TOTAL	
	Si		No		N <sup>o</sup> .	%
	N <sup>o</sup> .	%	N <sup>o</sup> .	%		
Teléfono celular	48	51,6	43	46,2	91	97,8
PC o laptop	1	1,1	1	1,1	2	2,2
<b>TOTAL</b>	49	52,7	44	47,3	93	100

**Fuente:** Elaboración Propia.

$X^2=0.01$   $P>0.05$   $P=0.94$

La Tabla N<sup>o</sup>. 10 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=0.01$ ) muestra que la decisión de uso de métodos anticonceptivos basada en la información de redes sociales y el dispositivo de acceso no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 51.6% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Maritza Campos Díaz decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida de las redes sociales acceden por medio del celular, mientras que el 1.1% de las mujeres que no decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información de las redes sociales acceden desde una pc o laptop.



## DISCUSIÓN

El uso de las redes sociales en el Internet proporciona a las personas desde la privacidad y seguridad de su entorno una forma de comunicar y compartir ideas y opiniones, las cuales las hacen partícipes de su sociedad. Por lo tanto, se entiende que las redes sociales a través de la web 2.0 son un sistema o mecanismo igualitario que actúa en un campo de acción nivelado llamado Internet y empodera a las mujeres para expresar sus voces en una cultura que tradicionalmente las ha reprimido.

Según lo hallado en el presente estudio se pudo evidenciar que la red social más usada por parte de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del C. S Maritza Campos Díaz, es el “Facebook” en el 81.7%, encontrando coincidencia con el estudio realizado por **Timoteo (17)**, donde indica que el 97,6% de las mujeres también usa esta misma red social, para obtener información respecto a métodos anticonceptivos, en cuanto al acceso indico que el 97.6% lo hace de forma diaria, sin embargo en el estudio realizado en el C. S Maritza Campos Díaz la muestra en estudio manifestó que 86.0% de acceden ocasionalmente. Según estos hallazgos hemos de tener en cuenta lo analizado por **Torres y Cols (26)** donde indica que Facebook también tiene otras aplicaciones con diversos temas, y eventos, donde se puede invitar a todos los amigos a un evento o una actividad en particular. También existe un Facebook especial para los teléfonos móviles, los teléfonos inteligentes Smartphone y las tablets, que facilitan la visualización y la accesibilidad de los usuarios. Para estos dispositivos móviles y también para ordenadores, Facebook también tiene un servicio de mensajería instantánea o chat para hablar en tiempo real con todos los amigos conectados. En base a lo descrito anteriormente y los hallazgos se puede deducir que esta red social en específico constituye una estrategia importante para brindar información, en base a evidencia científica, sobre la gran gama de métodos anticonceptivos que brindan los establecimientos de salud de nuestra localidad

El 69.9% de las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del C. S. Maritza Campos Díaz consideran que el uso de las redes sociales fue útil para la obtención de información sobre métodos anticonceptivos, esto concuerda con el 52.7% que decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la

información obtenida de las redes sociales, sin embargo un porcentaje importante de la muestra en estudio manifestó su descontento por no encontrar los métodos anticonceptivos de los cuales se habían informado, siendo que el 25.8% recibieron inyectables mensuales, el 24.7% se les administro inyectables trimestrales, seguido del 20.4% que usaron anticonceptivos orales combinados, mientras que el 1.1% usaron condones femeninos.

El estudio de **Timoteo (17)**, con respecto a la relación entre el uso de redes sociales y la decisión de uso de un método anticonceptivo, en el presente estudio, un 95,8% decidieron usar un método anticonceptivo por la información obtenida de las redes sociales, encontrando relación significativa entre el uso de redes sociales y la decisión de usar un método anticonceptivo. De igual manera un 85,2% considera como fuente de información sobre métodos anticonceptivos a las redes sociales. Estos hallazgos no concuerdan con lo observado en las mujeres que acuden al C. S Maritza Campos Díaz, ya que según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=1.07$ ) muestra que la decisión de uso de métodos anticonceptivos basada en la información de redes sociales y la red social utilizada no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ). Sin embargo 41.9% que utilizan Facebook decidieron usar algún método anticonceptivo basadas en la información obtenida de las redes sociales.

## CONCLUSIONES

**Primero:** Las muestra en estudio de las mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, indicaron que la red social más utilizada fue el Facebook en un 81,7%, con respecto a la frecuencia el 86,0% accede ocasionalmente y 97.8% lo hace desde un teléfono celular y lo utiliza como fuente de información.

**Segundo:** En el 52,7% de mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020, considera que si influyeron las redes sociales al momento de elegir un método anticonceptivo.

**Tercero:** En cuanto a la relación entre el uso de las redes sociales, frecuencia y dispositivo de acceso que usan como fuente de información sobre métodos anticonceptivos y la influencia de estos en usuarias que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020. No presento relación estadística significativa ( $P > 0.05$ ).

## RECOMENDACIONES

**Primero:** Identificada la red social de mayor uso dentro de la muestra en estudio (Facebook) se puede diseñar una cuenta brindando contenido sobre todos los métodos anticonceptivos que actualmente se brindan en los Establecimientos de Salud, mediante el uso de gráficos, videos, fotos, foros, transmisiones en vivo exponiendo evidencia científica explicada de manera sencilla por parte de las estudiantes de los últimos semestre de la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María.

**Segundo:** Según las preguntas filtro del presente estudio se pudo evidenciar que un porcentaje importante (52.7%) de las usuarias que van en busca de un método anticonceptivo buscan obtener el método del cual se informaron, sin embargo, la gran mayoría refirió no haber recibido tal, por lo tanto, se sugiere a las Obstetras del C. S. Maritza Campos Días indagar sobre la fuente de información con que cuentan las usuarias, esto debido a que la información que están recibiendo puede carecer de alta precisión medica con respecto a los métodos anticonceptivos.

**Tercero:** Debido a la pandemia por la cual estamos pasando en estos momentos muchas mujeres ya no acuden a los centros de salud y optan otras medidas para conseguir información sobre métodos anticonceptivo, pero en muchos casos sus dudas no son resueltas, por consiguiente, se sugiere al C. S. Maritza Campos Diaz brindar la opción de realizar teleconsultas y así el personal capacitado poder responder las dudas de usuarias, manteniendo una relación cordial con la paciente.

## REFERENCIAS

1. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2018. Cap 3: Fecundidad. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2019.
2. Solla, Carmen Rosalía, La díada en el desarrollo de la condición humana. Telos [Internet]. 2011;13(2):149-159. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99319225001>
3. Cardona Rivera, Marielli. Las redes sociales a través de la web 2.0. El caso de las mujeres en Puerto Rico [Tesis]. [Puerto Rico]: Universidad Complutense de Madrid; 2016.
4. Andina. INEI: 82% de peruanos usa internet a través de un celular. [Internet]. 2019 [fecha de consulta 15 de diciembre del 2019]; Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-82-peruanos-usa-internet-a-traves-un-celular-746720.aspx>
5. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Lima: MINSA; 2017
6. Observatorio nacional de las telecomunicaciones y de la SI. Las Redes Sociales en Internet. .ONTSI; 2011
7. Arab E, Diaz A. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos. Revista Médica Clínica Las Condes. 2015; 26 (1), 7-13
8. Wolton, D.Salvemos la comunicación. Barcelona: Gedisa, S.A; 2006
9. Castells, M. La era de la información: Economía, sociedad y cultura, Volumen 1. La sociedad red. 2ª ed. Madrid: Alianza; 2000
10. Boyd, d. m. y Ellison, N. B. Social Network Sites: Definition, History, and Scholarship. Journal of Computer-Mediated Communication. 2007; 13(1): 210–230
11. Echeburúa E, Corral P. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales. Adicciones. 2010; 22, 91-96.
12. Sahili L. Paicologia de Facebook: Vislumbrando los fenómenos psíquicos, complejidad y alcance de la red social más grande del mundo. Guanajuato: Universidad de Guanajuato;2014
13. Green, R. It’s a Social World: Top 10 Need-to-Knows About Social

- Networking and Where It's Headed. ComScore. [Internet]. 2012 [fecha de consulta 20 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://www.slideshare.net/ryangreenme/its-a-social-world-top-10-needtoknows-about-social-networking-and-where-its-headed>
14. Jawed Karim, Steve Chen, Chad Hurley [Internet]. 2019. [fecha de consulta 12 diciembre 2019]. Disponible en: <http://revistas.usal.es/index.php/eks/article/view/14898>
  15. Baquerizo A. Análisis y estudio comparativo de las publicaciones de wellness influencers en la red social INS. [Tesis]; 2018
  16. Alonso Galbán P, Hernández Vidal O, Alfonso Sánchez IR. Empleo de las redes sociales en el Sistema Nacional de Salud cubano. Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud [Internet]. 2018 [fecha de consulta 1 noviembre 2019]; 29(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1249>
  17. Timoteo 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, febrero 2019. [tesis]. [Lima]: 2019
  18. OSIPTEL. Acceso a telefonía móvil se acerca al 100% en el Perú [Internet]. Reporte estadístico. Jun 2016 [fecha de consulta 20 diciembre 2019]. Disponible en: [http://www.osiptel.gob.pe/Archivos/Publicaciones/reporte\\_estadistico\\_junio2016/files/assets/common/downloads/Reporte%20Estad.pdf](http://www.osiptel.gob.pe/Archivos/Publicaciones/reporte_estadistico_junio2016/files/assets/common/downloads/Reporte%20Estad.pdf)
  19. Echeburúa, E., Labrador, F. J. y Becoña, E. Adicción a las nuevas tecnologías en adolescentes y jóvenes. Madrid: Pirámide; 2009
  20. J.Fernández Hábitos de uso y conductas de riesgo en Internet en la pre adolescencia. Revisa Comunicar [Internet]. 44 pag 114-120 [fecha de consulta 23 diciembre 2019]. Disponible en [www.revistacomunicar.com/verpdf.php?numero=44&articulo=44](http://www.revistacomunicar.com/verpdf.php?numero=44&articulo=44)
  21. Arguedas Méndez, Silvia María. El Facebook como apoyo a la docencia universitaria: Experiencia educativa en un Curso de Cálculo. EISSN; 2016
  22. Blázquez Barba Minerva, Gómez Romero Dolores, Frontaura Fernández

- Isidora, Camacho Ojeda Abdón, Rodríguez Salas Francisco M., Toriz Cano Higinio. Uso de Internet por los adolescentes en la búsqueda de información sanitaria. Elsevier [Internet].2018 [fecha de consulta 18 diciembre 2019]; 50(9): 547-552. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716306047>
23. Boletín Informativo Institución Educativa Barcia Bonifatti, Año 2016. Nro. 1. Lima; 2016.
  24. Morduchowicz, R. Moran, A. Sylvestre, V y Ballestrini, F). Los adolescentes y las redes Sociales, guía Ministerio de educación de la nación. Argentina [Internet].2010 [fecha de consulta 14 diciembre 2019]; Disponible en <http://www.me.gov.ar/escuelaymedios/material/redes.pdf>.
  25. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar RM N° 652 – 2016 MINSA. Lima: Sinco Industria Gráfica EIRL; 2017
  26. Torres J C y Martinez A. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016. [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019

### **Anexo 1: Consentimiento Informado**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “USO DE LAS REDES SOCIALES COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU INFLUENCIA EN LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN MUJERES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA 2020”

**INVESTIGADORA:** Karla Rosa Pomaleque Roque.

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar de forma voluntaria donde en todo momento se buscará mi privacidad y comodidad.

Este estudio proveerá información básica, que puede ayudar a tomar medidas para mejorar la atención y seguimiento de las usuarias de los distintos métodos anticonceptivos, además de aportar una mejor información con respecto a estos basados en evidencia científica y sobre todo mediante una fuente confiable. Si usted cancela esta autorización, la investigadora se verá obligada a no usar ni divulgar la información incluida en este estudio.

También se me informa que, si participo o no, mi negativa a responder no afectará a los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia pueden recibir de los proveedores de salud.

Una vez leído este documento, paso autorizar mediante mi firma y nro. de DNI, este documento no tiene ningún valor para otros fines que no sean la investigación.

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del participante**

Confirmando que la información de este consentimiento fue clara y entendible

La paciente acepta ser parte de esta investigación.

**Anexo 2: Instrumento:**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “USO DE LAS REDES SOCIALES COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU INFLUENCIA EN LA ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN MUJERES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DÍAZ, AREQUIPA 2020”

Este cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en usuarias del servicio de planificación familiar, 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. (17)

**I.- DATOS PERSONALES características sociodemográficas**

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Estado civil: Soltera ( ) casada ( ) conviviente ( )
3. Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )
4. Edad de inicio de las relaciones sexuales: \_\_\_\_\_
5. N° Hijos: \_\_\_\_\_

**II.- USO DE REDES SOCIALES**

6. Que red social le brindo información sobre métodos anticonceptivos  
Marque con una X.
  - a. Facebook
  - b. Twitter
  - c. YouTube
  - d. Instagram
  - e. Otros: \_\_\_\_\_
7. ¿Cuál es la frecuencia con que accede a las redes sociales para indagar sobre algún método anticonceptivo?
  - a. Diario

- b. Semanal
  - c. Ocasional
8. ¿Cuál es el dispositivo tecnológico de acceso a las redes sociales que usas con mayor frecuencia para indagar sobre métodos anticonceptivos?
- a. Teléfono celular
  - b. PC o laptop
  - c. Cabinas de internet

### **III. BÚSQUEDA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS REDES SOCIALES**

9. Le fue útil el uso de las redes sociales para obtención de información sobre métodos anticonceptivos
- a. Sí
  - b. No
10. ¿Decidiste usar un método anticonceptivo basado en la información obtenida de las redes sociales?
- a. Sí
  - b. No
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_
11. ¿Qué método anticonceptivo se le proporciono en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz? Marque con una X
- a. Método del collar
  - b. Condones masculinos
  - c. Condones femeninos
  - d. Anticonceptivos orales combinados (píldoras)
  - e. Inyectables mensuales
  - f. Inyectables trimestrales
  - g. Implante subdermico
  - h. DIU de cobre

**Anexo 3: Validación**

Coeficiente de Kuder – Richardson													
Encuestado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11		Puntaje Total (xi)
E1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		10
E2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		1
E3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0		4
E4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1		10
E5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		10
E7	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0		5
E8	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1		3
E9	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0		3
E10	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1		4
P=	0,70	0,70	0,40	0,40	0,30	0,40	0,40	0,50	0,50	0,40	0,40	VT	12,99
q=(1-p)	0,30	0,30	0,60	0,60	0,70	0,60	0,60	0,50	0,50	0,60	0,60		
p.q=	0,21	0,21	0,24	0,24	0,21	0,24	0,24	0,25	0,25	0,24	0,24	2,57	

**K de Richerdson= 0.81**

$$r_{20} = \left( \frac{K}{K-1} \right) \left( \frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

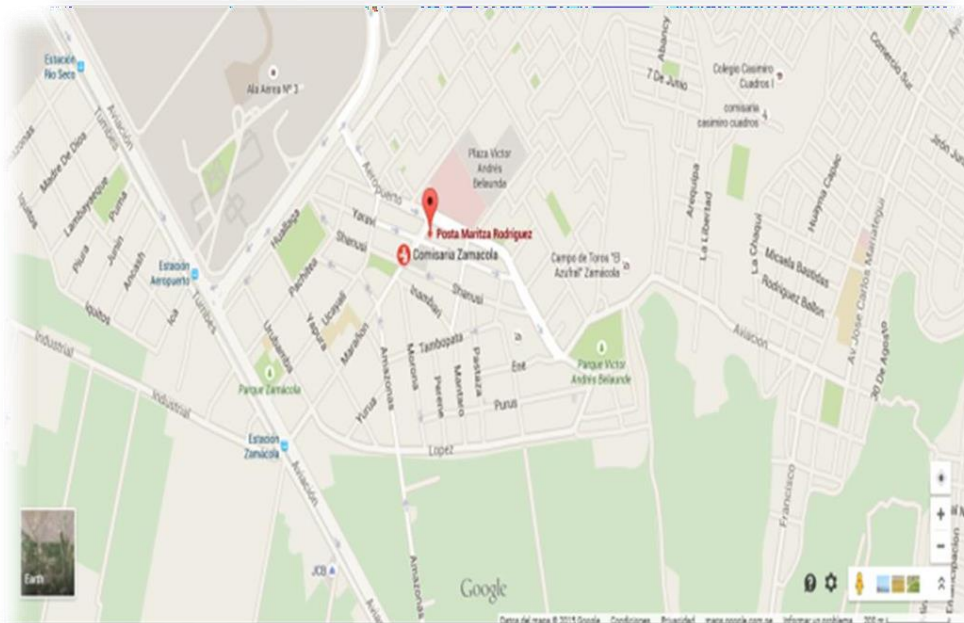
K = Número de ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

$\sigma^2$  = Varianza total del instrumento

**Anexo 4:**



**Anexo 5: Matriz de sistematización.**

ID	Edad	Estado civil	Grado de instrucción	Edad IRS	N° Hijos	Red social	Frecuencia con que acceso	Dispositivo tecnológico de acceso	Utilidad de redes sociales	Decisión de usar un método anticonceptivo	Método anticonceptivo brindado por el C.S
1	28	3	3	3	2	4	3	1	1	1	5
2	25	3	3	2	3	3	3	1	1	2	6
3	20	1	3	1	1	1	3	1	1	2	2
4	28	2	3	1	2	3	3	1	1	2	5
5	24	1	3	1	1	3	2	1	1	2	8
6	22	1	3	1	2	3	3	1	1	1	6
7	44	2	2	2	4	3	3	1	1	2	6
8	39	2	2	1	4	1	3	1	2	2	4
9	36	3	3	3	4	1	3	1	2	2	2
10	21	1	2	2	2	1	3	1	1	1	5
11	29	3	3	1	3	1	3	1	2	2	4
12	31	2	3	3	3	1	3	1	2	2	8
13	45	2	2	1	4	1	3	1	1	1	3
14	19	3	2	2	2	3	3	1	1	1	8
15	31	3	3	2	2	1	3	1	1	1	4
16	27	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2
17	28	3	2	2	2	1	3	1	2	2	4
18	19	3	3	1	1	1	3	1	2	2	7
19	42	1	3	3	2	3	3	1	1	1	4
20	24	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2
21	38	1	2	2	2	1	3	1	1	1	8
22	26	3	1	1	2	1	3	1	1	1	5
23	27	3	2	2	4	1	3	1	1	1	5
24	28	3	3	3	2	1	3	1	1	1	8
25	30	2	3	2	3	1	3	1	1	1	7

26	39	3	3	2	2	1	3	1	2	2	5
27	30	3	3	2	1	1	3	1	2	2	5
28	35	3	2	3	3	1	3	1	2	2	5
29	21	2	2	2	2	1	3	1	1	2	5
30	18	1	2	1	1	1	3	1	1	1	5
31	23	1	3	1	1	1	3	1	1	1	7
32	21	1	3	2	1	1	3	1	1	1	2
33	23	3	3	2	2	1	3	1	1	1	4
34	25	3	3	2	3	1	3	1	1	1	6
35	20	3	3	2	2	1	3	1	1	1	6
36	20	3	4	1	2	1	3	1	1	1	6
37	22	3	3	1	2	1	3	1	1	1	6
38	40	3	2	2	3	3	3	1	1	1	8
39	22	1	2	2	1	1	3	1	2	2	4
40	18	1	3	1	2	1	3	1	1	1	6
41	34	2	2	2	3	1	3	1	2	2	6
42	22	1	3	2	2	1	3	1	1	1	4
43	32	3	2	2	3	3	3	1	1	1	6
44	23	1	3	2	2	1	3	1	2	2	5
45	30	3	2	2	2	1	3	1	2	2	6
46	33	2	2	1	3	1	3	1	1	1	4
47	25	3	2	2	3	1	3	1	1	1	5
48	20	3	2	2	3	1	3	1	1	2	5
49	22	1	3	2	1	1	3	1	2	2	4
50	25	3	3	3	2	1	3	1	1	1	6
51	19	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2
52	24	3	2	2	2	1	3	1	1	1	6
53	30	3	3	2	1	1	3	1	1	2	7
54	27	1	3	1	1	1	3	1	1	1	8
55	19	1	3	1	2	1	3	1	2	2	4
56	20	3	3	2	2	1	3	1	2	2	5

57	27	1	3	2	3	1	3	1	2	2	6
58	29	3	2	3	2	1	3	1	1	2	5
59	32	1	3	3	1	1	3	1	1	1	5
60	30	1	2	3	3	3	3	2	2	2	2
61	28	1	3	2	1	1	3	1	1	2	6
62	22	3	2	1	1	1	3	1	2	2	4
63	28	3	3	1	4	1	3	1	1	1	4
64	37	3	2	2	4	1	3	1	2	2	6
65	34	3	3	3	3	1	3	1	1	1	6
66	28	3	3	2	3	1	1	1	1	2	8
67	23	3	3	2	3	1	3	1	1	2	8
68	25	3	3	2	3	1	3	1	1	1	6
69	28	3	2	2	3	1	1	1	1	1	4
70	27	3	3	2	3	1	1	1	1	1	5
71	20	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2
72	25	2	3	2	2	1	2	1	1	1	6
73	37	3	3	2	3	1	1	1	1	2	4
74	19	1	3	1	1	1	3	1	2	2	4
75	21	3	3	2	3	1	3	1	1	1	8
76	18	3	2	1	2	1	3	1	2	2	5
77	28	3	3	3	3	1	3	1	2	2	5
78	32	3	3	2	3	1	3	1	2	2	4
79	28	1	3	3	1	1	3	1	1	1	5
80	25	2	3	1	3	1	3	1	2	2	2
81	22	3	2	1	3	1	3	1	1	1	6
82	26	1	3	3	2	1	3	1	1	1	4
83	35	3	2	3	3	1	3	1	1	2	5
84	44	2	2	3	2	1	3	1	2	2	2
85	25	1	3	3	1	1	3	1	1	1	6
86	19	1	3	2	1	3	1	1	1	2	2
87	40	3	2	3	2	1	1	1	1	2	4

88	22	1	3	2	1	4	3	1	2	2	5
89	25	2	3	2	3	3	3	1	1	1	6
90	32	2	3	3	3	1	3	1	1	2	5
91	26	1	3	2	1	3	1	1	1	1	5
92	30	3	3	2	5	3	2	1	2	1	8
93	32	2	2	2	3	1	1	1	1	1	6

