



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA DE OBSTETRICIA

**INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA  
DECISIÓN CÚDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y  
“SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL  
Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE  
DEL 2016**

**PRESENTADA POR  
PATRICIA ROSA GUTIÉRREZ VERÁSTEGUI**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

2017



Este símbolo corresponde a la Licencia que el autor(a) (usted) autoriza para su obra.



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual**  
**CC BY-NC-SA**

La autora permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE  
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

**SECCIÓN DE POSGRADO**

**INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

**PRESENTADA POR**

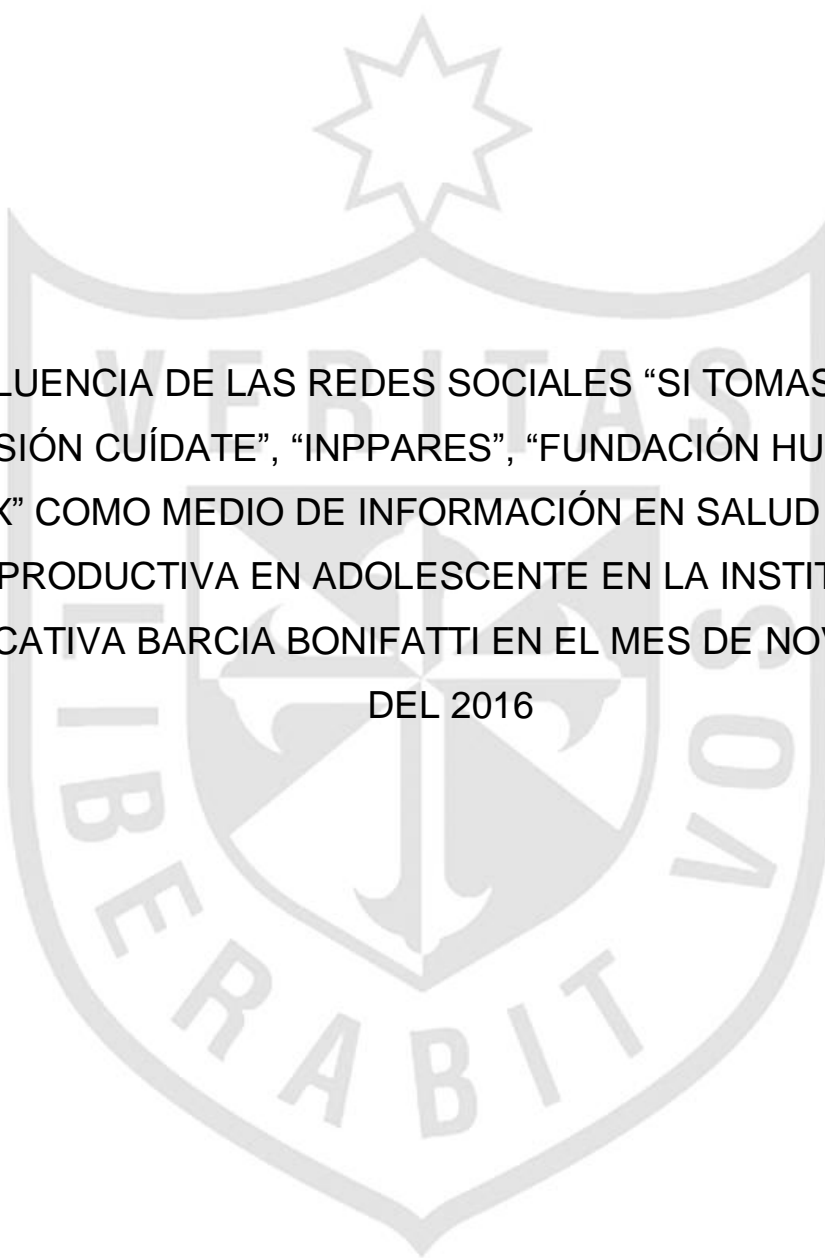
**Bach. Obst. Patricia Rosa Gutiérrez Verástegui**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2017**



INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA  
DECISIÓN CUÍDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y  
“SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE  
DEL 2016

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor (a): Mg. Obst. Nelly Moreno Gutiérrez**

### **Miembros del jurado**

|            |   |   |
|------------|---|---|
| Presidente | : | Mg. Obst. Pedro Bustios                   |
| Vocal      | : | Dra. Obst. Olga Ramírez Antón             |
| Secretaria | : | Mg. Obst. Flor de María Chumpitaz Soriano |

## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres Dina Verástegui Castillo y Martin Gutiérrez Díaz, motores principales de todos los pasos importantes que doy en la vida, gracias por sus lecciones, su apoyo absoluto, por los ánimos que me dieron en todo el proceso de mi carrera y en la realización de la tesis, sin ustedes este logro no se hubiera cumplido, los quiero mucho.

A mi hermana Pamela Gutiérrez que, con sus consejos, motivaciones, bromas y más hicieron que mi carrea y la culminación de esta tesis sea más sencilla y gratificante.

A mi familia por su apoyo continuo y sus palabras de aliento en todos los pasos académicos que eh logrado, espero con este logro ser ejemplo para mis demás primos que sé que culminaran todas sus metas con éxitos.

A mis compañeras que me ayudaron en todo el transcurso de la elaboración de la red social, recolección de datos y aportes de la institución donde se realizó la tesis, hicieron que este paso fuera más motivador para mí.

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios por guiarme en el buen camino, por darme las fuerzas que necesite para seguir adelante a pesar de todos los obstáculos, por darme los padres que tengo y por tener una hermana inigualable, por ser el eje principal para todas las cosas que me encomiando en la vida y que logro con esfuerzo, dedicación y entrega.

Agradezco a mi asesora Mg. Obst. Nelly Moreno, por estar siempre en todo este largo proceso de la tesis, por su dedicación y ganas que le puso a mi trabajo y principalmente compartir la pasión por mi tema de investigación.

Al Colegio de Obstetras del Perú por brindarme sus establecimientos por medio de mi tutor Mg Obst Emilio Vega que me ayudaron en la elaboración de la tesis.

A las autoridades de la institución educativa Barcia Bonifatti y los profesores que me ayudaron y aceptaron en realizar la presente investigación en su institución y por transmitirme desde pequeña los conocimientos para lograr las metas que me trazo.

A mis queridas amigas colegas Lic. Jacqueline Muñoz, Lic. Ana Gabriela García y Lic. Jeannette Suarez que contribuyeron con la elaboración de la red social, por compartir los mismos objetivos de la tesis y de la carrera, y por su gran e incondicional amistad.

A todas las personas que creyeron en mí, que me brindaron palabras de apoyo, que compartieron mis sueños y metas.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

|   |    |
|---|----|
| TITULO .....  | 15 |
| ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....                          | 16 |
| DEDICATORIA.....  | 17 |
| AGRADECIMIENTOS .....                                       | 18 |
| ÍNDICE DE CONTENIDO .....                                   | 19 |
| ÍNDICE DE TABLAS .....                                      | 20 |
| ÍNDICE DE ILUSTRACIONES .....                               | 21 |
| RESUMEN .....   | 22 |
| ABSTRACT .....  | 23 |
| INTRODUCCIÓN.....   | 24 |
| 1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....                         | 24 |
| 1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....                    | 24 |
| MATERIAL Y MÉTODO .....                                     | 26 |
| 2.1. DISEÑO METODOLÓGICO .....                              | 26 |
| 2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....                              | 26 |
| 2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN.....                            | 27 |
| 2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....      | 27 |
| 2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....                  | 22 |
| 2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION ..... | 23 |
| 2.7. ASPECTOS ÉTICOS .....                                  | 24 |
| RESULTADOS.....   | 25 |
| DISCUSIÓN .....   | 65 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....                         | 76 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                             | 79 |
| ANEXOS.....   | 90 |



## ÍNDICE DE TABLAS

| <b>Nº de la tabla</b> | <b>Nombre de la tabla</b>   | <b>Nº de pagina</b> |
|-----------------------|---|---------------------|
| <b>TABLA 1</b>        | <b>CARACTERÍSTICAS<br/>GENERALES DE LA MUESTRA<br/>EN ESTUDIO</b>   | <b>23</b>           |
| <b>TABLA 2</b>        | <b>VISITAS A ALGUNAS REDES<br/>SOCIALES MÁS COMUNES,<br/>COMO MEDIO DE INFORMACIÓN<br/>EN SALUD SEXUAL Y<br/>REPRODUCTIVA</b>   | <b>30</b>           |
| <b>TABLA 3</b>        | <b>CONOCIMIENTOS ANTES Y<br/>DESPUÉS, SEGÚN MODULOS DE<br/>SALUD SEXUAL Y<br/>REPRODUCTIVA</b>  | <b>31</b>           |
| <b>TABLA 4a</b>       | <b>COMPARACIÓN DE PROMEDIO<br/>DE CONOCIMIENTOS POR CADA<br/>MÓDULO ANTES Y DESPUÉS<br/>DEL USO DE LAS REDES<br/>SOCIALES</b>   | <b>33</b>           |
| <b>TABLA 4b</b>       | <b>NIVELES DE LOS PROMEDIOS<br/>OBTENIDOS DE CADA ALUMNO<br/>ANTES Y DESPUÉS USO DE LAS<br/>REDES SOCIALES COMO MEDIO<br/>DE INFORMACIÓN EN SALUD<br/>SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b> | <b>34</b>           |

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

| <b>Nº de la ilustración</b> | <b>Nombre de la ilustración</b>  | <b>Nº de pagina</b> |
|-----------------------------|--|---------------------|
| <b>GRÁFICO 1a</b>           | <b>CARACTERÍSTICAS<br/>GENERALES DE LA<br/>MUESTRA EN ESTUDIO:<br/>Edad</b>  | <b>25</b>           |
| <b>GRÁFICO 1b</b>           | <b>CARACTERÍSTICAS<br/>GENERALES DE LA<br/>MUESTRA EN ESTUDIO:<br/>Sexo</b>  | <b>26</b>           |
| <b>GRÁFICO 1c</b>           | <b>CARACTERÍSTICAS<br/>GENERALES DE LA<br/>MUESTRA EN ESTUDIO:<br/>Información previa que<br/>recibieron los alumnos</b> | <b>27</b>           |
| <b>GRÁFICO 1d</b>           | <b>CARACTERÍSTICAS<br/>GENERALES DE LA<br/>MUESTRA EN ESTUDIO:<br/>Estudiantes que tengan<br/>pareja sentimental</b>     | <b>28</b>           |
| <b>GRÁFICO 1e</b>           | <b>CARACTERÍSTICAS<br/>GENERALES DE LA<br/>MUESTRA EN ESTUDIO:<br/>Alumnos que viven con sus<br/>padres</b>              | <b>29</b>           |
| <b>GRÁFICO 2</b>            | <b>CONOCIMIENTOS ANTES Y<br/>DESPUÉS, SEGÚN<br/>MÓDULOS DE SALUD<br/>SEXUAL Y<br/>REPRODUCTIVA</b>                       | <b>32</b>           |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar influencia de las redes sociales “Si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación Huésped” y “SíSex” como medio de información en salud sexual y reproductiva en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016.

**Metodología:** Estudio cuasi experimental, de corte longitudinal, prospectivo y enfoque cuantitativo. La población muestral lo conformaron 60 estudiantes hombres y mujeres.

**Resultados:** Evidenciamos con  $\chi^2$  que existe asociación significativa, entre el pre y post test, en todos los módulos, siendo los módulos de Definiciones Sexuales y Reproductivas, Violencia, y Planificación Familiar los que tuvieron mayor significancia [ $p=0.0000$ ]. Las medias evaluadas con t Student  $p < 0.05$  determinaron existe diferencia estadística, siendo en el total  $tS 10.649$   $p=0.0000$ . Obteniendo un nivel según Staninos de conocimientos altos 15.27 promedio en el post test. Estos resultados fueron logrados por las 4 páginas recomendadas, “INPPARES” 31.7% y “SíSex” 25% las más visitadas, y por un grupo de estudiantes de 16 años 74%; hombres 53% y mujeres 47%, sin pareja sentimental 70% y viven con sus padres 98%.

**Conclusiones:** Se acepta la hipótesis alterna que expresa las redes sociales “Si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación Huésped” y “SíSex” influyen como medio de información en Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes en la institución educativa Barcia Bonifatti.

**Palabras clave:** Redes sociales, medio de información, salud sexual y reproductiva.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the influence of social networks "Si tomas una decisión cuídate", "INPPARES", "Fundación Huésped" and "SíSex" as a means of information on sexual and reproductive health in adolescence at the Barcia Bonifatti educational institution in November 2016.

**Methodology:** Quasi experimental study, longitudinal, prospective and quantitative approach. The sample population was made up of 60 male and female students.

**Results:** We show with chi2 that there is a significant association, between the pre-and post test, in all the modules, the Sex and Reproductive Definitions, Violence, and Family Planning modules being the most significant [ $p = 0.0000$ ]. The means evaluated with Student t  $p < 0.05$  determined a statistical difference, being in the total  $tS 10.649$   $p = 0.0000$ . Obtaining a level according to Staninos of high knowledge 15.27 average in the post test. These results were achieved by the 4 pages recommended, "INPPARES" 31.7% and "SíSex" 25% the most visited, and by a group of students of 16 years 74%; Men 53% and women 47%, without sentimental partner 70% and live with their parents 98%, without a partner 70% and live with their parents 98%.

**Conclusions:** The alternative hypothesis is accepted that expresses the social networks "Si tomas una decisión cuídate", "INPPARES", "Fundación Huésped" and "SíSex" influence as a means of information in Sexual and Reproductive Health in adolescents in the educational institution Barcia Bonifatti.

**Key words:** Social networks, media, sexual and reproductive health.

## INTRODUCCIÓN

### 1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la influencia de las redes sociales “Si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación huésped” y “SíSex” como medio de información en salud sexual y reproductiva en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016?

### 1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### Objetivo general

- Determinar la influencia de las redes sociales “Si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación Huésped” y “SíSex” como medio de información en salud sexual y reproductiva en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016.

#### Objetivos específicos

- Identificar las características generales de los estudiantes participantes (muestra) de la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016.
- Identificar la frecuencia de visitas a algunas redes sociales recomendadas como medio de información en salud sexual y reproductiva en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016.
- Identificar los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva antes y después de la aplicación de las redes sociales en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016.
- Comparar la diferencia entre los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva antes y después de la aplicación de las redes sociales en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti en el mes de noviembre del 2016.

## MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

De acuerdo a las características del estudio y planteamiento de variables la presente investigación fue:

- **Diseño Cuasi Experimental:** Se manipulo las variables, pero solo se trabajó con un grupo, con un pre test y un post test.
- **Corte Longitudinal:** Se midió dos veces la misma variable.
- **Prospectivo:** Hemos orientado al estudio de sucesos que están por acontecer.
- **Enfoque Cuantitativo:** Se utilizó cuadros estadísticos para medir las variables.

### 2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### **Población:**

Lo constituyeron 60 adolescentes entre hombres y mujeres de 5° de secundaria de la Institución Educativa Privada Barcia Bonifatti, evaluados de manera presencial en el transcurso del mes de noviembre en el año 2016, lo que equivale al 100% de adolescentes estudiando dicho año.

#### **Muestra:**

Se trabajó con una muestra censal, con la totalidad de la población, siendo 32 hombres 53% y 28 mujeres 47%.

#### **Muestreo:**

No probabilístico de tipo intencionado, por conveniencia.

## 2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

### **Criterios de inclusión**

Ser estudiantes de 5to de secundaria.

Estudiantes hombres y mujeres de la Institución Educativa Barcia Bonifatti.

Estudiantes entre 15 y 17 años.

Estudiantes con o sin información previa.

Estudiantes con o sin pareja sentimental.

Estudiantes que viven o no con sus padres.

Aceptación con firma incluida del consentimiento informado por los padres de los adolescentes.

Haber aplicado y concluido el cuestionario presencial (en físico) del pre y post test.

### **Criterios de exclusión**

Estudiantes de otros años de estudio.

## 2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### **Variables:**

**Variable Dependiente:** Información sobre salud sexual y reproductiva.

**Variable Independiente:** Influencia de algunas redes sociales.



**Operacionalización de Variables:**

| Variable  | Sub-variables               | Indicadores   | Escala de medición  | Instrumento de recolección    |
|---|-----------------------------|---|---|-------------------------------|
| <b>Variable Independiente: INFLUENCIA DE ALGUNAS REDES SOCIALES</b> |                             |   |   |                               |
| <b>INFLUENCIA DE ALGUNAS REDES SOCIALES</b>                         | Influencia en conocimientos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Influye</li> <li>• No influye</li> </ul> | <p style="text-align: center;"><b>SISTEMA VIGESIMAL</b></p> <p>20 preguntas que se evaluarán según Escala de Stanones (Anexo 4)</p> <p style="text-align: right;">Bajo: 00 – 06<br/>Medio: 07– 14<br/>Alto: 15 – 20</p> | Cuestionario<br>Conocimientos |

| Variable  | Sub variables        | Dimensiones   | Indicadores  | Escala de medición  | Instrumento de recolección           |
|---|----------------------|---|--|---|--------------------------------------|
| <b>Variable Dependiente: INFORMACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.</b> |                      |   |  |   |                                      |
| <b>INFORMACIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>                           | <b>CONOCIMIENTOS</b> | DEFINICIONES DE SS y R<br>PLANIFICACIÓN FAMILIAR<br>ITS/VIH- SIDA<br>VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO<br>VIOLENCIA | <b>SÍSEX</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conociendo mi cuerpo</li> <li>• Proyecto de Vida</li> <li>• Estilos de Vida Paternidad Responsable</li> <li>• Métodos de Corto Plazo</li> <li>• Métodos de Largo Plazo</li> <li>• Transmisión y Prevención</li> <li>• VIH/SIDA</li> <li>• Riesgos</li> <li>• Transmisión</li> <li>• Prevención– Vacunación</li> <li>• Ciclos de la Violencia</li> <li>• Tipos de Violencia</li> <li>• Centros de Protección y ayuda</li> </ul> | <b>SISTEMA VIGESIMAL</b><br>20 preguntas que se evaluarán según Escala de Stanones<br><b>(Anexo 4)</b><br><br>Bajo: 00 – 06<br>Medio: 07– 14<br>Alto: 15 – 20 | <b>Cuestionario de Conocimientos</b> |
|   |                      |   | <b>SI TOMAS UNA DECISIÓN CUIDATE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover temas sobre planificación familiar.</li> <li>• Promocionar los métodos anticonceptivos modernos tal como el implante principalmente.</li> </ul>  |   |                                      |

|   |                             |  |  |  |   |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|
| <p><b>INFORMACIÓN<br/>SOBRE SALUD<br/>SEXUAL Y<br/>REPRODUCTIVA</b></p> | <p><b>CONOCIMIENTOS</b></p> | <p>DEFINICIONES<br/>DE SS y R<br/>PLANIFICACIÓN<br/>FAMILIAR<br/>ITS/VIH- SIDA<br/>VIRUS DEL<br/>PAPILOMA<br/>HUMANO<br/>VIOLENCIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofrecer información sobre campañas en contra la violencia basada en genero</li> <li>• Promover servicios de ayuda y protección a mujeres sometidas algún tipo de violencia.</li> <li>• Información sobre sexualidad en adolescentes evitando así el aumento de tasas de embarazo adolescente.</li> </ul> <p><b>INPPARES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar sobre métodos anticonceptivos.</li> <li>• Informar sobre Virus de Papiloma Humano (VPH).</li> <li>• Informar sobre ITS, VIH/SIDA.</li> <li>• Informar sobre sexualidad.</li> <li>• Informar sobre Salud del hombre.</li> <li>• Informar sobre salud de la mujer.</li> <li>• Informar sobre violencia.</li> </ul> | <p><b>SISTEMA<br/>VIGESIMAL</b><br/>20<br/>preguntas<br/>que se<br/>evaluaran<br/>según<br/>Escala de<br/>Stanones<br/><b>(Anexo 4)</b></p> <p>Bajo:<br/>00 – 06<br/>Medio:<br/>07– 14<br/>Alto:<br/>15 – 20</p> | <p><b>Cuestionario<br/>de<br/>Conocimientos</b></p> |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|

|   |                             |  |  |  |   |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|
| <p><b>INFORMACIÓN<br/>SOBRE SALUD<br/>SEXUAL Y<br/>REPRODUCTIVA</b></p> | <p><b>CONOCIMIENTOS</b></p> | <p>DEFINICIONES<br/>DE SS y R<br/>PLANIFICACIÓN<br/>FAMILIAR<br/>ITS/VIH- SIDA<br/>VIRUS DEL<br/>PAPILOMA<br/>HUMANO<br/>VIOLENCIA</p> | <p><b>FUNDACIÓN HUÉSPED:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promueve el estado saludable de las personas con VIH/sida.</li> <li>• Ofrece servicios gratuitos de consejería y psicoterapias focales para adolescentes y jóvenes que viven con el VIH.</li> <li>• Promueve los derechos sexuales y reproductivos en jóvenes y adolescentes.</li> <li>• Realiza programas para escuelas, talleres para estudiantes, docentes y líderes comunitarios en el área de salud sexual y reproductiva.</li> <li>• Ofrece asesoría en casos de discriminación a jóvenes y adolescentes con VIH/SIDA y otros tipos de infecciones de transmisión sexual.</li> </ul> | <p><b>SISTEMA<br/>VIGESIMAL</b><br/>20<br/>preguntas<br/>que se<br/>evaluaran<br/>según<br/>Escala de<br/>Stanones<br/><b>(Anexo 4)</b></p> <p>Bajo:<br/>00 – 06<br/>Medio:<br/>07– 14<br/>Alto:<br/>15 – 20</p> | <p><b>Cuestionario<br/>de<br/>Conocimientos</b></p> |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|

| Variable                       | Sub-variables                    | Indicadores  | Escala de medición | Instrumento de recolección |
|--------------------------------|----------------------------------|--|--------------------|----------------------------|
| <b>VARIABLES DE CONTROL</b>    |                                  |  |                    |                            |
| <b>Perfil de la estudiante</b> | Edad                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15</li> <li>• 16</li> <li>• 17</li> </ul> | <b>Intervalo</b>   | <b>Ficha de datos</b>      |
|                                | Sexo                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hombre</li> <li>• Mujer</li> </ul>        | <b>Nominal</b>     |                            |
|                                | Información recibida previamente | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>               | <b>Nominal</b>     |                            |
|                                | Tiene pareja sentimental         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>               | <b>Nominal</b>     |                            |
|                                | Vive con sus padres              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>               | <b>Nominal</b>     |                            |

## 2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### Técnica:

Se realizó coordinación previa con la directiva del Institución Educativa Privada Barcia Bonifatti del distrito de Cercado de Lima, para la autorización respectiva y poder obtener la firma del Consentimiento Informado (Ver Anexo 5) por parte de los padres de familia en el mes de noviembre.

La primera interacción para la recolección de la información se realizó de manera directa y participativa con los adolescentes entre hombres y mujeres de 5to de secundaria de la Institución Educativa Barcia Bonifatti por medio de un cuestionario en físico resuelto en el aula de dicha institución en supervisión de la tesista y los profesores. En el transcurso de la semana la investigadora fue a la institución para promover las páginas educativas. Y

finalmente la última semana del mes de noviembre se realizó el post test de manera presencial en la misma aula de 5to de secundaria a los adolescentes entre hombres y mujeres que en total fueron 60 estudiantes.

**Instrumento:**

Encuesta de 20 preguntas sobre salud sexual y reproductiva. La validez del contenido la proporcionaron el criterio de jueces. Asimismo, se realizó una prueba piloto con 10 estudiantes del mismo año de estudios, pero de otra institución educativa.

El instrumento fue un cuestionario estructurado con 20 preguntas con múltiples alternativas, el cual tocará todas las dimensiones de los lineamientos citados<sup>4, 5, 6</sup>. (Ver Anexo 1), aplicándosela en un inicio de la intervención (pre test) y al finalizarla (post test) de manera presencial.

## **2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION**

**Análisis Descriptivo:**

Una vez recolectados los datos a través de la encuesta se procedió al ordenamiento y tabulación, ingresando los datos a MS Excel y luego al programa estadístico SPSS versión 22, donde se realizó análisis estadístico porcentual y de frecuencia. Posteriormente se realizó gráficos de barras que nos permite tener una visión panorámica de los resultados.

### **Análisis Inferencial:**

Se realizó una prueba de normalidad usando el test de Kolgomorov-Smirnov. Y según esta prueba las muestras fueron significativas debido a ello se empleó T Student y Chi cuadrado para comprobar la hipótesis, donde en ambas pruebas se utilizó una significancia de  $p \leq 0.05$  (Ver Anexo 6).

### **2.7. ASPECTOS ÉTICOS**

Dentro de los procedimientos para garantizar aspectos éticos en la investigación, se consideró:

- Dar a conocer a la directiva de la Institución Educativa Privada Barcia Bonifatti, la confidencialidad de los datos requeridos en el instrumento por ser de uso exclusivo en la investigación.
- Obtener el consentimiento informado de todos los padres de familia o apoderados de los estudiantes.
- Procesar en total privacidad, anonimato y confidencialidad respecto a la identidad de los estudiantes.

## RESULTADOS

INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016

**TABLA 1**  
**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO**

| CARACTERÍSTICAS                        | TOTAL   |          |
|--|---------|----------|
|  | N° (60) | % (100%) |
| <b>EDAD</b>                            |         |          |
| 15 años                                | 8       | 13%      |
| 16 años                                | 44      | 74%      |
| 17 años                                | 8       | 13%      |
| <b>SEXO</b>                            |         |          |
| Hombre                                 | 32      | 53%      |
| Mujer                                  | 28      | 47%      |
| <b>RECIBIO INFORMACIÓN PREVIAMENTE</b> |         |          |
| SI                                     | 32      | 53%      |
| NO                                     | 28      | 47%      |
| <b>TIENE PAREJA SENTIMENTAL</b>        |         |          |
| SI                                     | 18      | 30%      |
| NO                                     | 42      | 70%      |
| <b>VIVE CON SUS PADRES</b>             |         |          |
| SI                                     | 59      | 98%      |
| NO                                     | 1       | 2%       |

En el presente cuadro se observa:

**Edad:** En la distribución de los estudiantes de 5to de secundaria predominan los jóvenes de 16 años con 74%, seguido por estudiantes de 15 y 17 años con 13% respectivamente.

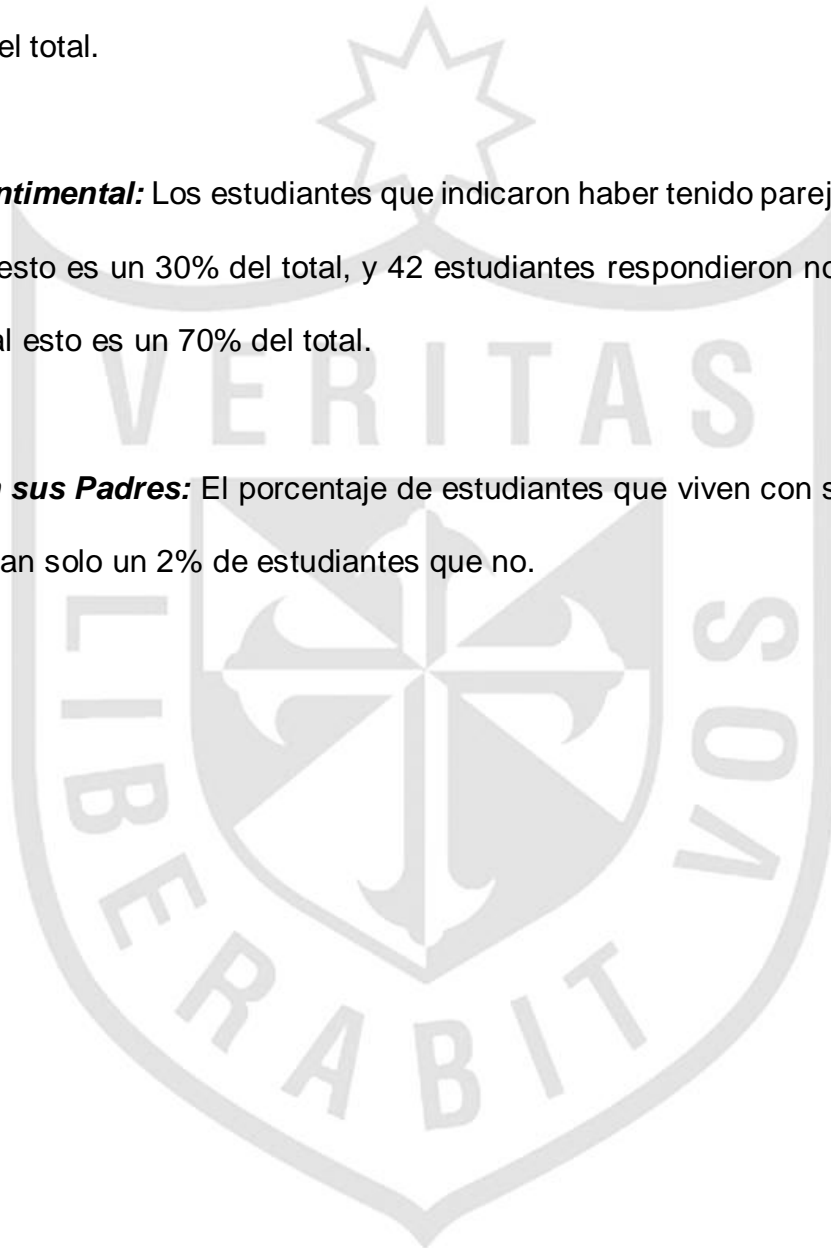
**Sexo:** Predomina los alumnos varones que representan el 53%, y las mujeres representan el 47%.



**Información Previa:** Los estudiantes que indicaron recibir información previa ya sea por charlas informativas, curso o talleres fue un total del 53% esto es 32 estudiantes del total, y 47% que no recibió ningún tipo de información esto es 28 alumnos del total.

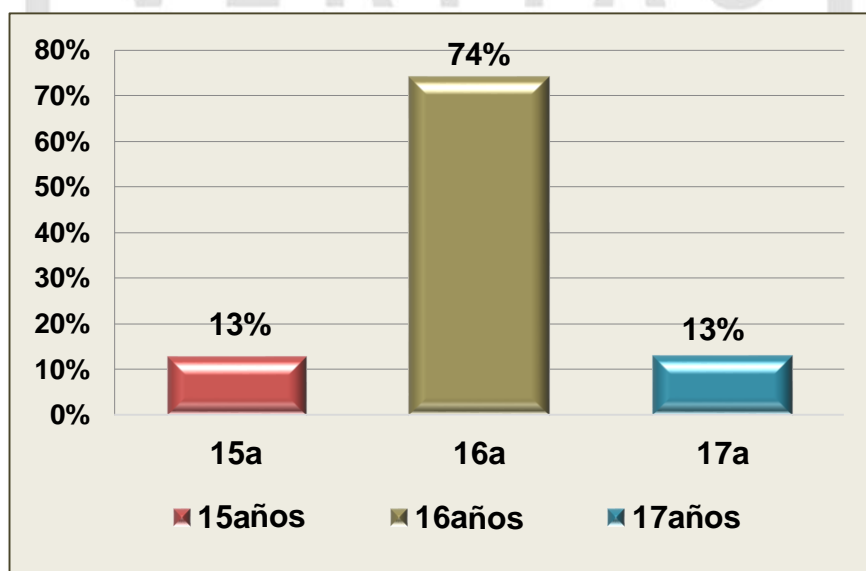
**Pareja Sentimental:** Los estudiantes que indicaron haber tenido pareja sentimental fueron 18 esto es un 30% del total, y 42 estudiantes respondieron no tener pareja sentimental esto es un 70% del total.

**Viven con sus Padres:** El porcentaje de estudiantes que viven con sus padres es un 98% y tan solo un 2% de estudiantes que no.



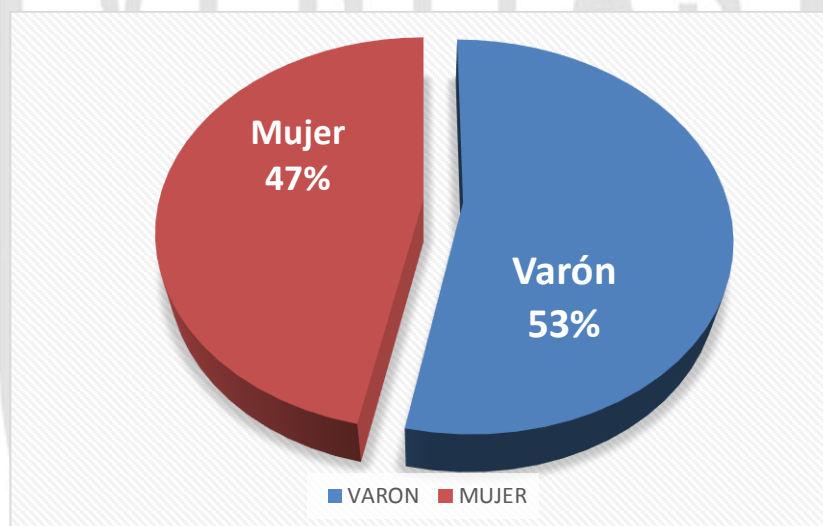
INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚIDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016

GRÁFICO 1a  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO:  
Edad



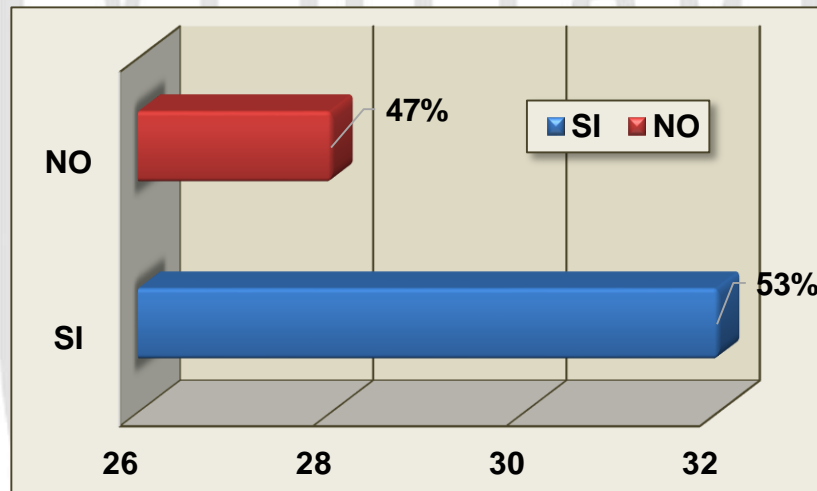
INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016

GRÁFICO 1b  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO:  
Sexo



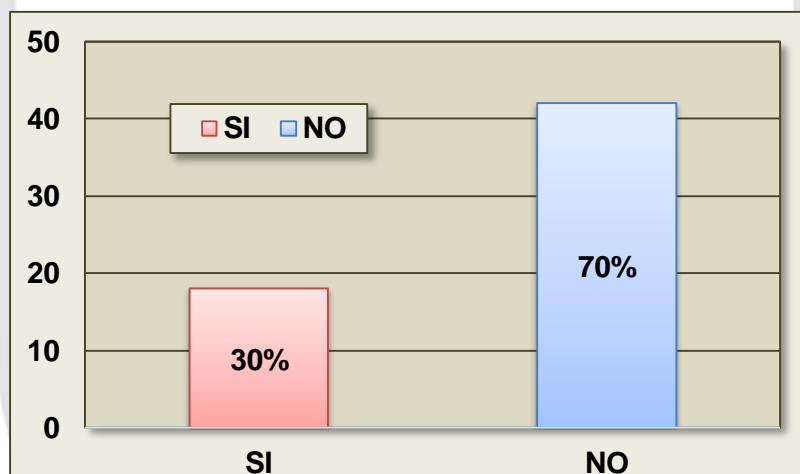
INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚIDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016

GRÁFICO 1c  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO:  
Información previa que recibieron los alumnos



INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚIDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016

GRÁFICO 1d  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO:  
Estudiantes que tengan pareja sentimental



**NFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

**GRÁFICO 1e**  
**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO:**  
**Alumnos que viven con sus padres**



**INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚIDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

**TABLA 2  
VISITAS A ALGUNAS REDES SOCIALES MÁS COMUNES, COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

| CARACTERÍSTICAS                 | TOTAL     |             |
|---------------------------------|-----------|-------------|
|                                 | N°        | %           |
| SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚIDATE | 21        | 35%         |
| INPPARES                        | 19        | 31.7%       |
| FUNDACIÓN HUÉSPED               | 5         | 8.3%        |
| <b>SISEX</b>                    | <b>15</b> | <b>25%</b>  |
| <b>TOTAL</b>                    | <b>60</b> | <b>100%</b> |

En el cuadro observamos la diferencia de la incidencia de visitas por cada página recomendada en el cual predomina con mayor porcentaje de popularidad INPPARES, seguido por SI TOMAS UNA DECISION CUIDATE y en tercer lugar SISEX página creada por la investigadora, y por último lugar FUNDACION HUESPED.

**INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN  
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

**TABLA 3  
CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS, SEGÚN MODULOS DE SALUD  
SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

| MÓDULO                                       | Antes |      | Después |      | chi <sup>2</sup> |               |
|--|-------|------|---------|------|------------------|---------------|
|  | N°    | %    | N°      | %    | α                | P             |
| <b>DEFINICIONES SEXUALES Y REPRODUCTIVAS</b> |       |      |         |      |                  |               |
| <i>Correcto</i>                              | 128   | 53.3 | 193     | 80.4 | <b>39.7</b>      | <b>0.0000</b> |
| <i>Incorrecto</i>                            | 112   | 46.7 | 47      | 19.6 |                  |               |
| <b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>                |       |      |         |      |                  |               |
| <i>Correcto</i>                              | 100   | 41.7 | 153     | 63.8 | <b>23.48</b>     | <b>0.0000</b> |
| <i>Incorrecto</i>                            | 140   | 58.3 | 87      | 36.2 |                  |               |
| <b>ITS – VIH/SIDA</b>                        |       |      |         |      |                  |               |
| <i>Correcto</i>                              | 171   | 71.2 | 207     | 86.2 | <b>16.13</b>     | <b>0.0001</b> |
| <i>Incorrecto</i>                            | 69    | 28.8 | 33      | 13.8 |                  |               |
| <b>VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO</b>             |       |      |         |      |                  |               |
| <i>Correcto</i>                              | 104   | 43.3 | 143     | 59.6 | <b>12.69</b>     | <b>0.0004</b> |
| <i>Incorrecto</i>                            | 136   | 56.7 | 97      | 40.4 |                  |               |
| <b>VIOLENCIA</b>                             |       |      |         |      |                  |               |
| <i>Correcto</i>                              | 149   | 62.1 | 220     | 91.7 | <b>59.08</b>     | <b>0.0000</b> |
| <i>Incorrecto</i>                            | 91    | 37.9 | 20      | 8.3  |                  |               |

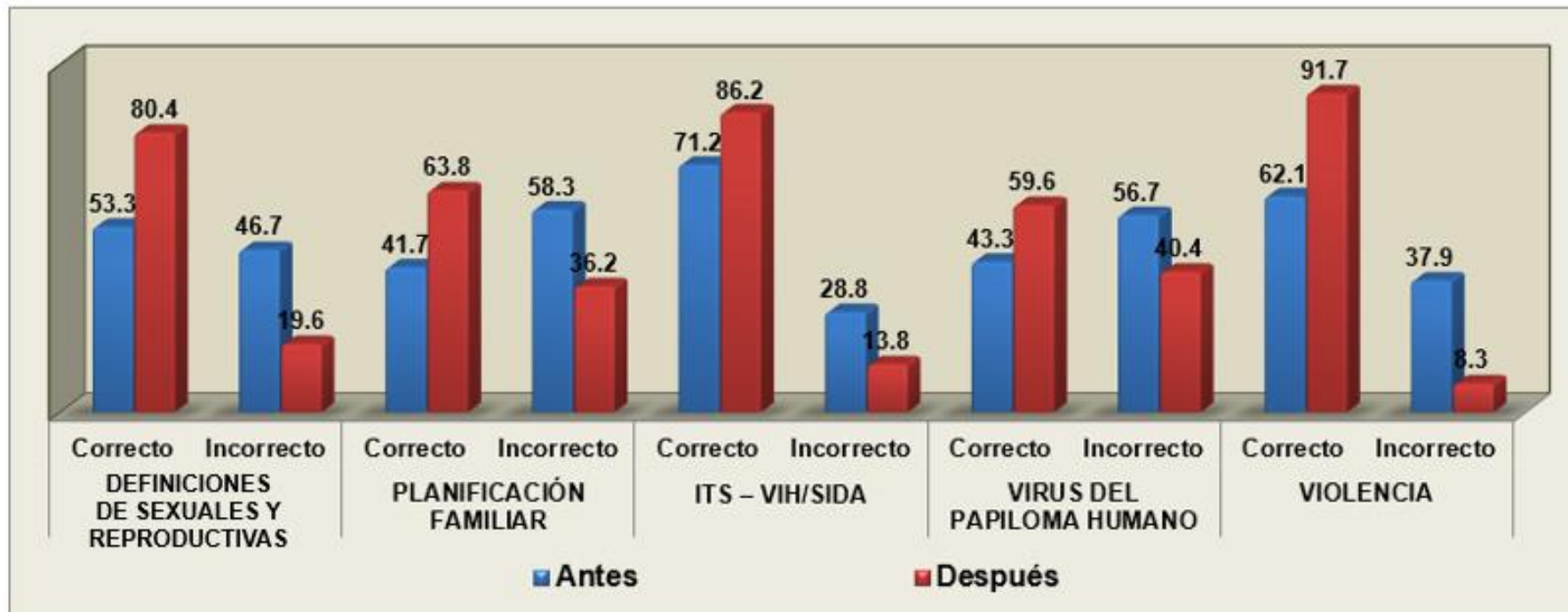
En la presente tabla observamos las respuestas correctas e incorrectas de cada dimensión en el pre y post test, evaluado también el valor de chi<sup>2</sup>.

La dimensión con mayor mejora en la calificación fue Violencia con un 91.7% de aumento de respuestas correctas. Y así, en cada ítem del cuestionario identificamos un incremento en las respuestas correctas que paralelamente con el valor de chi<sup>2</sup> evidenciamos que los datos son significativos.



INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CÚIDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016

GRÁFICO 2  
CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUÉS, SEGÚN MÓDULOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



**INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN  
EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

**TABLA 4a  
COMPARACIÓN DE PROMEDIO DE CONOCIMIENTOS POR CADA  
MÓDULO ANTES Y DESPUÉS DEL USO DE LAS REDES SOCIALES**

| <b>MÓDULO</b>   | <b>ANTES<br/>Media</b> | <b>DESPUES<br/>Media</b> | <b>t<br/>α</b> | <b>p</b>     |
|---|------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| <b>DEFINICIONES DE<br/>SEXUALES Y<br/>REPRODUCTIVAS</b> | 2.13                   | 3.22                     | <b>8.148</b>   | <b>0.000</b> |
| <b>PLANIFICACIÓN<br/>FAMILIAR</b>                       | 1.67                   | 2.55                     | <b>6.021</b>   | <b>0.000</b> |
| <b>ITS – VIH/SIDA</b>                                   | 2.85                   | 3.45                     | <b>4.519</b>   | <b>0.000</b> |
| <b>VIRUS DEL PAPILOMA<br/>HUMANO</b>                    | 1.73                   | 2.38                     | <b>4.333</b>   | <b>0.000</b> |
| <b>VIOLENCIA</b>  | 2.48                   | 3.67                     | <b>8.131</b>   | <b>0.000</b> |
| <b>Total</b>  | <b>10.87</b>           | <b>15.27</b>             | <b>10.649</b>  | <b>0.000</b> |

En el siguiente cuadro observamos de forma general los promedios de conocimientos por cada dimensión en el pre y post test, y paralelamente la evaluación de estos datos por t Student.

La dimensión con mayor incremento de promedio fue Violencia con alza de 1.19 del promedio del pre al post test. Sucesivamente en los demás ítems se evidencia incrementos de promedios. Dichos puntajes fueron evaluados por t Student teniendo el valor de significancia de cada dimensión de 0.000 menor de 0.05 por consiguiente los datos fueron significativos.

**INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”,  
“INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN  
EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

**TABLA 4b  
NIVELES DE LOS PROMEDIOS OBTENIDOS DE CADA ALUMNO ANTES Y  
DESPUÉS USO DE LAS REDES SOCIALES COMO MEDIO DE  
INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

| NIVELES (*)                        | ANTES    |       |                  | DESPUES  |       |                  |
|------------------------------------|----------|-------|------------------|----------|-------|------------------|
|                                    | N° ESTUD | %     | Promedio General | N° ESTUD | %     | Promedio General |
| <b>Conocimiento Bajo (00-06)</b>   | 5        | 8.3%  |                  | 0        | 0%    |                  |
| <b>Conocimiento Medio (07- 14)</b> | 50       | 83.4% | <b>10.87</b>     | 23       | 38.3% | <b>15.27</b>     |
| <b>Conocimiento Alto (15 – 20)</b> | 5        | 8.3%  |                  | 37       | 61.7% |                  |

(\*)Staninos. En el post test no se encontraron Conocimiento Bajo (00 – 06)

En este cuadro se presenta el promedio final del pre y post test calificados por el rango de Staninos, el cual evidenciamos en el pre test con un 10.87 teniendo resultados en los tres niveles, en comparación con el post test con un 15.27 en su promedio general donde no se presentaron calificaciones de bajo conocimiento según Staninos.

El aumento fue según los niveles de Staninos de conocimientos medio a conocimientos alto.

## DISCUSIÓN

En los últimos años se realizaron estudios sobre las tecnologías de información y comunicación, y su beneficio o no en la población, debido que cada día se incrementan el porcentaje de navegadores en internet, en busca de diversión, negocios, o solo aprendizaje. Por ello cada día se crean más medios que en su mayoría buscan beneficios económico, pero esta investigación tiene como causa principal el beneficio en la salud de la población, específicamente de los adolescentes, que basándose en investigaciones pasadas tales como García P<sup>31</sup>, Vega E<sup>32</sup>, Curioso W<sup>33</sup>, CONAP<sup>33</sup> y Barinas I<sup>34</sup> encontraron un beneficio en la salud de la población utilizando la internet logrando así cambios considerables en educación y calidad de vida de las personas, como tiene fin este estudio.

### **TABLA 1. Características generales de la muestra en estudio**

***En los jóvenes la edad predominante en el estudio fue de 16 años con 74%, seguido por estudiantes de 15 y 17 años con 13% respectivamente.***

En el estudio de Auaquilla G<sup>35</sup> en Riobamba, Ecuador (2014) la relación de los estudiantes con respecto al conocimiento en salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente con la utilización del internet participaron estudiantes entre hombres y mujeres con edades predominante de 15 y 17 años con un promedio de 47%. Estos datos coinciden con los de la investigación de Tipantuña, K<sup>36</sup> en Quito, Ecuador (2013) donde 151 adolescentes que usan redes sociales predominan el 84.11% con 17 años.

Mientras que en el estudio de Navarro M y López A<sup>37</sup> en Tarapoto, Perú (2012) donde se evaluó el nivel de conocimiento y actitudes sobre la sexualidad

utilizando tecnologías informáticas, prevalecieron los adolescentes de 18 años un 22%.

***Sexo de los estudiantes, predomina los varones que representan el 53%, y las mujeres representan el 47%***

En el estudio de Suarez C y Salina R<sup>38</sup> en Paraguay (2011), realizaron una investigación que mide también la influencia de las redes sociales en un centro educativo en alumnos de 9no grado (esto equivale a 5to de secundaria en Perú), donde obtuvieron muestras distintas en género diferente a mi investigación en torno a la proporción, aquí 57 alumnos de los 133 en total, el 65% de los encuestados son de sexo femenino y el 35% de sexo masculino, mientras que en la investigación Auaquilla G<sup>35</sup> en Riobamba, Ecuador (2014) los adolescentes evaluados por su conocimiento en salud sexual y reproductiva y el embarazo adolescente con la utilización del internet fueron 52% hombres y 48% mujeres. Estos datos son algo levemente diferentes a la investigación de Tipantuña, K<sup>36</sup> en Quito, Ecuador (2013) donde los 151 adolescentes de un colegio del estudio se dividieron en 50.9% de mujeres y 49.01% de hombres. Las proporciones de las edades en los estudios de población mixtas se asemejan entre sí, como se refleja en la población mundial entre hombres y mujeres.

***La información previa, que poseían los estudiantes ya sea por charlas informativas, curso o talleres fue un total del 53% esto es 32 estudiantes del total, y 47% que no recibió ningún tipo de información esto es 28 alumnos del total.***

En la investigación de Alonso L<sup>39</sup> en Navarra, España (2014), tuvo como objetivo aumentar e interiorizar en la población adolescente los conocimientos, habilidades y actitudes, para prevenir embarazos no esperados interviniendo en el currículum escolar desde Atención Primaria (AP) mediante la instauración de un “Taller de Educación Sexual”, en el cual el 4.8% del total reconoció haberse informado antes sobre planificación familiar y 4% en charlas, pero solo un 31.2% obtuvieron información correcta en base al programa de prevención de embarazo.

Esta dimensión evaluada nos da referencia de la información base que tienen los adolescentes al resolver el pre test, y poder así comparar con la información adquirida después de la charla y el uso de las redes sociales recomendadas.

Este tipo de comparación se da también en el estudio de Valdez C<sup>40</sup> en Ciudad del Carmen, México (2015) donde evaluaron en promedio a 200 adolescentes sobre su búsqueda de información en sexualidad usando la internet el cual se obtuvo un 64% los cuales gracias a este medio tuvieron información errónea sobre el tema, influyendo en las conductas de riesgo para VIH/SIDA. Y este estudio se asocia mucho a los resultados del estudio de Salazar A<sup>41</sup> en El Agustino, Perú (2015) donde aplicando también un cuestionario a los 119 adolescentes donde el 50% que tuvo información base son sexualidad fue de conocimiento malo y el 15.5% de conocimiento muy malo, ello se relaciona al 83% de ellos que tienen relaciones sexuales de riesgo. En las siguientes investigaciones podemos vincular la información base que tiene los adolescentes para el aprendizaje de conocimientos nuevos y para su correcta práctica.

***Con respecto a pareja sentimental, los estudiantes que indicaron haber tenido pareja sentimental fueron 18 esto es un 30% del total, y 42 estudiantes respondieron no tener pareja sentimental esto es un 70% del total.***

En el estudio de Hernández G y Castro A<sup>42</sup> en Tolima, Colombia (2014) que tiene como objetivo determinar la influencia que ejercen las redes sociales de Internet en los conocimientos académico de diversos temas siendo uno de ellos la salud sexual en los estudiantes del octavo y noveno grado, como ya se mencionó unas de las dimensiones que estudiaron aparte que los estudiantes vivían o no con sus padres, determinaron si en su mayoría de los estudiantes encuestados tenían o no pareja sentimental donde el 2.1% de los estudiantes del total tenían pareja sentimental. Esta estadística es muy pequeña a comparación del estudio de Huarcaya, G<sup>43</sup> en Piura, Perú (2010) donde encuestaron a 3,379 de adolescentes para evaluar su estilo de vida en el uso del internet, encontrando así que el 19.5% de adolescentes tuvieron pareja sentimental. Pero estos datos son notablemente diferentes según el área de estudio al margen que sea el mismo país, como en la investigación de Libreros, L<sup>44</sup> en Tarapoto, Perú (2012) donde 79 adolescentes entre 14 y 19 años que fueron encuestados para evaluar sus conocimientos y aptitudes de salud sexual, el 60.8% tenía pareja sentimental. Pero como mencionamos eso se podría definir el área del estudio, como se ve reflejado en el presente estudio.

***Los estudiantes que viven con sus padres, fueron el 98% y tan solo un 2% de estudiantes que no cohabita con ellos.***

En el estudio de Hernández G y Castro A<sup>42</sup> en Tolima, Colombia (2014) que tiene como objetivo determinar la influencia que ejercen las redes sociales de Internet

en el rendimiento académico del área de informática en salud en los estudiantes del octavo y noveno grado donde el promedio de edades fue de 15 años, una de las dimensiones evaluadas fue el hábitad que los estudiantes tenían para acceder al internet, entre ellos si vivían con sus padres o no, el cual 46.8% del total de 47 estudiantes, vivían con sus padres accediendo ellos al internet en sus casas. Estos datos son similares a los de la investigación de Tipantuña, K<sup>36</sup> en Quito, Ecuador (2013) que con el fin de determinar el desempeño escolar en los adolescentes que usan internet, una de las evaluaciones del test que realizaron fue si vivían con sus padres y usaban internet en casa, los cuales el 47.68% de 151 adolescentes lo hacían. Y en la investigación de Huarcaya, G<sup>43</sup> en Piura, Perú (2010) donde también evaluaron a los adolescentes y su estilo de vida usando el internet, de 3,379 encuestados de 3er a 5to de secundaria la proporción que vive con su padres fue de 6 por cada 10 adolescentes siendo esta mayor que las dos anteriores investigaciones, la diferencia de porcentajes se evidencia también por el área de estudio, la sociedad en que viven como se ve en la presente investigación donde el porcentaje aumenta significativamente.

**TABLA 2. Visitas a algunas redes sociales más comunes como medio de información en salud sexual y reproductiva**

***La frecuencia de visitas por cada página recomendada se presentó en mayor porcentaje de popularidad INPPARES, seguido por SI TOMAS UNA DECISION CUIDATE y en tercer lugar SISEX página***



**creada por la investigadora, y por último lugar FUNDACION HUESPED.**

En la investigación de Rojas M<sup>45</sup> en Bucaramanga, Colombia (2016), tiene como objetivo evaluar la percepción, los conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes entre 14 y 19 años frente a la salud sexual en el proceso se utilizaron diferentes medios de los cuales del total de adolescentes un 27% opto por utilizar las redes sociales como medio de información debido que en su mayoría no conocía sobre alguna página de salud sexual que les informen del tema. Y estos comentarios son muy parecidos a los que, en la investigación de Gonzales, E<sup>46</sup> en Monterrey, México (2013) mostraron en el cuestionario realizado para 79 adolescentes los cuales manifestaron también tener problemas en la búsqueda de información sobre diversos temas entre ellos la salud sexual y reproductiva por la gran cantidad de páginas, carentes fundamentos que existe en la red y pérdida de tiempo al buscar entre tantos hipervínculos.

**TABLA 3. Conocimientos antes y después, según módulos de salud sexual y reproductiva**

***Al revisar las diferencias entre los conocimientos previos y los actuales, se pudo apreciar que todos los ítems al análisis con chi cuadrado presentaron significancia estadística, siendo muy alta significancia en lo que respecta a conductas (p 0.0000), planificación familiar (p 0.0000), y violencia (p 0.0000).***

Podemos conjeturar que la influencia positiva que tiene las charlas por medio de profesional especializado y el uso de páginas web confiable con guía de maestros y los mismos profesionales capacitados en el área que queremos instruir, es muy favorable para los estudiantes

Estos resultados se asemejan mucho a los obtenidos en el presente estudio como ya se mencionó, donde como vemos también en la tabla de Niveles de los promedios obtenidos de cada estudiante antes y después uso de las redes sociales como medio de Información en Salud Sexual Y Reproductiva, se obtuvo también resultados positivos y alentados con respecto a la influencia de dichas redes sociales que deben estar a la mano de profesionales capacitados en el tema.

En el estudio de Huarcaya, G<sup>43</sup> en Piura, Perú (2010) donde también tiene como instrumento una encuesta para evaluar conocimientos y aptitudes en los adolescentes sobre sexualidad, a diferencia de la presente investigación este cuestionario se realiza calificando sus conocimientos bases para actuar frente a ello de manera preventiva. De los 79 adolescentes entre 14 a 19 años respondieron dicho cuestionario distribuido de manera similar a esta investigación, siendo Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%, concluyendo que el 70.9% presento un conocimiento alto y 22.8% un conocimiento medio según los niveles de Staninos. En la investigación de Luzmila F y Amílcar P<sup>47</sup> en Carabobo, Venezuela (2010) estudio adolescentes entre 14 a 19 años sobre la sexualidad en un centro educativa utilizando también como instrumento el cuestionario donde el 62,7%

de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimientos sobre ITS regular ello evaluado también por el  $\chi^2$  teniendo un valor significativo.

Pero estos resultados en algunos casos no tienen resultados tan favorables utilizando solo el pre test como es el caso de Campos M<sup>48</sup> en Piura, Perú (2009) donde utilizando los cuestionarios como herramienta evaluativa que el 98% de adolescentes encuestados, presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, seguido de un 2% con nivel de conocimiento medio, demostrando así su bajo nivel sobre el tema, requirieron así como para todas las investigaciones ya mencionadas la misma conclusión el apoyo de las campañas de promoción y prevención, de la mano con la tecnología que tiene mayor impacto en la actualidad.

**TABLA 4. Comparación de promedio de conocimientos por cada módulo antes y después del uso de las redes sociales**

**a. T Student**

***La dimensión con mayor incremento de promedio fue Violencia con alza de 1.19 del promedio del pre al post test. Sucesivamente en los demás ítems se evidencia incrementos de promedios. Dichos puntajes fueron evaluados por t student teniendo el valor de significancia de***

***cada dimensión de 0.000 menor de 0.05 por consiguiente los datos fueron correctos.***

En el estudio de Vega E<sup>32</sup> en Lima, Perú (2015) que tiene como objetivo determinar la efectividad del programa educativo “TICs y Educación Sexual” sobre el grado de conocimientos y la actitud de los obstetras acerca de la educación sexual integral en los adolescentes, se obtuvieron resultados parecidos a los de la presente investigación evaluados a una población distinta, las obstetras. Aquí también el investigador utilizó T student para evaluar los datos antes y después, teniendo como resultado el incremento del grado de conocimientos de los obstetras con el uso de las TICs, de un promedio de 14 puntos a un promedio de 16.72 puntos de 25 puntos posibles, con variación significativa comprobada con la t de student  $p = 0.02$  menor a  $p = 0.05$  concluyendo que sus datos son correctos.

Estos resultados se asemejan a la investigación de Achiong M y Achiong F<sup>49</sup> en Matanza, Cuba (2011), que tuvo como objetivo cambiar las actitudes y conocimientos de adolescentes entre 12 a 16 años con respecto al VIH/SIDA de un Instituto pre universitario después de una intervención de personal capacitado en el tema usando las TICs y métodos convencionales, donde se realizó también un test antes y después de la intervención del profesional capacitado. Los resultados del post test fueron considerablemente mejores dado que se incrementó a 86.3% de 49.2% los conocimientos sobre el condón y sus usos y beneficios, estos resultados analizados también por t student con un grado de significancia menor a  $p = 0.05$  obteniendo datos correctos.

Estos resultados son distintos a comparación de la investigación de Peralta P<sup>50</sup> en Florianópolis, Brasil (2016) donde estudio adolescentes de dos instituciones

educativas una evaluada con métodos tradicionales y la otra con TICs, donde se evidencio un cambio en el aprendizaje de conocimientos sobre sexualidad más para el grupo que utilizaron las TICs que el otro grupo con métodos tradicionales, pero el grado de significancia fue de  $t = 1.379$ ;  $\text{sig.} = 0.175$  siendo mayor a  $p = 0.05$ , al margen que si se obtuvo cambios favorables en el nivel de conocimiento.

**b. Staninos**

***El aumento fue según los niveles de Staninos de conocimientos medio a conocimientos alto; no presentándose calificaciones de bajo conocimiento posterior a la intervención; siendo el promedio en los conocimientos previos de 10.87 (conocimiento medio), para finalizar con 15.27(conocimiento alto)***

El resultado final de una prueba que tiene como propósito evaluar el grado de conocimientos de un tema, en este caso sobre la salud sexual y reproductiva, es crucial para medir el efecto que tienen los medios utilizados, ya sea convencionales o el uso de las TICs, para determinar el beneficio dichos medios disminuyendo estadísticas de conductas de riesgo para el adolescente y su sociedad y fomentando el aprendizaje de manera didáctica.

Por ello conjuntamente a esta investigación, se suman otras que también evaluaron un antes y después de intervenciones realizadas por profesionales capacitados con el fin de evaluar su influencia. Entre ellos tenemos la investigación de Lázaro M<sup>51</sup> en Chile (2015), donde evaluó adolescentes por un lapso de 2 años, el uso de páginas en Facebook reconocidas en su país donde publican temas sobre salud sexual para jóvenes, estos fueron evaluados en un antes y después de la intervención de este medio interactivo donde concluyeron que se estableció una relación de aprendizaje mutuo entre participantes, a través

de las opiniones y consejos ofrecidos por el personal capacitado ante determinados temas de salud sexual, obteniendo resultados favorables para el adolescente y su comunidad.

Otra investigación ya mencionada es de Peralta P<sup>50</sup> en Florianópolis. Brasil (2016) donde se estudió conocimiento y actitudes a dos instituciones educativas con estudiantes entre 14 y 16 años sobre temas de sexualidad, utilizando en una institución las TICs y en la otra métodos tradicionales, donde se obtuvo como resultados un incremento en el nivel de conocimientos altos tanto en la institución intervenida con estrategias TIC, como en la institución en donde se empleó estrategias tradicionales; sin embargo, se presentan diferencias a favor de las estrategias TIC, dado que en las instituciones educativa donde se aplicó las TICs hubo una mayor disminución en el número de estudiantes con bajos conocimientos que paso del 6.5% al 2.2%. frente a la otra institución, que disminuyo del 8.7% al 6.5%. Concluyendo así que en la actualidad las TICs tienen una mayor influencia en los adolescentes por su dinámico alcance, fácil y rápido acceso de la información.

Y finalmente el estudio ya mencionado de Vega E<sup>32</sup> en Lima, Perú (2015) que evaluó con la misma metodología a la investigación presente, pero a una población distinta, en este caso obstetras fin de determinar la efectividad del programa educativo “TICs y Educación Sexual” sobre el grado de conocimientos y la actitud de dichas obstetras acerca de la educación sexual integral en los adolescentes, teniendo como instrumento el cuestionario pre y post a la intervención de dicho programa educativo. Los resultados coinciden con esta investigación, obteniendo para el pre test un nivel de conocimientos medio, un

promedio de 14 puntos de 25 posibles; y en el post test con un incremento en el nivel de conocimiento de 16,72 puntos de 25 posibles.

Con relación a las ya mencionadas investigaciones se puede determinar que, con el respecto de personal capacitado y la aplicación de las Tecnologías de Información y Comunicación, en este caso el uso de las redes sociales un incremento del nivel de conocimiento ya sea de los adolescentes y población de estudio.



## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **CONCLUSIONES**

De la investigación, se puede concluir en lo siguiente:

- Los estudiantes participantes fueron jóvenes de 16 años, entre hombres y mujeres, quienes refirieron poseer información previa, sin pareja sentimental y viven con sus padres
- La incidencia de visitas por cada página recomendada predomina con mayor porcentaje de popularidad INPPARES y en tercer lugar SISEX página creada por la investigadora.

- Al analizar con  $\chi^2$  las diferencias entre las respuestas evidenciamos existe significancia estadística asociada a la intervención, entre el pre y post test, en todos los módulos
- Al ser las medias de los puntajes evaluados por t student teniendo el valor de significancia  $p < 0.05$  se determina, la diferencia estadística en cuanto a las respuestas correctas.
- El incremento en el nivel de conocimientos, según Staninos fue de conocimientos medio a conocimientos alto.

Se concluye aceptando la **Hipótesis alterna**: Las redes sociales “Si tomaste una decisión cuídate”, “INPPARES”, “Fundación Huésped” y “SíSex” influyen como medio de información en salud sexual y reproductiva en adolescente en la institución educativa Barcia Bonifatti.

#### **RECOMENDACIONES:**

Se sugiere:

- La institución educativa Barcia Bonifatti mejore el conocimiento de sus estudiantes sobre los temas de educación sexual y reproductiva mediante el requerimiento de un profesional especializado en el tema, específicamente para adolescentes, como son las obstetras que puedan instruir a los estudiantes conocimientos básicos y fundamentales en su vida sexual y con ello evitar el aumento de cifras sobre problemáticas de



la salud sexual y reproductiva de esta manera también desarrollar la promoción y prevención en salud sexual y reproductiva con un enfoque más moderno y de gran alcance no solo para adolescentes sino para los padres de familia y profesores, mediante el uso de los diferentes medios de transmisión de la información como son las redes sociales.

- Fomentar nuevos estudios sobre el tema estudiado en mayor número de participantes y tiempo, que cuyos resultados favorezcan el campo de la docencia, promoción y prevención en salud sexual y reproductiva.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. *Fondo de Población de las Naciones Unidas. Jóvenes en el mundo: Estadísticas relacionadas con la Juventud del Mundo. UNFPA. [En línea] Costa Rica 2010. [Citado el 30 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.unfpa.or.cr/index.php/actualidad/68-juventud>*
2. Organización Mundial de Salud. El embarazo en la adolescencia *OMS [En línea] Septiembre; 2014. [Citado el 22 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>*
3. Mendoza T. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena obstétrica ginecológica. [En línea]. Santiago de Chile, Chile; junio 2016 [citado 22 de octubre del 2016]. Disponible en [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262016000300012](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012)*
- 4.- Ministerio de Educación del Perú. Lineamientos educativos y orientación pedagógica para la educación sexual integral. MINEDU [En línea]; Octubre 2008. [Citado el 25 de Octubre del 2016]. Disponible en: <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/lineamientos-educativos-y-orientaciones-pedagogicos-para-educacion-sexual-integral.pdf>
- 5.- Ministerio de Educación del Perú. Guía de educación Sexual. MINEDU. [En línea]; Perú 2012. [Citado el 15 de Octubre del 2016]. Disponible en <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/guia-educacion-sexual-integral-nivel-primaria.pdf>

1. UNESCO PERÚ. Educación Sexual integral en el sistema educativo. [*En línea*]; Perú 2010. [*Citado el 15 de Octubre del 2016*]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0018/001843/184397s.pdf>
2. Bendezú G. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Scielo [*En línea*] 2016. [*Citado el 31 de octubre del 2016*]; 62(1):13-18 Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322016000100002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322016000100002&script=sci_arttext)
3. Lara B. Salud y redes sociales. BBVA Innovation Center [*En línea*] 2011. [*Citado el 24 de Octubre del 2016*]. Disponible en: [https://www.centrodeinnovacionbbva.com/sites/default/files/content-legacy/documentos/pdfs/2011\\_11\\_Informe\\_Ideagoras.pdf](https://www.centrodeinnovacionbbva.com/sites/default/files/content-legacy/documentos/pdfs/2011_11_Informe_Ideagoras.pdf)
4. Organización Panamericana de la Salud. [Rol de la OPS en ETS en las Américas](#). OPS [*En línea*] 2012 [*Citado el 24 de octubre del 2016*]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11581&Itemid=41685&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11581&Itemid=41685&lang=es)
5. Barinas I, Chang M. Prevención del Embarazo en Adolescentes Con Perspectiva de Género y Enfoque de Derechos Humanos: “Hacia Una Política Nacional”. Unicef [*En línea*] República Dominicana; marzo 2011. [*Citado el 24 de Octubre del 2016*]. Disponible en: [http://www.unicef.org/republicadominicana/prevencion\\_embarazo\\_adolescente2011.pdf](http://www.unicef.org/republicadominicana/prevencion_embarazo_adolescente2011.pdf)
6. Sánchez N. Certezas y encrucijadas del uso de Internet en la salud pública. BVS [*En línea*] 2012. [*Citado el 25 de Octubre del 2016*]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol38\\_5\\_12/sup08512.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol38_5_12/sup08512.htm)

7. International Journal of Developmental and Educational Psychology. Aportación De Las Redes Sociales A Las Adolescentes Embarazadas. INFAD [En línea] 2011 [citado 18 de setiembre del 2016]; 2(1):381-392. Disponible en: [http://infad.eu/RevistaINFAD/2011/n1/volumen2/INFAD\\_010223\\_381-392.pdf](http://infad.eu/RevistaINFAD/2011/n1/volumen2/INFAD_010223_381-392.pdf)
8. Revista Iberoamericana de ciencia y tecnología y sociedad. Las TIC en América Latina: historia e impacto social [En línea] Buenos Aires, Argentina 2011 [citado 20 de setiembre del 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=92422639003>
9. Organización Mundial de la Salud. Desigual acogida de los medios sociales por parte de los especialistas de la salud pública. OMS [En línea] 2011 [citado 18 de setiembre del 2016]; 89(11):777-852. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/89/11/11-031111/es/-28>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez. INEI. [En línea] Perú. 2015. [Citado el 25 de octubre del 2016]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
11. Fondo de Población de las Naciones Unidas La Anomalía Del Embarazo Adolescente En América Latina Y El Caribe. UNFPA. [En línea] Cuba; 2015. [Citado el 22 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://lac.unfpa.org/sites/lac.unfpa.org/files/pub->

[df/Anomalia%20del%20embarazo%20adolescente%20en%20America%20Latina.pdf](http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/UNFPA-Infografia-Situacion-Embarazo-Adolescentes.pdf)

Fondo de Población de las Naciones Unidas. Situación Del Embarazo En Adolescentes Menores De 15 Años. UNFPA. [En línea] Lima Perú; 2015. [Citado el 25 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/UNFPA-Infografia-Situacion-Embarazo-Adolescentes.pdf>

Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. OMS. [En línea] 2016. [Citado el 22 de Octubre del 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/es/)

Organización de las Naciones Unidas. Según la ONU, más de 20 mil adolescentes dan a luz cada día. DocSalud. [En línea] Argentina; 2016 [Citado el 22 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.docsalud.com/articulo/5154/seg%C3%BAAn-la-onu-m%C3%A1s-de-20-mil-adolescentes-dan-a-luz-cada-d%C3%ADa>

Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. OMS. [En línea] 2010 [Citado el 14 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>

Organización Mundial de Salud. El embarazo adolescente. OMS [En línea] 2016 [Citado el 24 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Embarazo adolescente en Perú sube al 14,6 %. La Prensa [En línea] Perú; 2015. [Citado el 24 de octubre del

2016]. Disponible en: <http://laprensa.peru.com/actualidad/noticia-inei-embarazo-adolescente-peru-sube-al-146-47433>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Embarazo adolescente en Perú sube al 14,6 %. *RPP Noticias [En línea] Perú; 2015. [Citado el 25 de Octubre del 2016]. Disponible en: <http://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescente-en-peru-sube-al-146-noticia-815582>*

12. Organización Panamericana de Salud. Indicadores de Salud sexual y reproductiva. *[En línea]; 2010. [Citado el 25 de octubre del 2016]. Disponible en:*

[http://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=582:indicadores-salud-sexual-reproductiva&catid=784:discursos-del-representante-2008](http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=582:indicadores-salud-sexual-reproductiva&catid=784:discursos-del-representante-2008)

13. Ministerio de Salud. Salud Sexual y Reproductiva. MINSA *[En línea] Perú; 2014. [Citado el 25 de Octubre del 2016]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=10](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10)*

14. Organización Mundial de Salud. Temas de Salud Sexual y reproductiva. OMS. *[En línea]; Noviembre 2016. [Citado el 31 de Octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/topics/es/>*

15. Perú 21. Hay 65 000 personas con VIH, pero solo la mitad tiene diagnóstico. OMS. MINSA *[En línea] Perú; diciembre 2014. [Citado el 31 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://peru21.pe/actualidad/vihsida-contagios-son-mas-frecuentes-entre-personas-15-y-25-anos-2204660>*

16. Organización Mundial de salud. Infecciones de transmisión sexual. OMS [*En línea*]; noviembre 2016. [*Citado el 25 de octubre del 2016*]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
17. Instituto Nacional de Estadística e informática. En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez. INEI. [*En línea*] Octubre 2015. [*Citado el 25 de Octubre del 2016*]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
18. Boletín Informativo Institución Educativa Barcia Bonifatti, Año 2016. Nro. 1. Cercado de Lima, Perú 2016.
19. García P, Vargas J, Caballero P, Suárez V, Fuentes L. Sistemas de información: internet, acceso y uso por trabajadores de salud y personas viviendo con VIH/SIDA. Scielo [*En línea*] Lima Perú; 2007 [*Citado el 24 de octubre del 2016*]; 24(3):254-261. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342007000300009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342007000300009)
20. Vega E. Efectos del programa Tics y Educación Sexual sobre el grado de conocimientos y actitudes de los obstetras en relación a la educación sexual integral de los adolescente. Universidad Mayor de San Marcos. [*En línea*] Lima Perú; 2015. [*Citado el 20 de octubre del 2016*]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4300/1/Vega\\_ge.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4300/1/Vega_ge.pdf)
21. Curioso W. Redes sociales en Internet: Implicancias para estudiantes y profesionales en salud. UPCH [*En línea*] Lima Perú; 2011. [*Citado el 28 de octubre del 2016*]. Disponible en:

<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/1081/1060>

22. Consejo Nacional de Población. Estrategia Nacional para la prevención del Embarazo en Adolescentes. CONAPO [En línea] México; 2014 [Citado el 25 de octubre del 2016]. Disponible en: [http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Resource/2441/1/images/ENAPEA\\_V10.pdf](http://www.conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Resource/2441/1/images/ENAPEA_V10.pdf)
23. Auquilla G. Determinantes que influyen en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva relacionadas con el embarazo en adolescentes del colegio Carlos Zambrano de la parroquia de San Gerardo del cantón guano en el período de febrero – junio del 2014. [En línea] Riobamba, Ecuador; 2014 [Citado el 18 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/305>
24. Tipantuña K. Adicción a internet y sus consecuencias en adolescentes de la ciudad de Quito en el año 2013. Pontificia universidad católica del Ecuador [En línea] Quito, Ecuador; 2013 [Citado el 21 de enero del 2017]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5936/T-PUCE-6101.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Navarro M y López A. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012 [En línea] Tarapoto, Perú; 2011 [Citado el 20 de enero del 2017]. Disponible en: [http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_proyextox/archivo\\_87\\_Binder1.pdf](http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyextox/archivo_87_Binder1.pdf)
26. Suarez C, Salinas R. La Influencia de las Redes Sociales en los Alumnos del Centro Educativo Juana María de Lara. Ministerio de Educación y



- Cultura. [En línea] *Hernandarias Paraguay*; 2011. [Citado el 10 de enero del 2017]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/115656652/Tesis-Redes-Sociales>
27. Alonso L. Educación sexual para la prevención de embarazos en adolescentes en la comunidad foral de Navarra. Universidad pública de Navarra. [En línea] *Navarra España*; 2014. [Citado el 10 de enero del 2017]. Disponible en: <https://academica.e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/11551/LorenaAlonsoLuis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Valdez C. Internet y conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes. Scielo [En línea] *Ciudad del Carmen, México*; 2015. [Citado el 16 de enero del 2017]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n38/docencia3.pdf>
29. Salazar A. Conocimiento de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de El Agustino, Lima Perú. Universidad San Martín de Porres [En línea] *El Agustino Lima, Perú*; 2015. [Citado el 21 de enero del 2017]. Disponible en: <http://www.horizontemedicina.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/214>
30. Hernández G, Castro A. Influencia de las redes sociales de internet en el rendimiento académico del área de informática en los estudiantes de los grados 8° y 9° del instituto promoción social del norte de Bucaramanga. Universidad del Tolima facultad de ciencias de la educación maestría en educación. [En línea] *Tolima Colombia*; 2014. Disponible en;

<http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/1145/1/RIUT-BHA-spa-2014-Influencia%20de%20las%20redes%20sociales%20de%20internet%20en%20el%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%20del%20%C3%A1rea%20de%20inform%C3%A1tica%20en%20los%20estudiantes%20de%20los%20grados%208%C2%B0%20y%209%C2%B0%20del%20instituto%20promoci%C3%B3n%20social%20del%20norte%20de%20Bucaramanga.pdf>

31. Huarcaya G. Estilos de vida de los adolescentes peruanos. Universidad de Piura [En línea] Piura, Perú; 2010 [Citado el 11 de enero del 2017]. Disponible en: <http://es.slideshare.net/educacionyjuventud/estilos-de-vida-de-los-adolescentes-peruanos-notas-de-prensa>
32. Libreros L. Nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre sexualidad de los adolescentes en una Unidad educativa. Revista Salud Publica y Nutrición. [En línea] Tarapoto, Perú; 2012 [Citado el 12 de enero del 2017]. Disponible en: [http://www.respyn.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo\\_actitudes\\_sexualidad.htm](http://www.respyn.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo_actitudes_sexualidad.htm)
33. Rojas M. Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. [En línea] Bucaramanga, Colombia; 2016 [Citado el 18 de octubre del 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309146733005>
34. Gonzales E. Uso de internet en los estudiantes de la preparatoria N° 11. Universidad Autónoma de Nuevo León [En línea] Monterrey México; 2013. [Citado el 25 de enero del 2017]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/3490/1/1080256733.pdf>

35. Luzmila F, Amílcar P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa [En línea] Carabobo, Venezuela; 2010. [Citado el 22 de enero del 2017]. Disponible en: [http://www.respyn.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo\\_actitudes\\_sexualidad.htm](http://www.respyn.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo_actitudes_sexualidad.htm)
36. Campos M. Conocimientos y Actitudes Sexuales que tienen los Adolescentes de la Institución Educativa Luciano Castillo Colonna del Distrito de Bellavista Sullana. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [En línea] Chimbote, Perú; 201. [Citado el 20 de enero del 2017]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2015/01/02/133825/20151220110720.pdf>
37. Achiong M, Achiong F. Intervención educativa en VIH/SIDA a adolescentes del Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Exactas "Carlos Marx", de Matanzas. Scielo [En línea] Matanzas, Cuba; 2011 [Citado el 20 de enero del 2017] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300003)
38. Peralta P. Educación para la sexualidad con estrategias didácticas TIC, en adolescentes de 14 a 16 años en instituciones educativas oficiales de básica secundaria. Revista Linhas. [En línea] Florianópolis, Brasil; 2016 [Citado el 18 de enero del 2017]. Disponible en: <http://www.revistas.udesc.br/index.php/linhas/article/view/1984723817332016135>

39. Lázaro M. Recursos interactivos y redes sociales en la información sobre salud sexual y reproductiva en la prensa cubana: la sección "Sexo sentido", del diario Juventud Rebelde. Scielo [*En línea*] Chile; 2015 [Citado el 20 de enero del 2017]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132015000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132015000200002)



## ANEXOS

### ANEXO 1

#### CUESTIONARIO

EDAD: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
SEXO: Hombre ( ) Mujer ( ) CORREO: \_\_\_\_\_  
RECIBIO INFORMACIÓN PREVIAMENTE ( ) SI ( ) NO  
TIENE PAREJA SENTIMENTAL ( ) SI ( ) NO  
VIVE CON SUS PADRES ( ) SI ( ) NO

#### I. DEFINICIONES SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

1. ¿Por qué orificio se elimina la menstruación?
  - a. Ano
  - b. Vagina
  - c. Uretra
  - d. Vulva
  - e. B+C
2. ¿Cuáles son los órganos internos de la mujer?
  - a. Ovario, vulva, vagina, mamas
  - b. Ovario, trompa Falopio, útero, vagina
  - c. Vagina, vulva, útero, ovario
  - d. Mamas, útero, vagina, ovarios
  - e. Ninguna de las anteriores
3. ¿En qué órgano se desarrolla el embarazo?
  - a. Ovario
  - b. Vagina
  - c. Trompas de Falopio
  - d. Útero
  - e. Ninguna de las anteriores
4. ¿En una eyaculación que líquido expulsado contiene espermatozoides?
  - a. Orina
  - b. Semen
  - c. Líquido seminal + semen
  - d. Semen + orina
  - e. Líquido seminal + orina

## II. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

5. ¿Qué día del ciclo se empieza a utilizar los métodos anticonceptivos?:
- 1 día de menstruación
  - Al terminar el ciclo menstrual
  - Después de 15 días iniciada la menstruación
  - En cualquier momento del ciclo menstrual
  - Ninguna de las anteriores
6. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es de más largo plazo?
- Implante
  - DIU o T de Cobre
  - Anticonceptivos Orales Combinados
  - Inyectable Trimestral
  - Preservativo
7. Con respecto al preservativo es correcto el enunciado:
- Usas el condón masculino junto con el condón femenino
  - Son 100% seguros
  - Son reutilizables
  - Es correcto usar el preservativo justo antes de eyacular
  - El preservativo te protege del VIH y las ITS
8. Con respecto a los implantes señale lo incorrecto:
- Se requiere que un profesional de salud coloque el método
  - Es necesario probar con un inyectable trimestral previamente
  - Modifica mi ciclo menstrual
  - Uno de los riesgos puede ser que se incrusten o ingrese a la sangre
  - Duración de tres años

## III. ITS – VIH/SIDA

9. ¿Cuál de las siguientes infecciones de transmisión sexual son curables y más comunes?
- Clamidia, gonorrea, sífilis y tricomonas
  - Herpes, hepatitis B, VIH
  - Hepatitis B, Virus del papiloma humano
  - Sífilis, herpes, VIH
  - Ninguna de las anteriores
10. ¿Cuál de estos no es un medio de transmisión del VIH/SIDA?

- a. Transfusiones de sangre
  - b. De madre a hijo en una gestación
  - c. Cortes con objetivos punzocortantes contaminados
  - d. Un beso
  - e. Relaciones sexuales
11. ¿Qué método te protege contra las ITS?
- a. Implante
  - b. T de cobre
  - c. Preservativo
  - d. Anticonceptivos orales combinados
  - e. Ninguna de las anteriores
12. ¿Cuáles son los síntomas del síndrome de flujo vaginal?
- a. Dolor en mamas
  - b. Flujo vaginal amarillento o verdoso
  - c. Ronchas en las partes íntimas
  - d. Sangrado irregular
  - e. Ninguna de las anteriores

#### **IV. VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

13. ¿Cuál es el único método anticonceptivo que protege contra el VPH y otras ITS?
- a. Preservativo
  - b. Implante
  - c. La ligadura de trompas
  - d. Los anticonceptivos orales combinados
  - e. Ninguna de las anteriores
14. ¿Cuál de estos cánceres son provocados por el VPH?
- a. Cáncer de pene
  - b. Cáncer de ano
  - c. Cáncer de cuello uterino
  - d. Cáncer de vagina
  - e. Todas las anteriores las anteriores

15. Puedes contagiarse de VPH
  - a. Si un familiar padece de este virus
  - b. Si tengo relaciones con personas promiscuas
  - c. Si tengo relaciones sin protección
  - d. Si me corto con algún objeto punzante contaminado
  - e. Ninguna de las anteriores
16. ¿Cuál no es considerada una prevención para evitar el contagio de VPH?
  - a. Vacunarme contra el VPH
  - b. Ir al médico especialista para mi chequeo ginecológico
  - c. Tener relaciones sexuales con preservativo
  - d. Evitar la promiscuidad
  - e. Ninguna de las anteriores

## **V. VIOLENCIA**

17. ¿Qué es violencia basada en género?
  - a. Violencia contra la mujer
  - b. Violencia contra el hombre
  - c. Violencia de una persona basada en su género contra otra por su rol en la sociedad
  - d. Violencia entre adolescentes y jóvenes
  - e. Ninguna de las anteriores
18. ¿Cuáles son los tipos de violencia?
  - a. Violencia psicológica
  - b. Violencia física
  - c. Violencia sexual
  - d. Violencia económica
  - e. Todas las anteriores
19. Si identificas en tu familia algún tipo de violencia que harías:
  - a. Busco ayuda en instituciones contra la violencia
  - b. Lo ignoro por solo identifico gritos e insultos
  - c. Nada porque en ocasiones contribuyo en las discusiones
  - d. Lo comento con mis amigas para que me den un consejo de que hacer
  - e. Ninguna de las anteriores



20. ¿Cuáles de estos números pertenece a la línea de ayuda a la mujer violentada?

- a. 109
- b. 505
- c. 911
- d. 100
- e. Ninguna de las anteriores



## ANEXO 2

### DIRECCIONES ELECTRÓNICAS DE LAS REDES SOCIALES EMPLEADAS

SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE:

- <https://www.facebook.com/sitomasteunadecisioncuidate/>

INPPARES:

- <https://www.facebook.com/INPPARES/>

FUNDACIÓN HÚÉSPED

- <https://www.facebook.com/FundHuesped/>

SÍSEX

- <https://www.facebook.com/SiSex/>



## ANEXO 3

### SESIONES Y PROGRAMACIÓN DE LAS REDES SOCIALES

#### SESIÓN 1: DEFINICIONES SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

Contenidos:

- Conociendo a mi cuerpo
- Proyecto de Vida
- Estilos de Vida

Objetivos Específicos<sup>46</sup>:

- Identificar las partes del cuerpo, órganos reproductores internos y externos del hombre y la mujer.
- Reconozcan los cambios corporales que ocurren en la adolescencia.
- Elaborar planes a corto, mediano y largo plazo.
- Comprendan la importancia de la higiene sexual como práctica de un estilo de vida saludable.
- Identificarlas conductas de riesgo y las conductas responsables.

Material:

Vía la red social SíSex:

- Videos
- Diapositivas

Procedimiento:

Publicación de material informativo los martes y jueves de 4:00-6:00 pm y 9:00-11:00 pm

## **SESIÓN 2: PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

Contenidos:

- Paternidad Responsable
- Métodos de Corto Plazo
- Métodos de Largo Plazo

Objetivos Específicos<sup>46</sup>:

- Conozcan los métodos de planificación familiar y sus efectos en el organismo
- Expresen su opinión con relación a los diferentes métodos de planificación familiar. Reflexionen sobre la toma de decisiones en forma autónoma y responsable respecto a la sexualidad
- Reflexionen con respecto al inicio de las relaciones sexuales, fortaleciendo la responsabilidad de las decisiones de los adolescentes.

Material:

Vía la red social SíSex, Si Tomas un Decisión Cuídate, INPARES:

- Videos
- Diapositivas

Procedimiento

Publicación de material informativo de lunes a viernes de 4:00-6:00 pm y 9:00-11:00 pm.

## **SESIÓN 3: ITS/VIH**

Contenidos:

- Tipos
- Transmisión y Prevención

- VIH/SIDA

Objetivos Específicos<sup>46</sup>:

- Conozcan el riesgo y el daño a la salud de las infecciones de transmisión sexual.
- Asuman una posición reflexiva frente a la iniciación sexual en la adolescencia.
- Establezcan compromisos de promoción de estilos de vida saludable relacionados con la sexualidad.

Material:

Vía la red social SíSex, Fundación Huésped, INPARES:

- Videos
- Diapositivas

Procedimiento

Publicación de material informativo los lunes, miércoles y viernes de 4:00-6:00 pm y 9:00-11:00 pm

#### **SESIÓN 4: VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

Contenidos:

- Riesgos
- Transmisión
- Prevención– Vacunación

Objetivos Específicos<sup>46</sup>:

- Conozcan el riesgo y el daño a la salud de las infecciones de transmisión sexual.
- Asuman una posición reflexiva frente a la iniciación sexual en la adolescencia.

- Establezcan compromisos de promoción de estilos de vida saludable relacionados con la sexualidad.
- Conocer el cronograma de vacunación para la prevención del VPH

Material:

Vía la red social SíSex, Fundación Huésped, INPARES:

- Videos
- Diapositivas

Procedimiento

Publicación de material informativo los lunes, miércoles y viernes de 4:00-6:00 pm y 9:00-11:00 pm

### **SESIÓN 5: VIOLENCIA**

Contenidos:

- Ciclos de la Violencia
- Tipos de Violencia
- Centros de Protección y ayuda

Objetivos Específicos<sup>46</sup>:

- Respeten a sus compañeras y compañeros, sin distinción de género ni a causa de su condición física
- Establezcan una comunicación afectiva y asertiva con sus pares, familiares y miembros de la comunidad.
- Valoren la importancia de asumir compromisos para erradicar todo tipo de violencia, en especial, el abuso sexual y la violencia basada en género
- Establezcan compromisos de lucha contra el abuso sexual y explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes.

- Manifiesten su rechazo contra todas las formas de violencia que afectan a las personas.
- Conozcan las principales instituciones de ayuda y refugio para la protección contra la violencia

Material:

Vía la red social SíSex, Si Tomas una decisión Cuídate, INPARES:

- Videos
- Diapositivas

Procedimiento

Publicación de material informativo los sábados y domingos de 11:00-3:00 pm y 6:00-11:00 pm

## ANEXO 4

### CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO UTILIZANDO LA ESCALA DE STANONES

Para la categorización de la variable conocimiento y habilidades se procedió de la siguiente manera:

Promedio Aritmético : 10.85

Desviación estándar : 5.85

Número de Preguntas : 20

Constante : 0.75

***Reemplazando:***

$$a = 10.85 - 0.75 (5.85) = 6.46$$

$$b = 10.85 + 0.75 (5.85) = 15.23$$

| NIVEL              | INTERVALO |
|--------------------|-----------|
| Conocimiento Bajo  | 00 – 06   |
| Conocimiento Medio | 07 – 14   |
| Conocimiento Alto  | 15 – 20   |



## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016**

Buenos días Padres de Familia

El presente Formulario de Consentimiento Informado se dirige a los padres de familia de los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Privada Barcia Bonifatti, con el fin de autorizar la participación de la investigación titulada como INFLUENCIA DE LAS REDES SOCIALES “SI TOMASTE UNA DECISIÓN CUÍDATE”, “INPPARES”, “FUNDACIÓN HUÉSPED” Y “SÍSEX” COMO MEDIO DE INFORMACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARCIA BONIFATTI EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2016, que tiene como objetivo informar a los adolescente sobre temas de importancia para su desarrollo personal y social, paralelamente informando sobre las medidas que deben de tomar para mejorar la salud sexual y reproductiva.

Para ello se realizará un cuestionario de 20 preguntas donde evaluará conocimientos de los siguientes temas:

- Definiciones sexuales y reproductivas
- Planificación Familiar
- ITS/SIDA
- Virus del Papiloma Humano
- Violencia

Los datos del resultado serán en todo lo posible privados y anónimos.

La participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir si su hijo/a participe o no. Tanto si elige participar o no, el trato será igual y nada cambiará. Usted puede cambiar de idea más tarde y dejar que su hijo/a participe aún cuando haya aceptado antes.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento participación voluntaria de mi hijo/a en esta investigación como participante y entiendo que tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento sin verme afectado de ninguna, tanto física como psicológica.

Nombre del Participante \_\_\_\_\_  
Firma del Participante \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el padre del potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador \_\_\_\_\_  
Firma del Investigador \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado \_\_\_\_\_ (iniciales del investigador/asistente)

## ANEXO 6

### Prueba de Normalidad Kolmogorov-Smirnov para una muestra

Tabla 1

|                           | TOTAL<br>POST | TOTAL<br>PRE |
|---------------------------|---------------|--------------|
| <b>N</b>                  | 60            | 60           |
| Z de Kolmogorov-Smirnov   | 1,093         | ,801         |
| Sig. asintót. (bilateral) | ,184          | ,542         |

En la siguiente tabla, se muestra la prueba de Kolmogorov-Smirnov se empleada para determinar la normalidad de las muestras. De acuerdo a esta prueba, si el valor de la significancia es mayor de 0.05 los datos son normales y si es menor que 0.05 no son datos normales. Los resultados obtenidos evidencian que ambas muestras tienen distribución normal, por lo tanto, se debe emplear una prueba paramétrica, para este caso la T student para muestras relacionadas.