



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

Uso de redes sociales y su relación en la elección de métodos
anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017
Cesar Vallejo-Nuevo Chimbote, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR:

García Sánchez, Luz María Mercedes

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

ASESOR

Mg. Acharte Champi, Walter Jesús

<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

Chincha, Perú, 2025

Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de Octubre del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bach. GARCÍA SÁNCHEZ, LUZ MARÍA MERCEDES, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88017 CESAR VALLEJO-NUEVO CHIMBOTE, 2025.”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11/10/2025 13:44:23-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

Declaratoria de autenticidad de la investigación



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, García Sánchez Luz María Mercedes identificado(a) con DNI N°71056819, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Uso de redes sociales y su relación en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo-Nuevo Chimbote, 2025, declaro bajo juramento que:

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

- a. La investigación realizada es de mi autoría.
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, la investigadora no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

19%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 11 de octubre del 2025

GARCIA SANCHEZ LUZ MARIA MERCEDES
DNI: 71056819



CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



CERTIFICO: Que la firma que antecede corresponde a:
Luz Maria Mercedes Garcia Sanchez
identificado con: DNI N° 71056819
El notario no asume responsabilidad por el contenido del documento
(Art. 108 D. Leg. 1049).Doy fe.
Chimbote, **11 OCT 2025**



Ivan Jaramillo Munayco
Ivan Jaramillo Munayco
ABOGADO - NOTARIO DE CHIMBOTE



DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres, que supieron formarme con buenos hábitos y valores, sé que siempre me cuidarán. De manera especial a mis hijos también, ya que son el principal motivo de superación profesional y personal. Y a mis demás familiares que siempre estuvieron ahí brindándome su apoyo incondicional y dándome aliento para culminar esta etapa de mi vida.

In memoriam
Luz & Eduardo

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios, por permitirme llegar hasta esta etapa, por cuidar siempre de mis hijos y de mi persona. Agradezco a mis padres por brindarme la oportunidad de ser alguien más en la vida, por haber confiado en mí, estoy aquí cumpliendo una de las tantas cosas que teníamos pendiente. A la Universidad San Pedro por haberme brindado sus enseñanzas y oportunidades en todo el tiempo que duro mi vida universitaria. Así también a mis hermanos, tíos y primos por su preocupación y apoyo en el cuidado de mis pequeños mientras me encontraba ya sea trabajando o estudiando.

Resumen

El objetivo de la investigación fue Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025. La metodología de investigación fue de tipo básica, cuantitativa, con un diseño no experimental de tipo correlacional, teniendo como muestra 62 adolescentes del 5° de secundaria, la obtención de los datos se realizó mediante un cuestionario, posteriormente la información fue procesada en el programa estadístico SPSS v25. Dentro de los resultados el uso de redes sociales 59.7%, la preferencia de uso de redes sociales 53.2%, la frecuencia y tiempo de uso 64.5%, la elección de métodos anticonceptivos 58.1%, la obtención de información 64.5% de los adolescentes se encuentran en el nivel medio. Mientras que el tipo de dispositivo y motivo de uso el 82.3%, y la decisión de uso donde el 40% se encuentra en un nivel alto. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 64.5% se encuentra en un nivel bajo. Finalmente se concluye que no existe relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos, se recomienda seguir fortaleciendo el uso adecuado de las redes sociales visitando paginas seguras y confiables para así tener una orientación adecuada sobre los métodos anticonceptivos y temas de salud sexual, entre otros.

Palabras clave: Redes sociales, métodos anticonceptivos, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the use of social networks and the choice of contraceptive methods in adolescents in the 5th year of secondary school at the I.E. 88017 "Cesar Vallejo" Nuevo Chimbote, 2025. The research methodology was basic, quantitative, with a non-experimental correlational design, having as a sample 62 adolescents from the 5th year of secondary school, data collection was carried out through a questionnaire, subsequently the information was processed in the statistical program SPSS v25. Among the results, social media use was found at a medium level (59.7%), social media preference (53.2%), frequency and duration of use (64.5%), choice of contraceptive method (58.1%), and information gathering (64.5%). While the type of device and reason for use was found at a high level (82.3%), and decision to use was found at a high level (40%). Regarding contraceptive use, 64.5% were at a low level (64.5%). Finally, it is concluded that there is no relationship between the use of social media and the choice of contraceptive methods. It is recommended to continue strengthening the appropriate use of social media by visiting safe and reliable websites to receive adequate guidance on contraceptive methods and sexual health issues, among others.

Keywords: Social networks, contraceptive methods, adolescents.

Índice general

| | |
|--|------|
| Portada | i |
| Constancia de aprobación de investigación | ii |
| Declaratoria de autenticidad de la investigación | iii |
| Dedicatoria | v |
| Agradecimiento | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras | ix |
| I. INTRODUCCION | 13 |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 15 |
| 2.1. Descripción del problema | 15 |
| 2.2. Pregunta de investigación general | 18 |
| 2.3. Preguntas de investigación específicas | 18 |
| 2.4. Objetivo general | 18 |
| 2.5. Objetivos específicos | 18 |
| 2.6. Justificación e importancia | 19 |
| 2.7. Alcances y limitaciones | 21 |
| III. MARCO TEORICO | 22 |
| 3.1. Antecedentes | 22 |
| 3.2. Bases teóricas | 33 |
| 3.3. Marco conceptual | 40 |
| IV. METODOLOGIA | 42 |
| 4.1. Tipo y nivel de investigación | 42 |
| 4.2. Diseño de investigación | 42 |
| 4.3. Hipótesis general y específicas | 43 |
| 4.4. Identificación de variables | 43 |
| 4.5. Matriz de operacionalización de variables | 44 |
| 4.6. Población – muestra | 47 |
| 4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información | 48 |
| 4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos | 50 |
| V. RESULTADOS | 51 |
| 5.1. Presentación de resultados | 51 |
| 5.2. Interpretación de resultados | 63 |

| | | |
|------|---|----|
| VI. | ANÁLISIS DE RESULTADOS | 65 |
| | 6.1. Análisis inferencial | 65 |
| VII. | DISCUSIÓN DE RESULTADOS | 70 |
| | 7.1. Comparación de resultados | 70 |
| | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 73 |
| | REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 75 |
| | ANEXOS | 80 |
| | Anexo 1: Matriz de consistencia | 80 |
| | Anexo 2: Instrumento de recolección de datos | 83 |
| | Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos | 85 |
| | Anexo 4: Base de datos | 88 |
| | Anexo 5: Evidencia fotográfica | 91 |
| | Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud | 94 |

Índice de tablas académicas

| | |
|---|----|
| Tabla 1: Frecuencia edad | 49 |
| Tabla 2: Frecuencia sexo | 49 |
| Tabla 3: Frecuencia inicio de relaciones sexuales | 50 |
| Tabla 4: Frecuencia edad de inicio de relaciones sexuales | 51 |
| Tabla 5: Frecuencia variable uso de redes sociales. | 51 |
| Tabla 6: Frecuencia preferencia de uso de redes sociales | 52 |
| Tabla 7: Frecuencia de tiempo y frecuencia de uso | 53 |
| Tabla 8: Frecuencia de tipo de dispositivo y motivo de uso | 53 |
| Tabla 9: Frecuencia variable elección de métodos anticonceptivos | 54 |
| Tabla 10: Frecuencia uso de métodos anticonceptivos | 55 |
| Tabla 11: Frecuencia obtención de información | 55 |
| Tabla 12: Frecuencia decisión de uso y recomendaciones | 56 |
| Tabla 13: Prueba de normalidad | 59 |
| Tabla 14: Correlación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos | 59 |
| Tabla 15: Correlación entre la preferencia de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos | 60 |
| Tabla 16: Correlación de la frecuencia y tiempo de uso y la elección de métodos anticonceptivos | 61 |
| Tabla 17: Correlación entre el tipo de dispositivo y motivo para el uso y la elección de métodos anticonceptivos. | 62 |

Índice de figuras

| | |
|--|----|
| Figura 1: Frecuencia edad | 49 |
| Figura 2: Frecuencia sexo | 50 |
| Figura 3: Frecuencia inicio de relaciones sexuales | 50 |
| Figura 4: Frecuencia edad de inicio de relaciones sexuales | 51 |
| Figura 5: Frecuencia variable uso de redes sociales. | 52 |
| Figura 6: Frecuencia preferencia de uso de redes sociales | 52 |
| Figura 7: Frecuencia de tiempo y frecuencia de uso | 53 |
| Figura 8: Frecuencia de tipo de dispositivo y motivo de uso | 54 |
| Figura 9: Frecuencia variable elección de métodos anticonceptivos. | 54 |
| Figura 10: Frecuencia uso de métodos anticonceptivos | 55 |
| Figura 11: Frecuencia obtención de información | 56 |
| Figura 12: Frecuencia decisión de uso y recomendaciones | 56 |

I. INTRODUCCION:

En la actualidad muchos adolescentes ya mantienen relaciones sexuales, pero ello no significa que tengan buena información acerca de la anticoncepción, el embarazo y las infecciones de transmisión sexual. Las bajas probabilidades que los adolescentes tengan un control de natalidad y un método de barrera para evitar las ITS son a causa del uso de sustancias, consumo de alcohol, la falta de planificación y la impulsividad.¹

Para la población adolescente las nuevas tecnologías no representan algo novedoso ya que estos estímulos están su día a día desde siempre. Haciendo que manejen de manera natural y cómoda la tecnología. Si observamos el uso, veremos que suelen entrar y salir de ciertos sitios, buscar información, ingresar a redes sociales y jugar.²

Comprender la relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes nos permitió saber cuáles son las redes sociales más frecuentes a las que acuden los adolescentes para encontrar información y si esta información que obtienen es suficiente para la elección y uso de un método anticonceptivo. De esta manera se busca incentivar a hacer uso correcto de las fuentes de información, favoreciendo el uso correcto y responsable de los anticonceptivos. Siendo así planteamos como objetivo: Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025.

Por lo cual se optó por seguir el siguiente esquema establecido por la Universidad Autónoma de Ica.

En el capítulo I encontramos la introducción, donde se presenta un breve relato acerca del desarrollo del trabajo de investigación.

En el capítulo II encontramos la descripción del problema desde distintas perspectivas a nivel mundial, internacional, nacional y regional, donde nos describe la problemática que se desarrolla en cada lugar. Permitiendo así la formulación del problema y sus objetivos, explicando también la justificación e importancia del

presente estudio. En el capítulo III presentamos el marco teórico, donde se analizaron investigaciones anteriores a nivel mundial, internacional, nacional y regional. Así también damos a conocer las bases teóricas y el marco conceptual donde mencionamos las definiciones de las variables en estudio. En el IV capítulo se da a conocer la metodología que se usó, así como también la técnica para la recolección de datos, los objetivos que se investigó, la formulación de las hipótesis y los procesos estadísticos que nos dieron los resultados obtenidos. En el V capítulo tenemos la presentación e interpretación de resultados obtenidos presentándolos en gráficos y tablas. En el capítulo VI encontramos el análisis de los resultados. En el capítulo VII se realizó la comparación y discusión de los resultados, como consiguiente tenemos las referencias bibliográficas finalmente encontramos los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

2.1. Descripción del problema:

En este hiperconectado mundo, la población adolescente principalmente se encuentra más expuesta a encontrar todo tipo de información acerca de sexualidad en internet, redes sociales y plataformas de video. Si bien, este exceso de información no garantiza que lo que puedan encontrar sea correcto o el adecuado. El no estar informado sobre sexualidad se ha convertido en un problema crítico que impacta a los jóvenes en cuanto al desarrollo emocional, físico y psicológico.³

La gestación durante la etapa de adolescencia continúa siendo uno de los principales motivos que contribuyen a la mortalidad materna e infantil según la OPS.⁴

La OMS muestra grandes distinciones en la tasa de natalidad en adolescentes dentro de las regiones. La tasa de natalidad en adolescentes era de 97 por 1000 adolescentes durante el 2023 en la Región de África de la OMS, a comparación de la Región de Europa donde su tasa es de 13,1 por 1000 adolescentes.⁵ The Global State of Digital en el 2023 Indica que hay 4.760 millones de consumidores de redes sociales en todo el mundo, lo que equivale a menos del 60 % de la población mundial. Sin embargo, el aumento de usuarios de redes sociales se ha ralentizado en los últimos meses, con la incorporación neta de 137 millones de nuevos usuarios este año, lo que equivale a un crecimiento anual de tan solo el 3 %.⁶ La Royal La Sociedad de Salud Pública realizó una encuesta a jóvenes británicos de 14 a 24 años acerca del impacto que las plataformas de redes sociales tienen en su salud y bienestar. La encuesta encontró que Twitter, Instagram, Facebook y Snapchat incrementaban la sensación de soledad, ansiedad, mala imagen corporal y depresión.⁷ A nivel internacional, se han evidenciado descensos en todas las zonas. En 2023, sin embargo, la región que incluye a América Latina y el Caribe y la que comprende a África Subsahariana continuará registrando las cifras más altas: 97,9 y 51,4 partos por cada mil mujeres respectivamente.⁵

En países con un desarrollo significativo, como Asia y Europa, la prevalencia del embarazo adolescente es similar (7%), aunque en África se incrementa hasta el 45%; por su parte, es similar (7%), aunque en África se incrementa hasta el 45% en por su parte, en Latinoamérica, debido a las altas tasas de desempleo y pobreza en dicha región, el 16.3% de los partos ocurren en mujeres que no han cumplido los 20 años. Latinoamérica, debido a las altas tasas de desempleo y pobreza en dicha región, 16.3% de los partos ocurren en mujeres que no han cumplido los 20 años. En cuanto a Cuba, tiene una tasa de fecundidad de 52,3 por cada mil mujeres.⁸ En México, WhatsApp y Facebook son las redes sociales con mayor penetración, con más del 91% de los usuarios de Internet afirmando estar inscritos en estas plataformas. En Brasil, Instagram es una de las plataformas sociales más populares, con 140 millones de usuarios en febrero del 2025, la cifra más alta de todas las naciones latinoamericanas.⁹ Un estudio de Facebook, que cita el informe de la UNESCO 2024, afirma que el 32 % de las adolescentes con disconformidad corporal se sienten peor debido a Instagram. Además, resalta el Diseño adictivo de TikTok, que se distingue por videos breves y llamativos. Este tipo de gratificación inmediata tiene el potencial de afectar la atención y los patrones de aprendizaje, lo que podría hacer más difícil mantener la concentración durante períodos largos en tareas tanto extracurriculares como educativas.¹⁰

A nivel nacional, cada año, más de 1.500 mujeres jóvenes entre los 10 y los 14 años se vuelven madres (1.611 en el 2022). Las tasas de fecundidad más elevadas durante la adolescencia se encuentran en las zonas de sierra y selva, mientras que las de la costa son menores. Más del 70% de los embarazos en chicas adolescentes entre 15 y 19 años no son planificados.¹¹ ENDES 2023 Del total de adolescentes que van de los 15 a los 19 años de edad, el 8,2% ya estuvo alguna vez en periodo de gestación; es decir, que ya son madres o que están embarazadas por primera vez. En términos de área de residencia, hubo una diferencia significativa en el porcentaje

de adolescentes alguna vez embarazadas entre las zonas rurales (17,1%) y urbanas (6,1%).¹²

en su informe técnico "Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares", que se elaboró utilizando los resultados del primer trimestre de la (ENAHU) 2024, mostró que el 95,4% de las personas con edades entre 19 y 24 años utilizaron Internet; después se encuentra el porcentaje de quienes están entre los 25 y 40 años, con un 91,4%, seguido por aquellos cuya edad está entre los 12 y los 18 años, con un porcentaje del 86,2%. En tanto, la población de 6 a 11 años (58,2%) y los adultos mayores de 60 y más años (47,5%), accedieron en menor proporción. Comparado con similar trimestre del año 2023, aumentó la población usuaria de Internet en todos los grupos de edad, principalmente en la población de 6 a 11 años de edad en 8,0 puntos porcentuales. Mientras tanto, la población de 6 a 11 años (58,2%) y las personas de 60 años o más (47,5%) tuvieron menor acceso. En todos los grupos de edad, la cantidad de usuarios de Internet creció en comparación con el trimestre correspondiente del año 2023, especialmente en la población de 6 a 11 años, donde se incrementó en 8,0 puntos porcentuales.¹³

Según OSIPTEL (2025), el servicio de acceso a internet fijo continúa creciendo y, al finalizar el primer trimestre de 2025, Perú reportó un nuevo récord histórico con cerca de 4.1 millones de conexiones, lo cual representa un incremento del 11.9 % en comparación con la cifra total registrada en el mismo periodo del año pasado.¹⁴

En la región Áncash el porcentaje de adolescentes que van de los 15 a 19 años que ya ha tenido un hijo o ha estado en periodo de gestación por primera vez es de 7,92% (ENDES-INEI 2022).¹⁵

Además, se registraron limitaciones para ofrecer conferencias informativas en persona, lo que impactó de alguna manera el servicio de planificación familiar. En consonancia con ese informe, en Áncash se documentaron 574 casos de embarazo adolescente entre marzo y septiembre del año 2020. Asimismo, se verificó que los meses de mayo y junio fueron los de mayor intensidad, con 211 casos

registrados en ese lapso.¹⁶ Informe IPE – Diario de Chimbote (Áncash) En porcentaje de ancashinos de 14 a más años de edad que hizo uso de internet se incrementó de 53% en 2019 a 58% en 2020.¹⁷

2.2. **Pregunta de Investigación General**

¿Cuál es la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?

2.3. **Preguntas de Investigación Específicas**

P.I.E 1:

¿Cuál es la relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?

P.I.E 2:

¿Cuál es la relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?

P.I.E 3:

¿Cuál es la relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?

2.4. **Objetivo general**

Objetivo General:

Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

2.5. **Objetivos Específicos**

O.E.1:

Determinar la relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025.

O.E.2:

Determinar la relación de la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

O.E 3:

Determinar la relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

2.6. Justificación e importancia

Justificación Teórica:

Las redes sociales son páginas web o aplicaciones en las que las personas tienen la posibilidad de conectarse con sus amigos, conocidos y familiares. Por lo general, tienen la posibilidad de establecer su propio perfil, compartir información, interactuar con otros usuarios y comunicarse de distintas formas.¹⁸

Las redes sociales utilizan sitios web para mantenerse en contacto con amigos, familiares, colegas o clientes. Pueden tener un propósito social, comercial o ambos, a través de sitios como Facebook, Instagram y Pinterest.¹⁹

Se entiende por método anticonceptivo a cualquier dispositivo, medicamento o método que se utilice para evitar un embarazo. Las mujeres tienen la opción de elegir entre diferentes clases de anticonceptivos. La salud, el deseo de tener hijos en el presente o en el futuro y la necesidad de evitar infecciones por transmisión sexual influyen considerablemente en la elección del anticonceptivo.

Un método anticonceptivo es cualquier medicamento, método o dispositivo que es usado para prevenir un embarazo. Las mujeres pueden elegir entre varios tipos distintos de anticonceptivos. Algunos tienden a funcionar mejor que otros para prevenir un embarazo. El tipo de anticonceptivo que decidan usar depende mucho de la salud, el deseo de tener hijos ahora o en el futuro y la necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual.²

Justificación Práctica:

El mundo del internet y la información que contiene es muy amplia, en estos tiempos el uso de esta novedosa herramienta tiene un control indiscriminado de uso, principalmente hablamos del acceso a las redes sociales como notamos que, ha ido en aumento sin tener un control de la información y el uso en los adolescentes, siendo estos la población que más recurren a las redes, obteniendo información de diversos tipos incluyendo los métodos anticonceptivos.

En el siguiente trabajo de investigación podremos conocer que tanta información errónea y precisa pueden encontrar los adolescentes y si dicha información es suficiente para optar por el uso de un anticonceptivo de esta manera plantear ideas y estrategias para mejorar la información y el acceso a métodos anticonceptivos mediante las redes sociales, esperando educar a los adolescentes de esta manera prevenir el embarazo adolescente, así como también las ETS.

Justificación Metodológica:

El presente estudio es de tipo básica, relacional, no experimental se tiene como población de estudio a los adolescentes del 5° grado de secundaria de la I.E. "Cesar Vallejo". Así mismo se optó como herramienta para la recolección de datos la técnica de encuesta y el instrumento un cuestionario, toda la información recopilada se pasó por el programa estadístico SPSS V25.

Importancia:

Es importante saber que la información que encontramos en las redes sociales puede influir en las decisiones sobre la salud sexual y reproductiva, principalmente de los adolescentes. Bien sabemos que en el mundo del internet podemos encontrar todo tipo de información tanto asertiva como errónea.

De esta manera se busca garantizar que la información sobre anticonceptivos que encuentren sea precisa y adecuada, evitando la desinformación y presión social que pueda afectar la toma de decisiones de los adolescentes.

En el siguiente estudio se revela el impacto que tienen las redes sociales en los adolescentes y de qué manera pueda influir en las elecciones de métodos anticonceptivos; así como también se espera ayudar a realizar campañas de planificación familiar, usando las redes sociales estratégicamente para llegar a grupos de interés más específicos en este caso los adolescentes y compartir la información clara y precisa.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance geográfico: El estudio se llevó a cabo dentro de las aulas de 5° de secundaria de la Institución Educativa 88017 “Cesar Vallejo” en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash.

Alcance social: La investigación se realizó a los adolescentes del 5° de secundaria.

Alcance temporal: El estudio se realizó en el año en curso, 2025.

Alcance metodológico: El estudio tiene un enfoque cualitativo.

Limitaciones: El presente estudio no tuvo limitaciones en cuanto al acceso de información y datos de los adolescentes.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Guajardo (2024) México. En la investigación “Fuentes virtuales de información utilizadas por los adolescentes sobre planificación familiar” **Objetivo:** Determinar las fuentes virtuales de información sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos más utilizadas por los y las adolescentes. **Metodología:** Fue un estudio observacional, descriptivo, transversal, en adolescentes que residen en Nuevo León, adolescentes que van de los 12 a 19 años **Resultados:** En este estudio participaron 251 adolescentes, con edad promedio de 16,1 años, 44,2% hombres, 55,8% mujeres; la mayoría 81,7% eran solteros de 16,1 años, 44,2% hombres, 55,8% mujeres, participaron en este estudio; la mayoría (81,7%) eran solteros. Las preferencias de información sobre planificación familiar /métodos anticonceptivos (PF/MC) variaron según la edad, pero no difirieron estadísticamente significativamente según el género. (FP/CM) varió según la edad, pero no difirió estadísticamente significativamente según el género. En el caso de los grupos de 12 a 13 años y de 17 a 19 años, los profesores son la fuente primaria, mientras que los padres son la fuente principal en el caso de los grupos de 14 a 16 años ($p = 0,032$). Mientras que los padres son la fuente principal para aquellos de entre 14 y 16 años ($p=0,032$). “Profesionales de la salud/ servicios de planificación familiar” es la mejor fuente para los jóvenes de 14 a 19 años, mientras que los padres son la mejor fuente para los jóvenes de 12 a 13 años ($P=0,013$). la mejor fuente para los jóvenes de 14 a 19 años, mientras que los padres son la mejor fuente para los jóvenes de 12 a 13 años ($P = 0,013$). Motivo de la selección: los jóvenes de 12 a 13 años buscan “confianza”, mientras que los de 14 a 19 años prefieren “experiencia en el sujeto” ($p=0,038$). La mayoría de los jóvenes de 12 a 16 años jóvenes dijeron que no buscaron información sobreinformación en sitios web, mientras que los de 17 a 19 años preferían los "sitios web oficiales del gobierno " ($p<0,001$).

sitios web, mientras que los jóvenes de 17 a 19 años preferían los "sitios web oficiales del gobierno " ($p < 0,001$). Beneficios del sitio web: Los de 12 a 13 años y de 17 a 19 años lo encontraron confiable, mientras que los de 14 a 16 años lo encontraron fácil de entender ($p < 0,001$). Fácil de entender ($p < 0,001$). Los sitios más populares de redes sociales para encontrar información sobre PF/MA son Facebook para jóvenes de 14 a 16 años y TikTok para jóvenes de 12 a 13 y de 17 a 19 años ($p = 0,065$). Para encontrar información sobre PF/MA están Facebook para jóvenes de 14 a 16 años y TikTok para jóvenes de 12 a 13 y de 17 a 19 años ($p = 0,065$). Formato preferido: "Vídeos cortos (menos de 3 minutos)", especialmente para aquellos de 17 a 19 años, aunque "Texto electrónico" es el preferido por aquellos de 12 a 16 años ($p < 0,001$). " más de 3 minutos)," especialmente para aquellos de 17 a 19 años, aunque " Texto electrónico " es preferido por aquellos de 12 a 16 años ($p < 0,001$)

Conclusión: Actualmente, los padres y los profesores son las fuentes de información más citadas. Dependiendo en cuanto al grupo de edad, los padres son la mejor fuente de información para los niños de 12 a 13 años y los expertos en atención médica para los de 14 a 19 años. La mayoría de los jóvenes de 12 a 16 años jóvenes dijeron que no buscan información en línea, mientras que los de 17 a 19 años prefieren los sitios web oficiales del gobierno. Las plataformas más populares de redes sociales para las personas que buscaban información sobre FP/AB eran Facebook para aquellos de entre 14 y 16 años y TikTok para aquellos de entre 12 y 13 años y de 17 a 19 años. Aprovechar las tendencias de las redes sociales medios de comunicación y capacitarse en estas fuentes es esencial.²⁰

Harrieth G. Mtae, PhD (2021). Tanzania. En su estudio titulado "Influencia de las redes sociales en el uso de la planificación familiar entre hombres y mujeres casados: un caso del distrito de Mvomero, Tanzania" **Objetivo:** Determinar si las redes sociales influyen de alguna manera en el uso de la planificación familiar entre hombres y mujeres casados en el distrito de Mvomero. **Metodología:** El estudio

empleó un diseño de estudio transversal, involucrando a 128 hombres y mujeres casados. **Resultados:** Para establecer redes sociales y su efecto en la adopción de anticonceptivos. Las mujeres casadas consultaban a al menos una persona aparte de sus maridos (96,3%), mientras que en el caso de los hombres casados la cifra era del 93,9%. Esto indica que el resto de los encuestados desconfiaba de las opiniones de otras personas, aparte de sus parejas o de sí mismos, como se indicó. **Conclusión:** La mayoría de los hombres y mujeres casados en Mvomero eran jóvenes y contaban con al menos educación primaria. La mayoría de los hombres y mujeres casados contaban con redes sociales de hombres y mujeres, aunque la mayoría de las mujeres casadas contaban con más mujeres en sus redes. Las mujeres casadas tienden a hablar más sobre el uso de métodos de planificación familiar en sus redes sociales que los hombres casados (especialmente píldoras anticonceptivas e inyectables). Sin embargo, casi todos los miembros de las redes sociales animan a los hombres y mujeres casados a usar la planificación familiar, lo cual es un gesto loable.²¹

Birabwa, et al. (2025). Uganda. En el artículo de investigación titulado "Influencia de las redes sociales en la toma de decisiones y la acción anticonceptiva de las mujeres: un estudio cualitativo en dos distritos de Uganda". **Objetivo:** Explorar cómo las redes sociales de las mujeres influyen en su capacidad y acción en materia de anticoncepción. **Metodología:** Realizamos un estudio cualitativo exploratorio, entre febrero y mayo de 2021, con 60 mujeres (de 15 a 45 años) de dos distritos mayoritariamente rurales de Uganda. Los datos se recopilaron mediante entrevistas en profundidad grabadas en audio semiestructuradas, que se transcribieron textualmente. **Resultados:** La mitad de los participantes eran adolescentes (15-19 años) y el 62% (37/60) eran usuarios actuales de anticonceptivos. Encontramos que las parejas, familiares y pares fueron las personas más comunes que participaron en los procesos de toma de decisiones anticonceptivas. **Conclusiones:** Nuestro estudio destaca

cómo las parejas, familiares y pares influyen en la toma de decisiones de las mujeres, lo que proporciona una valiosa orientación para programadores e implementadores.²²

Pleasure, et al. (2024). Estados Unidos. En el artículo titulado “Fuentes de información anticonceptiva en línea para jóvenes y asociaciones con el conocimiento y las actitudes anticonceptivas”

Objetivo: Evaluar la concordancia entre las fuentes preferidas y reales de información sobre anticonceptivos en línea de los adolescentes y adultos jóvenes (AYA), y examinar las asociaciones entre las fuentes y las actitudes y conocimientos sobre anticonceptivos.

Metodología: Utilizamos datos de una encuesta nacional en línea de 2023 para adolescentes y jóvenes (15-29 años) asignados al sexo femenino al nacer (n = 1150). Examinamos la prevalencia de las fuentes de información preferidas y reales, y evaluamos las asociaciones multivariantes entre la información recibida de sitios web y redes sociales (SRS) y cuatro indicadores de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos. **Resultados:**

Un tercio de los encuestados prefirió los sitios web como fuente de información sobre anticonceptivos (33%), pero solo fueron una fuente real para el 15% durante el último año. Por el contrario, las redes sociales fueron la fuente preferida solo por el 10%, aunque la segunda fuente real más común (22%). Ajustando por edad, actividad sexual y otras fuentes de información, recibir información de sitios web se asoció positivamente con la identificación del método anticonceptivo más eficaz (OR ajustado [ORa] = 2,83; IC del 95%: 1,82-4,40) y, marginalmente, con la aceptación de la seguridad de la anticoncepción hormonal (ORa = 1,63; IC del 95%: 0,98-2,70). Recibir información a través de redes sociales se asoció positivamente con la identificación del método anticonceptivo más eficaz (ORa=1,87; IC del 95 %: 1,26-2,77), pero tuvo una asociación negativa marginal con la creencia de que los beneficios superan los efectos secundarios (ORa=0,72; IC del 95 %: 0,48-1,08)

Conclusiones: Los sitios web eran una fuente codiciada con posibles impactos positivos en los resultados anticonceptivos, pero

los jóvenes adolescentes enfrentan dificultades para acceder a ellos. Las redes sociales, si bien menos deseadas que los sitios web, son una fuente más común con posibles impactos positivos y negativos en los resultados. La investigación, la promoción y la práctica clínica futuras deberían distinguir entre estas fuentes en línea, monitorear el impacto de las redes sociales y aprovechar los sitios web como fuentes preferidas y beneficiosas de información sobre anticonceptivos para los jóvenes adolescentes.²³

Comfort AB, et al. (2021) Madagascar. En el estudio titulado “Redes sociales y de proveedores y uso de anticonceptivos por parte de las mujeres: Evidencia de Madagascar”. **Objetivo:** Asociación entre la red de planificación familiar de las mujeres y el uso de anticonceptivos. **Metodología:** Este estudio transversal de redes egocéntricas se realizó entre mujeres en edad reproductiva (n = 193) en zonas rurales de Madagascar. Los datos incluyeron datos sociodemográficos y sobre el uso de anticonceptivos. Las encuestadas indicaron en quiénes confiaban para obtener información, asesoramiento u orientación sobre anticonceptivos y proporcionaron información sobre el género, la edad, la relación y el apoyo percibido para el uso de anticonceptivos de sus vínculos. **Resultados:** Disponer de una red de personas a las que recurrir para obtener información sobre anticonceptivos, en comparación con no tener una red de planificación familiar, se asoció positivamente con el uso de anticonceptivos (riesgo relativo ajustado [RRa]: 4,4; intervalo de confianza del 95 % [IC]: 2,00-9,87). Tener una red social, una red de proveedores o una combinación de ambas se asoció positivamente con el uso de anticonceptivos (RRa: 4,30 [IC: 1,92-9,66], RRa: 4,46 [IC: 2,04-9,75] y RRa: 4,72 [IC: 1,93-11,50], respectivamente), en comparación con no tener una red de planificación familiar. **Conclusiones:** El uso de anticonceptivos fue mayor entre las mujeres que recurrían a vínculos sociales, a proveedores de salud o a ambos para obtener información y asesoramiento sobre anticonceptivos, en comparación con las mujeres sin red de planificación familiar. Estos hallazgos sugieren

que las intervenciones de planificación familiar deberían adoptar un enfoque multicomponente que considere tanto las redes sociales como las de proveedores de salud.²⁴

A nivel nacional

Huanca (2025). Lima. En su investigación “Influencia de las redes sociales en la orientación sobre métodos anticonceptivos en alumnos del 5to año de secundaria del colegio Cesar Vallejo, Santa Anita, 2024” **Objetivo:** Este trabajo de investigación analiza la influencia de las redes sociales en la orientación sobre métodos anticonceptivos en alumnos de 5to año de secundaria del colegio César Vallejo, Santa Anita. **Metodología:** Se realizó una encuesta a 80 estudiantes mediante un método cuantitativo con un diseño transversal y descriptivo. **Resultados:** Según los resultados muestran que el 57,5% de los estudiantes reconoce la importancia de utilizar anticonceptivos y el 67,5% de los estudiantes cree que la información que se encuentra en que las redes sociales deben ser confiables. Además, se descubrió que las personas influyentes eran la principal fuente de información y se determinó que TikTok era el sitio más popular para obtener este tipo de contenido. También en el acceso a la información oficial, ya que el 45,0% de los encuestados afirmó no haber recibido asesoramiento directo sobre técnicas anticonceptivas por parte de los médicos. **Conclusión:** Según estos resultados, las redes sociales son importantes para enseñar a los adolescentes sobre sexo, pero sus efectos podrían amplificarse si se añadieran métodos de enseñanza basados en evidencia.²⁵

Ramos, et al. (2024). Tarapoto. En su investigación titulada “Redes sociales y elección de métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Jesús Alberto Miranda Calle Moyobamba – 2023” **Objetivo:** Establecer la relación entre las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** La población fueron 152 estudiantes, fue una investigación básica, de diseño no experimental, cuantitativa, transversal, descriptivo correlacional. **Resultado:** Los adolescentes tuvieron un nivel de uso de las redes sociales, de medio en 81,7 %,

nivel alto 16,7 % y nivel bajo 1,7 %, asimismo nivel de selección de métodos anticonceptivos en adolescentes fue medio en 91,7 %, uso bajo 5 % y uso alto 3,3 %. **Conclusión:** No hay relación significativa de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes, de la misma manera se dice que, no hay influencia del uso de las redes sociales con la elección de algún método anticonceptivo.²⁶

Rojas (2024). Lima. En su estudio “Influencia De Las Redes Sociales En La Elección De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 5to Secundaria De La Institución Educativa Alfonso Ugarte – 2023”. **Objetivo:** Determinar la influencia de las redes sociales en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte -2023. **Metodología:** Eran 148 estudiantes en la muestra, el estudio adopta un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo, transversal, observacional, correlacional y prospectivo, **Resultados:** Entre los resultados hallados la edad de 16 años es un 50%, el 58,8% son hombres, el 64,9% de adolescentes ya tuvieron relaciones sexuales, TikTok es la red social más popular, con 43,9%; la frecuencia de acceso a las redes sociales entre los adolescentes fue diaria, con un 80,4%; el tiempo de acceso más frecuente fue tres horas, con un 29,1%; el 52% utilizó anticonceptivos en algún momento; y el preservativo fue el método anticonceptivo usado por el 41,9% de los adolescentes. **Conclusión:** Si hay influencia de las redes sociales en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte -2023.²⁷

Dávila C, et al. (2021). Trujillo. En su investigación titulada “Uso de redes sociales electrónicas y su relación con la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás- La Libertad, 2020”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el uso de redes sociales electrónicas y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa San Nicolás, La libertad- 2020. **Metodología:** La muestra del estudio, que fue de tipo analítico de relación, se conformó por 128 alumnos de

cuarto y quinto año de educación secundaria. **Resultados:** Las características sociodemográficas de los adolescentes fueron las siguientes: 52,3% cursaban quinto año de secundaria, 62,5% eran mujeres y 37,5% hombres, y su edad promedio fue de 16 años. Las características sexuales incluyen: las relaciones coitales, con un promedio de 28,13%; Con un 23,4% de usuarios, TikTok y Snapchat son los sitios de redes sociales más populares entre los adolescentes. El 90,6% de la gente usa las redes sociales cada día, todos los días y pasan una media de cinco horas en ellas cada día (48,4%) y dedican una media de cinco horas diarias a ello (48,4%) El 71,88% de los adolescentes nunca ha utilizado ningún método anticonceptivo, mientras que el 28,13% lo ha utilizado alguna vez en su vida. **Conclusión:** La elección de métodos anticonceptivos y el uso de redes sociales electrónicas durante cinco horas están significativamente correlacionados, sin embargo, no existe correlación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos.²⁸

Quispe, et al. (2024). Ayacucho. En su investigación “Redes sociales y nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes escolares, IE San Juan de la Frontera - Ayacucho, 2024”. **Objetivo:** Determinar la relación entre las redes sociales y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes escolares, IE San Juan de la Frontera - Ayacucho, 2024. **Metodología:** Descriptiva y de corte transversal. La población constituida por 43 adolescentes escolares, y la encuesta fue utilizada como técnica, mientras que dos cuestionarios fueron utilizados como instrumentos. **Resultados:** De todos los adolescentes en edad escolar (43), el 69,7 % usa las redes sociales moderadamente, el 18,6 % las usa ocasionalmente y el 11,6 % las usa con frecuencia. Además, tienen un conocimiento regular, un 26 % poco y un 4,6 % mucho sobre métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Si hay relación del uso de las redes sociales y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes escolares, IE San Juan de la Frontera - Ayacucho, 2024.²⁹

Centeno V. (2024) Lima. Uso de redes sociales y elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2024 **Objetivo:** Identificar el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2024. **Metodología:** Investigación de enfoque cuantitativo, con un método descriptivo y no experimental, de corte transeccional y prospectivo; la población estuvo constituida por 518 mujeres que acudieron a la consulta de Planificación Familiar en el Hospital San Juan de Lurigancho. La técnica utilizada en la investigación fue la encuesta, y el instrumento para recopilar datos fue un cuestionario. **Resultados:** En términos de educación, el 54,8% de los usuarios había terminado la secundaria, el 23% tenía educación técnica superior, el 35,9% tenía dos hijos, estudios técnicos y el 35,9% tenía dos hijos y el 19,3% no tenía ninguno. El 46,5% de los usuarios tenía entre 30 y 39 años y el 12,7 % entre 15 y 19 años. Las características del uso de las redes sociales para aprender sobre los MAC: Facebook fue utilizado por el 96,5%, WhatsApp por el 93,6%, YouTube por el 89,4% e Instagram por el 63,9%. Además, el 78,2% utilizaba sistemáticamente las redes sociales entre dos y cuatro horas cada día, y el 88,4% accedía a ellas durante más de seis horas cada semana. El 96,7% de Las mujeres dicen que usan las redes sociales para buscar información general, el 95% dice que siempre las utiliza para divertirse y el 95% dice que siempre revisa sus cuentas de redes sociales en sus teléfonos celulares. Según la búsqueda de MAC, el 83,6 % de las mujeres eligió un método anticonceptivo tras leer sobre él en redes sociales. De ellas, el 47,3 % eligió el implante, el 24,7 % la inyección mensual, el 23,1 % el DIU de cobre y el 22,2 % la inyección trimestral. **Conclusiones:** Con un 76,2% de los usuarios creen que son una fuente confiable de información sobre técnicas anticonceptivas y una preferencia por Facebook, WhatsApp, YouTube e Instagram como fuentes de información, el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos se ven significativamente influenciados.³⁰

Hurtado S. (2022) Lima. En el estudio “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022”. **Objetivo:** Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas de San Martín de Porres en el 2022. **Metodología:** Investigación analítica, cuantitativa, transversal y observacional. La muestra tuvo un tamaño de 244 participantes. Se utilizó una ficha para la recopilación de datos. **Resultados:**

Se aprecia que de 244 encuestas, el 37,7% de los jóvenes ya había comenzado su vida sexual. La tabla 1 presenta factores socioculturales y sociodemográficos (52% de mujeres, 48% de hombres) y años de estudio (47,1% en quinto año, 52,9% en cuarto). El 61,1% no ingiere alcohol y el 37,7% ha comenzado a tener relaciones sexuales. De los que ya han comenzado su vida sexual, más de la mitad (64,1%) emplea métodos anticonceptivos, siendo el preservativo masculino el método más común (21,3%). El 52 % opta por las redes sociales como la fuente principal de información acerca de los métodos anticonceptivos. Estos datos revelan tendencias importantes en el comportamiento y las fuentes de educación sexual entre los jóvenes. **Conclusiones:** Si hay asociación estadísticamente significativa entre tener pareja sentimental actualmente y el uso de MAC en adolescentes de 4to y 5to de secundaria.³¹

Pomaleque (2020) Arequipa. 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 **Objetivos:** Identificar las redes sociales, dispositivo de acceso y frecuencia; así también establecer la influencia de las redes sociales para decidirse por 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 las usuarias que acuden al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz, Arequipa 2020. **Metodología:** El estudio fue de campo y relacional, se llevó a cabo en 93 nuevas usuarias de métodos anticonceptivos que fueron al CS Maritza Campos Díaz. **Resultados:** El 54.8% tiene entre 18 y 27 años, el 51.6% ya vive en pareja, el 64.5% tiene educación superior y el 36,6% tiene dos hijos o más. La red social más utilizada por las mujeres que asisten al servicio de planificación familiar del C. S Maritza Campos Díaz es Facebook (81,7%). El 86% de ellas accede a ella ocasionalmente, el 69.9% considera útil la información sobre métodos anticonceptivos que se encuentra en redes sociales y el 52.7% tomó la decisión de utilizar un método anticonceptivo basándose en los datos adquiridos. Sin embargo, el 41.9 % de los usuarios de Facebook eligieron utilizar un método anticonceptivo basado en la información que recibieron a través de las redes sociales. **Conclusiones:** Las mujeres que acudieron a la consulta de planificación familiar del Centro de Salud Maritza Campos Díaz consideran "Facebook" como su principal fuente de información. No obstante, no se aprecia una relación estadística relevante entre la fuente de información y el impacto en la decisión sobre qué anticonceptivo usar.³²

Regionales O Locales

No se encontraron antecedentes regionales.

3.2. Bases teóricas

Redes sociales:

El concepto de redes sociales también se trasladó al mundo virtual en la década de 1990 con la introducción de Internet. Según una gran cantidad de personas, SixDegrees.com fue la primera red social contemporánea porque brindaba la posibilidad de que los usuarios generaran perfiles y añadieran a otros usuarios de una forma parecida a la que empleamos en la actualidad. Fue la primera red social moderna, ya que dejaba a los usuarios crear perfiles y añadir a otros de una forma parecida a la que usamos en la actualidad. Con más de un millón de miembros en su apogeo, el sitio web pionero

cerró en 2001, pero no fue el único. Los sitios web diseñados para facilitar la interacción del usuario comenzaron a aparecer a principios del nuevo milenio. Al mismo tiempo, también surgieron las redes sociales más conocidas redes sociales de hoy, de la actualidad, como Facebook y LinkedIn. Escasas personas pensaban que las redes sociales tendrían un impacto tan grande como lo tiene hoy. Sin embargo, conectarse con otras personas desde diferentes partes del mundo han llevado a los individuos y las organizaciones a estar cada vez más inmersos en las redes sociales. Una encuesta de Statista en español afirma que la expansión de las redes sociales es incesante y que, conforme a los pronósticos más recientes realizados en social media, el número de usuarios mensuales activos para el año 2023 superará los 3,50 millones. Además, se espera que, para ese mismo año, el 82% de las personas en el mundo sean internautas que usan redes sociales.³⁷

Las redes sociales son un conjunto de plataformas digitales que permiten a varias personas interactuar y conectarse, además de propagar información sin restricciones. Es factible llevar a cabo varias actividades por medio de las redes sociales. Una de ellas es la transmisión de mensajes instantáneos, es decir, la comunicación en tiempo real. Otra es compartir información con aquellos individuos que son "seguidores" o "amigos". Esto dependerá de las particularidades y de la red social en cuestión. El uso de las redes sociales por parte de organizaciones de diversos sectores se ha afianzado totalmente, debido a la capacidad que poseen para interactuar con los usuarios. Sin embargo, es importante señalar que la teoría es comprensible para casi cualquier persona. Lo que no es tan obvio es saber pensar, diseñar, crear y principalmente, poner en práctica una estrategia eficiente para las redes sociales.³⁸

El confinamiento por la COVID-19 ha dejado a los niños, niñas y adolescentes colombianos con cicatrices invisibles, incluidos problemas de salud mental y física. Problemas de comunicación e interacción que ahora se manifiestan en las aulas como resultado de

una disminución de la comunicación familiar, el diálogo y la tolerancia. La Falta de comunicación entre las personas mayores, que son el fundamento de la educación y los valores éticos, así como los ideales de respeto y la tolerancia han sido el resultado del mal uso de las redes sociales, lo que ha provocado una creciente brecha entre los miembros de la familia, tanto adultos como niños. Además de provocar la fragmentación de los roles familiares y educativos, el mal uso de las redes sociales para causando comunicación proactiva y por necesidad en el trabajo se ha relacionado con mayores tasas de depresión, trastorno por déficit de atención, insomnio, privación del sueño, bajo rendimiento académico, repetición de grados y en los peores casos, abandono escolar, que escapan al control de padres y educadores. El Aumento de los suicidios de jóvenes, que en su mayoría son provocados por el acoso, la suplantación de identidad en las redes sociales e incluso la participación en pornografía y explotación sexual, es otra tendencia extremadamente preocupante. Los expertos afirman que las redes sociales medios de comunicación tienen un impacto profundamente negativo en los niños y adolescentes, dañando sus conexiones con amigos y familiares, así como su sentido de identidad. Las redes sociales son esenciales para el desarrollo empresarial, educativo, judicial y familiar. Nos permiten estudiar y comunicarnos con otras naciones y ciudades del mundo, así como difundir contenido de fácil acceso en el mercado. Expresar nuestras opiniones sobre una variedad de temas. Por lo tanto, es crucial y se le da máxima importancia en el sistema legal y permitió que los casos continuaran durante la epidemia, lo que alivió la acumulación de audiencias virtuales desde centros de conciliación y cárceles a nivel nacional e internacional. Debemos reconocer que las redes sociales han hecho posible que todos los ciudadanos puedan comunicarse en tiempo récord, reduciendo la distancia entre computadoras, tabletas y celulares.³⁹ El uso de las redes sociales por parte de organizaciones de diversos sectores se ha afianzado totalmente, debido a la capacidad que poseen para interactuar con los usuarios. que no es tan obvio es

saber pensar, diseñar, crear y, principalmente, poner en práctica una estrategia eficiente para las redes sociales.⁴⁰

Ejemplos De Redes Sociales

Instagram: Esta plataforma es un repositorio de "reels" y fotografías personales de gran tamaño.³⁷

Facebook: Que fue fundada en 2004 con el propósito de brindar a los alumnos de Harvard una membresía, y después a más instituciones académicas, para que así pudiera acceder al sitio web y conectarse con una red de amigos compartidos.³⁷

TikTok: Esta red de origen oriental (China) se ha transformado la manera en que se crea y consume mediante vídeos de corta duración.³⁷

YouTube: Es un sitio web que posibilita a los usuarios subir y ver videos.⁴⁰

Dimensiones e indicadores de las redes sociales

Preferencia de uso: Debido a las distintas redes sociales que existen, los adolescentes tienden a usar algunas con mayor frecuencia.

Frecuencia y tiempo de uso: Probablemente los adolescentes serian la población con mayor tiempo de uso de redes sociales ya que cada día se publica más contenido dirigido a los adolescentes precisamente.

Tipo de dispositivo y motivo de uso: El acceso a las redes sociales ya no es muy difícil hoy en día, pues conocemos varios tipos de dispositivos por los cuales pueden tener acceso a ello, esto varía también según el motivo de uso que puede ser por entretenimiento o búsqueda de información.

Métodos anticonceptivos:

Se definan como las tácticas para evitar o disminuir notablemente las probabilidades de que ocurra la fecundación y, por ende, el embarazo, cuando se tienen relaciones sexuales con penetración vaginal. Su empleo se hizo común en la mitad del siglo XX para el control de la natalidad y la planificación familiar, porque interrumpen la conexión entre el acto sexual y la concepción. Los anticonceptivos

pueden clasificarse de acuerdo con su composición y forma de actuar.³³

Hay muchos métodos anticonceptivos diferentes, y cada uno presenta ventajas y tiene su propia eficacia. Todos los métodos anticonceptivos que se enumeran en las directrices de la OMS han sido sometidos a rigurosas pruebas de seguridad, eficacia y efectividad, y se consideran seguros para la mayoría de las personas. Algunos métodos, como las implantaciones contraceptivas subcutáneas, los dispositivos intrauterinos (diu) y la esterilización, son muy eficaces y duraderos. Otros, como las píldoras, las inyecciones, los parches y los anillos vaginales, se usan regularmente y funcionan bien cuando se administran correctamente. Los métodos de barrera, como los preservativos, son eficaces para prevenir el embarazo, si se usan de manera correcta. Los preservativos son el único método que también protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH. Asimismo, las personas pueden usar métodos basados en el conocimiento de la fecundidad o el coito interrumpido, que son menos fiables.³⁴

Las píldoras anticonceptivas orales, los implantes subcutáneos de anticonceptivos, las inyecciones, los parches, los anillos vaginales, los dispositivos intrauterinos (DIU), los conservantes y la esterilización tanto femenina como masculina son algunos ejemplos de métodos anticonceptivos. Asimismo, el método de la amenorrea de la lactancia y el coito interrumpido son métodos que se fundamentan en el conocimiento de la fecundidad. Estos métodos cuentan con mecanismos de acción diversos y niveles de eficacia variados cuando se trata de prevenir embarazos no planeados. La eficacia de un método se determina mediante el número de gestaciones por cada centenar de mujeres que emplean dicho método al año.³⁴

El Ministerio de Salud brinda una extensa gama de métodos anticonceptivos que posibilitan la prevención del embarazo no planificado, respaldando así los derechos reproductivos y sexuales de la población. Estos métodos se implementarán junto con

información y asesoramiento en centros de salud debidamente autorizados.³⁵

Condón O Preservativo Masculino Y Femenino

Es el único procedimiento que ofrece una doble protección, pues evita no solo un embarazo no planeado, sino también las infecciones de transmisión sexual (ITS), como el VIH. Aplicación: Se coloca antes de la relación sexual. Eficacia: El preservativo masculino es 85 % efectivo para evitar embarazos no planeados y 95 % para prevenir infecciones de transmisión sexual. En su uso común, el preservativo femenino es efectivo en un 79 %.³⁵

Píldora Anticonceptiva O Anticonceptivo Oral Combinado

Método hormonal que espesa el moco cervical y evita la ovulación, lo que complica la circulación de las pastillas que combinan progestágenos y estrógenos tienen que tomarse todos los días a la misma hora.³⁵

Inyectables Mensuales Y Trimestrales

Actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides al útero.

Inyectable mensual: Protege durante un mes, este contiene estrógeno y progestina.

Inyectable trimestral: protege durante tres meses y contiene solo progestina. En cuanto a su eficacia: El inyectable trimestral tiene una eficacia de 99,7 %.³⁵

Implante Subdérmico

Es una pequeña varilla flexible que se coloca bajo la piel del brazo, y que libera de forma constante el progestágeno para evitar el embarazo. Su duración es de hasta 3 años.³⁵

Sistema Intrauterino De Levonorgestrel (Siu-Lng)

Protección hasta 5 años, es un dispositivo pequeño que se introduce en el útero y libera hormonas. Es colocado por un profesional. Tiene una eficacia de 99,5 %. Así también, disminuye el sangrado menstrual en mujeres con hipermenorrea.³⁵

Dispositivo Intrauterino (Diu O T De Cobre)

Protección por hasta 12 años: es un diminuto aparato cubierto de cobre que se inserta en el útero para prevenir la fertilización. Además, está puesto por un experto.³⁵

Anticonceptivo Oral De Emergencia (AOE)

Se usa hasta 72 horas después del acto sexual, solo en situaciones de emergencia, como relaciones sin protección o violencia sexual.³⁵

Métodos De Abstinencia Periódica Y Natural

Los dos métodos se fundamentan en observar los ciclos menstruales para definir las etapas fértiles e infértiles de la mujer. A diferencia de los otros métodos, estos tienen menor efectividad.³⁵

Métodos de abstinencia periódica:

M. del calendario, ritmo o de la regla.

M. del moco cervical o de Billings.

M. del collar o los días fijos.³⁵

Método natural:

Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA), este método se encuentra basado en la ausencia de la fertilidad temporal mientras dure la lactancia.³⁵

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina:

Esta técnica de anticoncepción permanente consiste en una intervención quirúrgica electiva, que es de complejidad media y tiene como finalidad impedir la fecundación a nivel de las trompas.³⁶

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculino:

La vasectomía es una operación quirúrgica electiva, que se considera menor y que tiene como finalidad ligar y cortar los conductos diferentes masculinos; este método anticonceptivo es de carácter permanente.³⁶

Dimensiones e indicadores de métodos anticonceptivos

Dimensión de uso de métodos anticonceptivos: Esta dimensión se refiere al tiempo de uso y tipo de anticonceptivos que deseen usar los adolescentes.

Dimensión de obtención de información: Hacemos referencia a las distintas fuentes de conocimiento que pueden acceder los adolescentes.

Dimensión toma de decisión de uso y recomendaciones:

Finalmente los adolescentes deciden hacer uso o no de algún método anticonceptivo y brinda sus recomendaciones de acuerdo a sus conocimientos o experiencia.

3.3. **Marco conceptual**

Adolescente: Es una etapa de la vida que va desde los 10 años hasta los 19 años.⁴¹

Redes sociales: Son plataformas digitales constituidas por comunidades de personas con intereses, ocupaciones o vínculos similares.⁴²

Métodos anticonceptivos: Los métodos de anticoncepción son una alternativa para el desarrollo responsable de una salud sexual y reproductiva apropiada.⁴³

Plataformas sociales: Es un espacio digital donde los usuarios crean, comparten o intercambian información y contenidos en redes virtuales y comunidades. Este tipo de plataformas es fundamental en el marketing digital, especialmente en el ámbito del influencer marketing.⁴⁴

Reels: Es un simple video corto compartido en redes sociales.⁴⁵

Anticoncepción: Empleo de medicamentos, dispositivos o cirugía para prevenir el embarazo. ⁴⁶

Levonorgestrel: Pertenece al grupo de los gestágenos, también llamado progestágenos.⁴⁷

Internet: Internet es una red de computadoras interconectadas a nivel mundial que facilita el intercambio de información, servicios y recursos en tiempo real.⁴⁸

Endometrio: El endometrio es una capa fundamental del útero que tiene una relevancia vital en la función reproductiva femenina.⁴⁹

Coito interrumpido: Sucede cuando extraes el pene de la vagina y eyaculas fuera con el objetivo de tratar de prevenir un embarazo.⁵⁰

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y nivel de Investigación

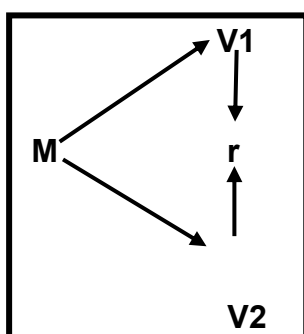
Según el enfoque es cuantitativo, este enfoque se refiere al estudio de la realidad de manera objetiva, externa e independiente.⁵¹

Tipo básica: Dado que se trata de una investigación cuyo objetivo es expandir el conocimiento teórico sin un enfoque inmediato en las aplicaciones prácticas. Se enfoca en entender los principios básicos.⁵²

Nivel relacional: Es un estudio que analiza la conexión entre dos o más variables para establecer si están vinculadas, sin que esto implique una relación de causa-efecto.⁵²

4.2. Diseño de la Investigación

Se empleó un diseño no experimental ya que no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio.⁵³



M= Muestra (Adolescentes del 5° de secundaria).

R = Relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos.

V1= Redes sociales

V2= Métodos anticonceptivos

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis General:

Existe relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo M. Nuevo Chimbote-2025

H0: No existe relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo M. Nuevo Chimbote-2025

Hipótesis Específicas:

H.E.1: Existe relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

H.E.2: Existe relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

H.E.3: Existe relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

4.4. Identificación de las variables

Se identificaron como variables:

V 1: Uso de Redes Sociales.

Dimensiones:

Preferencia de uso

Frecuencia del tiempo de uso

Tipo de dispositivo y motivo de uso

V 2: Elección de Métodos anticonceptivos

Dimensiones:

Uso

Obtención de información

Decisión de uso y recomendaciones

4.5. **Matriz de operacionalización de variables**

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVELES Y RANGO | TIPO DE VARIABLE ESTADISTICAS |
|------------------------------|-------------------------------------|--|--------------|--------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| USO DE REDES SOCIALES | Preferencia de uso | Facebook Tik Tok Instagram You tube | 5 | Nominal | Alto Medio Bajo | Cuantitativo |
| | Frecuencia del tiempo de uso | Diario Semanal Ocasional 2 horas 6 horas 8 horas Mas de 8 horas | 6,7 | | | |
| | Tipo de dispositivo y motivo de uso | Celular Computadora o laptop Búsqueda de información Entretenimiento Ambas | 8,9 | | | |

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVELES Y RANGO | TIPO DE VARIABLE ESTADISTICAS |
|--|-----------------------------------|--|------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------|
| ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS | Uso | Tipo de anticonceptivo de uso. Uso y no uso. | 10, 11 | Nominal | Alto Medio Bajo | Cuantitativa |
| | Obtención de información | Fuentes de información. Consideración de utilidad de información. Información nueva. | 12, 13, 14 | | | |
| | Decisión de uso y recomendaciones | Preferencia de uso según la información obtenida. Recomendaciones orientadas al uso. | 15, 16, 17 | | | |

4.6. **Población – Muestra**

Población: Se refiere a la totalidad de individuos, eventos o elementos que tienen características comunes y que también están siendo analizados.⁵⁵ En nuestro estudio la población fue conformada por los 62 adolescentes del 5° de secundaria de la I.E 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote – 2025.

Criterios de inclusión:

Adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo”
Adolescentes registrados en el año académico 2025 en la I.E. 88017 “Cesar Vallejo”.

Adolescentes con autorización de un consentimiento informado, firmado por alguno de los padres o tutor permitiendo participar de la investigación.

Adolescentes que accedan voluntariamente a participar del cuestionario.

Criterios de exclusión:

Adolescentes que cursen otros grados a nivel secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo”

Adolescentes que no estén registrados en el año académico 2025.

Muestra: Se consideró trabajar con la totalidad de la población, es por ello que no se realizó cálculo de muestra.

Siendo un subconjunto escogido de individuos, eventos o entidades que se han tomado de una población o universo completo, con la finalidad de realizar un estudio y hacer inferencias sobre esa misma población.⁵⁴

Muestreo: Es el procedimiento que se emplea para elegir a los elementos de la muestra del total de la población.⁵⁵

El muestreo es no probabilístico censal. Implica la recolección de datos de toda la población.⁵⁶ Considerando trabajar con el 100% de la población, es decir, con todos los adolescentes del 5° de secundaria que hayan sido registrados en el año escolar 2025.

4.7. **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Técnica: Es el procedimiento específico utilizado para recopilar y analizar información dentro de un método de investigación.⁵⁷ En este estudio se utilizará la encuesta.

Instrumento: Para conocer si el uso de las redes sociales tiene relación con la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes, se utilizará un cuestionario elaborado y ejecutado por la autora Zaida Rojas Luperdi en su estudio “Influencia de las redes sociales en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte – 2023”.²⁷ Dicho instrumento fue adaptado por la autora y para su validez se sometió a juicio de 3 expertos en la materia.

FICHA TECNICA DEL CUESTIONARIO DE USO DE REDES SOCIALES

| | |
|-----------------------------|--|
| Título | Uso de redes sociales y su relación en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de Secundaria De La I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025 |
| Autor y adaptación | Autor: Zaida Rojas Luperdi Adaptación: García Sánchez Luz María Mercedes |
| Objetivo | Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025 |
| Año | 2025 |
| Numero de ítems | 5 ítems |
| Tipo de respuesta | Opción múltiple |
| Tiempo de aplicación | 5 - 7 minutos |
| Validez | El juicio de 3 expertos validó el instrumento |

Ficha del cuestionario sobre el uso de redes sociales

| | |
|-----------------------------|--|
| Título | Uso de redes sociales y su relación en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025 |
| Autor y adaptación | Autor: Zaida Rojas Luperdi Adaptación: García Sánchez Luz María Mercedes |
| Objetivo | Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025 |
| Año | 2025 |
| Numero de ítems | 8 ítems |
| Tipo de respuesta | Binarias Y opción múltiple. |
| Tiempo de aplicación | 10 – 12 minutos |
| Validez | El juicio de 3 expertos validó el instrumento |

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Luego de haber aplicado el instrumento en el SPSS 25.0. Se generó una base de datos y se obtuvieron gráficos y tablas tanto en Word y Excel. En el análisis estadístico se aprecia la presentación de recuentos y proporciones en tablas, así como también se incluyeron diagramas de barras para facilitar la observación de descripciones y analizar la relación entre dichas variables. Continuando con la prueba de hipótesis se realizará mediante la prueba Rho de Spearman ya que es una herramienta estadística esencial para el tipo de variable nominal que tenemos en estudio, de esta manera determinaremos si hay relación significativa entre dichas variables.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1: Frecuencia de edad de adolescentes de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025.

| | Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|------------|------------|
| Válido | 15 a 16 años | 38 | 61,3% |
| | 17 a 18 años | 24 | 38,7% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura 1: Frecuencia de edad de adolescentes de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025.

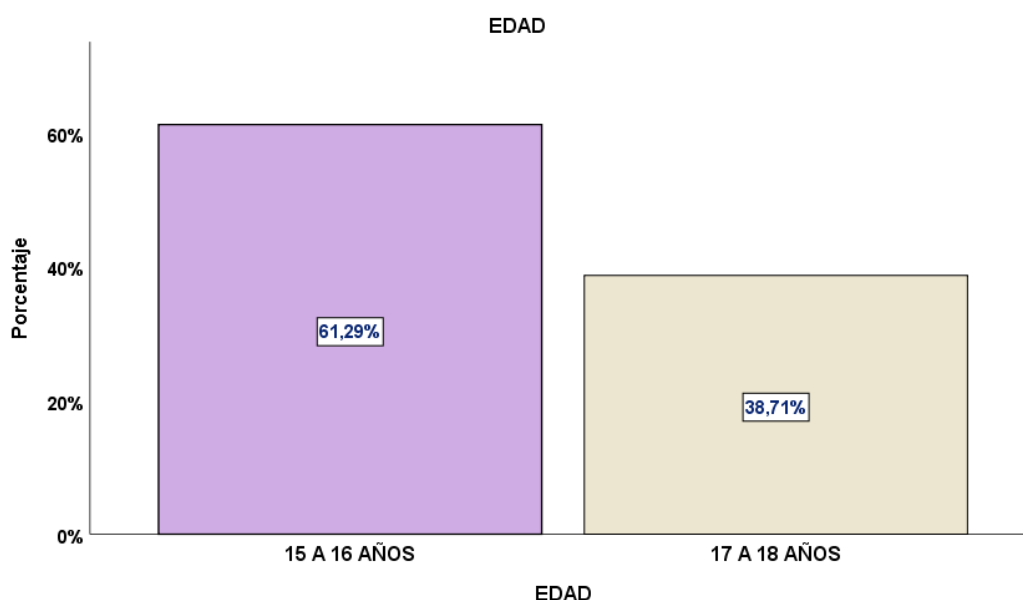


Tabla 2: Frecuencia sexo

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-----------|------------|------------|
| Válido | Masculino | 33 | 53,2% |
| | Femenino | 29 | 46,8% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura 2: Frecuencia sexo

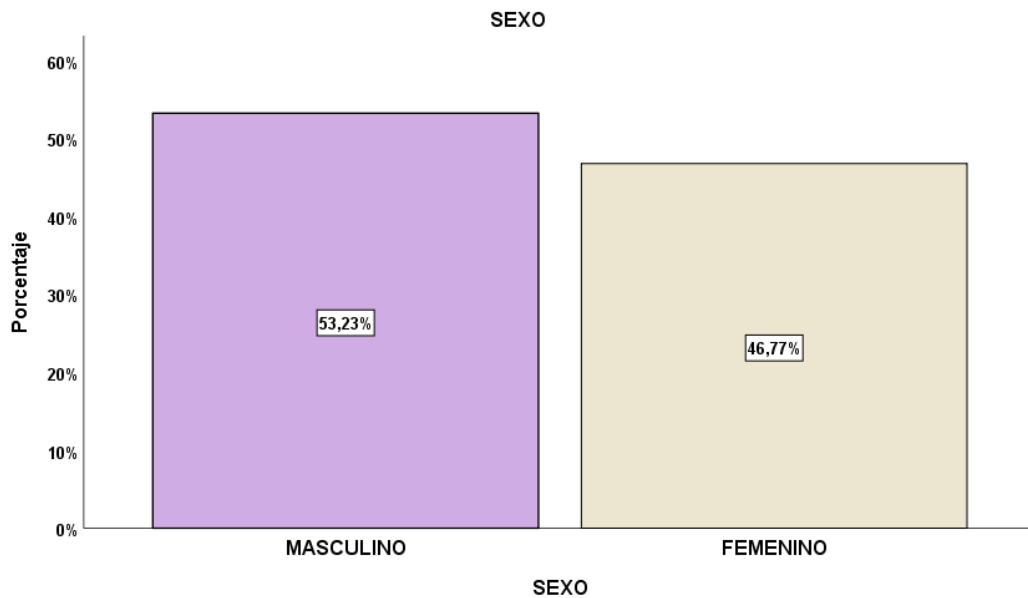


Tabla 3: Frecuencia inicio de relaciones sexuales

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Si | 32 | 51,6% |
| | No | 30 | 48,4% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura 3: Frecuencia inicio de relaciones sexuales

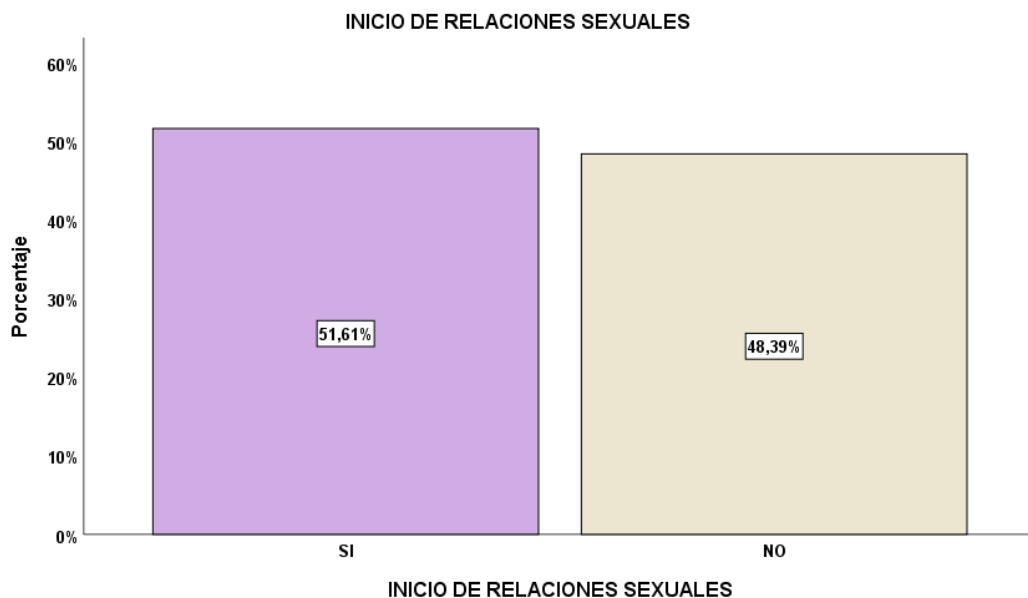


Tabla 4: Frecuencia edad de inicio de relaciones sexuales

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|------------|------------|
| Válido | No | 30 | 48,4% |
| | 14 a 15 años | 18 | 29,0% |
| | 16 a 17 años | 14 | 22,6% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura 4: Frecuencia edad de inicio de relaciones sexuales

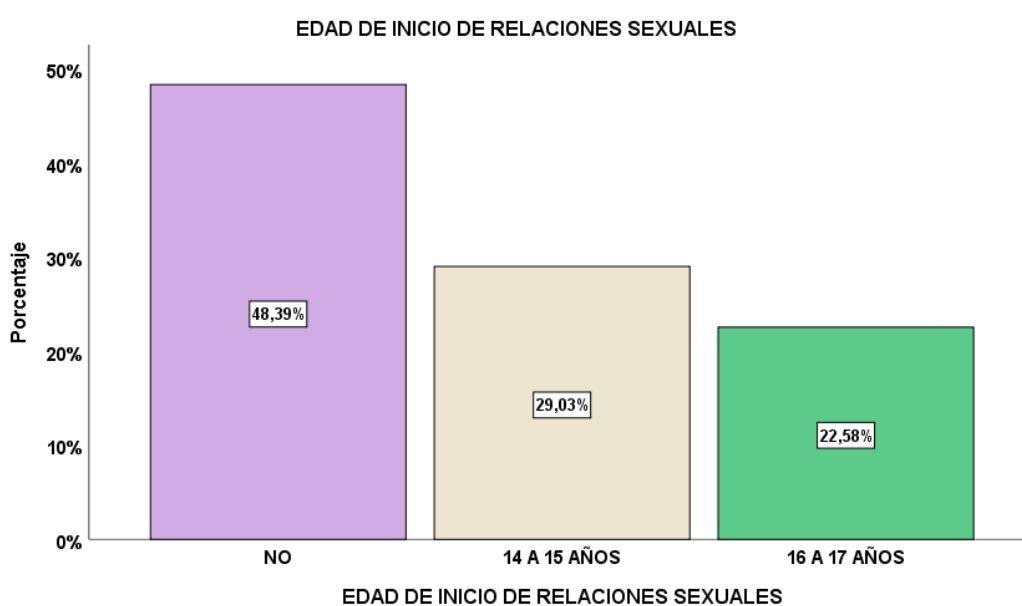


Tabla N° 5: Frecuencia uso de las redes sociales

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 24 | 38,7% |
| | Medio | 37 | 59,7% |
| | Alto | 1 | 1,6% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 5: Frecuencia uso de las redes sociales

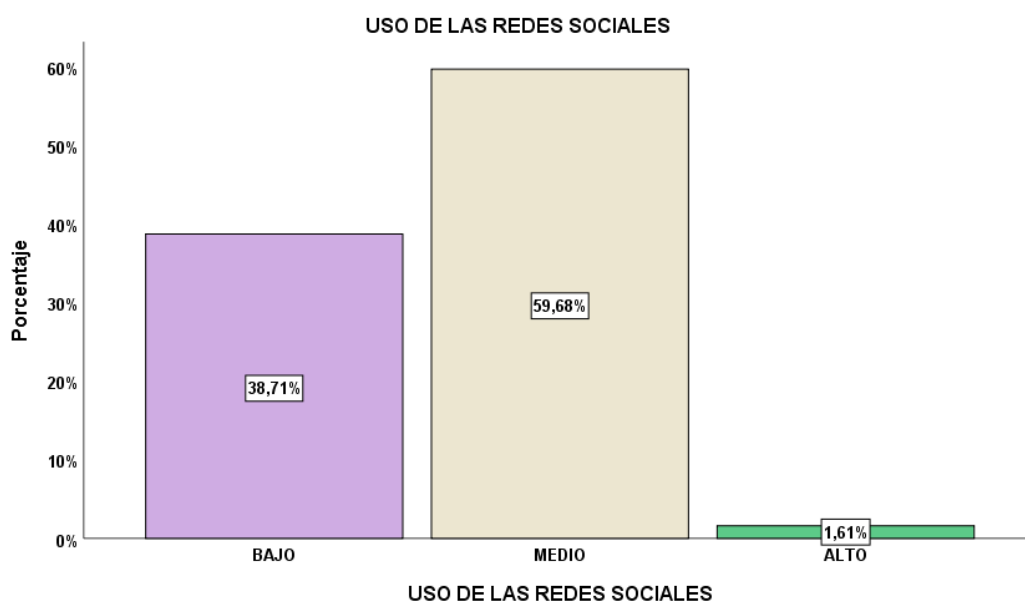


Tabla N° 6: Frecuencia preferencia de uso de redes sociales

| | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 10 |
| | Medio | 33 |
| | Alto | 19 |
| | Total | 62 |
| | | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 6: Frecuencia preferencia de uso de redes sociales

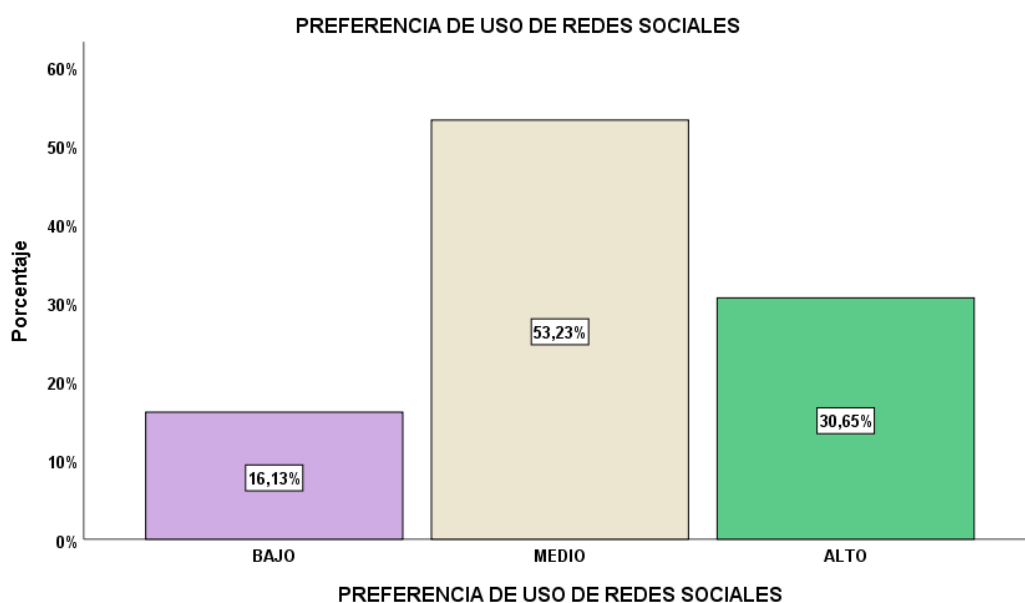


Tabla N° 7: Frecuencia y tiempo de uso

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 5 | 8,1% |
| | Medio | 40 | 64,5% |
| | Alto | 17 | 27,4% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 7: Frecuencia y tiempo de uso

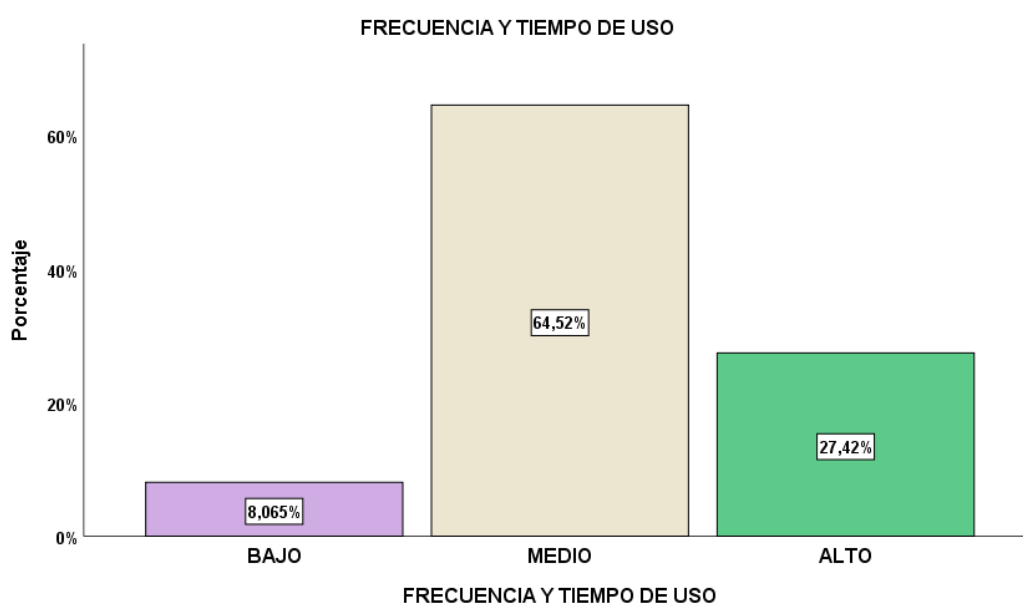


Tabla N° 8: Tipo de dispositivo y motivo de uso

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 6 | 9,7% |
| | Medio | 5 | 8,1% |
| | Alto | 51 | 82,3% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 8: Tipo de dispositivo y motivo de uso

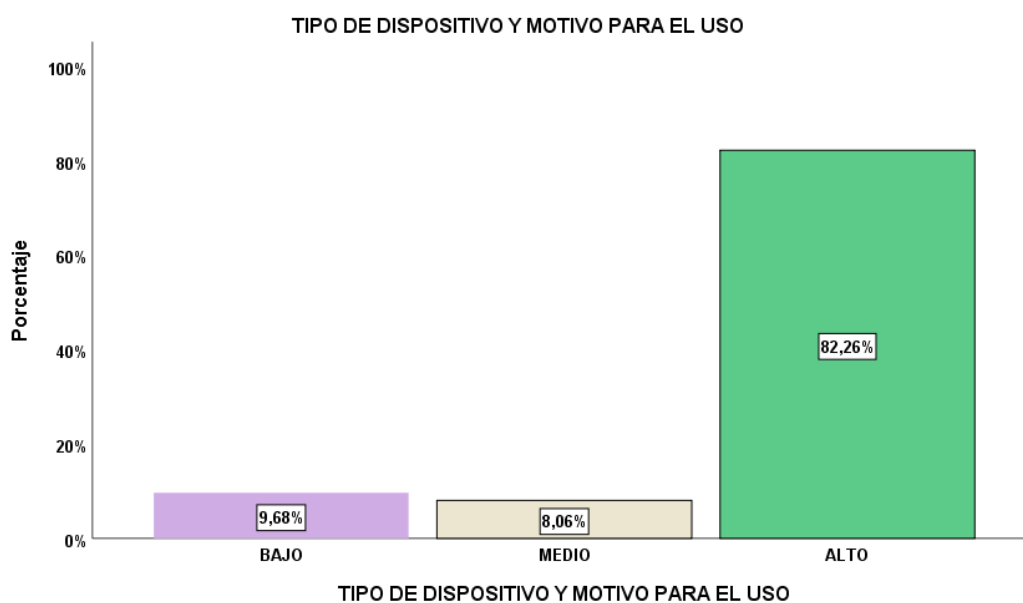


Tabla N° 9: Frecuencia elección de métodos anticonceptivos

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 6 | 9,7% |
| | Medio | 36 | 58,1% |
| | Alto | 20 | 32,3% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 9: Frecuencia elección de métodos anticonceptivos

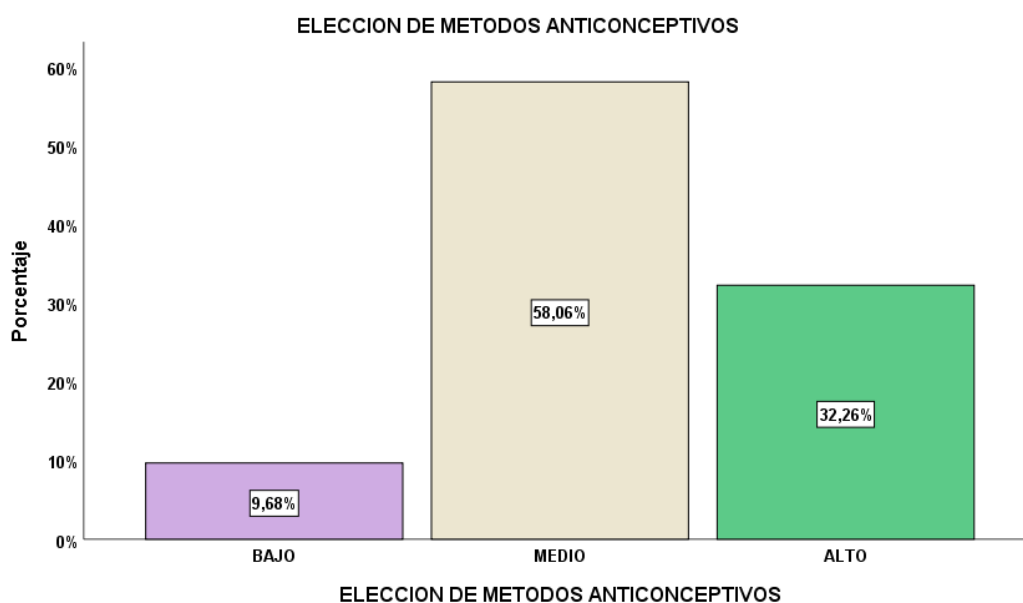


Tabla N° 10: Frecuencia uso de métodos anticonceptivos

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 40 | 64,5% |
| | Medio | 9 | 14,5% |
| | Alto | 13 | 21,0% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 10: Frecuencia uso de métodos anticonceptivos

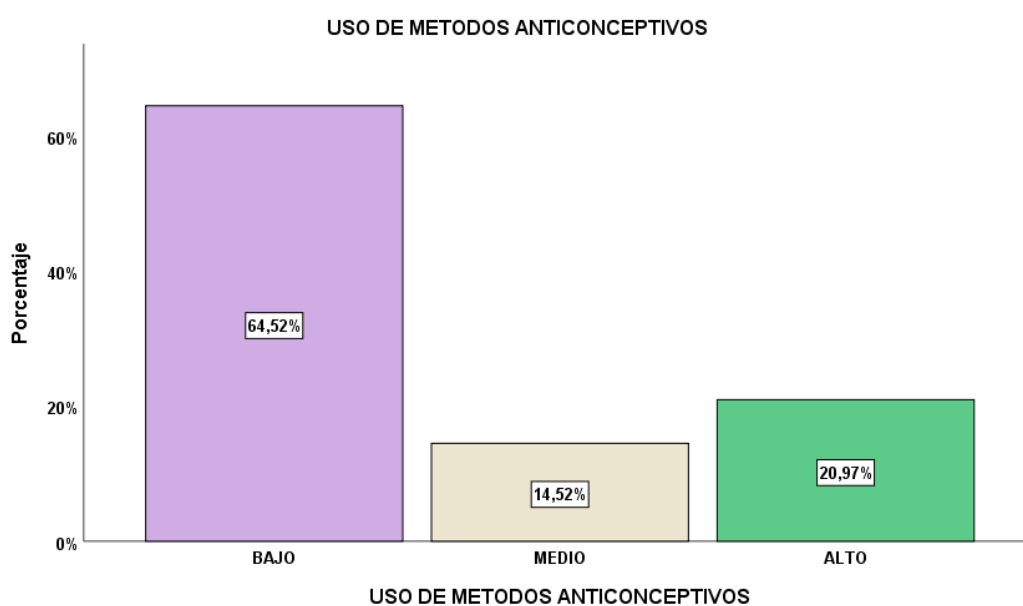


Tabla N° 11: Obtención de información

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 5 | 8,1% |
| | Medio | 40 | 64,5% |
| | Alto | 17 | 27,4% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 11: Obtención de información

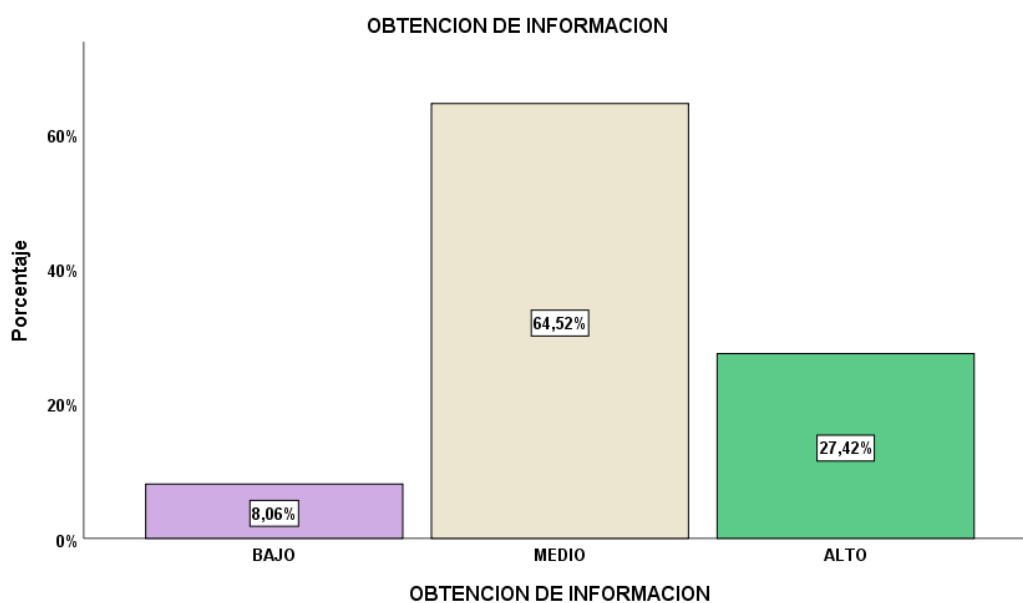
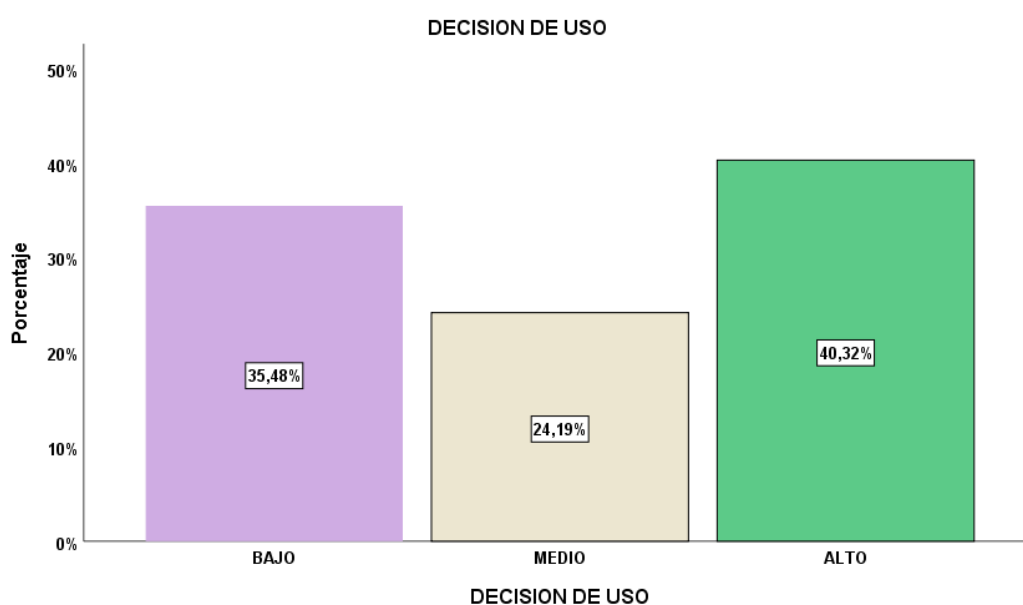


Tabla N° 12: Frecuencia decisión de uso

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 22 | 35,5% |
| | Medio | 15 | 24,2% |
| | Alto | 25 | 40,3% |
| | Total | 62 | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados del instrumento de estudio

Figura N° 12: Frecuencia decisión de uso



5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla y figura 1, se identifica la frecuencia edad, donde del 100% (62) de adolescentes, el 61.29% (38) tienen entre 15 y 16 años, el 37.81% (24) tienen entre 17 y 18 años.

En la tabla y figura 2, se identifica la frecuencia sexo, donde del 100% (62) de adolescentes, el 53.2% (33) son del sexo masculino y el 46.8% (29) son del sexo femenino.

En la tabla y figura 3, se identifica la frecuencia inicio de relaciones sexuales, donde el 51.6% (32) han iniciado su vida sexual activa mientras que el 48.4% (30) no han iniciado una vida sexualmente activa.

En la tabla y figura 4, se identifica la frecuencia edad de inicio de relaciones sexuales, donde el 48.4% (30) aún no ha iniciado su vida sexual, mientras que 29% (18) ya han iniciado su vida sexual entre los 14 y 15 años, así mismo el 22.6% (14) han iniciado su vida sexual entre los 16 y 17 años.

En la tabla y figura 5, se identifica la frecuencia uso de redes sociales, donde del 100% (62) de adolescentes, el 59.7% (37) de los adolescentes se encuentran en el nivel medio 38.7% (24) de los adolescentes se encuentran en un nivel bajo mientras que el 1.6% (1) se encuentra en el nivel alto.

En la tabla y figura 6, se identifica la frecuencia preferencia de uso de redes sociales donde del 100% (62) de adolescentes, el 53.2% (33) se encuentran en un nivel medio, mientras que el 30.6% (19) se encuentran en un nivel alto y el 16.1% (10) se encuentran en un nivel bajo.

En la tabla y figura 7, se identifica la frecuencia, frecuencia y tiempo de uso 64.5% (40) se encuentra en un nivel medio, mientras que el 27.4% (17) se encuentra en un nivel alto y el 8.1% (5) se encuentra en un nivel bajo.

En la tabla y figura 8, se identifica la frecuencia tipo de dispositivo y motivo para el uso donde el 82.3% (51) se encuentran en un nivel alto, seguidamente del 9.7% (6) se encuentran en un nivel bajo y finalmente el 8.1% (5) se encuentran en un nivel medio.

En la tabla y figura 9, de identifica la frecuencia elección de métodos anticonceptivos, donde del 100% (62) el 58.1% (36) se encuentran en un nivel medio, mientras que el 32.3% (20) se encuentran en un nivel alto finalmente el 9.7% (6) se encuentran en un nivel bajo.

En la tabla y figura 10, de identifica la frecuencia uso de métodos anticonceptivos, donde del 100% (62) de adolescentes, el 64.5% (40) se encuentra en un nivel bajo, mientras que el 21% (13) se encuentran en un nivel alto, el 14.5% (9) se encuentra en un nivel medio.

En la tabla y figura 11, de identifica la frecuencia obtención de información donde el 64.5% (40) se encuentran en un nivel medio mientras que el 27.4% (17) y el 8.1% (5) se encuentra en un nivel bajo.

En la tabla y figura 12, de identifica la frecuencia decisión de uso donde el 40% (25) se encuentra en un nivel alto mientras que el 35.5% (22) se encuentra el nivel bajo, y el 24.2% (15) se encuentra en un nivel medio.

VI. ANALISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad de las variables

Tabla N° 13: Prueba de normalidad

| | Pruebas de normalidad | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Uso de las redes sociales | ,375 | 62 | ,000 | ,677 | 62 | ,000 |
| Elección de métodos anticonceptivos | ,321 | 62 | ,000 | ,764 | 62 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: En la tabla N° 13, se aprecia la prueba de normalidad, donde la población es de 62 y mayor que 50, por lo tanto, se opta por usar la opción de prueba Kolmogorov-Smirnov^a, también se aprecia una significancia de 0.00 en ambas variables, menores a 0.05, por lo cual se puede decir que los datos no poseen una distribución normal. Por lo tanto, se usó la prueba estadística Rho de Spearman.

Hipótesis General

H1: Existe relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025.

H0: No existe relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025.

Tabla N° 14: Correlación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos

| Correlaciones | | | |
|----------------------|------------|-------------------------------------|--|
| | Uso de las | Elección de métodos anticonceptivos | |

| | | | redes sociales | |
|-------|------------|------------------|-------------------|-------|
| Rho | Uso de las | Coeficiente de | 1,000 | ,178 |
| de | redes | correlación | | |
| Spear | sociales | Sig. (bilateral) | . | ,167 |
| man | | N | 62 | 62 |
| | Elección | Coeficiente de | ,178 | 1,000 |
| | de | correlación | | |
| | métodos | Sig. (bilateral) | ,167 | . |
| | anticoncep | N | 62 | 62 |
| | tivos | | | |

Interpretación: En la tabla N° 14, se identifica una significancia 0,167 mayor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por ende: No existe relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto de secundaria, de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025.

Tabla N° 15 Correlación entre la preferencia de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos.

| Correlaciones | | | Preferencia de uso de redes sociales | Elección de métodos anticonceptiv os |
|----------------------|-------------|-------------|---|---|
| Rho | Preferencia | Coeficiente | 1,000 | ,065 |
| de | de uso de | de | | |
| Spear | redes | correlación | | |
| man | sociales | Sig. | . | ,616 |
| | | (bilateral) | | |
| | | N | 62 | 62 |

| | | | |
|-------------------------------------|---|------|-------|
| Elección de métodos anticonceptivos | Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) | ,065 | 1,000 |
| | N | 62 | 62 |

Interpretación: En la tabla N° 15, se identifica una significancia de 0.616, mayor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la alterna, por ende: No existe relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025.

Tabla 16: Correlación de la frecuencia y tiempo de uso y la elección de métodos anticonceptivos.

| Correlaciones | | | Frecuencia y tiempo de uso | Elección de métodos anticonceptivos |
|----------------------|-------------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------------|
| Rho de Spearman | Frecuencia y tiempo de uso | Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) | 1,000 | ,279* |
| | | N | 62 | 62 |
| | Elección de métodos anticonceptivos | Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) | ,279* | 1,000 |
| | | N | 62 | 62 |

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación: En la tabla N° 16, se identifica una significancia de 0.028, menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna rechazando así la hipótesis nula, por ende: existe relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025.

Chimbote-2025. Además, se observa un coeficiente de correlación Rho Spearman de 0,279, indicando así una correlación positiva baja entre ambas variables.

Tabla 17: Correlación entre el tipo de dispositivo y motivo para el uso y la elección de métodos anticonceptivos.

| Correlaciones | | | Tipo de dispositivo y motivo para el uso | Elección de métodos anticonceptivos |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|
| Rho | Tipo de dispositivo | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,054 |
| de Spearman | y motivo para el uso | Sig. (bilateral) | . | ,678 |
| | | N | 62 | 62 |
| | Elección de métodos anticonceptivos | Coeficiente de correlación | -,054 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,678 | . |
| | | N | 62 | 62 |

Interpretación: En la tabla N° 17, se identifica una significancia de 0.678, mayor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis nula rechazando así la hipótesis alterna, por ende, No existe relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

Objetivo general: Se identifico en la investigación que no existe relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria, de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025. Estos resultados concuerdan con los resultados encontrados por Ramos et al²⁶, en Tarapoto durante el 2024, donde identifico que no hay relación entre las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes, siendo así, se dice que tampoco influencia del uso de las redes sociales con la elección de algún método anticonceptivo. Dichos resultados también concuerdan con los encontrados por Dávila et al²⁸, en el 2021 en Trujillo nos dice tampoco encontró relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos. Así también Birabwa et al²², en el 2025 en Uganda encontró que no hubo relación, ya que las parejas, familiares y pares fueron las personas más comunes que participaron en los procesos de toma de decisiones anticonceptivas. Estos resultados discrepan con Rojas ²⁷ en Lima durante el 2024 donde encontró que si hay influencia las redes sociales en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la institución educativa Alfonso Ugarte -2023. De igual manera con los resultados encontrados por Comfort AB et al²⁴, en Madagascar en el año 2021. Donde identifico que tener una red social o una red de proveedores o también una combinación de ambos se asoció de manera positiva con el uso de anticonceptivos

Objetivo específico 1: Se identifica que no existe relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025. Dichos resultados concuerdan con los encontrados por Ramos et al²⁶, en Tarapoto durante en 2024 donde nos dice que, en los adolescentes mencionados, la proporción que utilizó las redes sociales fue de 81,7% a un nivel medio, 16,7% a un nivel alto y 1,7% a un nivel bajo.

Asimismo, el porcentaje en cuanto al uso de métodos anticonceptivos fue de 91,7% a un nivel medio, 5% a un nivel bajo y 3,3% a un nivel alto. Discrepando con Centeno V.³⁰ que en el año 2024 en Lima encontrando que el empleo de redes sociales y la selección de métodos anticonceptivos sí tienen un impacto significativo, ya que el 76.2% de las usuarias consideran a las redes sociales como medios confiables para compartir información acerca de los métodos anticonceptivos, eligiendo sus redes sociales preferidas como: "WhatsApp", "YouTube", "Instagram" y "Facebook" como fuentes de información. Así también en Estados Unidos, Pleasure et al²³, en el 2024 encontró que ajustando por edad, actividad sexual y otras fuentes de información, recibir información de sitios web se asoció positivamente con la identificación del método anticonceptivo más eficaz. Así mismo Pomaleque ³² en el 2020 en Arequipa nos dice que las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del C. S. Maritza Campos Díaz han utilizado más la red social Facebook, con un 81.7%. De ellas, el 86% accede ocasionalmente; el 69.9% considera útil la información sobre métodos anticonceptivos disponibles en redes sociales y el 52.7% optó por utilizar algún método anticonceptivo tras recibir la información.

Objetivo Especifico 2: Se identifico que existe relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 "Cesar Vallejo" Nuevo Chimbote-2025. Además, se observa un coeficiente de correlación Rho Spearman de 0,279, indicando así una correlación positiva baja entre ambas variables. Estos resultados concuerdan con los encontrados por Dávila et al²⁸, en el 2021 en Trujillo donde nos dice que el 90.6% usa a diario las redes sociales y el 48.4% permanecen como tiempo promedio 5 horas por día en las redes sociales. Así mismo en Lima, Rojas ²⁷ en el 2024 hallo que el acceso a las redes sociales fue diario en un 80,4% de los casos y el tiempo más frecuente de acceso fue de tres horas (29,1%). El 41,9% empleó conservantes y el 52%

anticonceptivos en algún momento.²⁷ Discrepan con los encontrados por Ramos et al ²⁶, en Tarapoto en el 2024 donde indica el grado de utilización de las redes sociales entre los adolescentes fue medio en 81,7 %, alto en 16,7 % y bajo en 1,7 %. Asimismo, el nivel de elección de métodos anticonceptivos fue medio en 91,7 %, bajo en 5 % y alto en 3,3 %. Centeno V.³⁰ (2024) Lima También el 88,4% ingresa a las redes sociales de manera interdiaria, poco más de 6 horas semanales; el 78,2% hace uso de las redes sociales de 2 a 4 horas todos los días.

Objetivo Específico 3: Se identifico que no existe relación entre el tipo de dispositivo y motivo para el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025 estos resultados discrepan con los encontrados por Centeno V.³⁰ en el 2024 en Lima donde el 95 % de las mujeres siempre utiliza el teléfono móvil para interactuar en sus redes sociales. El 96,7 % de ellas afirma que siempre emplea las redes sociales para acceder a información general y el 95 %, para entretenerse.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Primera Se determinó que no existe relación entre el uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria, de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote, 2025 ya que se encontró una significancia 0,167 mayor a 0.05.

Segunda Se determinó que no existe relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025 con una significancia de 0.616, mayor a 0.05.

Tercero Se determinó que existe relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025. Además, se observa un coeficiente de correlación Rho Spearman de 0,279, indicando así una correlación positiva baja entre ambas variables.

Cuarto Se determinó que no existe relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025 con una significancia de 0.678, mayor a 0.05.

Recomendaciones

- Se recomienda a los directivos y plana docente de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” promover el uso responsable de las redes sociales y fuentes confiables de información.
- Así también al personal del Puesto de Salud, más cercano realizar charlas educativas sobre métodos anticonceptivos dirigidos a los padres de familia y a los adolescentes, de manera que incluyan también actividades prácticas con la participación de los padres de familia junto a sus hijos.
- Incluir capacitaciones sobre educación sexual a los docentes de la I.E. “Cesar Vallejo” para mejorar la calidad de orientación hacia los adolescentes cuando sea necesario.
- Se recomienda también la visita continua del personal de salud para orientar a los adolescentes, de manera más personalizada.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bagley SM. Anticoncepción y embarazo en adolescentes [Internet]. Manual MSD versión para público general. Manuales MSD; 2024.

- Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-de-salud-en-adolescentes/anticoncepci%C3%B3n-y-embarazo-en-adolescentes>
2. Redes sociales y adolescentes: lo que tenés que saber [Internet]. Unicef.org. 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/digital/redes-sociales-y-adolescentes-lo-que-tenes-que-saber>
 3. Mujeres en Frecuencia. La desinformación en sexualidad: un desafío creciente entre los jóvenes en la era digital - Mujeres en Frecuencia [Internet]. Mujeres en Frecuencia. 2024. Disponible en: <https://mujeresenfrecuencia.org/la-desinformacion-en-sexualidad-un-desafio-creciente-entre-los-jovenes-en-la-era-digital>
 4. Salud del adolescente - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
 5. OMS. Embarazo en la adolescencia [Internet]. www.who.int. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
 6. Kemp S. Digital 2023: Informe de panorama global [Internet]. DataReportal. 2023. Disponible en: <https://datareportal.com/reports/digital-2023-global-overview-report>
 7. Ehmke R. Cómo afecta el uso de las redes sociales a los adolescentes [Internet]. Instituto de Mente Infantil. 2023. Disponible en: <https://childmind.org/es/articulo/como-afecta-el-uso-de-las-redes-sociales-los-adolescentes/>
 8. Vista de El embarazo en la adolescencia un problema de salud pública [Internet]. Inmp.gob.pe. 2025. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/240/292>

9. Uso de redes sociales en América Latina 2021 [Internet]. Estatista. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1073796/alcance-redes-sociales-america-latina/>
10. Un nuevo informe de la UNESCO advierte que las redes sociales afectan el bienestar, el aprendizaje y las opciones profesionales de las niñas [Internet]. Unesco.org. 2024. Disponible en: <https://www.unesco.org/gem-report/es/articulos/un-nuevo-informe-de-la-unesco-advierte-que-las-redes-sociales-afectan-al-bienestar-el-aprendizaje-y>
11. Perú: la maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022 [Internet]. UNFPA Perú. 2023. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarzoadolescenteperu2023>
12. General D, José P, Altamirano A, Luis J, Chumbes H, Hidalgo N, et al. 2024 [consultado el 10 de septiembre del 2025]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1950/libro.pdf
13. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Inei.gob.pe. 2024. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/aumento-la-poblacion-usuaria-de-internet-en-todos-los-grupos-de-edad-en-el-primer-trimestre-de-2024-15248/>
14. Las conexiones de internet fija crecieron cerca del 12% al cierre del primer trimestre de 2025 [Internet]. Www.gob.pe. 2025 [consultado el 26 de septiembre del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/osiptel/noticias/1177179-conexiones-de-internet-fijo-crecieron-cerca-del-12-al-cierre-del-primer-trimestre-de-2025>
15. RESUMEN REGIONAL DE ÁNCASH [Internet]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/resumen2/Resumen-Ancash.pdf>
16. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote - Defensoría Mujer [Internet].

- Defensoría.gob.pe. 2020 [consultado el 26 de septiembre del 2025]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/?print=print>
17. IPE. Áncash: Uso de internet en las zonas urbanas fue el doble que en las zonas rurales en 2020 | Instituto Peruano de Economía [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2021. Disponible en: <https://ipe.org.pe/ancash-uso-de-internet-en-las-zonas-urbanas-fue-el-doble-que-en-las-zonas-rurales-en-2020/>
 18. Lobato RG, Lobato RG. Top 10 ventajas y desventajas de las Redes Sociales [Internet]. 2022. Disponible en: <https://aprendamosmarketing.com/ventajas-y-desventajas-de-las-redes-sociales/>
 19. Kenton W. ¿Qué son las redes sociales? [Internet]. Investopedia. 2024. Disponible en: <https://www.investopedia.com/terms/s/social-networking.asp>
 20. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE MEDICINA “FUENTES VIRTUALES DE INFORMACIÓN UTILIZADAS POR LOS ADOLESCENTES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR” [Internet]. [consultado el 20 de junio de 2025]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/27002/7/27002.pdf.crdownload>
 21. G. Mtae H. Influencia de las redes sociales en el uso de la planificación familiar entre hombres y mujeres casados: Un caso del distrito de Mvomero, Tanzania. REVISTA DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS SOCIALES DE ÁFRICA ORIENTAL. 27 de junio de 2021; (Número 2 (abril a junio de 2021)): 210–21.
 22. Birabwa C, Amongin D, Waiswa P, Phillips B, Wasswa R, Suchman L, et al. Influencia de las redes sociales en la toma de decisiones y la acción anticonceptiva de las mujeres: un estudio cualitativo en dos distritos de Uganda. BMC Public Health. 2 de julio de 2025;25(1).

23. Pleasure Z, Pleasants E, Whitfield B, Larsen C, Johnson D, Steiner R, et al. FUENTES EN LÍNEA DE INFORMACIÓN ANTICONCEPTIVA PARA JÓVENES Y ASOCIACIONES CON EL CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES ANTICONCEPTIVAS. *Anticoncepción*. Noviembre de 2024;139:110643.
24. Comfort AB, Harper CC, Tsai AC, Moody J, Perkins JM, Rasolofomana JR, et al. Redes sociales y de proveedores y uso de anticonceptivos por parte de las mujeres: Evidencia de Madagascar. *Contracepción* [Internet]. 1 de agosto de 2021 [citado el 6 de octubre de 2022];104(2):147–54. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8541759/#:~:text=Contraceptive%20use%20remains%20low%20in>
25. Autora H, Chacón J, Lisset A, Cruzado Ulloa F, Avelina, Pedroza J, et al. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia (CC BY-NC-ND) [Internet]. [consultado el 27 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/10710/UNFV_FMHU_Huanca_Chacón_Jennifer_Lisset_Título_profesional_2025.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Redes sociales y elección de métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Jesús Alberto Miranda Calle Moyobamba - 2023 [Internet]. <https://repositorio.unsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/55a8e8f8-5449-49b9-ab6d-cb5095127fee/content>. Universidad Nacional de San Martín. Fondo Editorial; 2024. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/5948>
27. Influencia de las redes sociales en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to secundario de la Institución Educativa Alfonso Ugarte - 2023 [Internet]. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/15259>. Universidad de San Martín de Porres; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/15259>

28. Uso de redes sociales electrónicas y su relación con la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Nicolás- la Libertad, 2020. [Internet]. <https://repositorio.upao.edu.pe/item/79c1ce99-3a4b-4437-bb27-e7210acd2796>. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7390>
29. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA TESIS [Internet]. [cited 2025 Sep 27]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/62cecebf-d6ef-42c5-9285-f4e085f38482/content>
30. Uso de redes sociales y elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2024 [Internet]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/deceedd9-1348-47ed-b210-4d84c26d2628>. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/21783>
31. Hurtado. FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022 [Internet]. Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. Universidad Ricardo Palma - URP; 2023. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/041f74b9-8bce-41ab-9c49-deaae4230776>
32. Rosa K. 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 [Internet]. Ucsm.edu.pe. Universidad Católica de Santa María; 2020. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/fe583dd4-b633-46c8-9ad7-3ab69c617c3e>

33. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios [Internet]. Reproducción Asistida ORG. 2018. Available from: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>
34. OMS. Planificación familiar [Internet]. www.who.int. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
35. Métodos anticonceptivos [Internet]. www.gob.pe. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
36. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. www.gob.pe. [consultado el 30 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
37. SEO: qué es y TODO para aumentar tu posicionamiento en Google [Internet]. Estación RD. 2021 [consultado el 28 de septiembre del 2025]. Disponible en: <https://www.rdstation.com/es/seo/>
38. Redes Sociales: definición y características [Internet]. Soluciones de software de seguros MPM. 2019. Disponible en: <https://www.mpmsoftware.com/es/blog/redes-sociales-definicion-y-caracteristicas/>
39. Administrador. Ventajas y desventajas en el uso de las redes sociales [Internet]. unicienciabga.edu.co. 2023. Disponible en: <https://unicienciabga.edu.co/vive-la-u/egresados/boletines/363-ventajas-y-desventajas-en-el-uso-de-las-redes-sociales>
40. Definición de YouTube — Definicion.de [Internet]. Definición.de. Disponible en: <https://definicion.de/youtube/>
41. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. www.who.int. 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

42. Etecé EE. Redes Sociales: Concepto, Tipos, Evolución y Aspectos negativos [Internet]. Concepto.de. 2014. Disponible en: <https://concepto.de/redes-sociales/>
43. Estado I de S y SS de los T del. Y tú, ¿sabes cuál es el mejor método anticonceptivo para ti? [Internet]. gob.mx. Disponible en: <https://www.gob.mx/issste/articulos/y-tu-sabes-cual-es-el-mejor-metodo-anticonceptivo-para-ti>
44. ¿Qué es “Plataforma social”? Diccionario Marketing Digital [Internet]. Starrt.digital. 2023. Disponible en: <https://starrt.digital/diccionario-marketing-digital/plataforma-social>
45. Carretes de Instagram [Internet]. Sprout Social. Disponible en: <https://sproutsocial.com/es/glossary/instagram-reels/>
46. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/anticoncepcion> [Internet]. www.cancer.gov. 2011. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/anticoncepcion>
47. Levonorgestrel | Asociación Española de Pediatría [Internet]. www.aeped.es. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/levonorgestrel>
48. Internet: Concepto, Tipos, Servicios, Usos y Navegadores [Internet]. Concepto.de. 2014. Disponible en: <https://concepto.de/internet/>
49. Qué es el endometrio | Clínica Universidad de Navarra [Internet]. <https://www.cun.es>. Disponible en: <https://www.cun.es/escuela-salud/que-es-endometrio>
50. Método de interrupción del coito (coitus interruptus) - Mayo Clinic [Internet]. www.mayoclinic.org. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/withdrawal-method/about/pac-20395283>

51. Erika D, Coria C. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO Instituto de Ciencias Económico Administrativas [Internet]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/icea/asignatura/turismo/2020/formas-tipos-investigacion.pdf

52. Haro Sarango AF, Chisag Pallmay ER, Ruiz Sarzosa JP, Caicedo Pozo JE. Tipos y clasificación de las investigaciones. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 6 de abril de 2024;5(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9541046.pdf>

53. ¿QUÉ ES EL DISEÑO NO EXPERIMENTAL? [Internet]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf

54. Vizcaíno Zúñiga PI, Cedeño Cedeño RJ, Maldonado Palacios IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 27 de septiembre de 2023; 7(4): 9723–62. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>

55. López P. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero [Internet]. 2004;09(08):69–74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

56. CAPÍTULO 3 METODOLOGÍA [Internet]. Disponible en: https://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/fernandez_b_je/capitulo3.pdf

57. Ángel M, Rojas R, Bustamante W, Mónica R, Paolo C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. 2023 16 de febrero;

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVO | HIPOTESIS | VARIABLES | METODOLOGIA |
|---|--|--|--|---|
| <p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> <p>Preguntas de Investigación Específicas</p> <p>P.I.E 1: ¿Cuál es la relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos</p> | <p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>O.E.1: Determinar la relación entre la preferencia de uso de redes sociales y</p> | <p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en las adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo M. Nuevo Chimbote-2025.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <p>H.E.1: Existe relación entre la preferencia de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E.</p> | <p>V1: Redes Sociales</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Preferencia de uso. Frecuencia y tiempo de uso. Tipo de dispositivo y motivo para el uso.</p> <p>V2: Métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Uso. Obtención de información. Decisión de uso y recomendaciones.</p> | <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica.</p> <p>Nivel de investigación: Relacional.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población y muestra: 62 adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 “Cesar Vallejo” Nuevo Chimbote-2025.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Técnica de análisis y procesamiento de datos:</p> |

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <p>anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> <p>P.I.E 2: ¿Cuál es la relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> <p>P.I.E 3: ¿Cuál es la relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos</p> | <p>la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> <p>O.E.2: Determinar la relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> | <p>88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025</p> <p>H.E.2: Existe relación entre la frecuencia del tiempo de uso de las redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025</p> <p>H.E.3: Existe relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E.</p> | | <p>Luego de haber aplicado el instrumento en el SPSS 25.0. Se generó una base de datos y se crearon tablas y gráficos tanto en Word y Excel. En el análisis estadístico se aprecia la presentación de recuentos y proporciones en tablas, así como también se incluyeron diagramas de barras para facilitar la observación de descripciones y analizar la relación entre dichas variables.</p> |
|---|--|---|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <p>anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> | <p>O.E 3: Determinar la relación entre el tipo de dispositivo y motivo de uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025?</p> | <p>88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025</p> | | |
|---|--|--|--|--|

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.

USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88017 CESAR VALLEJO NUEVO CHIMBOTE-2025

I. DATOS GENERALES

1. Edad: años cumplidos.
2. Sexo: Femenino () Masculino ()
3. Inició relaciones sexuales: (SI) (NO)
4. Edad de la primera relación sexual: años cumplidos.

II. USO DE LAS REDES SOCIALES

Marca con una X la opción “Sí” si estás de acuerdo o si te ha ocurrido, o “No” si no estás de acuerdo o no te ha ocurrido.

5. **Ordena de acuerdo a la red social que accedes con mayor y menor frecuencia, en donde 1 significa red social que accedes con mayor frecuencia y así consecutivamente (1,2,3,4,5) y marca con una X si no usas esa red social.**
 - a. Instagram () b. Tik Tok () c. Youtube () d. Facebook
6. **¿Cuál es la frecuencia con la que accedes a las redes sociales?**
 - a. Diariamente () b. Semanal () c. Ocasional () d. 2 veces al mes ()
7. **¿Cuántas horas al día accedes a las redes sociales?**
 - a. 2 horas () b. 6 horas () c. 8 horas ()
8. **¿Cuál es el dispositivo electrónico de acceso a las redes sociales que usas?**
 - a. Celular () b. Computadora o Lap top ()
9. **Cuál es el motivo de conexión a las redes sociales**
 - a. Ocio y diversión () b. Búsqueda de información () c. Ambas ()

USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88017 CESAR VALLEJO NUEVO CHIMBOTE-2025

III. METODOS ANTICONCEPTIVOS

10. Alguna vez has usado un método anticonceptivo (método de la regla, coito interrumpido, inyectables, pastillas, etc)

a. SI () b. NO ()

11. ¿Qué método anticonceptivo usas? Respuesta: _____

12. De donde obtuviste información acerca de los métodos anticonceptivos

a. Amigos () b. Padres () c. Redes sociales () d. Personal de Salud

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

a. SI () b. NO ()

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

- a. Preservativos
- b. Píldoras
- c. Inyectables
- d. Implante
- e. T de cobre

15. ¿Decidiste usar un método anticonceptivo basado en la información que obtuviste de las redes sociales?

a. SI () b. NO ()

16. ¿Cuál es el método que decidiste usar o usarías?

Menciona: _____

17. Recomendarías las redes sociales como fuente de información para la elección de métodos anticonceptivos:

a. SI () b. ()

ANEXO 3: Ficha de validación de instrumento de medición

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Gianina Beatriz Zapata Aguirre*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|-----------------------|---|---------------------------------|------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | <i>Si</i> | |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | <i>Si</i> | |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | <i>Si</i> | |
| 4. Organización | Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario | <i>Si</i> | |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | <i>Si</i> | |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | <i>Si</i> | |
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | <i>Si</i> | |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | <i>Si</i> | |
| 9. Estructura | La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación | <i>Si</i> | |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | <i>Si</i> | |

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna


Gianina B. Zapata Aguirre
OBSTETRA
C.O.P. 35439

Apellidos y Nombres del validador: *Gianina Beatriz Zapata Aguirre*
Grado académico: *Lic Obstetricia*
N°. DNI: *03664176*

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *De La Quintana Coguís Cecilia Mercedes*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|-----------------------|---|---------------------------------|------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | CUMPLE | |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | CUMPLE | |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | CUMPLE | |
| 4. Organización | Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario | CUMPLE | |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | CUMPLE | |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | CUMPLE | |
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | CUMPLE | |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | CUMPLE | |
| 9. Estructura | La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación | CUMPLE | |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | CUMPLE | |

III. OBSERVACIONES GENERALES


Cecilia M. De La Quintana Coguís
PROFESORA

Apellidos y Nombres del validador: *Cecilia Mercedes De la Quintana Coguís*
 Grado académico: *Licenciada en Obstetricia*
 N°. DNI: *32973178*

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Teresa Magali Vasquez Reyes*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

| Aspectos Para Evaluar | Descripción: | Evaluación Cumple/ No cumple | Preguntas por corregir |
|-----------------------|---|---------------------------------|------------------------|
| 1. Claridad | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | SI | |
| 2. Objetividad | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | SI | |
| 3. Conveniencia | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | SI | |
| 4. Organización | Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario | SI | |
| 5. Suficiencia | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | SI | |
| 6. Intencionalidad | El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación | SI | |
| 7. Consistencia | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado | SI | |
| 8. Coherencia | Existe relación entre las preguntas e indicadores | SI | |
| 9. Estructura | La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación | SI | |
| 10. Pertinencia | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | SI | |

III. OBSERVACIONES GENERALES


 DIOCESIS DE CHIMBOTE
 Centro de Oración y Espiritualidad
 -MATERINIDAD DE MARÍA-
Teresa Magali Vasquez Reyes
 Obstetra
 C.O.P. 13090

Apellidos y Nombres del validador: *VASQUEZ REYES TERESA MAGALI*
 Grado académico: *LIC. EN OBSTETRICIA*
 N°. DNI: *32957026*

Anexo 4: Base de datos

| | | | VARIABLE: USO DE REDES SOCIALES | | | | | | | VARIABLE: METODOS ANTICONCEPTIVOS | | | | | | | |
|----|------|------|---------------------------------|----------|------|------|----|------|----|-----------------------------------|-----|------|-----|-----|------|-----|-----|
| | | | | | D: 1 | D: 2 | | D: 3 | | D: 1 | | D: 2 | | | D: 3 | | |
| N° | EDAD | SEXO | IRS | EDAD IRS | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 8 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 10 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| 11 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 |
| 13 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 17 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 |
| 19 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 |
| 20 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 21 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 22 | 1 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 24 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 25 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 26 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| 27 | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 28 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 29 | 2 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 30 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 31 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 34 | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 35 | 2 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 36 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| 37 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 38 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 39 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 |
| 40 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 41 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 |
| 42 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 43 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 44 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 45 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 46 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 |
| 47 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 48 | 2 | 2 | 2 | 0 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 49 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 50 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 52 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 53 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 54 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 56 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| 57 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 58 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 59 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 60 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 |
| 61 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 62 | 1 | 2 | 2 | 0 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 |

Anexo 5: Evidencias fotográficas







EVIDENCIAS DOCUMENTARIAS



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **GARCIA SANCHEZ, Luz Maria Mercedes** identificada con código de estudiante **0071056819** del Programa Académico de **OBSTETRICIA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"INSTITUCION EDUCATIVA N° 88017 CESAR VALLEJO"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 09 de Julio del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO

SEÑOR: Gilmer Robinson López Martínez
Director de la I.E. 88017 "CESA VALLEJO M." NUEVO CHIMBOTE

Yo Luz María Mercedes García Sánchez con DNI: 71056819 domiciliada en Av. Arequipa Mz N Lt 27 Esperanza Baja-Chimbote. Siendo alumna del taller de tesis de la Universidad Autónoma de Ica, para la obtención del título profesional de Obstetricia, me encuentro realizando un estudio titulado "Uso de redes sociales y su relación en la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo M. Nuevo Chimbote-2025". El cual requiere la aplicación de encuestas en estudiantes de la Institución que dirige.

Por lo cual siendo usted la máxima autoridad, le solicito tenga a bien autorizarme el ingreso a la I.E. para la realización de dicho cuestionario que contribuirá de gran apoyo en mi investigación.

En ese sentido le agradezco realizar las coordinaciones necesarias con los docentes a cargo de las aulas de 5° de secundaria para que estos me puedan brindar las facilidades que permitan el desarrollo de dicho cuestionario, considerando que para cada aula se requerirá una sesión de máximo 20 minutos.

Atención que espero alcanzar por ser de justicia.

Chimbote 08 de julio de 2025



García Sánchez Luz María Mercedes





INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88017
"CESAR VALLEJO"
R.M N° 1117-1971 Y R.D.R N° 02113-2023



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Nuevo Chimbote 08 de julio del 2025

Señorita:
Bach. Obst. Luz María Mercedes García Sánchez

Presente. -

REF.: SOLICITUD DE PERMISO PARA EL INGRESO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88017 Y APLICACIÓN DE CUESTIONARIO.

Me dirijo a usted con las consideraciones del caso. Mediante la presente autorizo el permiso para la aplicación de cuestionario sobre "Uso de redes sociales y su relación en la elección de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5° de secundaria de la I.E 88017 César Vallejo Nuevo Chimbote -2025" con los estudiantes de la 5° sección A y B del nivel secundaria, el día 08 de julio del mes en curso en horarios de la mañana.

Se expide la presente carta para los fines que estime conveniente. Sin otro particular, me despido de usted. Atentamente.



[Handwritten Signature]
M. Glómer Robinson López Martínez
DIRECTOR



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACION EN LA ELECCION DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88017
CESAR VALLEJO NUEVO CHIMBOTE-2025"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : García Sánchez Luz María Mercedes
Estudiante del programa académico de Obstetricia

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a autorizar a su menor hijo de la investigación que tiene como finalidad de Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025.

Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 17 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si autoriza ser partícipe de este estudio, el menor deberá llenar el cuestionario denominado USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACION EN LA ELECCION DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88017 CESAR VALLEJO NUEVO CHIMBOTE-2025, el cual deberá ser resuelto en un tiempo de 10 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por la Investigadora, y acepto, voluntariamente, autorizar a mi menor hijo a participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Nuevo Chimbote, de, de 2025

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: "USO DE REDES SOCIALES Y SU RELACION EN LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. 88017 CESAR VALLEJO NUEVO CHIMBOTE-2025"

Estimado estudiante, te invitamos a formar parte de la presente investigación, para la cual requerimos tú valiosa participación en la resolución de un cuestionario.

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025

Procedimiento: Si aceptas participar de la investigación, te aplicaremos un cuestionario de 17 ítems, el cual responderás en un lapso de 10 minutos. Esta evaluación trata sobre Determinar la relación entre el uso de redes sociales y la elección de métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. 88017 Cesar Vallejo Nuevo Chimbote-2025, para lo cual solicitamos respuestas con sinceridad cada una de las preguntas que se te presentan, ten en cuenta que no es necesario identificarte al responder el cuestionario. Así mismo, es importante no dejar ítems en blanco, ya que cada respuesta es valiosa.

Confidencialidad: Los resultados del cuestionario aplicado solo lo sabrás tú, y tú apoderado con el fin de guardar la confidencialidad de los datos y no complicar nuestro trabajo profesional. Si firmas este documento quiere decir que lo leíste, o alguien te lo ha leído y aceptas participar en la investigación.

| | | | |
|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Si, acepto | <input type="checkbox"/> | No, acepto | <input type="checkbox"/> |
|------------|--------------------------|------------|--------------------------|

Nuevo Chimbote, de
....., de 2025

Firma:

Apellidos y nombres:

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud






19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | | |
|----|---------------------|--|-----|
| 1 | Internet | repositorio.upao.edu.pe | 3% |
| 2 | Internet | alicia.concytec.gob.pe | 2% |
| 3 | Trabajos entregados | Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-02-25 | 1% |
| 4 | Internet | repositorio.autonomaedica.edu.pe | 1% |
| 5 | Trabajos entregados | Mountain Lakes High School on 2023-09-29 | <1% |
| 6 | Internet | repositorio.unsm.edu.pe | <1% |
| 7 | Internet | hdl.handle.net | <1% |
| 8 | Internet | cybertesis.unsm.edu.pe | <1% |
| 9 | Internet | www.gob.pe | <1% |
| 10 | Internet | repositorio.unsch.edu.pe | <1% |
| 11 | Internet | www.repositorio.autonomaedica.edu.pe | <1% |

| | | |
|----|---|-----|
| 12 | Trabajos entregados usmp on 2024-10-18 | <1% |
| 13 | Trabajos entregados Universidad Cesar Vallejo on 2017-04-21 | <1% |
| 14 | Internet repositorio.continental.edu.pe | <1% |
| 15 | Trabajos entregados Universidad Peruana Los Andes on 2025-06-04 | <1% |
| 16 | Internet es.statista.com | <1% |
| 17 | Trabajos entregados Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-29 | <1% |
| 18 | Internet repositorio.unp.edu.pe | <1% |
| 19 | Internet eprints.uanl.mx | <1% |
| 20 | Internet repositorio.ucv.edu.pe | <1% |
| 21 | Internet investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe | <1% |
| 22 | Internet starrt.digital | <1% |
| 23 | Internet repositorio.utea.edu.pe | <1% |
| 24 | Trabajos entregados uncedu on 2025-02-10 | <1% |
| 25 | Internet www.ipe.org.pe | <1% |

| | | | |
|----|---------------------|--|-----|
| 26 | Internet | www.iksadamerica.org | <1% |
| 27 | Trabajos entregados | Universidad Autónoma de Ica on 2024-04-15 | <1% |
| 28 | Internet | repositorio.unasam.edu.pe | <1% |
| 29 | Internet | www.coursehero.com | <1% |
| 30 | Trabajos entregados | National University College - Online on 2022-07-21 | <1% |
| 31 | Trabajos entregados | Universidad César Vallejo on 2016-09-16 | <1% |
| 32 | Trabajos entregados | Universidad Científica del Sur on 2025-08-14 | <1% |
| 33 | Trabajos entregados | Universidad Técnica Nacional de Costa Rica on 2025-08-12 | <1% |
| 34 | Internet | dspace.utb.edu.ec | <1% |
| 35 | Trabajos entregados | aesanlucas on 2023-12-13 | <1% |
| 36 | Trabajos entregados | USIL-D.A. Arte (R.Vivanco) on 2025-07-24 | <1% |
| 37 | Trabajos entregados | Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17 | <1% |
| 38 | Trabajos entregados | Universidad TecMilenio on 2024-01-26 | <1% |
| 39 | Internet | tesis.ucsm.edu.pe | <1% |

| | | | |
|----|---------------------|--|-----|
| 40 | Trabajos entregados | Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2019-11-06 | <1% |
| 41 | Trabajos entregados | Universidad de Burgos UBUCEV on 2018-11-23 | <1% |
| 42 | Trabajos entregados | espan on 2023-10-05 | <1% |
| 43 | Trabajos entregados | Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17 | <1% |
| 44 | Internet | repositorio.ulp.edu.pe | <1% |
| 45 | Trabajos entregados | Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11 | <1% |
| 46 | Internet | repositorio.unh.edu.pe | <1% |