

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA TESIS

**EFFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL CONOCIMIENTO
DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MICAELA BASTIDAS
PUYUCAHUA" HUANCAMELICA 2016**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO DE ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

**TORRES QUISPE, Juan Carlos
MARTÍNEZ QUISPE, Alfredo**

**HUANCAMELICA - PERÚ
2016**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**EFFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MICAELA BASTIDAS
PUYUCAHUA" HUANCVELICA 2016**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR LOS BACHILLERES:
TORRES QUISPE, Juan Carlos
MARTÍNEZ QUISPE, Alfredo

HUANCVELICA – PERÚ
2016



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(Ley de Creación N° 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa, auditorio de la Facultad de Enfermería, a los 14 días del mes de diciembre del año 2016 siendo las 15:00 horas, se reunieron los miembros del Jurado Calificador, conformado de la siguiente manera:

- Mg. Charo Jacqueline JAUREGUI SUELDO Presidenta
- Dra. Alicia VARGAS CLEMENTE Secretaria
- Dra. Olga Vicentina PACOVILCA ALEJO Vocal

Designado con Resolución N° 194-2016-COFA-ENF-R-UNH (23.08.16); de la tesis titulada **EFFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA" HUANCAVELICA 2016.**

Cuyo autor(es) es(son) el (los) graduado(s):

BACHILLER(ES):

TORRES QUISPE JUAN CARLOS y MARTINEZ QUISPE ALFREDO

A fin de proceder con la evaluación y calificación de la sustentación de Tesis antes citado, programado mediante Resolución N° 136-2016-D-FENF-R-UNH (13.12.16).

Finalizado con la evaluación; se invitó al público presente y al sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente resultado:

TORRES QUISPE JUAN CARLOS

APROBADO POR: Unanimidad.....

DESAPROBADO

MARTINEZ QUISPE ALFREDO

APROBADO POR: Unanimidad.....

DESAPROBADO

En señal de conformidad a lo actuado se firma al pie.

Presidente

Secretario

Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley N° 25265)



TESIS

**EFFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MICAELA BASTIDAS
PUYUCAHUA" HUANCAMELICA 2016**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADO POR:

PRESIDENTE

:


Mg. Charo Jacqueline Jáuregui Sueldo

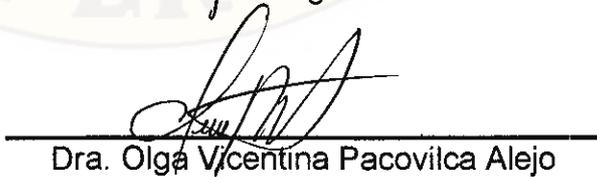
SECRETARIO

:


Dra. Alicia Vargas Clemente

VOCAL

:


Dra. Olga Vicentina Pacovilca Alejo

HUANCAMELICA - PERÚ
2016

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley N° 25265)



TESIS

**EFFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MICAELA BASTIDAS
PUYUCAHUA" HUANCAMELICA 2016**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

ASESOR:



Lic. Rafael Reginaldo Huamani

HUANCAMELICA - PERÚ
2016

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme hacer
mí sueño realidad y
demostrarme que cada piedra
en el camino, es un impulso
más hacia la gloria.

Alfredo

A mi madre, por estar a mi lado
regalándome apoyo, dedicación,
enseñanza, motivación y amor
cada día de mi vida y a lo largo
de toda mi carrera, ella ha sido y
será siempre mi motivo para
seguir adelante y cumplir con mis
metas.

Carlos

AGRADECIMIENTO

A la Facultad de Enfermería, por ser la cuna de muchas satisfacciones y reafirmar una vez más, ser la casa más alta en estudios superiores.

A la todo el personal de la I.E. "Micaela Bastidas Puyucahua" por prestarnos sus instalaciones para la realización de la investigación, especialmente a las estudiantes de 4to grado por su colaboración.

A Mg. Rafael Reginaldo Huamaní, asesor de esta investigación por su colaboración, tiempo, disponibilidad y ayuda desinteresada.

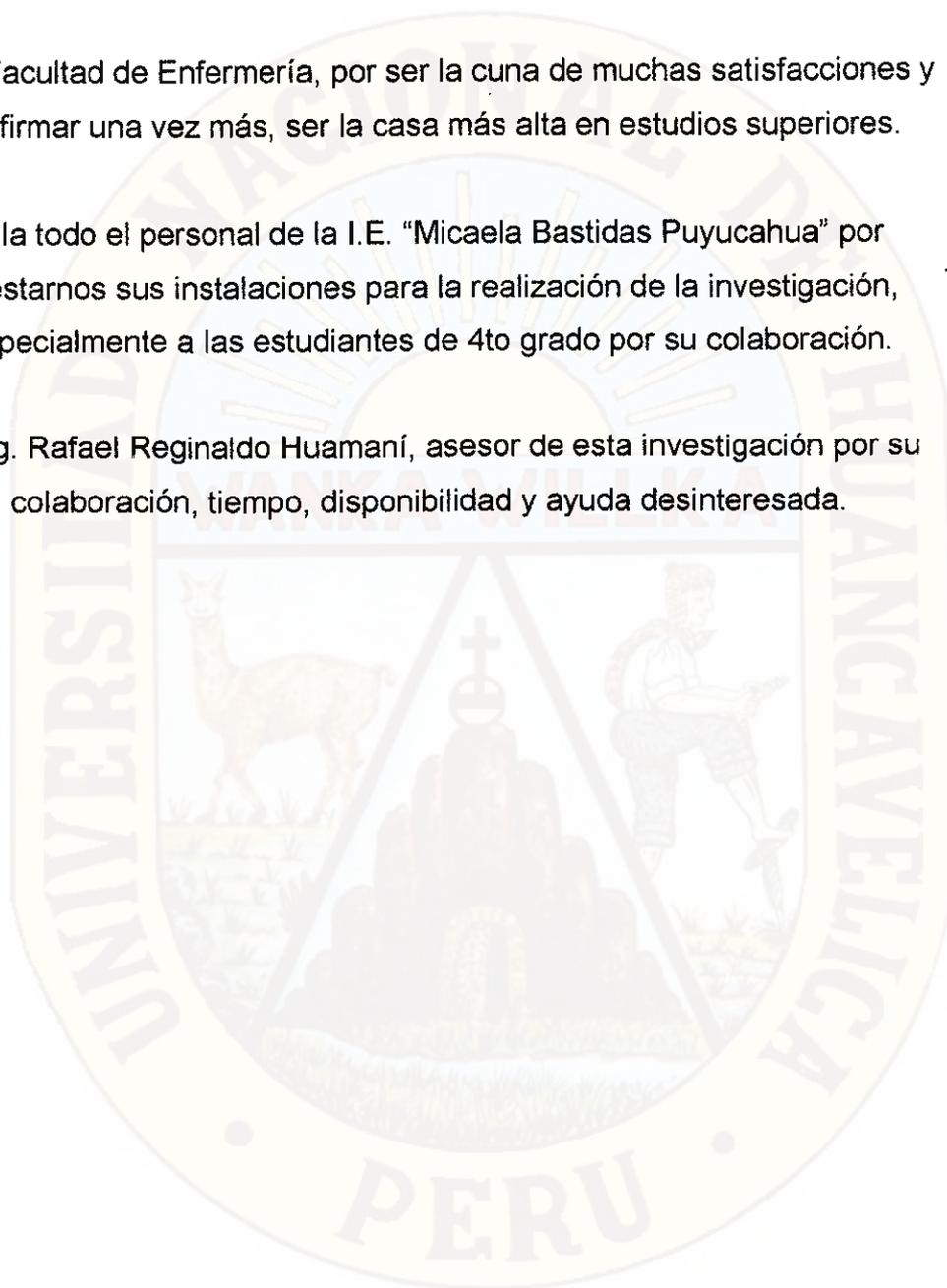


TABLA DE CONTENIDOS

Pág.

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	ii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.2.1. Pregunta general.....	6
1.2.2. Preguntas específicas.....	6
1.3. OBJETIVO.....	7
1.3.1. Objetivo general.....	7
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	8
1.5. DELIMITACIONES.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO DE REFERENCIAS.....	10
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	10
2.1.1. A nivel internacional.....	10
2.1.2. A nivel nacional:.....	12
2.1.3. A nivel local.....	12
2.2. MARCO TEÓRICO.....	13
2.2.1. Teoría del conectivismo.....	13

2.2.2. Teoría del autocuidado	16
2.3. MARCO CONCEPTUAL	22
2.3.1. Facebook	22
2.3.2. Métodos anticonceptivos.....	31
2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	45
2.5. HIPÓTESIS	47
2.5.1. Hipótesis general	47
2.5.2. Hipótesis específicas	47
2.6. VARIABLE	48
2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	49
2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	53
CAPÍTULO III	55
MARCO METODOLÓGICO	55
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	55
3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	56
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	56
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	57
3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	57
3.6. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO.....	57
3.6.1. Población	57
3.6.2. Muestra:	57
3.6.3. Muestreo.....	57
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	57
3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS ..	58
CAPÍTULO IV	63
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	63
4.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	64
4.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL	69
4.3. DISCUSIÓN.....	79

CONCLUSIONES.....	84
RECOMENDACIONES	85
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	86
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.....	88
ANEXO N° 01	A
MATRIZ DE CONSISTENCIA	A
ANEXO N° 02	B
CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.....	B
ANEXO N° 03	D
CATEGORIZACIÓN.....	D
ANEXO N° 04	E
VALIDEZ.....	E
ANEXO N° 05	G
CONFIABILIDAD	G
ANEXO N° 06	H
SESIONES DE APRENDIZAJE A TRAVÉS DEL FACEBOOK.....	H
ANEXO N° 07	K
IMÁGENES DE EJECUCIÓN.....	K
ANEXO N° 08	Q
ARTICULO CIENTÍFICO.....	Q

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 4.1.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016	64
Tabla N° 4.2.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.....	65
Tabla N° 4.3.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016.....	66
Tabla N° 4.4.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016.....	67
Tabla N° 4.5.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016.....	68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 4.1.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016	64
Figura 4.2.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.....	65
Figura 4.3.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016.....	66
Figura 4.4.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016.....	67
Figura 4.5.	Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016.....	68

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica – 2016.

Material y método: La investigación se realizó en una muestra de 60 estudiantes del cuarto grado, el tipo de investigación es aplicada, el nivel de investigación corresponde al explicativo, el método de investigación utilizado fue inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario compuesto de 18 ítems. Se utilizó en Facebook como plataforma de enseñanza de los métodos anticonceptivos.

Resultados: En el pre test 5% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test 31,70% de estudiantes alcanzaron este nivel sobre métodos anticonceptivos. En el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en el pre test 16,70% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test aumento a 35%. En el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera con nivel logro previsto en el pre test se presentaron 18,30% de estudiantes y aumento a 41,70% en el post test. En el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 21,70% de estudiantes alcanzaron este nivel y en el post test aumento a 36,70%. En el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 10% de estudiantes logro este nivel y en el post test aumento a 26,70%.

Conclusión: Se establece que el Facebook es efectivo en el conocimiento de métodos anticonceptivos, porque inicialmente se tenía un porcentaje mínimo con nivel logro previsto, al finalizar el experimento este valor se multiplico por diez representando aproximadamente un tercio del total de estudiantes para este nivel de conocimiento.

Palabras clave: Facebook, efectividad, conocimiento, anticonceptivo.

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of Facebook in awareness of contraceptive methods in students of the educational institution 'Micaela Bastidas Puyucahua' Huancavelica - 2016.

Material and method: research was conducted on a sample of 60 students in the fourth grade, the type of investigation is applied, research level corresponds to the explanatory, the research method used was analytical, deductive, inductive synthetic and statistical, data collection was used to survey technique and its instrument the questionnaire composed of 18 items. It is used in Facebook as a platform for teaching of contraceptive methods.

Results: In the pre test 5% of students had knowledge of expected accomplishment, in the post test 31,70% of students reaching this level about contraception. In the knowledge of methods contraceptive natural in the pre test 16.70% of students had knowledge of achievement planned and in the post test increased to 35%. In the knowledge of methods contraceptive of barrier with level achievement expected in the pre test is presented 18.30% of students and increase to 41,70% in the post test. In the knowledge of methods contraceptive hormone in the level of knowledge achievement expected in the pre test 21,70% of students reached this level and in the post test increased to 36,70%. In the knowledge of methods contraceptive surgical in the level of knowledge achievement planned in the pre test 10% of students achieving this level and in the post test increased to 26,70%.

Conclusion: It is established that Facebook is effective in knowledge of contraceptive methods, because it initially had a minimum percentage level accomplishment, at the end of the experiment this value multiply tenfold, representing approximately one third of the total number of students for this level of knowledge.

Keywords: Facebook, effectiveness, knowledge, contraceptive.

INTRODUCCIÓN

En Perú, el 64% de las mujeres en edad reproductiva de 15 a 19 años con vida sexual activa no usan anticonceptivos, y seis de cada diez adolescentes que regularon su fecundidad recurren a los métodos del ritmo y al retiro. El 34% de los adolescentes ha utilizado un método anticonceptivo durante la primera relación sexual, y los índices de mortalidad materna entre mujeres de 15 a 19 años de edad son el doble de los correspondientes a las mujeres de 20 a 29 años. Por tal motivo cobra vital importancia el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos que permiten tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada, así como contribuir al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, además de mejorar y mantener el nivel de salud (1).

El sexo puede ser una parte de la vida divertida, placentera y satisfactoria, pero sin protección, puede propiciar embarazos no planificados, los cuales pueden tener un gran impacto en la vida de los adolescentes.

Los métodos anticonceptivos protegen y permiten que disfrutes de las relaciones sexuales y es el método más efectivo para prevenir un embarazo no planificado. En la actualidad, hay una gran variedad de métodos anticonceptivos disponibles.

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado.

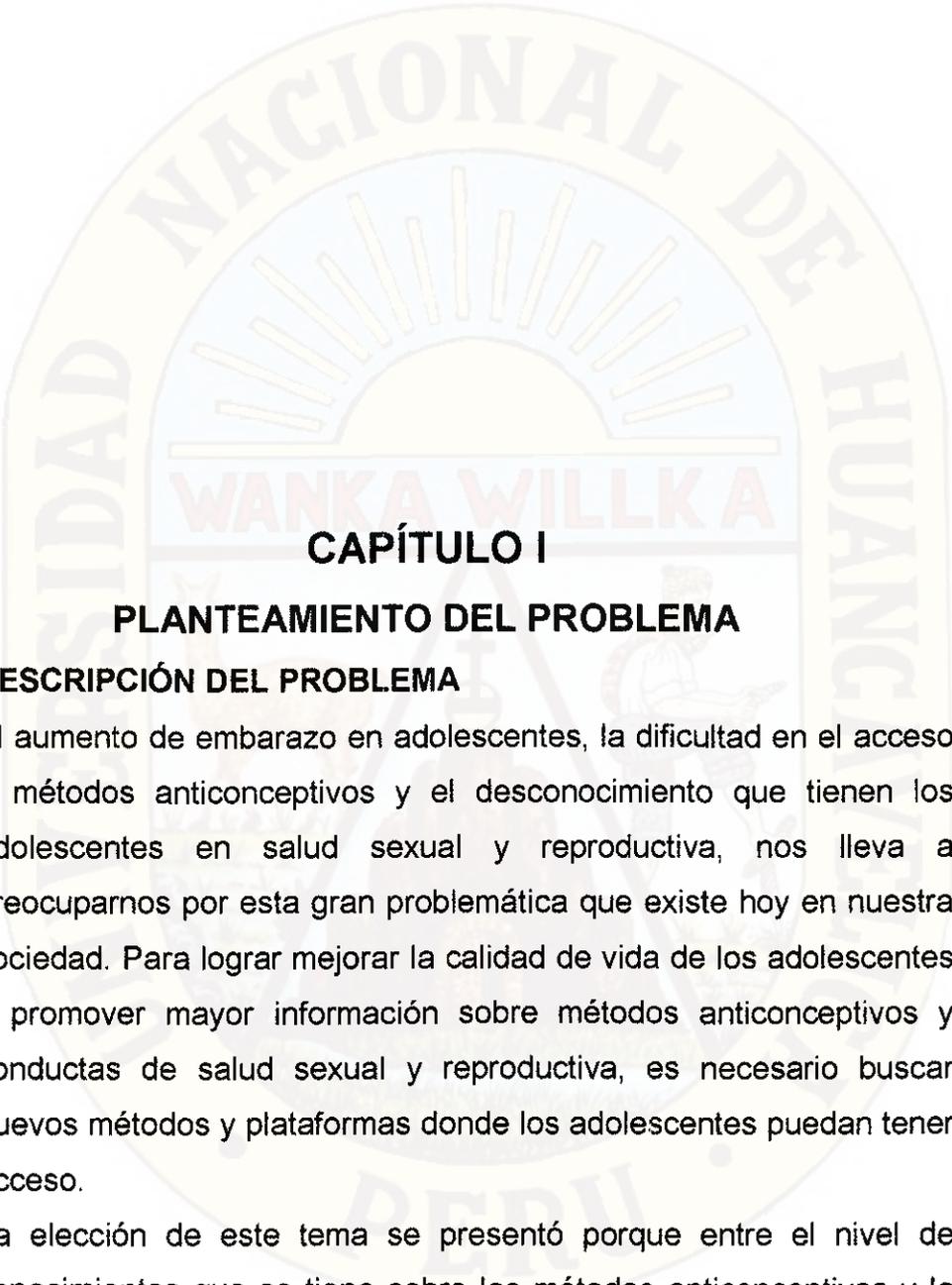
Se clasifican en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos. Los temporales son aquellos cuyo efecto dura el tiempo que se les emplea.

La realización del presente proyecto de investigación está organizado en cuatro capítulos que se describe a continuación: CAPITULO I: planteamiento del problema. CAPITULO II: marco de referencias. CAPITULO III: marco metodológico. CAPITULO IV: presentación de

resultados; dentro del contenido también de encontrará las referencias bibliográficas, la bibliografía complementaria y los anexos.

Los autores



The logo of the Universidad Nacional de Huancayo is a large, semi-circular emblem. It features a central sun with rays, a banner below it with the text 'WANKA WILIK'A', and the words 'UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYO' around the perimeter. The logo is rendered in a light, semi-transparent yellow and blue color.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El aumento de embarazo en adolescentes, la dificultad en el acceso a métodos anticonceptivos y el desconocimiento que tienen los adolescentes en salud sexual y reproductiva, nos lleva a preocuparnos por esta gran problemática que existe hoy en nuestra sociedad. Para lograr mejorar la calidad de vida de los adolescentes y promover mayor información sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva, es necesario buscar nuevos métodos y plataformas donde los adolescentes puedan tener acceso.

La elección de este tema se presentó porque entre el nivel de conocimientos que se tiene sobre los métodos anticonceptivos y la adopción de conductas de salud sexual y salud reproductiva, hay un abismo que no se salta con un simple abordaje teórico o con charlas magistrales, se necesita un abordaje específico, una intervención personalizada y planificada que permita que el adolescente tenga la información necesaria y el acceso privado y personalizado a los

métodos anticonceptivos, para la prevención de embarazos no deseados.

Facebook puede ser una herramienta que pondría al alcance el conocimiento y los métodos anticonceptivos entre los adolescentes, que se sientan demasiado cohibidos o avergonzados para solicitar servicios de anticoncepción. Villatoro (2) Indica que Facebook sigue siendo la red social preferida por los adolescentes de 13 a 17 años, con la ayuda de los teléfonos celulares y otros dispositivos portátiles, 71% de los jóvenes encuestados dijeron que usan Facebook. La encuesta más reciente indica que Facebook es un factor dominante en la vida de los adolescentes, al tiempo que Instagram y Snapchat cobran impulso. Facebook es la red usada con mayor frecuencia, el 41%, seguido por Instagram con 20% y Snapchat con 11%. Los varones visitan Facebook con mayor frecuencia que las mujeres: 45 contra 36%. En cuanto al tiempo dedicado a las redes sociales, el 24% de adolescentes encuestados dijo que los usan "casi constantemente", el 56% varias veces por día y el 12% una vez por día. Entonces Facebook se convierte en un espacio para que los adolescentes puedan preguntar y responder preguntas sobre los métodos anticonceptivos. Cuando los adolescentes necesiten de alguna orientación sobre los métodos anticonceptivos, pueden publicar una pregunta en el muro y que esta sea respondida por el administrador capacitado en uso de métodos anticonceptivos. Y dado que los adolescentes suelen aprender de los demás, poder compartir ideas o experiencias sobre un tema con todos los usuarios de la red es una gran ventaja. El administrador de la página de métodos anticonceptivos en Facebook también puede usarla para enviar anuncios sobre métodos anticonceptivos. Muchos estudiantes tienen Facebook en sus móviles y tablets, por tanto, con un grupo pueden tener un acceso constante a la información sobre los métodos anticonceptivos en un sistema completamente diferente.

Con la red social, los adolescentes pueden aprender más sobre los métodos anticonceptivos.

A nivel internacional unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo. Cada año, unos 3 millones de muchachas de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos. Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. Cada año se practican unos 3 millones de abortos peligrosos entre muchachas de 15 a 19 años, lo que contribuye a la mortalidad materna y a problemas de salud prolongados. La procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé. Además, los recién nacidos de madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de registrar peso bajo al nacer, con el consiguiente riesgo de efectos a largo plazo (3).

En el 2012 la tasa de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, de entre 15 y 19 años, fue de 7,7% en Lima. En el 2013, el porcentaje aumentó a 10,6%. En el ámbito del país, la

situación se ha mantenido constante en los últimos diez años, con una tasa de embarazos de adolescentes de 13% (4). 14 de cada 100 adolescentes del país, entre 14 y 19 años, están embarazadas o ya son madres, pese a que el 59% de ellas no lo tenía en sus planes. La Encuesta de Demografía y Salud del INEI (Endes 2013), publicada en 2014, muestra que los embarazos en adolescentes aumentaron de 13,2%, en 2012, a 13,9% en 2013. Lo que más llama la atención es la creciente prevalencia de embarazo en la costa norte y particularmente en Lima, que en conjunto congregan a más de la mitad de la población de mujeres jóvenes embarazadas (5).

Huancavelica, a diferencia del 2013, los casos de madres adolescentes registradas en hospitales, centros médicos y postas médicas han aumentado en el último año. De acuerdo a los registros de los establecimientos sanitarios, de mediados del mes de agosto del año 2014, la asistencia a jóvenes que están embarazadas tuvo más frecuencia llegando a incrementar el 11% de la atención regular (6).

Frente al problema descrito se realizara la presente investigación, para lo cual se ha planteado las siguientes preguntas de investigación:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Pregunta general

¿Cuál es la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua", Huancavelica - 2016?

1.2.2. Preguntas específicas

1. ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el **conocimiento de métodos anticonceptivos naturales** en estudiantes de la

Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua"
Huancavelica - 2016?

2. ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el **conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016?
3. ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el **conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016?
4. ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el **conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016?

1.3. OBJETIVO

1.3.1. Objetivo general

Determinar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos **anticonceptivos naturales** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016.
2. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos **anticonceptivos de barrera** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016.

3. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos **anticonceptivos hormonales** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016.
4. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos **anticonceptivos quirúrgicos** en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La edad más apropiada para ser madre es entre los 20 y los 35 años, ya que el riesgo para la salud de la madre y el niño es mucho menor. El embarazo en la adolescencia se considera de alto riesgo y conlleva más complicaciones. La adolescente no está preparada ni física ni mentalmente para tener un bebé y asumir la responsabilidad de la maternidad. Entre las causas del embarazo se encuentra que no emplearon ningún tipo de método anticonceptivo, por lo que se trata de la principal causa de embarazo adolescente en nuestro país. La mayoría de jóvenes enfrenta importantes barreras para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. Estas barreras interfieren con la obtención y uso eficaz de métodos anticonceptivos y protección contra los embarazos no deseados, consideramos que a través de la implementación de información en Facebook sobre métodos anticonceptivos mejorará el acceso de la gente adolescente a dicha información. Considerando que las instalaciones de salud no siempre están ubicadas en zonas que son accesibles a los adolescentes. Para evitar encontrarse con familiares o conocidos, muchos jóvenes prefieren atenderse en un servicio ubicado fuera de su propio barrio. Otra barrera es la falta de espacio y/o tiempo dedicado únicamente a la atención de los adolescentes para garantizarles privacidad.

Facebook representa una herramienta que es accesible a los adolescentes, asegura la privacidad de los jóvenes creando un espacio independiente que puede ser utilizado en cualquier momento.

A través de la realización del presente trabajo de investigación el adolescente tendrá información accesible sobre los métodos anticonceptivos con respuestas en tiempo real sobre las dudas que se pueda presentar, a través de esta nueva estrategia se podrá prevenir el embarazo precoz en la ciudad de Huancavelica.

1.5. DELIMITACIONES

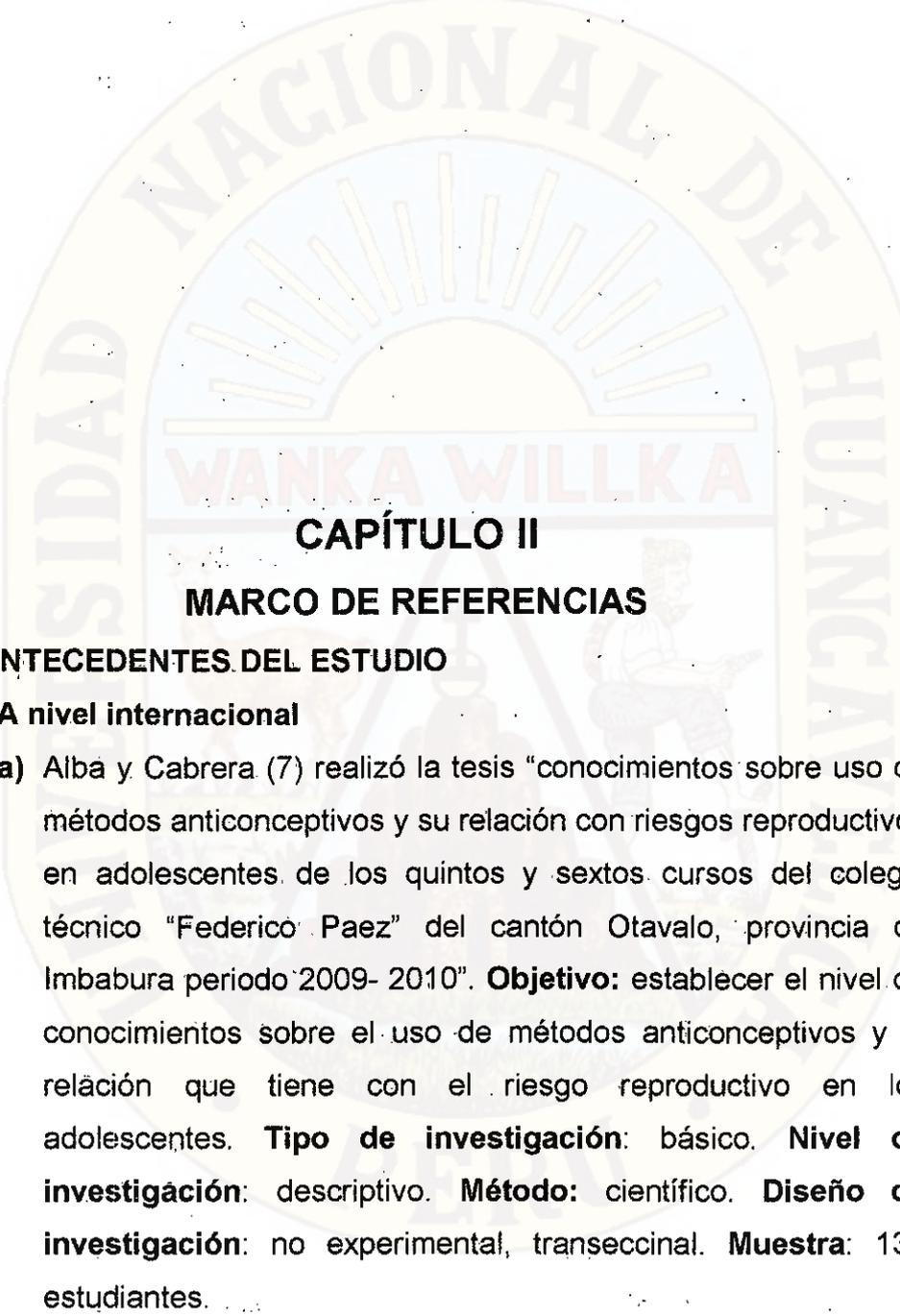
Delimitación temporal. La investigación tuvo un lapso de duración entre agosto del 2016 y diciembre del 2016.

Delimitación espacial. El espacio representa el lugar donde se realizara la investigación, para este caso se realizó en la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica.

Delimitación de unidad de estudio. Para el presente estudio se ha considerado como unidades de estudio a las alumnas del 4to grado de secundaria de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica.

Delimitación teórico. Teoría del conectivismo y la teoría del autocuidado.

Delimitación conceptual. En la presente investigación se desarrolló los conceptos de métodos anticonceptivos y facebook.



CAPÍTULO II

MARCO DE REFERENCIAS

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. A nivel internacional

- a) Alba y Cabrera (7) realizó la tesis “conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos y su relación con riesgos reproductivos en adolescentes de los quintos y sextos cursos del colegio técnico “Federico Paez” del cantón Otavalo, provincia de Imbabura periodo 2009- 2010”. **Objetivo:** establecer el nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos y la relación que tiene con el riesgo reproductivo en los adolescentes. **Tipo de investigación:** básico. **Nivel de investigación:** descriptivo. **Método:** científico. **Diseño de investigación:** no experimental, transeccinal. **Muestra:** 133 estudiantes.

Conclusión:

- Los adolescentes poseen información sobre el uso de métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, que reciben mediante, amigos familiares, maestros,

2.1.2. A nivel nacional:

a) Aranda (9) realizó la tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes. **Tipo de investigación:** básico. **Nivel de investigación:** descriptivo. **Método:** analítico-sintético. **Diseño de investigación:** no experimental, transversal. **Muestra:** 79 adolescentes.

Conclusión:

- Los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70,9% con un nivel de conocimiento alto y 22,8% con nivel de conocimiento medio.
- Los adolescentes tienen un aceptable nivel de conocimientos en las dimensiones: Anatomía y Fisiología Sexual el 43,0% nivel de conocimiento alto; sobre salud sexual y reproductiva el 57% nivel de conocimiento alto; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50,6% nivel de conocimiento alto; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56% tiene nivel de conocimientos alto.

2.1.3. A nivel local

a) Quispe (10) Huancavelica en su investigación, titulado “El nivel de conocimiento del uso de las píldoras anticonceptivas de emergencia de los adolescentes”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia de los adolescentes. El resultado dio un porcentaje de 62.50% que tuvieron conocimientos de nivel medio en estudiantes de enfermería, seguido por un 29.73 % conocimiento de nivel bajo en los estudiantes de enfermería

y presentando solo un 12.5 nivel de conocimiento alto en los estudiantes de enfermería. La conclusión se presentó en mayor porcentaje un nivel de conocimiento bajo por parte de los estudiantes de la facultad de enfermería.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Teoría del conectivismo

El conectivismo es la integración de principios explorados por las teorías de caos, redes, complejidad y auto-organización. El aprendizaje es un proceso que ocurre al interior de ambientes difusos de elementos centrales cambiantes – que no están por completo bajo control del individuo. El aprendizaje (definido como conocimiento aplicable) puede residir fuera de nosotros (al interior de una organización o una base de datos), está enfocado en conectar conjuntos de información especializada, y las conexiones que nos permiten aprender más tienen mayor importancia que nuestro estado actual de conocimiento. El conectivismo es orientado por la comprensión que las decisiones están basadas en principios que cambian rápidamente. Continuamente se está adquiriendo nueva información. La habilidad de realizar distinciones entre la información importante y no importante resulta vital. También es crítica la habilidad de reconocer cuándo una nueva información altera un entorno basado en las decisiones tomadas anteriormente. Principios del conectivismo (11):

- El aprendizaje y el conocimiento dependen de la diversidad de opiniones.
- El aprendizaje es un proceso de conectar nodos o fuentes de información especializados.
- El aprendizaje puede residir en dispositivos no humanos.
- La capacidad de saber más es más crítica que aquello que se sabe en un momento dado.

- La alimentación y mantenimiento de las conexiones es necesaria para facilitar el aprendizaje continuo.
- La habilidad de ver conexiones entre áreas, ideas y conceptos es una habilidad clave.
- La actualización (conocimiento preciso y actual) es la intención de todas las actividades conectivistas de aprendizaje.
- La toma de decisiones es, en sí misma, un proceso de aprendizaje. El acto de escoger qué aprender y el significado de la información que se recibe, es visto a través del lente de una realidad cambiante. Una decisión correcta hoy, puede estar equivocada mañana debido a alteraciones en el entorno informativo que afecta la decisión.

El conectivismo también contempla los retos que muchas corporaciones enfrentan en actividades de gestión del conocimiento. El conocimiento que reside en una base de datos debe estar conectado con las personas precisas en el contexto adecuado para que pueda ser clasificado como aprendizaje. El conductismo, el cognitivismo y el constructivismo no tratan de referirse a los retos del conocimiento y la transferencia organizacional. El flujo de información dentro de una organización es un elemento importante de la efectividad organizacional. En una economía del conocimiento, el flujo de información es el equivalente de la tubería de petróleo en la sociedad industrial. Crear, preservar y utilizar el flujo de información debería ser una actividad organizacional clave. El flujo de información puede ser comparado con un río que fluye a través de la ecología de una organización. En ciertas áreas, el río se estanca y en otras declina. La salud de la ecología de aprendizaje de una organización depende del cuidado efectivo del flujo informativo. El análisis de redes sociales es un elemento adicional para comprender los modelos de aprendizaje de la era digital. Art Kleiner (2002) explora

la "teoría cuántica de la confianza" de Karen Stephenson, la cual "explica no sólo cómo reconocer la capacidad cognitiva colectiva de una organización, sino cómo cultivarla e incrementarla". Al interior de las redes sociales, los hubs⁶ son personas bien conectadas, capaces de promover y mantener el flujo de información. Su interdependencia redundante en un flujo informativo efectivo, permitiendo la comprensión personal del estado de actividades desde el punto de vista organizacional. El punto de partida del conectivismo es el individuo. El conocimiento personal se compone de una red, la cual alimenta a organizaciones e instituciones, las que a su vez retroalimentan a la red, proveyendo nuevo aprendizaje para los individuos. Este ciclo de desarrollo del conocimiento (personal a la red, de la red a la institución) les permite a los aprendices estar actualizados en su área mediante las conexiones que han formado (11).

Implicaciones

La noción de conectivismo tiene implicaciones en todos los aspectos de la vida. Este artículo se enfoca principalmente al aprendizaje, pero los siguientes aspectos también son afectados (11):

- **Administración y liderazgo:** La gestión y organización de recursos para lograr los resultados esperados es un reto significativo. Comprender que el conocimiento completo no puede existir en la mente de una sola persona requiere de una aproximación diferente para crear una visión general de la situación. Equipos diversos con puntos de vista discrepantes son una estructura crítica para la exploración exhaustiva de las ideas. La innovación es otro reto adicional. La mayor parte de las ideas revolucionarias de hoy día, existieron una vez como elementos marginales. La habilidad de una organización para fomentar, nutrir y sintetizar los impactos de visiones diferentes

sobre la información es crucial para sobrevivir en una economía del conocimiento. La rapidez de "la idea a la implementación" también se mejora en una concepción sistémica del aprendizaje.

- Medios, noticias, información: Esta tendencia ya está en curso. Las organizaciones de medios masivos están siendo retadas por el flujo de información abierto, en tiempo real y en dos vías que permiten los blogs.
- Administración del conocimiento personal en relación con la administración del conocimiento organizacional.
- El diseño de ambientes de aprendizaje.

Conclusión

El conectivismo presenta un modelo de aprendizaje que reconoce los movimientos tectónicos en una sociedad en donde el aprendizaje ha dejado de ser una actividad interna e individual. La forma en la cual trabajan y funcionan las personas se altera cuando se usan nuevas herramientas. El área de la educación ha sido lenta para reconocer el impacto de nuevas herramientas de aprendizaje y los cambios ambientales, en la concepción misma de lo que significa aprender. El conectivismo provee una mirada a las habilidades de aprendizaje y las tareas necesarias para que los aprendices florezcan en una era digital (11).

2.2.2. Teoría del autocuidado

Dorothea ha descrito la Teoría General del Autocuidado, la cual trata de tres sub teorías relacionadas:

- **La teoría del autocuidado:**

En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre

sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado, indican una actividad que un individuo debe realizar para cuidar de sí mismo (12):

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: que surgen o están vinculados a los estados de salud.

- **La teoría del déficit de autocuidado:**

En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el autocuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera (12).

- **La teoría de sistemas de enfermería:**

En la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas (12):

- Sistemas de enfermería totalmente compensadores: La

enfermera sule al individuo.

Acción de la enfermera: Cumple con el autocuidado terapéutico del paciente; Compensa la incapacidad del paciente; da apoyo al paciente y le protege.

- Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: El personal de enfermería proporciona autocuidados:

Acción de la enfermera: Desarrolla algunas medidas de autocuidado para el paciente; compensa las limitaciones de autocuidado; ayuda al paciente.

Acción del paciente: Desempeña algunas medidas de autocuidado; regula la actividad de autocuidado; acepta el cuidado y ayuda a la enfermera.

- Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda:

Acción de la enfermera: regula el ejercicio y desarrollo de la actividad de autocuidado.

Acción del paciente: Cumple con el autocuidado.

Naturaleza del autocuidado:

El autocuidado podría considerarse como la capacidad de un individuo para realizar todas las actividades necesarias para vivir y sobrevivir.

Orem contempla el concepto auto como la totalidad de un individuo (incluyendo necesidades físicas, psicológicas y espirituales), y el concepto cuidado como la totalidad de actividades que un individuo inicia para mantener la vida y desarrollarse de una forma que sea normal para él.

El autocuidado es la práctica de actividades que los individuos inician y realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar.

Puede considerarse que un individuo cuida de sí mismo si realiza efectivamente las siguientes actividades:

- Apoyo de los procesos vitales y del funcionamiento normal.
- Mantenimiento del crecimiento, maduración y desarrollo normales.
- Prevención o control de los procesos de enfermedad o lesiones.
- Prevención de la incapacidad o su compensación.
- Promoción del bienestar.

El cuidado se inicia voluntaria e intencionadamente por los individuos. El autocuidado es un fenómeno activo que requiere que las personas sean capaces de usar la razón para comprender su estado de salud, y sus habilidades en la toma de decisiones para elegir un curso de acción apropiado (12).

Conceptos

Concepto de persona: Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como tal es afectado por el entorno Y es capaz de acciones predeterminadas que le afectan a él mismo, a otros y a su entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado. Además es un todo complejo y unificado objeto de la naturaleza en el sentido de que está sometido a las fuerzas de la misma, lo que le hace cambiante. Es una persona con capacidad para conocerse, con facultad para utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales, a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado y el cuidado dependiente (12).

Concepto de Salud: La Salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles

de integración cada vez más altos.

El hombre trata de conseguir la Salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo (12).

Concepto de Enfermería: Enfermería es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales.

Los cuidados de Enfermería se definen como ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener, por sí mismo, acciones de autocuidado para conservar la Salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de esta.

La enfermera actúa cuando el individuo, por cualquier razón, no puede autocuidarse. Los métodos de asistencia de enfermería que D. Orem propone, se basan en la relación de ayuda y/o suplencia de la enfermera hacia el paciente, y son (12):

- Actuar en lugar de la persona, por ejemplo en el caso del enfermo inconsciente.
- Ayudar u orientar a la persona ayudada, como por ejemplo en el de las recomendaciones sanitarias a las mujeres embarazadas.
- Apoyar física y psicológicamente a la persona ayudada. Por ejemplo, aplicar el tratamiento médico que se haya prescrito.
- Promover un entorno favorable al desarrollo personal, como por ejemplo las medidas de higiene en las escuelas.
- Enseñar a la persona que se ayuda; por ejemplo, la educación a un enfermo colostomizado en cuanto a la higiene que debe realizar.

Conceptos de Entorno: Factores físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean comunitarios o familiares que pueden influir o interactuar con la persona (12).

También es necesario aclarar los siguientes conceptos, abarcados

en la teoría de Orem (12):

- **Necesidades de autocuidado terapéutico:** El conjunto de medidas de cuidado que se requieren en ciertos momentos o durante un cierto tiempo, para cubrir las necesidades de autocuidado de la persona.
- **Actividad de autocuidado:** Las acciones deliberadas e intencionadas que llevan a cabo las personas, para regular su propio funcionamiento y desarrollo.
- **Agente:** La persona que se compromete a realizar un curso de acción o que tiene el poder de comprometerse en él mismo.
- **Agente de cuidado dependiente:** Es el adolescente o adulto que asume la responsabilidad de cubrir las demandas terapéuticas de las personas que son importantes para él.

La relación enfermero-paciente-familia representa para Orem el elemento básico del sistema de enfermeros, ya que influyen estos agentes en el proceso de enfermería, el cual se basa en tener una relación efectiva, en la cual se deberá ponerse de acuerdo para poder realizar las cuestiones relacionadas con la salud del paciente (12).

Esta relación se ve también en la guía de planificación de la enfermera según Orem, que dice (12):

- **Información previa,** se debe consultar al paciente y a la familia sobre el estado de salud del mismo y las condiciones culturales. A su vez identificar y analizar el impacto de la condición del paciente sobre los miembros de la familia y su interacción con ellos.
- **Valoración:** evaluar el desarrollo del paciente y su familia, que se analizara las necesidades de aprendizaje del paciente y de su familia (acerca del tratamiento).
- **Planificación:** Planificar los cuidados de enfermería, dirigidos a superar los déficit de autocuidado del paciente y aquellos

problemas con que puede encontrarse la familia. La enfermera deberá apoyar la toma de decisiones del paciente y su familia.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Facebook

Facebook es una herramienta social que conecta a la gente con sus amigos y otras personas que trabajan, estudian y viven en su entorno.

Facebook es gratuito para los usuarios y genera ingresos por la publicidad expuesta, incluyendo los banners y los grupos patrocinados. Los usuarios pueden registrarse a través de su correo electrónico y pueden hacerlo como celebridades, músicos o grupos de música, negocios o empresas, o personas individuales. Pueden crear perfiles que contienen fotos, listas de intereses personales e información privada o no, y pueden realizar un intercambio de mensajes privados y públicos entre sí y en los grupos de amigos. La visualización de los datos detallados de los miembros está restringido a los miembros de la misma red, a los amigos confirmados, o puede ser libre para cualquier persona.

Facebook tiene varias herramientas, como el muro, actualmente se denomina 'Biografía', que es un espacio en la página del perfil del usuario que permite tanto al usuario como a los amigos de éste tanto escribir mensajes como colocar fotografías, vídeos y links en él. Es visible para cualquier persona que tenga permiso para ver el perfil completo, y los diferentes mensajes en el muro aparecen separados. Existe otro apartado en 'Inicio' denominado 'Últimas noticias' donde aparecen mensajes y diferentes acciones de todos sus amigos.

Facebook también tiene otras aplicaciones con diversos temas, y eventos, donde se puede invitar a todos los amigos a un evento o una actividad en particular. También existe un Facebook especial

para los teléfonos móviles, los teléfonos inteligentes smartphones y las tablets, que facilitan la visualización y la accesibilidad de los usuarios. Para estos dispositivos móviles y también para ordenadores, Facebook también tiene un servicio de mensajería instantánea o chat para hablar en tiempo real con todos los amigos conectados.

Existe una opción, denominada 'Me gusta', que sirve para valorar cada contenido de la red social por el usuario en un momento determinado (13).

Servicios que ofrece el Facebook:

Entre los muchos servicios que tiene Facebook destacan Los Grupos y Páginas, El Muro y sus Aplicativos entre ellos los Juegos.

- **Amigos:** es una forma de localizar amigos con quienes se perdió el contacto o agregar otros nuevos con quienes intercambiar fotos o mensajes, el servicio de Facebook te ayuda a buscarlos y también te sugiere otros.
- **Grupos y Páginas:** es una de las utilidades de mayor desarrollo reciente. Se trata de reunir personas con intereses comunes. En los grupos se pueden añadir fotos, vídeos, mensajes... En cuanto a las páginas, estas también se crean con fines específicos, solo que en estas no hay foros de discusión y están encaminadas hacia marcas o personajes específicos, mas no hacia ningún tipo de convocatoria. Además, los grupos también tienen su normativa, entre la cual se incluye la prohibición de grupos con temáticas discriminatorias o que inciten al odio y falten al respeto y la honra de las personas. Si bien esto no se cumple en muchas ocasiones, existe la opción de denunciar y reportar los grupos que vayan contra esta regla, por lo cual Facebook incluye un link

en cada grupo el cual se dirige hacia un cuadro de reclamos y quejas.

- **Panel para administradores**

El panel de administración es tu centro de operaciones. Desde allí puedes:

- Ver las notificaciones.
- Responder los mensajes privados.
- Consultar las estadísticas de tu página.
- Acceder al registro de actividad de tu página.
- Acceder al menú Editar para realizar cambios en tu página.

El panel de administración lo encuentras sobre el selector de fechas, en la esquina superior derecha de tu página. Recuerda que solo está visible para los administradores.

- **Muro:** el muro es un espacio en cada perfil de usuario que permite que los amigos escriban mensajes para que el usuario los vea. Sólo es visible para usuarios registrados, muro te permite ingresar imágenes y poner cualquier tipo de logo tipos en tu publicación. Una mejora llamada súper muro permite incrustar animaciones flash.

- **Fotos:** según Facebook, existen:
 - 5 mil millones de fotos de usuario.
 - 160 terabytes de almacenaje.

- **Regalos:** los regalos o gifts son pequeños íconos con un mensaje. Los regalos dados a un usuario aparecen en la pared con el mensaje del donante, a menos que el donante decida dar el regalo en privado, en cuyo caso el nombre y el mensaje del donante no se exhibe a otros usuarios.

Una opción "anónima" está también disponible, por la cual cualquier persona con el acceso del perfil puede ver el regalo, pero solamente el destinatario verá el mensaje.

Algunos regalos son gratuitos y el resto cuestan un dólar, (es necesario un número de tarjeta de crédito o cuenta Paypal).

- **Aplicaciones:** Son pequeñas aplicaciones con las que poder averiguar tu galleta de la suerte, quien es tu mejor amigo, descubrir cosas de tu personalidad.
Ahora todas las páginas muestran como primera vista la biografía, en donde están las actualizaciones. Las vistas y las aplicaciones ahora están debajo de la foto portada de tu página, se ven como una franja de iconos que representa a cada aplicación. Allí está las vistas de me gusta, fotos y videos, eventos y aplicaciones personalizadas.
- **Editor de actualizaciones:** Esta sección ya la debes de conocer muy bien. Es la herramienta para compartir contenidos en tu página: imágenes, videos, textos, enlaces, eventos e hitos. Lo más novedoso es que ahora también puedes programar tus mensajes para que se muestren después.
- **Botón me gusta:** Permite valorar si el contenido es del agrado del usuario actual en la red social, del mismo modo se notifica a la persona que expuso ese tema originalmente si es del agrado de alguien más.
- **Nombre de la página:** Es el nombre que identificará siempre a tu página. Escógelos con cuidado, de preferencia que sea igual a la de tu marca. Recuerda que solo puedes cambiarlo si tu página gusta a menos de 200 usuarios, de lo contrario la única opción es eliminar la página y volver a crearla.
- **Actividad de amigos:** Los seguidores de tu página verán en esta sección qué amigos suyos también son fans de la página y lo que dicen sobre ella en los comentarios, etiquetas y otras formas de interacción.
- **Chat:** Es uno de los métodos de comunicación digital surgido con las nuevas tecnologías. Designa una conversación escrita

realizada de manera instantánea mediante el uso de un software entre dos o más personas conectadas a la red, generalmente Internet, ya sea a través de los llamados chats públicos (si cualquier persona puede entrar), o privados (cuando la entrada está sujeta a autorización).

- **Evento:** Es un acontecimiento, especialmente si es de cierta importancia, se trata de hechos que tienen una especial relevancia.
- **Encuestas:** Conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, integrada a menudo por personas.
- **Foro:** Es un tipo de reunión donde distintas personas conversan en torno a un tema de interés común. Es esencialmente, una técnica oral, realizada en grupos. También es aquel espacio que se utiliza como escenario de intercambio entre personas que desean discutir sobre problemáticas específicas o todo tipo de temas. Puede tratarse de un espacio físico, o lugar de forma virtual.

2.3.1.1. Las redes sociales en el ámbito educativo

Muchas son las herramientas que la llamada "web 2.0" ofrece al entorno educativo, entre ellas las redes sociales.

A nadie se le escapa que la estructura social educativa se adapta perfectamente al concepto de red. En una red social aplicada a educación los nodos están formados por profesores y alumnos y las aristas por relaciones educativas, como pueden ser los cursos impartidos, tutorías, grupos de trabajo interdisciplinario, etc.

Quien haya usado Facebook, o una red de características similares, sólo una o dos veces es probable que se haya llevado la impresión de que estas redes sociales son bastante inútiles y

que no permiten hacer nada en particular, al menos, algo que sea productivo. Sin embargo los beneficios de las redes sociales no son inmediatos cómo lo pueden ser otras aplicaciones.

Las redes sociales, muy especialmente algunas como Facebook, Ninq o Elqq, permiten una gestión muy eficiente cuando hay implicado un gran número de alumnos y profesores. Es más, cuanto mayor sea el número de miembros de una red social, mayor será su productividad. Una red social con 500 miembros será mucho más efectiva que una con 100.

Las redes sociales tienen un enorme atractivo en el aspecto personal y de relación por parte del que las usa. Por este motivo, cuanto mayor sea el número de los participantes más atracción genera en los alumnos al poder estar en contacto directo con sus profesores, sus amigos y compañeros de otros cursos a los que quizás conozcan de vista pero con los que no ha hablado nunca. Esto permite crear un ambiente de trabajo favorable que es uno de los motivos directos del éxito de las redes sociales.

Las redes sociales tienen el innegable valor de acercar el aprendizaje informal y el formal. Ya que permiten al alumno expresarse por sí mismo, entablar relaciones con otros, así como atender a las exigencias propias de su educación.

Pero dejar libertad a los alumnos para que establezcan sus relaciones a través de nuestra red implica también enseñarles a conocer dónde están sus límites y a respetar al centro educativo, el colectivo de profesores y a los propios compañeros. La red social es un medio excelente para aprender este tipo de cosas y aunque sólo fuese por esto ya merecería la pena su uso (14).

El trabajo de clase en las redes sociales

Mejoras en la comunicación

Disponer en un sólo espacio 100 o 200 de los propios alumnos, junto a otros a los que ni siquiera conocemos, lejos de ser algo

caótico o un impedimento se convierte en una auténtica ventaja. Los buscadores de las redes permiten localizar una persona o un colectivo en escasos segundos, igualmente los grupos internos de la red pueden agrupar a toda una clase en un único espacio. La comunicación directa con el alumno se transforma en algo muy sencillo, bien de forma pública a través de su "muro" (mensajes que podemos dejar en su página personal), mediante mensajes privados de correo electrónico interno o mediante mensajes enviados a todos los miembros de un grupo. Lo mismo se aplica a los alumnos, ya que pueden contactar con cualquiera de sus profesores y compañeros de forma directa. Así pues, la red social tiene un efecto directo en la mejora de la comunicación personal alumno-profesor (14).

Grupos de trabajo

La posibilidad de crear tantos grupos de alumnos como se desee facilita la coordinación, el contacto entre unos y otros, la colaboración, el compartir materiales y la creación de productos digitales. Tanto alumnos como profesores pueden crear grupos que pueden ser abiertos a todos o cerrados, a estos últimos se accede por invitación. El sistema para pertenecer al grupo así como la moderación en la creación de los grupos es configurable según las necesidades del momento.

Algunas sugerencias para los grupos pueden ser, por ejemplo:

- Grupos de clase para tutoría, donde el tutor dé avisos relacionados con la misma o se establezcan diálogos sobre los temas que se consideren oportunos.
- Grupos para asignaturas concretas, donde el profesor ponga los deberes, el blog de su clase (que puede ser externo o interno a la red), las notas de los exámenes o los alumnos hagan preguntas sobre la materia.

Se pueden hacer grupos de unos pocos alumnos, para que

estén en contacto mientras realizan trabajos temporales en alguna asignatura (14).

Objetos de la red social

Por objetos entendemos los productos digitales que se pueden generar mediante la red social. Los usuarios de la red social disponen de mecanismos para crear sus propios objetos. Estos suelen ser en forma de texto puro (mensajes, comentarios a otros objetos, foros de discusión, etc], imágenes, sonidos, blogs, objetos incrustados (documentos, presentaciones, etc.). 23 archivos adjuntos, etc.

Aunque los productos digitales de la propia red son limitados, la capacidad de incrustar objetos externos hace que en la práctica su versatilidad sea muy elevada (14).

Control de la red y privacidad

Las redes son perfectamente controlables por parte de los administradores de las mismas. Éstos pueden eliminar tanto el contenido inapropiado de la misma como bloquear a los usuarios que estén dando problemas. El trabajo con menores de edad obliga a trabajar con redes cerradas para evitar la difusión de sus nombres u otros datos que permitan su identificación, como puede ser la fotografía de su perfil (14).

No sólo para los alumnos

Las redes sociales pueden tener una innegable utilidad entre los propios profesores (creando su red aparte) para trabajar entre los Departamentos, profesores de una misma asignatura en un nivel determinado, para emitir información por parte de la Dirección del centro, coordinación etc. Lo que sin lugar a dudas puede facilitar las comunicaciones internas así como la eficacia en la coordinación, el trabajo entre profesores y los lazos de unión entre ellos (14).

¿Qué red social utilizar?

Por citar algún ejemplo de red social destacaremos Egg, Facebook y Ning.

Cada una de estas redes tiene un perfil básico de usuarios y es que, a pesar de la globalidad del entorno de la red de redes en el que nos movemos, siempre hay preferencias geográficas para usar una u otra herramienta. Veamos algunas características de cada una de ellas:

Facebook forma una comunidad abierta donde hay demasiado ruido proveniente del exterior aunque algunos, como la UOC, han optado por esta red. Además, los mecanismos de control son muy débiles. El hecho de que parte de los perfiles sean visibles a todos por defecto (aunque luego se puede limitar) hace impracticable su uso con menores. No obstante, es la más difundida entre adolescentes y jóvenes, lo cual la hace propicia para alumnos comprendidos en estas edades (14).

Beneficios del uso de redes sociales con los alumnos

Podemos citar algunos de los beneficios que nos puede aportar una red social creada para trabajar con los alumnos (14):

- Permite centralizar en un único sitio todas las actividades docentes, profesores y alumnos de una asignatura o centro educativo.
- Aumento del sentimiento de comunidad educativa para alumnos y profesores debido al efecto de cercanía que producen las redes sociales.
- Mejora del ambiente de trabajo al permitir al alumno crear sus propios objetos de interés, así como los propios del trabajo que requiere la educación.
- Aumento en la fluidez y sencillez de la comunicación entre profesores y alumnos.
- Incremento de la eficacia del uso práctico de las TIC, al

actuar la red como un medio de aglutinación de personas, recursos y actividades. Sobre todo cuando se utilizan las TIC de forma generalizada y masiva en el centro educativo.

- Facilita la coordinación y trabajo de diversos grupos de aprendizaje (clase, asignatura, grupo de alumnos de una asignatura, etc.) mediante la creación de los grupos apropiados.
- Aprendizaje del comportamiento social básico por parte de los alumnos: qué puedo decir, qué puedo hacer, hasta dónde puedo llegar, etc.

2.3.2. Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. El uso del preservativo, que también protege de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), si es usado de forma correcta, es recomendable para toda la vida sexualmente activa (15).

2.3.2.1. Clasificación de métodos anticonceptivos

A continuación se presenta la clasificación de los métodos anticonceptivos (16):

❖ Métodos anticonceptivos reversibles.

- Naturales:
 - Coitus interruptus
 - Ritmo calendario.
 - Lactancia materna
 - Temperatura basal
 - Moco cervical o Billings
- Barrera:
 - Preservativo masculino.

- Preservativo femenino.
- Diafragma
- DIU
- Hormonales:
 - Parenterales: inyectable trimestral
 - Orales: monofásicas y trifásicas
 - Subcutáneos
 - Anillo vaginal
- ❖ **Métodos anticonceptivos irreversibles.**
 - Quirúrgicos:
 - Vasectomía
 - Ligadura de trompas

2.3.2.2. Métodos anticonceptivos reversibles.

2.3.2.2.1. Los métodos naturales.

No son métodos de contracepción propiamente dichos sino que son métodos de regulación de la fertilidad. Se basan en el conocimiento de las variaciones fisiológicas durante el ciclo femenino y reconoce los días fértiles e infértiles permitiendo a cada pareja decidir si quieren tener hijos o no.

A. Coitus interruptus

- Conocido como marcha atrás.
- Es uno de los métodos más antiguos en planificación familiar. Se encuentra descrito en el libro del Génesis.
- Consiste en la interrupción del acto sexual eyaculando fuera de la vagina.
- Muy utilizado en los países mediterráneos aproximadamente por un 11% de la población.

Inconvenientes

- El número de errores que comporta es superior al 30%

- Poco recomendable porque puede ocasionar tensiones psíquicas al no poderse realizar una relación sexual coital completa
- Es frecuente en la mujer que aparezcan congestiones pélvicas debido a la insatisfacción sexual que puede producir la utilización de este método.

B. Lactancia materna o MELA

- Amamantar al bebé exclusivamente con leche materna en un intervalo de tiempo no superior a las 4 horas (tanto de día como de noche)
- El niño tiene que tener menos de 6 meses y de esta manera se puede garantizar que no se producirá ovulación

Inconvenientes

- Tiene un alto índice de fallos dado que a veces el periodo de tiempo entre una toma y otra es superior, sobre todo durante la noche
- La proporción de fallos es superior al 17%.

Es errónea la creencia de que mientras la madre da de mamar al niño no puede quedar embarazada.

C. Método del calendario

- También llamado método del ritmo.
- Consiste en la abstinencia periódica durante el periodo fértil.
- Se ha de evitar el coito 48 horas antes de la ovulación y 24 horas después.

Inconvenientes

- La proporción de fallos varía del 15 al 47%
- Los mayores fallos se registran entre los adolescentes ya que el ciclo menstrual a estas edades no es regular

Pautas de actuación:

- En una situación ideal la mujer ovula entre el 12 y el 16 día antes de que comience el próximo flujo menstrual
- Si se tiene en cuenta que los espermatozoides pueden vivir 3 días en las trompas (tres días después de la ovulación), y el óvulo puede ser fecundable en un tiempo máximo de 2 días, (los dos días siguientes a la ovulación), se puede considerar que el periodo fértil se extiende dando un margen de seguridad de 2 días, entre el 10º y el 17º día del ciclo.
- Los contactos sexuales serían posibles el resto de los días.

D. Temperatura basal

- Se basa en el hecho de que la hormona progesterona aumenta la temperatura del cuerpo alrededor de 0,2°C a 0,5°C al inicio de la etapa post-ovulatoria infértil y la mantiene elevada hasta su siguiente periodo.
- No se puede predecir la ovulación.
- Este aumento en la temperatura justo al momento de despertar, nos confirma que la ovulación ya se ha dado.

¿Cómo se toma la temperatura?

- Oral: Se coloca debajo de la lengua la punta plateada del termómetro y con los labios cerrados.
- Vaginal: El termómetro se inserta dentro de la vagina.

E. Moco cervical o Billings

El método Billings también es conocido como el método del moco cervical.

El método Billings consiste en determinar los días fértiles mediante la observación de los cambios que se producen en el moco cervical. Controla por medio de las sensaciones de los genitales externos la humedad, la consistencia y cantidad

del moco cervical, ya que son factores que determinan los días fértiles e infértiles de la mujer.

En que consiste

Se tienen varias etapas para observar el moco cervical.

Estas etapas pueden ser:

- Después de la menstruación hay unos días de sequedad en los que hay ausencia de moco cervical.
- Luego empieza a aparecer una mucosidad pegajosa y se tiene sensación de humedad. Ha empezado el período fértil.
- El moco va volviéndose cada día más elástico y lubricante que nos indica que son los días de máxima fertilidad, hasta llegar al "día pico", a partir del cual el moco vuelve a ser más opaco y pegajoso, que nos indican que son días de fecundidad posible.
- Desde el 4º día después del "día pico" empieza el período infértil y puede haber sequedad o moco opaco.

Si se decide a utilizar el método Billings, observe durante un ciclo completo los cambios en el moco cervical haciendo anotaciones diarias sobre su consistencia y las sensaciones que percibe.

Ventajas y desventajas

Alguna de las desventajas del método Billings puede ser:

- No es un 100% seguro.
- Si no se quiere embarazos no deseados solo puede mantener relaciones sexuales en los días infértiles (días secos).
- Puede ser difícil identificar el moco cervical, etc.

Alguna de las ventajas del método Billings, pueden ser:

- No se consume ningún anticonceptivo
- No tiene coste

- Involucra a la pareja, etc.

2.3.2.2.2. Los métodos de barrera

Los anticonceptivos de barrera son objetos que bloquean el espermatozoides y ayudan a prevenir un embarazo. Los métodos de barrera ayudan a prevenir enfermedades de transmisión sexual (ETS) (17).

A. Preservativo masculino

También conocidos con el nombre de preservativos o profilácticos, consiste en una funda delgada de látex (goma), poliuretano (plástico), o membrana animal, usado para cubrir el pene erecto durante el coito. Esto se convierte en una barrera física, para mantener que el semen penetre dentro del cuello del útero y llegue al óvulo. Con esto se evita la fecundación, actuando como método anticonceptivo, evitando los embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS). Generalmente posee un espacio en el extremo cerrado llamado depósito, diseñado para contener el semen. Cuando el semen se expulsa, se queda dentro del condón y no pasan a la vagina de la mujer (17).

B. Preservativo femenino

Al igual que el masculino, es un método anticonceptivo que consiste en una funda o bolsa que cubre el interior de la vagina y los genitales externos. Además se cubren los labios genitales y el clítoris, evitando que los testículos estén expuestos a contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), como la de virus del papiloma humano (VPH) y por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). A diferencia del preservativo masculino, no queda ajustado a tensión, conduce el calor mejor que el condón masculino, no es

afectado por cambios en temperatura; además, es más fuerte que látex, pero es más caro (17).

C. Diafragma

Consiste en un dispositivo de goma en forma de copa, con un resorte metálico que refuerza el aro, que se inserta en el fondo de la vagina. Esto se sostiene por la acción que ejerce el tono muscular de la vagina sobre el aro metálico y, además, por el apoyo sobre el pubis. Esto impide el paso de los espermatozoides hacia el útero y, con esto, impide el embarazo (17).

Ventajas de los Métodos de Barrera

Todos los métodos de barrera son eficaces en la prevención del embarazo y de algunas ETS si se usan sistemática y correctamente. El grado de eficacia varía con el método.

Los métodos de barrera son muy seguros y los pocos efectos secundarios generalmente son leves. No causan efectos sistémicos.

El usuario los controla y pueden iniciarse y discontinuarse fácilmente.

Permiten el regreso inmediato de la fertilidad.

Salvo el diafragma y el capuchón cervical, los métodos de barrera no requieren una visita al consultorio y se pueden obtener sin receta. Con frecuencia se pueden obtener en las farmacias y de los distribuidores comunitarios y otros distribuidores no estructurados (17).

Desventajas de los Métodos de Barrera

Es posible que no sean tan eficaces como otros métodos. Esto se debe principalmente al hecho de que para algunas personas es difícil usarlos sistemática y correctamente. Deben usarse en todo acto sexual y, por consiguiente, se requiere considerable motivación para usarlos sistemática y

correctamente. También requieren la participación del compañero o la compañera y la comunicación entre ellos (17).

A algunas personas les preocupa que el uso de los métodos de barrera interrumpa el acto sexual (17).

D. Dispositivo intrauterino o DIU de cobre

Es un pequeño dispositivo de polietileno con un filamento de cobre que el profesional introduce dentro del útero.

Es un anticonceptivo que dura entre 3 y 5 años. Existen de varias formas y tamaños, con carga de cobre o con hormonas y es muy eficaz para evitar los embarazos.

¿Cómo funciona el DIU?

Impide el movimiento de los espermatozoides por el útero, evitando así que fecunden el óvulo, también cambia las características del endometrio para evitar que se pueda desarrollar un embarazo.

Debe ser colocado y retirado únicamente por personal médico especializado y preferiblemente durante el periodo menstrual.

¿Para quién es el DIU de cobre?

Es más adecuado para mujeres con pareja estable que ya han tenido un hijo. Aunque se puede usar en mujeres sin hijos si lo desea la mujer.

¿Qué efectos secundarios tiene el DIU de cobre?

Los periodos menstruales podrían ser más largos y con sangrado más abundante sobre todo en los primeros meses.

Con el DIU se han de realizar controles periódicos

Las complicaciones son poco frecuentes: la expulsión espontánea del DIU, que conlleva el riesgo de embarazo y la perforación uterina

Siempre que haya sangrados irregulares o dolor intenso se debe consultar por si es necesario retirarlo.

¿Cuáles son las ventajas del DIU de cobre?

Las más importantes son que empieza a tener efecto anticonceptivo en el momento en que se inserta y que no tienes que acordarte de nada, ya que dura entre 3 y 5 años, y que es un método seguro tanto para la salud como para la anticoncepción de la mujer (17).

2.3.2.2.3. Los métodos hormonales

Los métodos hormonales utilizan varios tipos de hormonas femeninas para prevenir la ovulación (el que se suelte un huevo) para que no pueda ser fertilizado por la esperma de un hombre. Otros cambios en el útero lo hacen aún más difícil para que se pueda desarrollar un embarazo.

Los métodos hormonales vienen en una variedad de formas como las pastillas, el parche que se pone en la piel, la inyección y el anillo que se inserta dentro de la vagina, o el implante del brazo o el dispositivo que va dentro del útero (17).

A. Inyectables

Se aplica una inyección cada 3 meses, la primera debe ser el primer día del sangrado y de ahí en adelante repetir la dosis cada 30 días, puedes aplicarla tu misma en forma intramuscular, algunas vienen en jeringas precargadas (17).

Ventajas: Actualmente los anticonceptivos inyectables en forma de inyección son combinados y tienen bajo contenido de estrógeno y progestina, lo que hace que sean menores los efectos secundarios. Se pueden conseguir y colocar de forma gratuita en cualquier centro de salud. Tiene una efectividad del 99% (17).

Desventajas: Los métodos anticonceptivos hormonales pueden ser contraindicados para algunas mujeres, por eso

es importante que antes de utilizarlos se realice un examen médico (17).

B. Píldoras anticonceptivas

Es uno de los métodos más utilizados en el mundo, Vienen por dosis de 21 o de 28 pastillas. La primera pastilla se toma el primer día de la menstruación o sangrado, posteriormente, se toma una diaria a la misma hora que la anterior, de preferencia por las noches, durante 28 días si el empaque trae 28 pastillas, y durante 21 si el empaque tiene 21 pastillas, durante la última semana se espera el sangrado o menstruación (17).

Ventajas: son de fácil acceso; las puedes conseguir de forma gratuita en cualquier centro de salud, y tienen una alta eficacia anticonceptiva del 99 %, además de que en la actualidad los efectos secundarios son muy leves en la mayoría de las mujeres, incluyendo las jóvenes se pueden adaptar fácilmente a ellas (17).

Desventajas: Es necesario desarrollar el hábito de ingerir una pastilla de manera cotidiana. Los métodos anticonceptivos hormonales pueden ser contraindicados para algunas mujeres, por eso es importante que antes de utilizarlos se realice un examen médico (17).

Píldora postcoital o del día siguiente

- También llamada método contraceptivo Yuzpe en el año 1982.
- Compuesta de una dosis concreta de hormonas.
- Se debe tomar dentro de las 72 horas después de un coito sin protección anticonceptiva.
- Su función es la de impedir que se produzca un embarazo no deseado Actúa.
- Alterando el endometrio para que se produzca la regla.

No se considera un método anticonceptivo, sino una solución de urgencias para un momento determinado, por lo que no se debe utilizar con frecuencia.

¿Cuándo está indicada?

Únicamente en situaciones de emergencia, por ejemplo cuando:

- Una mujer ha tenido un coito contra su voluntad (violación).
- El condón se ha roto.
- El DIU se ha salido del lugar.
- La mujer se ha quedado sin anticonceptivos orales o ha olvidado tomar dos o más anticonceptivos.

C. Implantes Subcutáneo.

El implante es un pequeña varilla o cápsula que viene en un aplicador, el médico inserta la aguja debajo de la piel por la parte superior e interna del brazo y dispara para liberar el implante, se utiliza únicamente anestesia local. El implante no se ve a menos de que la mujer que lo use sea muy delgada o musculosa. Su tamaño es parecido al de un fósforo. Tiene una duración de 3 años. Su eficacia anticonceptiva es por arriba del 99% (17).

Ventajas: Da una prolongada protección anticonceptiva.

Desventajas: Es de alto costo.

D. Anillo o Aro Anticonceptivo

Se coloca en el fondo de la vagina y libera de forma continua el estrógeno y progestina que inhibe la ovulación y modifica las características del moco cervical, lo que no permite que exista la fecundación, es un aro flexible de 5 cm. de diámetro aproximadamente y 4 mm de grosor.

Ventajas: Aplicado de manera adecuada no causa ninguna molestia, se aplica una vez al mes y se deja ahí durante 3

semanas al final de la última se retira, habrá una semana de descanso en la que se espera la menstruación.

Desventajas: Puede causar mayores efectos secundarios o molestias que las píldoras hormonales. Es de alto costo (17)

2.3.2.3. Métodos anticonceptivos irreversibles.

2.3.2.3.1. Los métodos quirúrgicos

Consisten en pequeñas intervenciones quirúrgicas que la persona solicita de manera voluntaria, es un método anticonceptivo seguro y carente casi de efectos secundarios. Tampoco es preciso consumir hormonas o sustancia alguna (18).

A. Vasectomía

La vasectomía es una técnica de cirugía para ligar los conductos deferentes, que comunican los testículos con la vesícula seminal, donde los espermatozoides se acumulan para salir en la eyaculación. Mediante esta técnica se cierra el paso de los espermatozoides del testículo lo que produce una esterilidad permanente del varón.

Con la vasectomía el hombre puede tener relaciones sexuales sin producir un embarazo. Al amarrarse o sellarse los tubos, los espermatozoides no pueden mezclarse con el líquido masculino (semen) (18).

Técnica de la cirugía

La técnica quirúrgica consiste en una incisión en la línea media de la piel de los testículos llamada escroto, a través de la cual se extraen los dos conductos deferentes, los cuales se cortan y cauterizan. Se utiliza anestesia local para insensibilizar la piel. La inyección no produce dolor, más bien un ligero pellizco. Todo esto se realiza en menos de diez minutos.

Recuperación tras la cirugía

No se siente dolor después de la operación; en la mayoría de los hombres únicamente acontecen unas ligeras molestias que desaparecen en unos pocos días. Es posible la aparición de un pequeño hematoma alrededor de los testículos que desaparece en unos días.

Se recomienda descanso de un día o dos después de la operación, por lo que lo más adecuado es intervenir en viernes para volver así al trabajo el lunes. No son aconsejables los esfuerzos intensos al menos durante una semana.

En una semana pueden reanudarse las relaciones sexuales. Sin embargo, aún quedan espermatozoides que deben eliminarse. Esto se consigue definitivamente tras 15 eyaculaciones, por lo que será necesaria la utilización de anticonceptivos durante este tiempo. En la mayoría de los centros se comprobará entonces a microscopio la ausencia de espermatozoides en una muestra de semen. Si los resultados son negativos dejarán de ser necesarias las medidas anticonceptivas.

Pronóstico

Se han descrito recanalizaciones espontáneas del conducto deferente años después de la vasectomía, pero es tan improbable que resulta más bien excepcional.

La operación no produce alteración alguna en cuanto a la frecuencia, potencia o intensidad del sexo, el orgasmo o la eyaculación. La única diferencia es que el semen no contiene espermatozoides, lo cual no cambia su aspecto. Estos mueren "de viejos" en el lugar donde se realizó la incisión donde son reabsorbidos por el organismo.

Es cierto que si la vida sexual se veía de alguna forma afectada por miedo a un embarazo, es posible que esta mejore tras la intervención. Pero no debe considerarse la vasectomía como una solución a los problemas sexuales.

Reversibilidad de la operación

Dos de cada tres varones que, habiendo sido operados de vasectomía, deciden volver a ser fértiles, lo consiguen. Las posibilidades de éxito dependen del tipo de vasectomía previa y del tiempo transcurrido. Por encima de los diez años comienza a ser más difícil (18).

B. Ligadura de trompas

La ligadura de trompas es una intervención de cirugía para cerrar las trompas de Falopio de una mujer (conductos que conectan los ovarios con el útero). El objetivo es que los óvulos que salen de los ovarios no puedan acceder a las trompas ni a la matriz (útero).

Descripción del procedimiento

La ligadura de trompas se puede realizar de forma ambulatoria o mediante un ingreso en clínica u hospital adecuados. Puede durar unos 30 minutos y se podrá ir a su casa tras el procedimiento y un rato de observación (18).

Se realiza una anestesia general, local o epidural, según el caso. Se realizan una doble incisión a nivel del ombligo y se inyecta aire en el abdomen para poder separar las estructuras y que queden visibles los órganos internos. Luego mediante un laparoscopio con luz y una cavidad interna por donde se insertan los aparillajes que permiten ligar las trompas. Se pueden sellar mediante un anillo metálico o con bandas de materiales inertes adecuadas (18). Se suele realizar mejor tras el parto ya que las trompas están situadas bastante arriba del abdomen y están muy a

mano desde el ombligo. La ligadura de trompas es un método anticonceptivo muy seguro pero a la vez reversible, luego en caso de arrepentimiento se puede realizar una permeabilización posterior para volver a tener embarazos (18).

Problemas y posibles riesgos

Los riesgos de cualquier cirugía son:

- Hemorragias.
- Infecciones.
- Reacciones alérgicas a los medicamentos.
- Problemas cardíacos.

Los riesgos propios de la ligadura de trompas (18):

- Fallo en el cierre completo de las trompas, puede ser que 1 de cada 200 mujeres que ha tenido ligadura de trompas pueda tener un embarazo posteriormente.
- Aumenta el riesgo de embarazos ectópicos.
- Lesiones en órganos cercanos, pero es muy raro.

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Adolescencia.** Es un periodo del desarrollo biológico, psicológico, sexual inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19 años.
- **Aprendizaje.** Es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación.
- **Conocimiento.** Es la capacidad del hombre para comprender por

medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. El término conocimiento indica un conjunto de datos o noticias que se tiene de una materia o ciencia.

- **Estudiante.** El Estudiante es aquel sujeto que tiene como ocupación principal la actividad de estudiar percibiendo tal actividad desde el ámbito académico. La principal función de los estudiantes es aprender siempre cosas nuevas sobre distintas materias o ramas de la ciencia y arte, o cualquier otra área que se pueda poner en estudio.
- **Efectividad.** Es el equilibrio entre eficacia y eficiencia, es decir, se es efectivo si se es eficaz y eficiente. La eficacia es lograr un resultado o efecto (aunque no sea el correcto) y está orientado al qué. En cambio, eficiencia es la capacidad de lograr el efecto en cuestión con el mínimo de recursos posibles viable.
- **Facebook.** Es la red social que permite a las personas, tener su perfil con su información personal y poder compartir fotos y comentarios con sus amigos. A parte de crear un perfil personal, se puede crear una página especial para una empresa, artista, institución.
- **Información.** Es un conjunto organizado de datos procesados, que constituyen un mensaje que cambia el estado de conocimiento del sujeto o sistema que recibe dicho mensaje.
- **Medio.** Un medio es algo que sirve para alcanzar un cierto fin y un accionar propicio y útil para obtener una cosa que se busca. Se denomina también medio, a los instrumentos o elementos que se usan para llegar a un fin.
- **Métodos anticonceptivos.** Son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo.
- **Métodos anticonceptivos Naturales.** Son métodos de regulación de la fertilidad. Se basan en el conocimiento de las variaciones fisiológicas durante el ciclo femenino y reconoce los

días fértiles e infértiles permitiendo a cada pareja decidir si quieren tener hijos o no.

- **Métodos anticonceptivos de Barrera.** Son objetos que bloquean el esperma y ayudan a prevenir un embarazo. Los métodos de barrera ayudan a prevenir enfermedades de transmisión sexual.
- **Métodos anticonceptivos Hormonales.** Son una variedad de formas como las pastillas, el parche que se pone en la piel, la inyección y el anillo que se inserta dentro de la vagina, o el implante del brazo o el dispositivo que va dentro del útero.
- **Métodos anticonceptivos Mecánicos.** Son métodos anticonceptivos que impiden mecánicamente la fecundación del ovulo por parte de los espermatozoides.
- **Métodos anticonceptivos Quirúrgicos.** Consisten en pequeñas intervenciones quirúrgicas que la persona solicita de manera voluntaria, es un método anticonceptivo seguro y carente casi de efectos secundarios.

2.5. HIPÓTESIS

2.5.1. Hipótesis general

La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016.

2.5.2. Hipótesis específicas

1. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica – 2016, es significativa.
2. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución

Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016, es significativa.

3. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016, es significativa.
4. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016, es significativa.

2.6. VARIABLE

Variable independiente:

Facebook.

Variable dependiente:

Conocimiento de métodos anticonceptivos.

2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INTERVENCIÓN	ACTIVIDADES
Facebook.	Es la utilización de Facebook como un medio por el cual se impartirá conocimientos de los métodos anticonceptivos.	Las lecciones estarán compuestas por una parte literal, gráfica y de videos las cuales serán insertadas dentro de una página de Facebook y se invitara a compartirla entre los estudiantes de la I.E. Micaela Bastidas Puyucagua, para que puedan conocer sobre los métodos anticonceptivos. Las lecciones sobre los métodos anticonceptivos comprenderán a los métodos naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos.	1. Mensajes	<ul style="list-style-type: none"> Se brindaran mensajes cortos sobre los diferentes métodos anticonceptivos. Se brindara una información más entendible y agradable para los adolescentes. Los mensajes serán de una forma confidencial o también para todo el grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e insertar dentro del grupo de Facebook contenido escrito, sobre los métodos anticonceptivos y compartirlo con las alumnas generando un ambiente donde se pueda discutir y realizar preguntas las cuales serán absueltas por los administradores del grupo (investigadores).
			2. Foro	<ul style="list-style-type: none"> Se seleccionara un tema específico para poder comentar entre todos los miembros del grupo, sobre los métodos anticonceptivos. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e insertar dentro del grupo de Facebook contenido literal, gráfico y de video sobre los métodos anticonceptivos y compartirlo con las alumnas generando un ambiente donde se pueda discutir y realizar preguntas las cuales serán absueltas por los administradores del grupo (investigadores).
			3. Encuesta	<ul style="list-style-type: none"> Se realizará preguntas sobre los temas tratados sobre la semana para identificar el conocimiento y refuerzo en caso de errores o dudas. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e insertar dentro del grupo de Facebook una encuesta el cual nos ayude a saber el interés de los alumnos sobre el tema, será de forma literal, de los métodos anticonceptivos y compartirlo con las alumnas generando un ambiente donde se pueda discutir y realizar preguntas las cuales serán absueltas por los administradores del grupo (investigadores).
			4. Comentarios	<ul style="list-style-type: none"> Los comentarios serán de acuerdo al tema, serán de forma confidencial o también para todos los usuarios el grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> Los comentarios nos ayudaran a absolver dudas y/o preguntas de las alumnas los cuales debemos de responder por los administradores de una forma simple y entendible para las alumnas.
			5. Fotos/video	<ul style="list-style-type: none"> Las informaciones también serán con fotos y/o videos que puedan ser entendibles por los usuarios del grupo. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar e insertar dentro del grupo de Facebook contenido gráfico y de video sobre los métodos anticonceptivos y compartirlo con las alumnas generando un ambiente donde se pueda ser más accesible y de confianza.

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEM
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Es el conjunto de datos que se tiene sobre el uso de los métodos anticonceptivos.	Para a medición dela variable conocimiento del uso de métodos anticonceptivos se hará unos de un cuestionario el cual estará estructurado en función a tres dimensiones que abarca los métodos naturales, métodos de barrera, métodos hormonales y métodos quirúrgicos. El mencionado cuestionario se aplicara a las estudiantes en dos oportunidades, la primera antes de iniciar con las lecciones vía Facebook y la segunda posterior a esta.	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS REVERSIBLES	1. Métodos naturales	DEFINICIÓN	<p>1. Los métodos anticonceptivos naturales se definen como:</p> <p>a) Aquellas técnicas en las que no se toma en cuenta el proceso de ovulación.</p> <p>b) Consiste en no tener relaciones sexuales los días cercanos a la ovulación en los días fértiles.</p> <p>c) Aquellas técnicas en las que se utiliza el lavado de manos.</p> <p>d) Métodos que protegen en los días peligrosos.</p>
					CLASES	<p>2. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados como métodos naturales?</p> <p>a) Diafragma.</p> <p>b) Vasectomía.</p> <p>c) Píldora.</p> <p>d) Billing moco cervical.</p> <p>3. En los métodos anticonceptivos naturales. La presencia de moco cervical son los días.</p> <p>a) Secos.</p> <p>b) Húmedos.</p> <p>c) Todos los días.</p> <p>d) Desconoce.</p> <p>4. El método del ritmo consiste en tener relaciones:</p> <p>a) Los días fértiles.</p> <p>b) Los días no fértiles.</p> <p>c) Interdiario.</p> <p>d) Todos los días.</p> <p>5. El método del ritmo quienes pueden utilizarla:</p> <p>a) Las mujeres del ciclo regular.</p> <p>b) Las mujeres del ciclo irregular.</p> <p>c) Todas las mujeres.</p> <p>d) Mujeres mayores de 35 años.</p>
				2. Métodos de barrera	DEFINICIÓN	<p>6. Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:</p> <p>a) Aquellos que permiten que el semen con sus espermatozoides entren en contacto con el moco cervical y la vagina.</p> <p>b) Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad.</p> <p>c) Aquellos que impiden que el semen con sus espermatozoides entren en contacto con el moco cervical.</p> <p>d) Desconoce.</p>
					CLASES	<p>7. ¿Cuáles son los métodos de barrera?</p> <p>a) Vasectomía.</p>

					<ul style="list-style-type: none"> b) Condón. c) Espermicida. d) Desconoce
					<p>USOS</p> <p>8. ¿En qué momento se deben de utilizar los métodos anticonceptivos de barrera?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Antes del coito. b) Después del coito. c) Desconoce. d) Durante el coito. <p>9. ¿Cuántas veces se deben utilizar los métodos anticonceptivos de barrera?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Uso permanente. b) Solo una vez. c) Todas las veces hasta que se deteriore. d) Desconoce.
					<p>INDICADORES</p> <p>10. ¿En qué personas están indicado los métodos anticonceptivos de barrera?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Varones. b) Mujeres. c) Ambos sexos. d) Desconoce.
				<p>3. Métodos hormonales</p>	<p>DEFINICIÓN</p> <p>11. Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sustancias químicas que permiten la creación de los óvulos en la mujer. b) Sustancias químicas que impiden la creación de los óvulos en la mujer. c) Son sustancias químicas que alteran la función hormonal de la mujer para que no produzca ovulación y modifica el moco cervical. d) Desconoce.
					<p>CLASES</p> <p>12. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Píldora. b) Lactancia materna. c) Ciclo menstrual. d) Temperatura basal.
					<p>MODO DE USO</p> <p>13. ¿los métodos anticonceptivos hormonales (píldora) se deben tomar?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Todos los días. b) Interdiario. c) A veces. d) Mensual. <p>14. El método anticonceptivo hormonal (inyectable) se debe aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cada año. b) Cada 3 meses. c) Cada semana. d) Todos los días.

					VENTAJAS	<p>15. Los métodos anticonceptivos hormonales (orales e inyectables) evitan:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Menstruación. b) Fecundación. c) desconoce. d) Anomalía.
			MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS IRREVERSIBLES	4. Métodos quirúrgicos	DEFINICIÓN	<p>16. Los métodos anticonceptivos irreversibles se definen como:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Aquellos métodos definitivos que impiden la concepción del embarazo. b) Aquellos métodos definitivos que no impiden el embarazo. c) Aquellos métodos que realiza bien el varón o la mujer que evitan permanentemente y definitivamente la fecundación. d) Desconoce.
					CLASES	<p>17. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos irreversibles son considerados definitivos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ligadura de trompas. b) DIU c) Desconoce d) Inyecciones. <p>18. ¿Para quién es la vasectomía?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Para las mujeres. b) Para los hombres. c) Para los animales. d) Para ninguno.

2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua”

Reseña histórica

El Colegio Estatal de Mujeres “Micaela Bastidas Puyucagua”, fue creada el 13 de mayo de 1987, mediante R.D.Nº 0389 cuando era Director Departamental el Prof. Amador Mendoza Ruiz con la finalidad de desconcentrar la población escolar femenina, inicialmente funcionó en los ambientes de la E.E.Nº 36010 del Barrio de Santa Ana, la primera directora fue la destacada profesora Luzmila Munárriz Villavicencio, se creó el 1ro. y 2do. Grados, luego en el año de 1990 mediante concurso público asume la dirección la profesora Esther Muñoz Buendía y por necesidad de la gran población escolar se racionalizan hasta el 5to. Grado, luego en el año 1993 y 1994 asume la Dirección el profesor César Anccasi Garagundo, finalmente en el año de 1995, se convoca a Concurso Nacional resultando ganador el actual director profesor Evaristo Araujo Condori, quien se compromete a realizar las gestiones necesarias para cristalizar la tan anhelada infraestructura propia , ya que por varios años, fuimos acogidos por la escuela 36008 y 36011 del Barrio de San Cristóbal lo cual incomodaba a los miembros de la Comunidad Educativa Micaelina en propósito de brindar un eficiente servicio educativo. Es importante subrayar que gracias al apoyo desinteresado del entonces Gerente del CTAR Economista José Cayllahua Pantoja y sus integrantes del equipo directivo se cristaliza la INFRAESTRUCTURA MODERNA de propiedad del plantel el cual fue en el año de 1997 en el actual lugar, luego de haber pasado por situaciones anecdóticas como es que la aprobación presupuestal estaba para la construcción en el Barrio de San Cristóbal en el cual el 13 de mayo de 1997 se puso la primera piedra y por casos del destino al momento de iniciarse los trabajadores nos encontramos con que el lugar no era conveniente, ya que había demasiada

cantidad de agua en el suelo, por lo que las autoridades del ex CTAR nos dieron un plazo de un DIA para conseguir otro terreno caso contrario el presupuesto se transfería a otro C.E. por lo que todos los docentes nos movilizamos buscando en varios lugares y que por fin encontramos el apoyo decidido de la Comunidad del Barrio de Yananaco, en el cual inmediatamente se comenzó con la construcción de la 1ra. Fase consistente en 06 aulas el cual fue inaugurado y entregado al Sector Educación en el mes de enero de 1998. También en el mismo año se construye la 2da. Etapa consistente en 06 aulas y posteriormente el año 1999, la tercera etapa en el pabellón de Laboratorio y Biblioteca y Centro de Cómputo, faltando la fecha la construcción de la 4ta. y 5ta etapa pabellón de 6 aulas multifuncionales ambientes administrativos y auditorium tal como estaba diseñada en la MAQUETA que siempre se exhibía el Ex CTAR, para lo cual gracias a un convenio interinstitucional con la Municipalidad Provincial de Huancavelica se está elaborado el PERFIL TECNICO para tal fin.

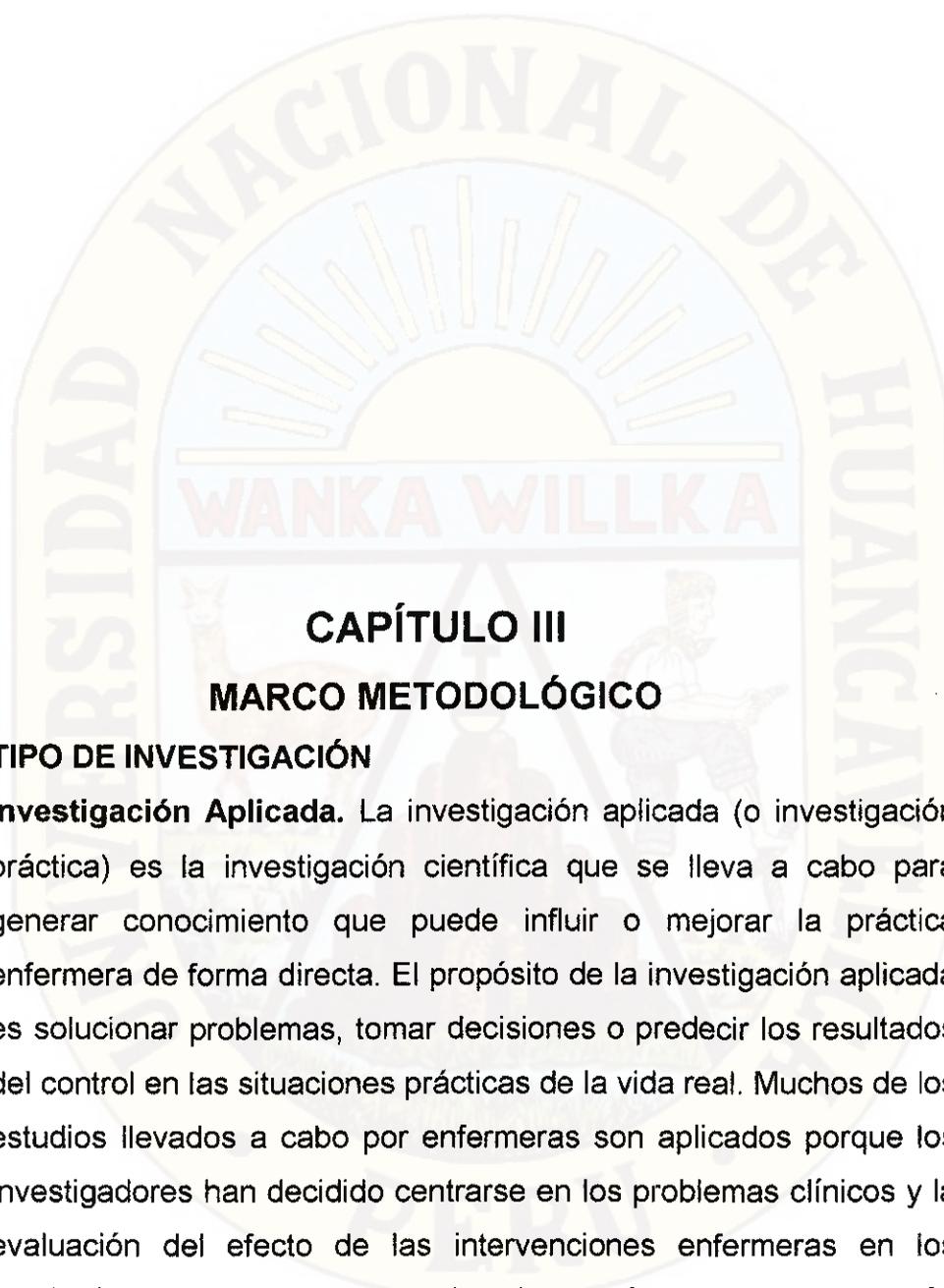
Límites:

Por el Este : I.E. Aplicación 36009.

Por el Oeste : Jr. Acobamba.

Por el Norte : Malecón santa rosa.

Por el Sur : Jr. Castrovirreyna.



CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Investigación Aplicada. La investigación aplicada (o investigación práctica) es la investigación científica que se lleva a cabo para generar conocimiento que puede influir o mejorar la práctica enfermera de forma directa. El propósito de la investigación aplicada es solucionar problemas, tomar decisiones o predecir los resultados del control en las situaciones prácticas de la vida real. Muchos de los estudios llevados a cabo por enfermeras son aplicados porque los investigadores han decidido centrarse en los problemas clínicos y la evaluación del efecto de las intervenciones enfermeras en los resultados de los pacientes en situaciones clínicas. La investigación aplicada también se utiliza para evaluar la teoría y validar su utilidad para la práctica clínica. El nuevo conocimiento descubierto a partir de investigación básica se suele examinar mediante investigación aplicada para comprobar cuál es su utilidad en la práctica, convirtiendo estos enfoques en complementarios (19).

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Explicativa. Se intenta examinar la naturaleza de las relaciones, la causa y eficacia de unas variables sobre otras, mediante comparaciones. Requiere de informaciones estandarizadas y estructuradas que permitan la comparación entre grupos y entre situaciones. Exige la posibilidad de manipular las condiciones en la que ocurren los fenómenos para observar modificaciones. Se utiliza cuando: Se quiere verificar hipótesis causales Se pretende predecir una relación causal (20).

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Métodos generales de la ciencia: Los métodos científicos generales son aquellos que utilizan indiscriminadamente todas las ciencias (21).

- **Método deductivo:** La deducción parte de la observación de fenómenos universales o generales, para identificar casos particulares.
- **Método inductivo:** La inducción se basa en la observación de fenómenos particulares, para luego formular generalizaciones o conclusiones universales.
- **Método analítico:** El análisis separa los elementos que componen un fenómeno, para conocer cada una de sus partes y establecer su relación.
- **Método sintético:** La síntesis reúne los elementos dispersos de un fenómeno con el fin de estudiarlo como unidad.

Métodos específicos de la ciencia

- **Método estadístico:** en este se investigan e interpretan datos, que luego serán expresados en cifras o tazas.

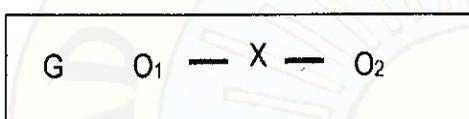
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Variable	Técnica	Instrumento
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Encuesta	Cuestionario

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación pertenece al diseño pre experimental con una sola muestra antes y después.

Esquema:



Leyenda:

G: Grupo único de estudiantes.

O1: Pres test del conocimiento de métodos anticonceptivos.

O2: Pos test del conocimiento de métodos anticonceptivos

X: Tratamiento (Uso de Facebook para enseñanza de métodos anticonceptivos)

3.6. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO

3.6.1. Población

60 estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua”, que cursan el 4to grado.

3.6.2. Muestra:

La investigación se realizara con los 60 estudiantes.

3.6.3. Muestreo

No probabilístico por conveniencia.

3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se ejecutará siguiendo las siguientes etapas:

a) Se diseñó del instrumento de recolección de datos.

- b) Se coordinó con el Director de la IE "Micaela Bastidas Puyucahua" solicitando autorización para ejecución de investigación.
- c) Se preparó equipos y materiales necesarios para la recolección de datos.
- d) Se ubicó la muestra de estudio dentro de la Institución Educativa.
- e) Se realizó el consentimiento informado.
- f) Se realizó el pre test.
- g) Se aplicó el experimento.
- h) Se realizó el post test.
- i) Se realizó el procesamiento de datos.
- j) Se realizó el análisis de la información.
- k) Se realizó la elaboración del informe.
- l) Se realizó la presentación de resultados.

3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El método estadístico consiste en una serie de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. Dicho manejo de datos tiene por propósito la comprobación, en una parte de la realidad de una o varias consecuencias verticales deducidas de la hipótesis general de la investigación.

Las características que adoptan los procedimientos propios del método estadístico dependen del diseño de investigación seleccionado para la comprobación de la consecuencia verificable en cuestión.

El método estadístico tiene las siguientes etapas:

- Recolección (medición)
- Recuento (computo)
- Presentación
- Síntesis
- Análisis

- comprobar y al diseño de investigación seleccionado.

Recuento (computo). En esta etapa del método estadístico la información recogida es sometida a revisión clasificación y computo numérico.

A veces el recuento puede realizarse de manera muy simple, por ejemplo con rayas o palotes; en otras ocasiones se requiere del empleo de tarjetas con los datos y, en investigaciones con mucha información y muchos casos puede requerirse de computadoras y programas especiales para el manejo de base de datos.

En términos generales puede decirse que el recuento consiste en la cuantificación de la frecuencia con que aparecen las diferentes características medidas en los elementos en estudio; por ejemplo el número de personas de sexo femenino y el de personas de sexo masculino o el número de niños con peso menor de 3 kilos y el número de niños con peso igual o mayor a dicha cifra.

Presentación. En esta etapa del método estadístico se elaboran los cuadros y los gráficos que permiten una inspección precisa y rápida de los datos.

La elaboración de cuadros que también suele llamarse tablas, tiene por propósito acomodar los datos de manera que se pueda efectuar una revisión numérica precisa de los mismos.

La elaboración de gráficos tiene por propósito facilitar la inspección visual rápida de la información.

Casi siempre a cada cuadro con datos le puede corresponder una gráfica pertinente que represente la misma información.

Presentar la misma información tanto en tabla como en un correspondiente gráfico permite obtener una clara idea de la distribución de las frecuencias de las características estudiadas.

Síntesis. En esta etapa la información es resumida en forma de medidas que permiten expresar de manera sintética las principales propiedades numéricas de grandes series o

agrupamiento de datos.

La condensación de la información, en forma de medidas llamadas de resumen, tiene por propósito facilitar la comprensión global de las características fundamentales de los agrupamientos de datos.

Tales medidas de resumen, al ser comunicadas, permiten a los interlocutores evocar de una misma esencia de los datos; por ejemplo, cuando alguien informa que el promedio de un grupo de alumnos es de 9,6 en una escala que va del 0 al 10, la imagen que se transmite es de un grupo con buen aprovechamiento escolar; igualmente cuando se dice que el porcentaje de defunciones con una cierta técnica quirúrgica es de 80%, las personas que escucha se imagina que se trata de un procedimiento peligroso.

La información cualitativa como el sexo, la ocupación, o los tipos de enfermedades, requiere ser condensada a través de medidas de resumen diferente a la que se usan para sintetizar la información cuantitativa o numérica como el peso, la talla o la concentración de glucosa.

Entre las principales medidas de resumen para sintetizar a los datos cualitativos se encuentran las razones, las proporciones y las tasas.

Entre las principales medidas para sintetizar los datos cuantitativos se encuentra la moda y la amplitud, la mediana y los percentiles y el promedio y la desviación estándar.

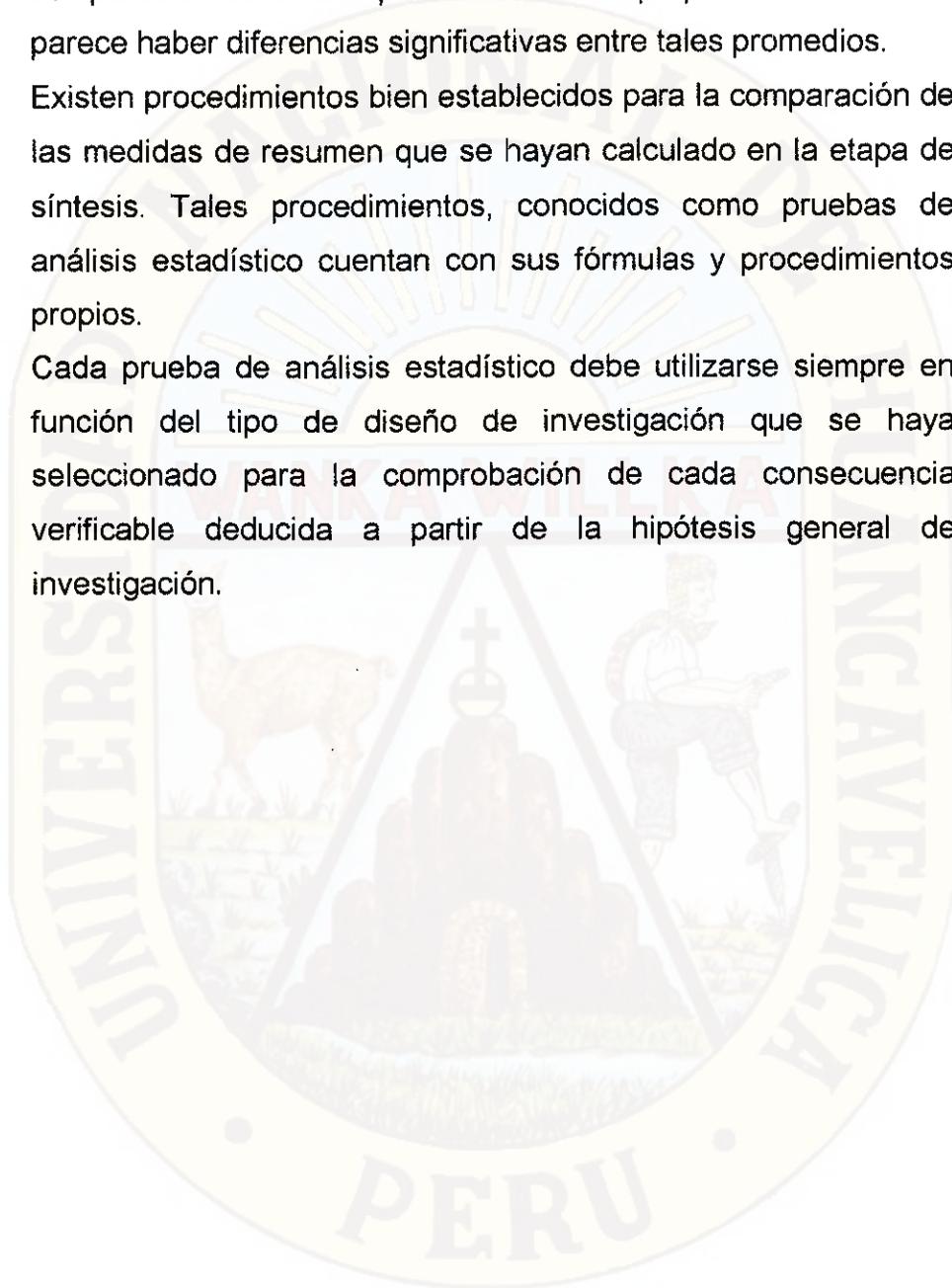
- **Análisis.**

En esta etapa, mediante fórmulas estadísticas apropiadas y el uso de tablas específicamente diseñadas, se efectúa la comparación de las medidas de resumen previamente calculadas; por ejemplo, si antes se han calculado los promedios de peso de dos grupos de personas sometidas a diferentes

dietas, el análisis estadístico de los datos consiste en la comparación de ambos promedios con el propósito de decidir si parece haber diferencias significativas entre tales promedios.

Existen procedimientos bien establecidos para la comparación de las medidas de resumen que se hayan calculado en la etapa de síntesis. Tales procedimientos, conocidos como pruebas de análisis estadístico cuentan con sus fórmulas y procedimientos propios.

Cada prueba de análisis estadístico debe utilizarse siempre en función del tipo de diseño de investigación que se haya seleccionado para la comprobación de cada consecuencia verificable deducida a partir de la hipótesis general de investigación.





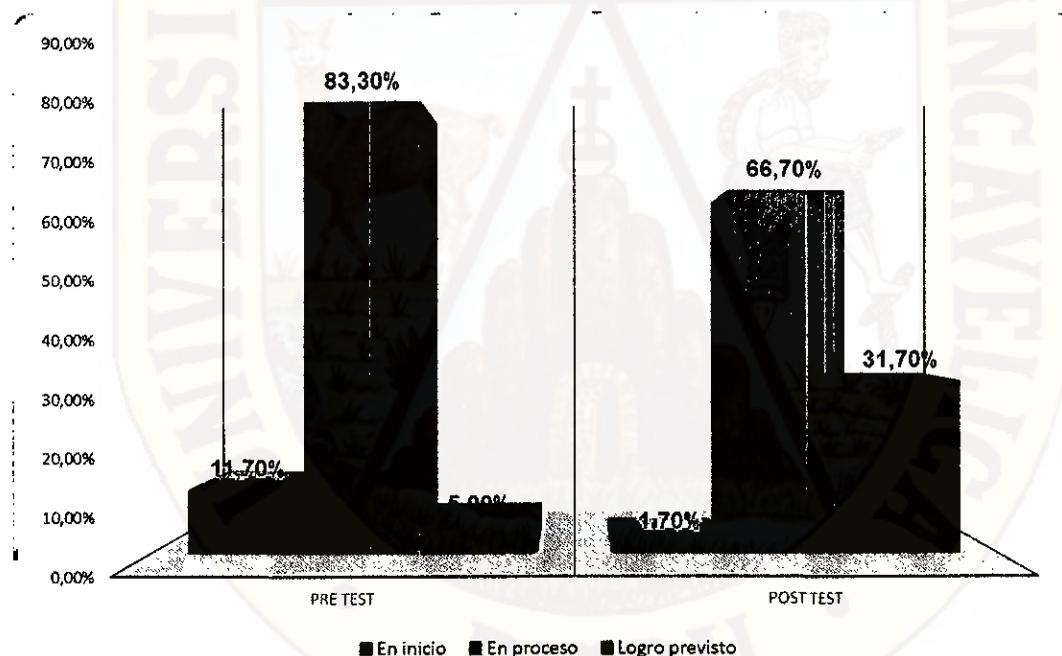
CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Tabla N° 4.1. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016

	CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
En inicio	7	11,7%	1	1,7%
En proceso	50	83,3%	40	66,7%
Logro previsto	3	5,0%	19	31,7%
TOTAL	60	100,0%	60	100,0%

Figura 4.1. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016

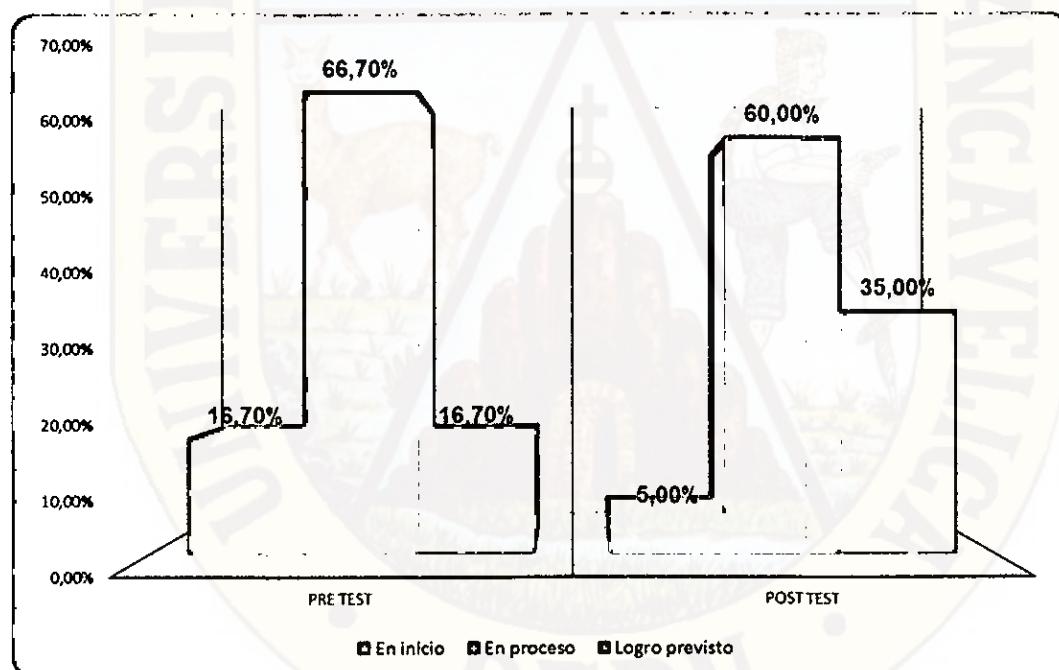


Como se observa en la tabla y figura N° 4.1 donde se presenta los resultados del conocimiento de métodos anticonceptivos, en el pre test 11,70% de estudiantes presentaron un conocimiento en inicio y tras la utilización del Facebook como plataforma de enseñanza de métodos anticonceptivos, en el post test fue 1,70%. En el pre test 83,30% de estudiantes presentaron conocimiento en proceso y en el post test 66,70% presentaron este nivel de conocimiento. En el pre test 5% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test 31,70% de estudiantes alcanzaron este nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Tabla N° 4.2. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016

	CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
En inicio	10	16,7%	3	5,0%
En proceso	40	66,7%	36	60,0%
Logro previsto	10	16,7%	21	35,0%
TOTAL	60	100,0%	60	100,0%

Figura 4.2. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica - 2016

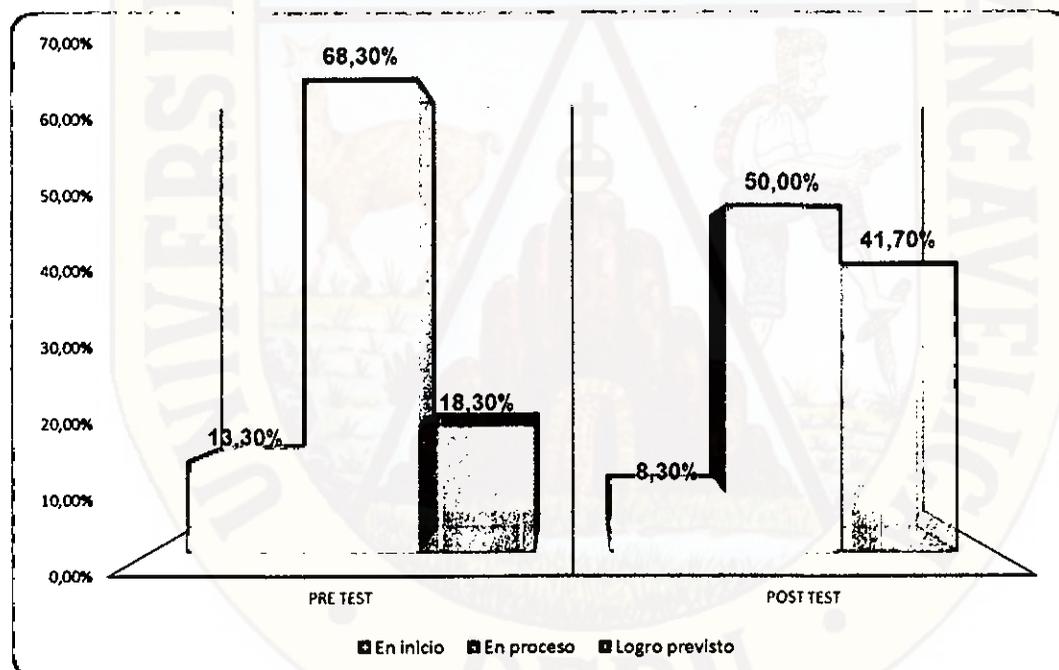


En la tabla y figura N° 4.2 se observa el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales tras la utilización del Facebook como plataforma de enseñanza, en el pre test 16,70% de estudiantes presentaron conocimiento sobre métodos anticonceptivos naturales en inicio y en el post test se redujo a 5% para este nivel. En el pre test 66,70% de estudiantes presentaron conocimiento en proceso y en el post test disminuyó a 60%. En el pre test 16,70% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test aumentó a 35% para este nivel de conocimiento.

Tabla N° 4.3. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016

	CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
En inicio	8	13,3%	5	8,3%
En proceso	41	68,3%	30	50,0%
Logro previsto	11	18,3%	25	41,7%
TOTAL	60	100,0%	60	100,0%

Figura 4.3. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016

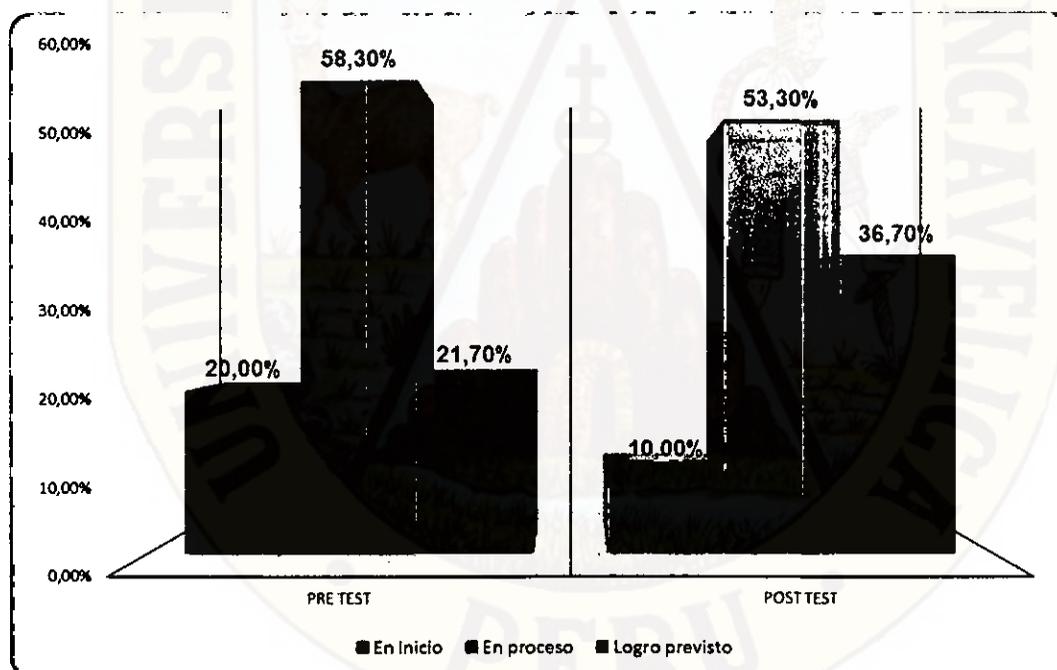


Según los resultados presentados en la tabla y figura N° 4.3, sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera, en el pre test 13,30% de estudiantes tenían conocimiento en inicio, y disminuyó a 8,30% en el post test. Con nivel de conocimiento en proceso en el pre test hubo 68,30% de estudiantes y disminuyó a 50% en el post test. Con nivel de conocimiento de logro previsto en el pre test se presentaron 18,30% de estudiantes y aumentó a 41,70% en el post test.

Tabla N° 4.4. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016

	CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
En inicio	12	20,0%	6	10,0%
En proceso	35	58,3%	32	53,3%
Logro previsto	13	21,7%	22	36,7%
TOTAL	60	100,0%	60	100,0%

Figura 4.4. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica 2016

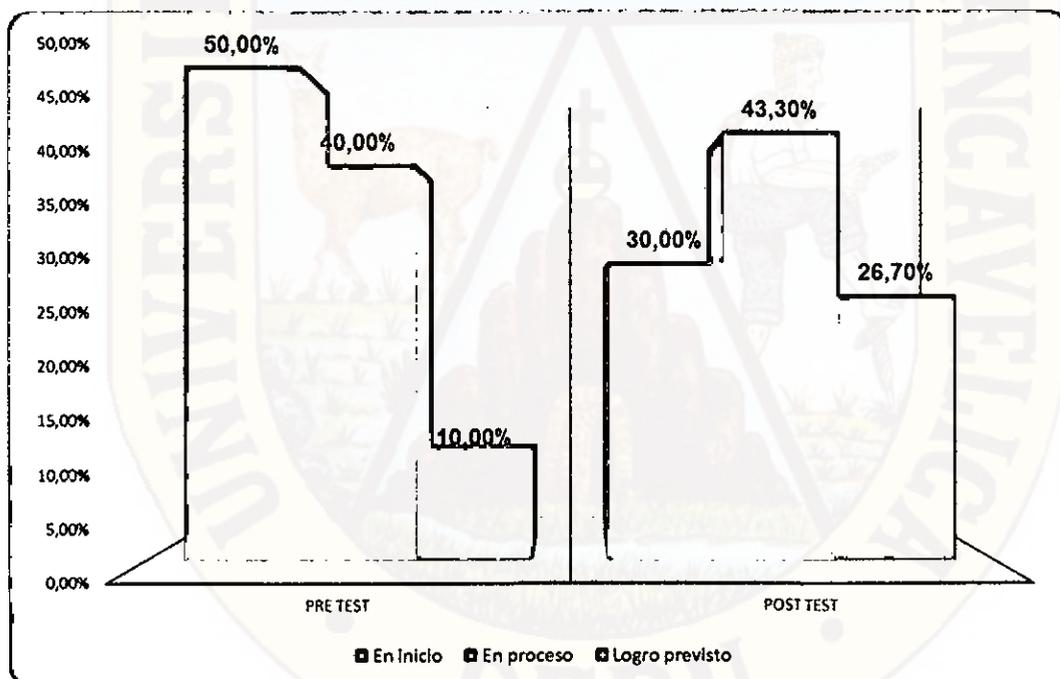


En la tabla y figura N° 4.4 observamos los resultados del conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales, en el nivel de conocimiento en inicio se encontró a 20% de estudiantes en el pre test y disminuyó a 10% en el post test. Con el nivel de conocimiento en proceso en el pre test se encontró a 58,30% de estudiantes y disminuyó a 53,30% en el post test. En el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 21,70% de estudiantes alcanzaron este nivel y en el post test aumentó a 36,70% de estudiantes que alcanzaron este nivel.

Tabla N° 4.5. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016

	CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUIRÚRGICOS			
	Pre test		Post test	
	f	%	f	%
En inicio	30	50,0%	18	30,0%
En proceso	24	40,0%	26	43,3%
Logro previsto	6	10,0%	16	26,7%
TOTAL	60	100,0%	60	100,0%

Figura 4.5. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016



La tabla y figura N° 4.5 representa los resultados del conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos, en el nivel de conocimiento en inicio en el pre test 50% de estudiantes alcanzaron este nivel y en el post test disminuyó a 30%. En el nivel de conocimiento en proceso en el pre test 40% de estudiantes obtuvieron este nivel y en el post test aumentó a 43,30%. En el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 10% de estudiantes logro este nivel y en el post test aumento a 26,70% de estudiantes.

4.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

1) Hipótesis

Hipótesis de investigación

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016.

$H_i: M1 - M2 \neq 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es diferente de cero)

Hipótesis nula

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos no es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica - 2016.

$H_0: M1 - M2 = 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es igual a cero)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%. Es la probabilidad de cometer un error.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

4) Estadístico de prueba

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

5) Regla de decisión

Si: significación (p valor) $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula.

Si: significación (p valor) $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

6) Calculo de la prueba

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre Post test y Pre test es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	,000	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05.

7) Decisión

Como el valor de significación es 0,000 es menor que 0,05; entonces se **RECHAZA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, es decir: **“La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica – 2016”**.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

1) Hipótesis

Hipótesis de investigación

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.

$H_i: M1 - M2 \neq 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es diferente de cero)

Hipótesis nula

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales no es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.

$H_0: M1 - M2 = 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es igual a cero)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%. Es la probabilidad de cometer un error.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

4) Estadístico de prueba

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

5) Regla de decisión

Si: significación (p valor) $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula.

Si: significación (p valor) $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

6) Cálculo de la prueba

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre 1. Métodos naturales pre y 1. Métodos naturales post es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	,000	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05.

7) Decisión

Como el valor de significación es 0,000 es menor que 0,05; entonces se **RECHAZA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, es decir: **“La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica – 2016”**.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

1) Hipótesis

Hipótesis de investigación

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016.

$H_i: M1 - M2 \neq 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es diferente de cero)

Hipótesis nula

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera no es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016.

$H_0: M1 - M2 = 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es igual a cero)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%. Es la probabilidad de cometer un error.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

4) Estadístico de prueba

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

5) Regla de decisión

Si: significación (p valor) $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula.

Si: significación (p valor) $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

6) Calculo de la prueba

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre 2. Métodos de barrera pre y 2. Métodos de barrera post es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	,000	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05.

7) Decisión

Como el valor de significación es 0,000 es menor que 0,05; entonces se **RECHAZA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, es decir: **“La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica – 2016”**.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

1) Hipótesis

Hipótesis de investigación

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016.

$H_i: M1 - M2 \neq 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es diferente de cero)

Hipótesis nula

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales no es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016.

$H_0: M1 - M2 = 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es igual a cero)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%. Es la probabilidad de cometer un error.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

4) Estadístico de prueba

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

5) Regla de decisión

Si: significación (p valor) $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula.

Si: significación (p valor) $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

6) Cálculo de la prueba

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre 3. Métodos hormonales pre y 3. Métodos hormonales post es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	4,000	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05.

7) Decisión

Como el valor de significación es 0,004 es menor que 0,05; entonces se **RECHAZA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, es decir: **“La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica – 2016”**.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

1) Hipótesis

Hipótesis de investigación

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.

$H_i: M1 - M2 \neq 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es diferente de cero)

Hipótesis nula

- La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos no es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.

$H_0: M1 - M2 = 0$ (La mediana de las diferencias entre pre test y post test es igual a cero)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%. Es la probabilidad de cometer un error.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

4) Estadístico de prueba

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas.

5) Regla de decisión

Si: significación (p valor) $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula.

Si: significación (p valor) $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

6) Cálculo de la prueba

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de las diferencias entre 4. Métodos quirúrgicos pre y 4. Métodos quirúrgicos post es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	27,000	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,05.

7) Decisión

Como el valor de significación es 0,004 es menor que 0,05; entonces se **RECHAZA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, es decir: **“La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica – 2016”**.

4.3. DISCUSIÓN

Las redes sociales son un nuevo reto en el ámbito académico, ya que pueden ser muy útiles en los procesos educativos. La red social Facebook es especialmente interesante por su posible uso educativo por su alta uso entre los jóvenes. Sin embargo en la actualidad mayoritariamente está siendo usado en actividades de ocio y no como herramienta de aprendizaje.

Durante los meses de setiembre y octubre se ha implementado un grupo de Facebook entre 60 alumnas de la I.E. Micaela Bastidas Puyucagua Huancavelica para fomentar el conocimiento de métodos anticonceptivos. El grupo ha servido de plataforma para compartir materiales audiovisuales y artículos de interés para el conocimiento de métodos anticonceptivos y también ha constituido un nuevo espacio de diálogo entre las alumnas y los investigadores. Los resultados apuntan a una mayor interacción y un uso colaborativo en la red social, que ha mejorado el proceso de enseñanza-aprendizaje de métodos anticonceptivos.

Las redes sociales son herramientas útiles para que un grupo de estudiantes puedan potenciar su comunicación y cooperar entre ellas en las tareas. Estas características pueden hacer que su uso sea conveniente en entornos educativos, con el fin de potenciar la motivación y la participación del alumnado en el proceso de aprendizaje, la interacción y la colaboración e intercambio de información.

En esta investigación se planteó la utilización de Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos con el objetivo de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje. La elección de esta red social se ha hecho por ser Facebook un medio masivo, de gran uso entre los jóvenes y que se ha convertido en una plataforma de fácil acceso para todas las personas. Además, Facebook ya está integrado en las prácticas diarias de los estudiantes.

El embarazo adolescentes está aumentando por tal motivo cobra vital importancia el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que permiten tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción. El desconocimiento de métodos anticonceptivos puede propiciar embarazos no planificados, los cuales pueden tener un gran impacto en la vida de los jóvenes.

La información que se pueda dar a las alumnas a través de la educación sexual sobre los métodos anticonceptivos, los pros y los contras, la efectividad, etc. Pero lo importante es que, de usarlos, hay que tener el conocimiento necesario para evitar cualquier tipo de complicación. Es importante conocer el uso correcto de estos métodos anticonceptivos entre los jóvenes, pues su mal uso puede transmitir alguna enfermedad y puedes tener un embarazo no deseado. El problema es que muchos de los adolescentes no conocen sobre estos métodos pues en las instituciones educativas o en las casas no se habla sobre el tema por el "qué dirán" y esta es una de las grandes causas del aumento de las enfermedades de transmisión sexual o los embarazos no deseados.

La tabla N° 4.1 muestra los resultados de la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos, donde se resalta ente los tres niveles los cuales son en inicio, en proceso y logro previsto, este último indicándonos que la estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado sobre métodos anticonceptivos. Entonces considerando en nivel de logro previsto en el pre test 5% de alumnas presentaron este nivel y en el post test aumento a 31,70%. Para Alba y Cabrera (7) la información que reciben e las instituciones educativas los adolescentes en general, no es suficiente, ni se da con la amplitud que debería ser; ésta se limita sólo a lo esencial, conocen sólo el preservativo como método anticonceptivo y el SIDA como enfermedad de transmisión sexual. Orozco (8) Refiere que 6% de adolescentes no tenían

conocimiento sobre métodos anticonceptivos, estos datos no coinciden con los hallados en el pre test de esta investigación donde 11,70% de adolescentes conocen muy poco sobre los métodos anticonceptivos. Aranda (9) en la investigación que realizó encontró que los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70,9% con un nivel de conocimiento alto, si se entiende que la sexualidad es el comportamiento relacionado con la reproducción y la reproducción tiene relación con los métodos anticonceptivos, entonces estos datos son diferentes a los encontrados en esta investigación porque las estudiantes que han alcanzado en nivel de logro previsto alcanza al 31,70% de estudiantes. Por lo que el Facebook permite como red social una comunicación más fluida y agradable para el adolescente puesto que en el encuentra personas que comparten información del mismo interés.

La tabla N° 4.2 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales, enfocándonos en el nivel de logro previsto se pasó de 16,70% de estudiantes en este nivel a 35% de estudiantes en el post test.

Los métodos naturales se basan en el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y de la mujer para prevenir el embarazo; por lo tanto no se emplea ningún mecanismo de protección externo al cuerpo. Estos métodos son poco confiables y pueden poner a las personas en riesgo de un embarazo no deseado y de infecciones de transmisión sexual.

La tabla N° 4.3 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera, como en los resultados anteriores los datos más resaltantes están en el nivel de logro previsto, donde en el pre test 18,30% de estudiantes tenían este nivel y en el post test aumento a 41,70%. Los métodos anticonceptivos de barrera son un mecanismo físico, impiden la unión del espermatozoide y el óvulo. También son

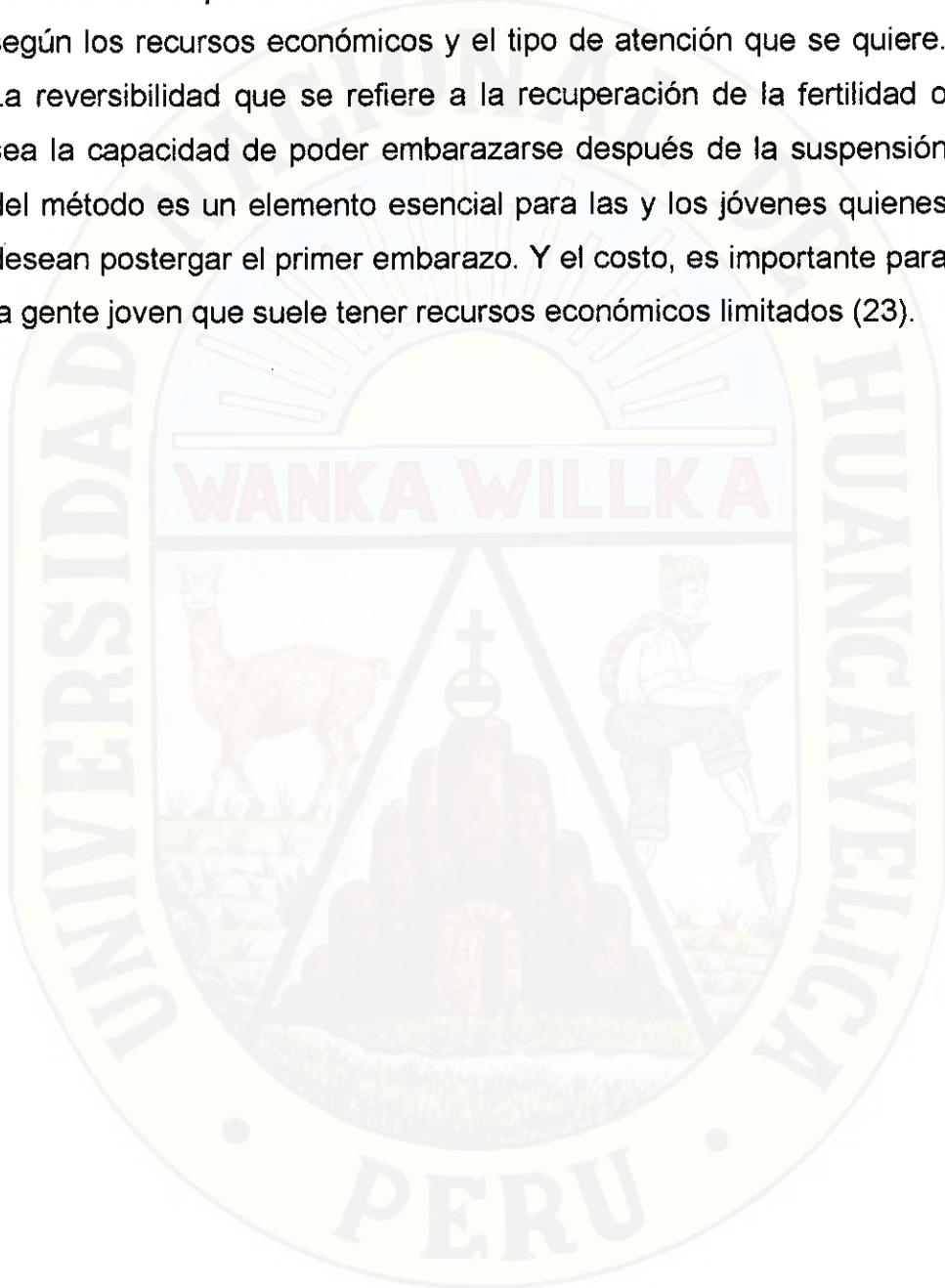
útiles para impedir la transmisión de enfermedades de transmisión sexual.

La tabla N° 4.4 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales, resaltando el nivel de logro previsto en el pre test 21,70% de estudiantes alcanzo este nivel y en el post test aumentó a 36,70%. Los métodos hormonales previenen el embarazo principalmente deteniendo la liberación de óvulos por parte de los ovarios o manteniendo una densidad tan espesa de la mucosidad en el cuello uterino que los espermatozoides no pueden atravesarlo y entrar en el útero. De este modo, los métodos hormonales evitan que el óvulo sea fecundado.

La tabla N° 4.5 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos encontrándose que en el nivel logro previsto en el pre test 10% de estudiantes presentaron este nivel y en el post test pasaron a 26,70%. Existen 2 métodos anticonceptivos que son definitivos: la ligadura de trompas y la vasectomía. Ambos se conocen como métodos quirúrgicos pues consisten en intervenciones quirúrgicas. Estos métodos son considerados irreversibles, y es necesario tanto mujer como varón estén seguros que tienen el número de hijos deseados.

Los métodos anticonceptivos tienen diferentes características importantes al momento de elegirlos, entre ellas está la eficacia que representa el riesgo de que una mujer se embarace aunque ella o su pareja estén usando un método anticonceptivo. La seguridad, que indica que no tienen problemas de salud que las ponga en riesgo si usan un anticonceptivo. La aceptabilidad que se refiere a las características de cada método anticonceptivo, pueden afectar de distinta manera a diferentes personas. Lo que para algunas personas puede ser una ventaja, para otras puede ser una desventaja. Cada persona debe poder elegir el más adecuado a sus necesidades. La facilidad de uso que se refiere que cuando el uso

del método es fácil, es más probable poder utilizarlo en forma correcta. La disponibilidad se refiere a cuál alternativa conviene más según los recursos económicos y el tipo de atención que se quiere. La reversibilidad que se refiere a la recuperación de la fertilidad o sea la capacidad de poder embarazarse después de la suspensión del método es un elemento esencial para las y los jóvenes quienes desean postergar el primer embarazo. Y el costo, es importante para la gente joven que suele tener recursos económicos limitados (23).



CONCLUSIONES

1. Se establece que el Facebook es efectivo en el conocimiento de métodos anticonceptivos, porque en el pre test se tenía un porcentaje mínimo con nivel logro previsto, y en el post test se experimentó este valor se multiplico por diez representando aproximadamente un tercio del total de estudiantes para este nivel de conocimiento.
2. En el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales con nivel logro previsto en el pre test del experimento se tenía a un sexto de la muestra, post test tras la utilización del Facebook como un medio de enseñanza, el conocimiento con nivel logro previsto paso a representar un tercio de la muestra estudiada.
3. Sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en el pre test aproximadamente un quinto de la muestra tenía un nivel de logro previsto, tras el uso del Facebook para la enseñanza de métodos anticonceptivos se alcanzó en nivel de logro previsto en aproximadamente la mitad de estudiantes.
4. En consideración al conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en el pre test, antes de la aplicación del Facebook para la enseñanza de estos métodos se tenía que un quinto de la muestra presentaba conocimiento de nivel logro previsto y después del experimento aumento a un tercio de la muestra.
5. En el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos utilizando el Facebook como plataforma de enseñanza se pasó de la décima parte de la muestra que tenían un conocimiento de nivel logro previsto en el pre test a aumentar a aproximadamente un tercio de la muestra.

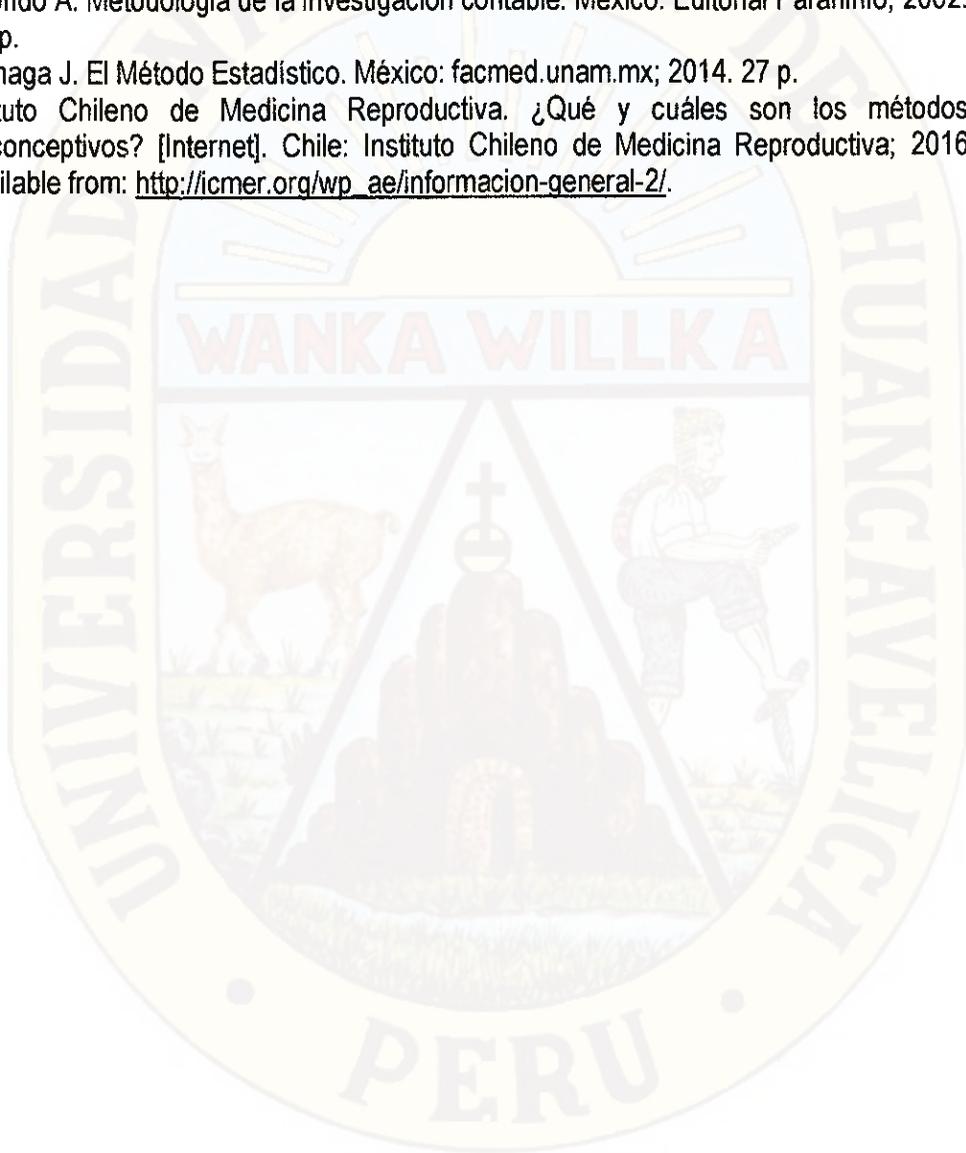
RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Dirección de la Institución Educativa, capacitar al personal docente para que brinde una adecuada educación en temas de salud sexual y reproductiva.
- La Institución Educativa debe promover actividades en temas de sexualidad, alcoholismo, drogadicción. Asimismo, programar actividades artísticas, musicales y deportivas a través del área de tutoría.
- A las instituciones educativas considerar el Facebook como medio educativo para el fortalecimiento en el conocimiento de salud sexual y reproductiva, debido a que en esta investigación se comprobó su efectividad.
- A la Facultad de Enfermería realizar investigaciones encaminadas a la formar adolescentes como educadores, y líderes en la promoción de la salud reproductiva.
- A la Dirección Regional de Salud Huancavelica fortalecer las campañas de prevención y promoción sobre enfermedades de transmisión sexual y embarazo en adolescentes así como programas de radio y talleres didácticos sobre educación sexual en adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chauca M. Menores se embarazan porque no usan bien los anticonceptivos [En línea]. Perú: Grupo La República Digital; 2013 [Available from: <http://archivo.larepublica.pe/06-07-2013/menores-se-embarazan-porque-no-usan-bien-los-anticonceptivos>].
2. Villatoro J. Según estudios los adolescentes aún usan Facebook [En línea]. Perú: tecnologia.starmedia.com; 2015 [Available from: <http://tecnologia.starmedia.com/noticias/segun-estudios-adolescentes-aun-usan-facebook.html>].
3. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [En línea]. Organización Mundial de la Salud; 2014 [Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>].
4. elcomercio.pe. Embarazos de adolescentes aumentaron en Lima [En línea]. Perú: elcomercio.pe; 2015 [Available from: <http://elcomercio.pe/lima/ciudad/embarazos-adolescentes-aumentaron-lima-noticia-1803228>].
5. González O. Embarazo en adolescentes en Perú: ¿A qué se debe? [En línea]. Perú: peru.com; 2014 [Available from: <http://peru.com/mujeres/soy-mama/embarazo-adolescentes-peru-que-se-noticia-296112>].
6. Tupia W. Niñas cambian de muñecas a pañales [En línea]. Perú: diariocorreo.pe; 2015 [Available from: <http://diariocorreo.pe/ciudad/ninas-cambian-de-munecas-a-panales-555027/>].
7. Alba R, Cabrera D. Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos y su relación con riesgos reproductivos en adolescentes de los quintos y sextos cursos del colegio técnico "Federico Paez" del cantón Otavalo, provincia de Imbabura periodo 2009- 2010 [Tesis de titulación]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2010.
8. Orozco OC. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes SCS Recreo - Durán. Propuesta educativa [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad De Guayaquil; 2012.
9. Aranda EM. Violencia escolar entre alumnas de primero de secundaria de una institución educativa del Callao [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad San Ignasi de Loyola; 2010.
10. Quispe O. Nivel de conocimiento sobre el uso de píldoras anticonceptivas de emergencia en los adolescentes del II ciclo de la Facultad de Enfermería - UNH. [Tesis de titulación]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2011.
11. Siemens G. Conectivismo: Una teoría de aprendizaje para la era digital [Internet]. Colombia: Diego Leal 2010 [
12. teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com. Teoría del autocuidado [En línea]. teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com; 2012 [Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothea-orem.html>].
13. significados.com. Qué es Facebook [En línea]. significados.com; 2015 [Available from: <http://www.significados.com/facebook/>].
14. Prato L, Villoria L. Aplicaciones Web 2.0 - Redes sociales. España: Eduvim - UNVM; 2014. 56 p.
15. Ministerio de Salud Argentina. Métodos anticonceptivos: Guía práctica para profesionales de la salud. Argentina: Ministerio de Salud Argentina; 2012. 293 p.

16. Sánchez E, Honrubia M, Chacón D. Guía básica de educación afectivo-sexual. España: Edicions Universitat Barcelona; 2005. 175 p.
17. Mendoza N. Farmacología medica. México: Ed. Médica Panamericana; 2008. 934 p.
18. Cunningham FG. Williams: obstetrica. México: McGraw Hill Mexico; 2011. 1386 p.
19. Burns N, Grove S. Investigación en enfermería. España: Elsevier España; 2004. 554 p.
20. Claudio JY. Tecnicas para investigar. Argentina: Editorial Brujas; 2006. 114 p.
21. Elizondo A. Metodología de la investigacion contable. México: Editorial Paraninfo; 2002. 455 p.
22. Reynaga J. El Método Estadístico. México: facmed.unam.mx; 2014. 27 p.
23. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva; 2016 [Available from: http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/].

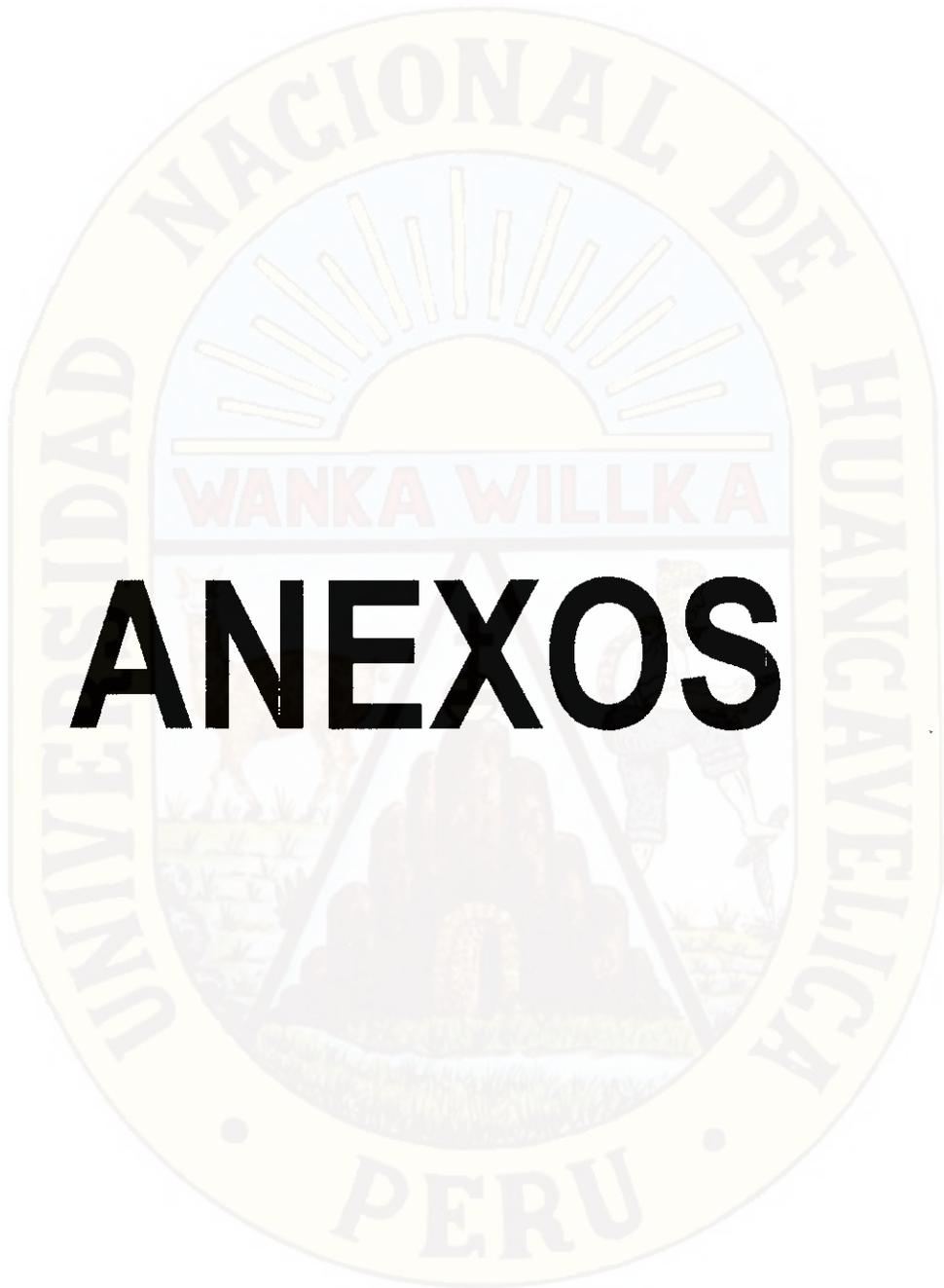


BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

University of Queensland. References/Bibliography Vancouver Style.

Australia: University of Queensland; 2011. 12 p.





ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“EFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA” HUANCVELICA 2016”

VARIABLES: Variable Independiente: Facebook Variable Dependiente: Conocimiento de métodos anticonceptivos													
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA										
<p>PREGUNTA GENERAL ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua”, Huancavelica - 2016?</p> <p>PREGUNTAS ESPECÍFICAS</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016? ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016? ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016? ¿Cuál es la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016. Identificar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016. 	<p>HIPÓTESIS GENERAL La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos es significativa, en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ol style="list-style-type: none"> La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica – 2016, es significativa. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016, es significativa. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016, es significativa. La efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucagua” Huancavelica - 2016, es significativa. 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Investigación aplicada.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Explicativo.</p> <p>METODO DE INVESTIGACIÓN: Inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico.</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Variables</th> <th>Técnica</th> <th>Instrumento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Conocimiento de métodos anticonceptivos</td> <td>Encuesta</td> <td>Cuestionario</td> </tr> </tbody> </table> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Pre experimental con una sola muestra antes y después</p> <table border="1"> <tr> <td>G</td> <td>O₁</td> <td>X</td> <td>O₂</td> </tr> </table> <p>G: Grupo único de estudiantes. O1: Pres test del conocimiento de métodos anticonceptivos. O2: Pos test del conocimiento de métodos anticonceptivos X: Tratamiento (Uso de Facebook para enseñanza de métodos anticonceptivos).</p> <p>POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población: 60 estudiantes. • Muestra: 60 estudiantes. • Muestreo: No probabilístico intencional. <p>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS Estadística descriptiva e inferencial.</p>	Variables	Técnica	Instrumento	Conocimiento de métodos anticonceptivos	Encuesta	Cuestionario	G	O ₁	X	O ₂
Variables	Técnica	Instrumento											
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Encuesta	Cuestionario											
G	O ₁	X	O ₂										



ANEXO N° 02

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

I. PRESENTACIÓN:

Somos egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica y estamos realizando un estudio para medir la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Este cuestionario es totalmente confidencial y no le tomara más de 10 minutos de su tiempo en contestar.

II. INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (x) según corresponda. Todas las preguntas tienen una sola respuesta; marcar sin borrones.

III. DATOS PERSONALES:

- Edad: años
- Sección:.....
- Lugar donde vive:.....

IV. DATOS ESPECÍFICOS

1. Los métodos anticonceptivos naturales se definen como:
 - a) Aquellas técnicas en las que no se toma en cuenta el proceso de ovulación.
 - b) Consiste en no tener relaciones sexuales los días cercanos a la ovulación en los días fértiles.
 - c) Aquellas técnicas en las que se utiliza el lavado de manos.
 - d) Métodos que protegen en los días peligrosos.
2. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados como métodos naturales?
 - a) Diafragma.
 - b) Vasectomía.
 - c) Píldora.
 - d) Billing moco cervical.
3. En los métodos anticonceptivos naturales. La presencia de moco cervical son los días.
 - a) Secos.
 - b) Húmedos.
 - c) Todos los días.
 - d) Desconoce.
4. El método del ritmo consiste en tener relaciones:
 - a) Los días fértiles.
 - b) Los días no fértiles.
 - c) Interdiario.
 - d) Todos los días.
5. El método del ritmo quienes pueden utilizarla:
 - a) Las mujeres del ciclo regular.
 - b) Las mujeres del ciclo irregular.
 - c) Todas las mujeres.
 - d) Mujeres mayores de 35 años.
6. Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:
 - a) Aquellos que permiten que el semen con sus espermatozoides entren en contacto con el moco cervical y la vagina.
 - b) Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad.
 - c) Aquellos que impiden que el semen con sus espermatozoides entren en contacto con el moco cervical.
 - d) Desconoce.
7. ¿Cuáles son los métodos de barrera?
 - a) Vasectomía.

- b) Condón.
c) Espermicida.
d) Desconoce
8. **¿En qué momento se deben de utilizar los métodos anticonceptivos de barrera?**
a) Antes del coito.
b) Después del coito.
c) Desconoce.
d) Durante el coito.
9. **¿Cuántas veces se deben utilizar los métodos anticonceptivos de barrera?**
a) Uso permanente.
b) Solo una vez.
c) Todas las veces hasta que se deteriore.
d) Desconoce.
10. **¿En qué personas están indicado los métodos anticonceptivos de barrera?**
a) Varones.
b) Mujeres.
c) Ambos sexos.
d) Desconoce.
11. **Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:**
a) Sustancias químicas que permiten la creación de los óvulos en la mujer.
b) Sustancias químicas que impiden la creación de los óvulos en la mujer.
c) Son sustancias químicas que alteran la función hormonal de la mujer para que no produzca ovulación y modifica el moco cervical.
d) Desconoce.
12. **¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales?**
a) Píldora.
b) Lactancia materna.
c) Ciclo menstrual.
d) Temperatura basal.
13. **¿Los métodos anticonceptivos hormonales (píldora) se deben tomar?**
a) Todos los días.
b) Interdiario.
c) A veces.
d) Mensual.
14. **El método anticonceptivo hormonal (inyectable) se debe aplicar:**
a) Cada año.
b) Cada 3 meses.
c) Cada semana.
d) Todos los días.
15. **Los métodos anticonceptivos hormonales (orales e inyectables) evitan:**
a) Menstruación.
b) Fecundación.
c) desconoce.
d) Anomalía.
16. **Los métodos anticonceptivos irreversibles se definen como:**
a) Aquellos métodos definitivos que impiden la concepción del embarazo.
b) Aquellos métodos definitivos que no impiden el embarazo.
c) Aquellos métodos que realiza bien el varón o la mujer que evitan permanentemente y definitivamente la fecundación.
d) Desconoce.
17. **¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos irreversibles son considerados definitivos?**
a) Ligadura de trompas.
b) DIU
c) Desconoce
d) Inyecciones.
18. **¿Para quién es la vasectomía?**
a) Para las mujeres.
b) Para los hombres.
c) Para los animales.
d) Para ninguno.

ANEXO N° 03

CATEGORIZACIÓN

VARIABLE: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Puntaje mínimo: 0

Puntaje máximo: 18

Categorías:

0	6	7	12	13	18
En inicio		En proceso		Logro previsto	

A. DIMENSIONES:

- **Métodos naturales:**

Mínimo: 0

Máximo: 5

0	1	2	3	4	5
En inicio		En proceso		Logro previsto	

- **Métodos de barrera:**

Mínimo: 0

Máximo: 5

0	1	2	3	4	5
En inicio		En proceso		Logro previsto	

- **Métodos hormonales:**

Mínimo: 0

Máximo: 5

0	1	2	3	4	5
En inicio		En proceso		Logro previsto	

- **Métodos quirúrgicos:**

Mínimo: 0

Máximo: 3

0	1	2	3
En inicio		En proceso	Logro previsto

ANEXO N° 04

VALIDEZ

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

JUEZ	PROFESIÓN	ESPECIALIDAD	GRADO ACADÉMICO	INSTITUCIÓN DONDE LABORA
1. Evelina Valladolid Benito	Licenciada en Enfermería	-	Bachiller	Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia
2. William Robert Escobar Blua	Licenciado en Enfermería	Crecimiento y Desarrollo del niño y Adolescente	Magister	- Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Huancavelica - Universidad Nacional de Huancavelica
3. Ubaldo Cayllahua Yaranga	Docente	Matemática y física	Magister	Universidad Nacional de Huancavelica
4. Jessica Patricia Ramos Eulogio	Obstetra	-	Bachiller	Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia
5. Giannina Hindú Capani López	Obstetra	-	Bachiller	Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia

PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO

1. BASE DE DATOS:

ÍTEMS	JUEZ					PUNTAJE	COEFICIENTE V Aiken	DECISIÓN
	1°.	2°.	3°.	4°.	5°.			
1°.	4	4	4	4	4	20	1	A
2°.	4	4	4	4	4	20	1	A
3°.	4	4	4	4	4	20	1	A
4°.	4	4	4	4	4	20	1	A
5°.	4	4	4	4	4	20	1	A
6°.	4	4	4	4	4	20	1	A
7°.	4	4	4	4	4	20	1	A
8°.	4	4	4	4	4	20	1	A
9°.	4	4	4	4	4	20	1	A
10°.	4	4	4	4	4	20	1	A
11°.	4	4	4	4	4	20	1	A
12°.	4	4	4	4	4	20	1	A
13°.	4	4	4	4	4	20	1	A
14°.	4	4	4	4	4	20	1	A
15°.	4	4	4	4	4	20	1	A
16°.	4	4	4	4	4	20	1	A
17°.	4	4	4	4	4	20	1	A
18°.	4	4	4	4	4	20	1	A
V Aiken TOTAL							1	A

2. ESTADÍSTICO DE PRUEBA:

V Aiken

3. REGLA DE DECISIÓN:

A = Acepta: si el valor del coeficiente V Aiken es \geq a 0,8 u 80%

R = Rechaza: si el valor del coeficiente V Aiken es $< 0,8$ u 80%

Tabla de valores V Aiken

Jueces	Acuerdos	V
5	3	0.60
	4	0.80
	5	1.00
6	4	0.67
	5	0.83
	6	1.00
7	5	0.71
	6	0.86
	7	1.00
8	6	0.75
	7	0.88
	8	1.00
9	7	0.77
	8	0.89
	9	1.00
10	8	0.80
	9	0.90
	10	1.00

4. CALCULO

$$V = \frac{S}{(N(C - 1))}$$

Leyenda:

S = Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez)

N = Número de jueces

C = Constituye el número de valores de la escala, en este caso 5 (de 0 a 4).

$$V = \frac{20}{(5(5 - 1))} = \frac{20}{20} = 1$$

5. CONCLUSIÓN:

Todos los ítems son aceptados porque el valor V Aiken es 1 este valor expresado en términos porcentuales o 100%. Para la validez del instrumento se promedió el valor de validez de cada ítem resultando el V Aiken igual a 1 que expresado porcentualmente es 100%.

ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD

CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1°. Se aplicó el instrumento a una muestra de 10 estudiantes.

2°. Base de datos en función a las respuestas obtenidas.

ID	It_1	It_2	It_3	It_4	It_5	It_6	It_7	It_8	It_9	It_10	It_11	It_12	It_13	It_14	It_15	It_16	It_17	It_18
1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
4	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
5	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
6	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1

Correcto = 1 Incorrecto = 0

3°. Aplicar la fórmula:

$$Kuder - Richardson 21 = KR - 21 = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\bar{X}(k - \bar{X})}{k\sigma_t^2} \right)$$

Leyenda:

k=número de ítems

\bar{X} =Media de los totales

σ_t^2 =varianza de los totales

Resultado:

KR = 0,8343 = 83,43%

4°. Escala de valoración de Kuder Richardson:

- De 0,00 a 0,20 = Muy baja
- De 0,21 a 0,40 = Baja
- De 0,41 a 0,60 = Regular
- De 0,61 a 0,80 = Aceptable
- De 0,81 a 1,00 = Elevada

5°. **CONCLUSIÓN:**

El instrumento presenta una **CONFIABILIDAD ELEVADA**, KR = 0,8343; en términos porcentuales equivale a 83,43% de confiabilidad.

LOS MÉTODOS NATURALES

- Son métodos de regulación de la fertilidad. Se basan en el conocimiento de las variaciones fisiológicas durante el ciclo femenino y reconoce los días fértiles e infértiles permitiendo a cada pareja decidir si quieren tener hijos o no.
- Consiste en llevar a cabo, durante al menos 6 meses, un registro de las fechas en que se inicia la menstruación, con la finalidad de conocer en qué días tiene lugar la ovulación.

Consiste en NO tener relaciones sexuales en los días cercanos a la ovulación en los días fértiles.



Me gusta Comentar

29

Visto por 39

- Merla Hilario Taypo Aya**
Me gusta · Responder · 14 de octubre a las 16:26
- Milagros Leads Unnnn**
Me gusta · Responder · 14 de octubre a las 23:23
- Segovia Zuasnabar Cinthia Aya no sabia**
Me gusta · Responder · 26 de octubre a las 14:46
- Milfa Espinoza Jurado**
Me gusta · Responder · 4 de noviembre a las 16:22
- Éezá Aréñizhñhá Üná Dë Lăez Alokăđñhăez K buen ... cevas ... ceos temas**
Me gusta · Responder · 4 de noviembre a las 18:09
- Kari Kari Alokaditha Quichca WOOOUU INTERESANT**
Me gusta · Responder · 6 de noviembre a las 20:40
- Sayuri Yhudith Perez k bien**
Me gusta · Responder · 6 de noviembre a las 22:30
- Liliana Qulepe Huanan interesante**
Me gusta · Responder · 7 de noviembre a las 0:05

MÉTODOS DE BARRERA

Los anticonceptivos de barrera son objetos que bloquean el espermatozoide y ayudan a prevenir un embarazo, los métodos de barrera ayudan a prevenir enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Aquellos que impiden que el semen con sus espermatozoides entren en contacto con el moco cervical.



Me gusta Comentar

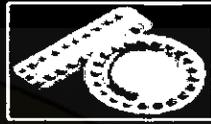
Yang Mi Quispe, Segovia Zuasnabar Cinthia y 17 personas más Visto por 35

- Milagros Leads ooo q interesante**
Ya no me gusta · Responder · 1 · 29 de octubre a las 19:41
- Milfa Espinoza Jurado**
Me gusta · Responder · 4 de noviembre a las 16:19
- Éezá Aréñizhñhá Üná Dë Lăez Alokăđñhăez si ... ta interesand ... lo minimo ... saver**
Me gusta · Responder · 4 de noviembre a las 18:43
- Kari Kari Alokaditha Quichca**
me maleo con eso
pero k s puede aser es ... Ver más
Me gusta · Responder · 4 de noviembre a las 19:24
- Katy Clarita Quispe esta muy interesante el tema**
Me gusta · Responder · 5 de noviembre a las 13:43

METODOS HORMONALES

Los métodos hormonales utilizan varios tipos de hormonas femeninas para prevenir la ovulación (el que se suelte un huevo) para que no pueda ser fertilizado por la esperma de un hombre.

Funcionan por medio de hormonas sintéticas similares a las que produce normalmente el organismo de la mujer. Estas hormonas impiden la ovulación y alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides.



Me gusta Comentar

Sayuri Yhudith Perez, Maria Hilario Taype y 28 personas más Visto por 49

- 
Liz Diaz Yauricasa Interesante ??
 Me gusta · Responder · 2 de noviembre a las 22:58
- 
Karolay Cruz Yauricasa cada vez es buena la informacion
 Me gusta · Responder · 2 de noviembre a las 22:59
- 
Ézò Aréízhíthá Úná Dè Lász Aíokfúthhéz sísísl ... ta interesant el tema ..
 Me gusta · Responder · 2 de noviembre a las 23:04
- 
Alia Huamani Seguil Esta interesante este tema
 Me gusta · Responder · 2 de noviembre a las 23:30
- 
Hilfa Espinoza Jurado
 Me gusta · Responder · 2 de noviembre a las 23:52
- 
Zahra Luchita Talpe esta muy interesante el tema eeeeeee
 Me gusta · Responder · 3 de noviembre a las 11:38
- 
Sayuri Yhudith Perez bien
 Me gusta · Responder · 3 de noviembre a las 17:43

METODOS QUIRURGICOS

Los métodos anticonceptivos quirúrgicos consisten en pequeñas intervenciones quirúrgicas que la persona solicita de manera voluntaria, es un método anticonceptivo seguro y carente casi de efectos secundarios. Tampoco es preciso consumir hormonas o sustancia alguna.

Los métodos anticonceptivos quirúrgicos es la mejor técnica si se desea no tener más hijos.



Me gusta Comentar

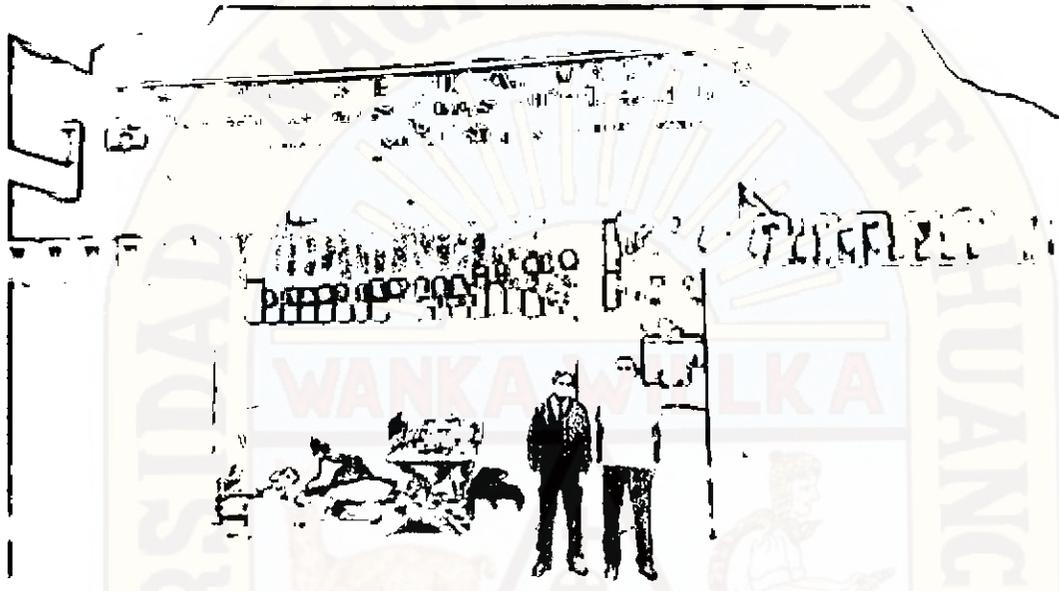
Ruth Mayhua Condori, Ana Marla Ccanto y 29 personas más Visto por 49

- 
Lillana Quipe Huaman Interesante
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 0:00
- 
Angul Una De Laz Shayer Pero esto es peligroso?
 Me gusta · Responder · 1 · 10 de noviembre a las 0:22
- 
Liz Diaz Yauricasa !!!
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 2:49
- 
Karolay Cruz Yauricasa Y tambien se podria poner cualquier mujer o solo los q esten bajo un médico
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 6:18
- 
Mariluz Kimberly podria ser peligroso
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 11:35
- 
Zahra Luchita Talpe mmm muy ninteresante ooo
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 14:41
- 
Sayuri Yhudith Perez mmmmmmmmm
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 15:34
- 
Scarlett Rosario Suarez wow ..
 Me gusta · Responder · 10 de noviembre a las 20:07

ANEXO Nº 07

IMÁGENES DE EJECUCIÓN

REALIZANDO LA COORDINACIÓN CON LA I.E MICAELA BASTIDAS
PUYUCAHUA



EXPLICANDO LAS INSTRUCCIONES DEL PRE TEST A LAS
ALUMNAS DE 4to GRADO



**INICIANDO EL CUESTIONARIO DEL PRE TEST A LAS ALUMNAS DE
4to GRADO**



**INICIANDO EL CUESTIONARIO DEL PRE TEST A LAS ALUMNAS DE
4to GRADO**



**REALIZANDO EL DESARROLLO DEL PRE TEST A LAS ALUMNAS DE
4to GRADO**



**FINALIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DEL PRE TEST A LAS
ALUMNAS DE 4to GRADO**



**REALIZANDO UNA PREMIACIÓN A LAS ALUMNAS QUE
INGRESARON Y COMENTARON MAS EN EL GRUPO CERRADO**



**REALIZANDO UNA PREMIACIÓN A LAS ALUMNAS QUE
INGRESARON Y COMENTARON MAS EN EL GRUPO CERRADO**



**EXPLICANDO LAS INSTRUCCIONES DEL POST TEST A LAS
ALUMNAS DE 4to GRADO**



**INICIANDO EL CUESTIONARIO DEL POST TEST A LAS ALUMNAS DE
4to GRADO**



REALIZANDO EL DESARROLLO DEL POST TEST A LAS ALUMNAS DE 4to GRADO



FINALIZACIÓN DEL CUESTIONARIO DEL PRE TEST A LAS ALUMNAS DE 4to GRADO





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creado por Ley N° 25265)

FACULTAD DE ENFERMERIA

DECANATO

CARRERA PROFESIONAL ACREDITADA

RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA DEL CONSEJO DIRECTIVO AD HOC N°089-2016-SINEACE/COAH-P

VISION

"FACULTAD ACREDITADA, LIDER EN LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS COMPROMETIDOS EN EL DESARROLLO DE LA REGIÓN, CAPACES DE AFRONTAR LAS EXIGENCIAS DEL MERCADO LABORAL".

"AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU"

Huancavelica, octubre 06 de 2016.

OFICIO N° 547-2016-DFEN-R-UNH

Señor :

Lic. EVARISTO ARAUJO CONDORI

Director de la Institución Educativa Micaela Bastidas Puyucahua.

PRESENTE -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS DE ESTUDIANTES DE LA E.P. ENFERMERIA.

REF. : SOLICITUD DE ESTUDIANTES.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Facultad de Enfermería y, el mío propio, asimismo solicito autorización para la ejecución del proyecto de tesis titulado "EFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA" HUANCAMELICA 2016" de los egresados: Juan Carlos Torres Quispe y Alfredo Martínez Quispe, a partir del 07 al 31 de octubre del presente año.

Esperando su aceptación, aprovecho la ocasión para reiterar mi especial estima y deferencia.

Atentamente,



Mg. CÉSAR CIPRIANO ZEA MONTESINOS
Decano de la FEN-UNH

I.E.L. "Micaela Bastidas Puyucahua"
HUANCAMELICA
MESA DE PARTES

Registro N°:
Folios: 01 Hora: 11:00 am
Fecha: 10-10-16

C.c.:
Archivo (07)
CC/MArcos

MISSION

"FACULTAD FORJADORA DE PROFESIONALES CON EXCELENCIA ACADÉMICA, TECNOLÓGICA Y EN INVESTIGACIÓN, ARTICULANDO CON LA EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL, TRASCENDIENDO EN EL CUIDADO DE LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD, RESPETANDO LOS VALORES MORALES Y SÓCIOCULTURALES

Teléfono FACULTAD ENFERMERIA 067-452860 ; DECANO #945960364

Ciudad Universitaria de Paturpampa s/n - Huancavelica

ANEXO N° 08

ARTICULO CIENTÍFICO

EFFECTIVIDAD DEL FACEBOOK EN EL CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MICAELA BASTIDAS PUYUCAHUA” HUANCVELICA 2016

Torres, J. C. Martínez, A.

Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica, Perú

RESUMEN:

Objetivo: Determinar la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa “Micaela Bastidas Puyucahua” Huancavelica – 2016

Material y método: La investigación se realizó en una muestra de 60 estudiantes del cuarto grado, el tipo de investigación es aplicada, el nivel de investigación corresponde al explicativo, el método de investigación utilizado fue inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario compuesto de 18 ítems. Se utilizó en Facebook como plataforma de enseñanza de los métodos anticonceptivos.

Resultados: En el pre test 5% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test 31,70% de estudiantes alcanzaron este nivel sobre métodos anticonceptivos. En el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en el pre test 16,70% de estudiantes presentaron conocimiento de logro previsto y en el post test aumento a 35%. En el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera con nivel logro previsto en el pre test se presentaron 18,30% de estudiantes y aumento a 41,70% en el post test. En el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 21,70% de estudiantes alcanzaron este nivel y en el post test aumento a 36,70%. En el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en el nivel de conocimiento logro previsto en el pre test 10% de estudiantes logro este nivel y en el post test aumento a 26,70%.

Conclusión: Se establece que el Facebook es efectivo en el conocimiento de métodos anticonceptivos, porque inicialmente se tenía un porcentaje mínimo con nivel logro previsto, al finalizar el experimento este valor se multiplico por diez representando aproximadamente un tercio del total de estudiantes para este nivel de conocimiento.

Palabras clave: Facebook, efectividad, conocimiento, anticonceptivo.

METHODOLOGICAL STRATEGIES IN THE FORMATION OF LEADERSHIP IN THE FACULTY OF NURSING OF THE NATIONAL UNIVERSITY OF HUANCVELICA 2016

Torres, J. C. Martínez, A

Faculty of Nursing, National University of Huancavelica, Perú

SUMMARY:

Objective: To determine the effectiveness of Facebook in awareness of contraceptive methods in students of the educational institution 'Micaela Bastidas Puyucahua' Huancavelica – 2016.

Material and method: research was conducted on a sample of 60 students in the fourth grade, the type of investigation is applied, research level corresponds to the explanatory, the research method used was inductive, deductive, analytical, synthetic and statistical for the collection of data was used the survey technique and its instrument the

questionnaire composed of 18 items. It is used in Facebook as a platform for teaching of contraceptive methods.

Results: In the pre test 5% of students had knowledge of expected accomplishment, in the post test 31,70% of students reaching this level about contraception. In the knowledge of methods contraceptive natural in the pre test 16,70% of students had knowledge of achievement planned and in the post test increased to 35%. In the knowledge of methods contraceptive of barrier with level achievement expected in the pre test is presented 18,30% of students and increase to 41,70% in the post test. Knowledge of hormonal contraceptive methods at the level of knowledge expected in the pre test accomplishment 21,70% of students reached this level and in the post test increased to 36,70%. In the knowledge of methods contraceptive surgical in the level of knowledge achievement planned in the pre test 10% of students achieving this level and in the post test increased to 26,70%.

Conclusion: It is established that Facebook is effective in knowledge of contraceptive methods, because it initially had a minimum percentage level accomplishment, at the end of the experiment this value multiply tenfold, representing approximately one third of the total number of students for this level of knowledge.

Keywords: Facebook, effectiveness, knowledge, contraceptive.

INTRODUCCIÓN

En Perú, el 64% de las mujeres en edad reproductiva de 15 a 19 años- con vida sexual activa no usan anticonceptivos, y seis de cada diez adolescentes que regularon su fecundidad recurren a los métodos del ritmo y al retiro. El 34% de los adolescentes ha utilizado un método anticonceptivo durante la primera relación sexual, y los índices de mortalidad materna entre mujeres de 15 a 19 años de edad son el doble de los correspondientes a las mujeres de 20 a 29 años. Por tal motivo cobra vital importancia el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos que permiten tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada, así como contribuir al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, además de mejorar y mantener el nivel de salud (1).

El sexo puede ser una parte de la vida divertida, placentera y satisfactoria, pero sin protección, puede propiciar embarazos no planificados, los cuales pueden tener un gran impacto en la vida de los adolescentes.

Los métodos anticonceptivos protegen y permiten que disfrutes de las relaciones sexuales y es el método más efectivo para prevenir un embarazo no planificado. En la actualidad, hay una gran variedad de métodos anticonceptivos disponibles.

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado.

Se clasifican en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos. Los temporales son aquellos cuyo efecto dura el tiempo que se les emplea.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación se realizó en una muestra de 60 estudiantes del cuarto grado, el tipo de investigación es aplicada, el nivel de investigación corresponde al explicativo, el método de investigación utilizado fue inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario compuesto de 18 ítems. Se utilizó en Facebook como plataforma de enseñanza de los métodos anticonceptivos.

RESULTADOS

Figura 1. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016

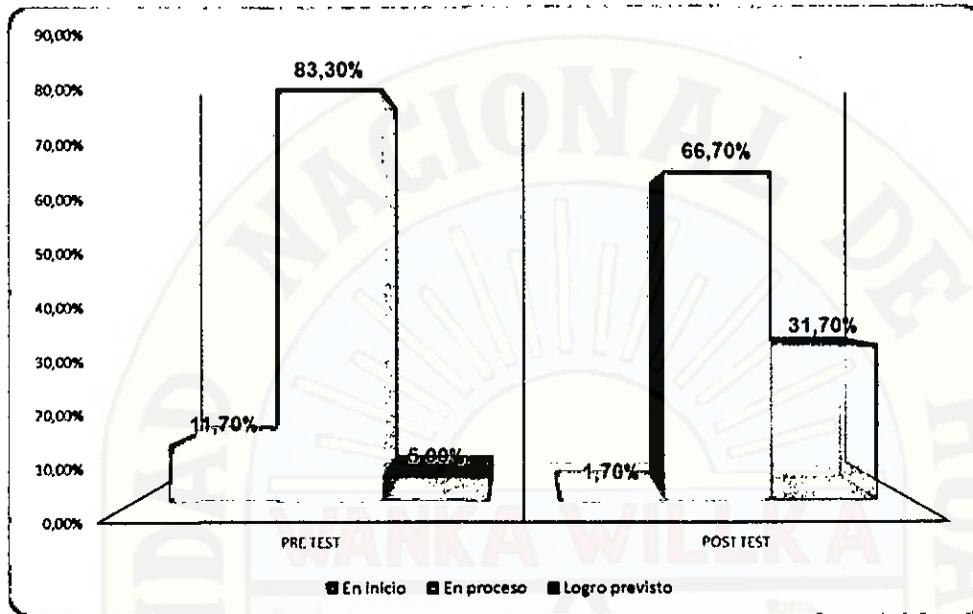


Figura 2. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica - 2016

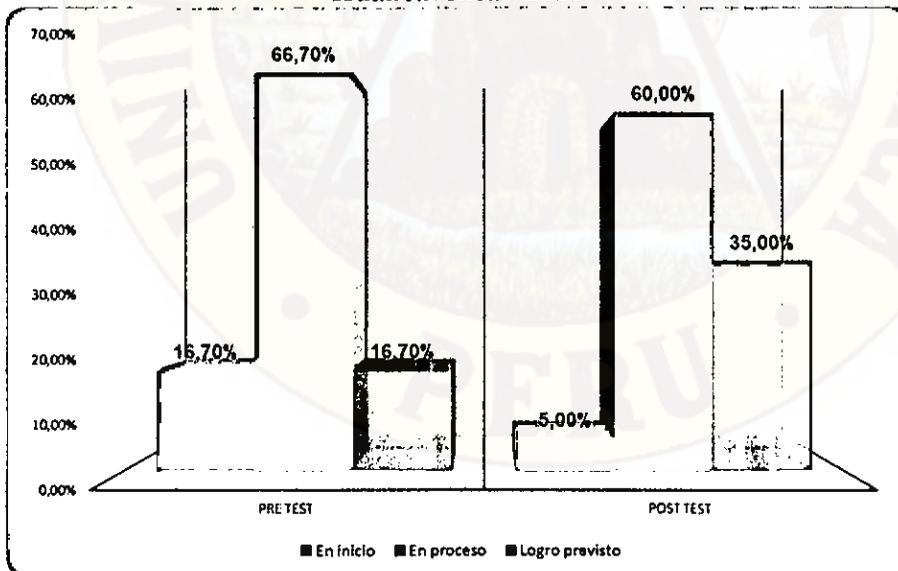


Figura 3. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica 2016

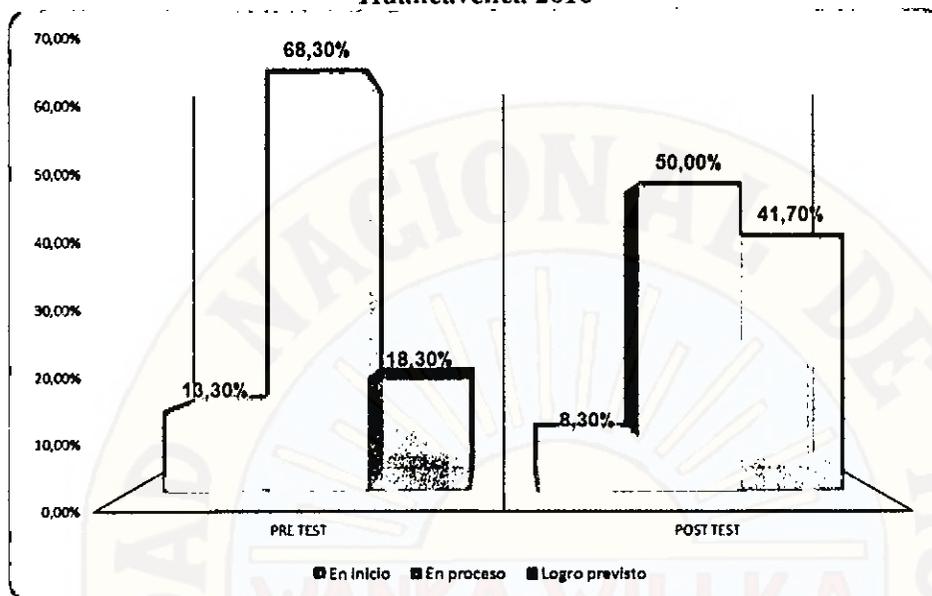


Figura 4. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucagua" Huancavelica 2016

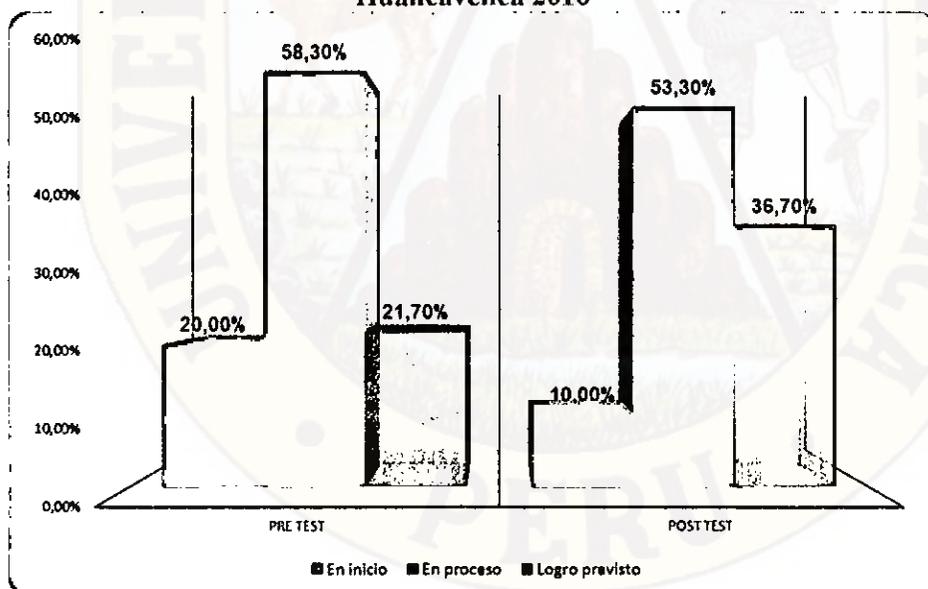
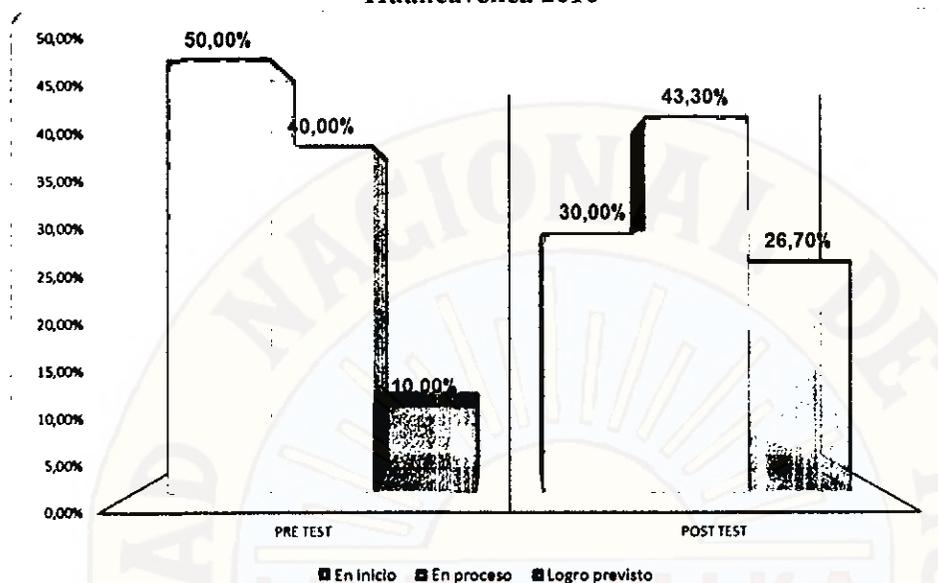


Figura 5. Efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de la Institución Educativa "Micaela Bastidas Puyucahua" Huancavelica 2016



DISCUSIÓN

Las redes sociales son un nuevo reto en el ámbito académico, ya que pueden ser muy útiles en los procesos educativos. La red social Facebook es especialmente interesante por su posible uso educativo por su alta uso entre los jóvenes. Sin embargo en la actualidad mayoritariamente está siendo usado en actividades de ocio y no como herramienta de aprendizaje.

Durante los meses de setiembre y octubre se ha implementado un grupo de Facebook entre 60 alumnas de la I.E. Micaela Bastidas Puyucahua Huancavelica para fomentar el conocimiento de métodos anticonceptivos. El grupo ha servido de plataforma para compartir materiales audiovisuales y artículos de interés para el conocimiento de métodos anticonceptivos y también ha constituido un nuevo espacio de diálogo entre las alumnas y los investigadores. Los resultados apuntan a una mayor interacción y un uso colaborativo en la red social, que ha mejorado el proceso de enseñanza-aprendizaje de métodos anticonceptivos.

Las redes sociales son herramientas útiles para que un grupo de estudiantes puedan potenciar su comunicación y cooperar entre ellas en las tareas. Estas características pueden hacer que su uso sea conveniente en entornos educativos, con el fin de potenciar la motivación y la participación del alumnado en el proceso de aprendizaje, la interacción y la colaboración e intercambio de información.

En esta investigación se planteó la utilización de Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos con el objetivo de mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje. La elección de esta red social se ha hecho por ser Facebook un medio masivo, de gran uso entre los jóvenes y que se ha convertido en una plataforma de fácil acceso para todas las personas. Además, Facebook ya está integrado en las prácticas diarias de los estudiantes.

El embarazo adolescentes está aumentando por tal motivo cobra vital importancia el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que permiten tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción. El desconocimiento de métodos anticonceptivos puede propiciar embarazos no planificados, los cuales pueden tener un gran impacto en la vida de los jóvenes.

La información que se pueda dar a las alumnas a través de la educación sexual sobre los métodos anticonceptivos, los pros y los contras, la efectividad, etc. Pero lo importante es que, de usarlos, hay que tener el conocimiento necesario para evitar cualquier tipo de complicación. Es importante conocer el uso correcto de estos métodos anticonceptivos entre los jóvenes, pues su mal uso puede transmitir alguna enfermedad y puedes tener un embarazo no deseado. El

problema es que muchos de los adolescentes no conocen sobre estos métodos pues en las instituciones educativas o en las casas no se habla sobre el tema por el “qué dirán” y esta es una de las grandes causas del aumento de las enfermedades de transmisión sexual o los embarazos no deseados.

La tabla N° 4.1 muestra los resultados de la efectividad del Facebook en el conocimiento de métodos anticonceptivos, donde se resalta entre los tres niveles los cuales son en inicio, en proceso y logro previsto, este último indicándonos que la estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado sobre métodos anticonceptivos. Entonces considerando en nivel de logro previsto en el pre test 5% de alumnas presentaron este nivel y en el post test aumento a 31,70%. Para Alba y Cabrera (2) la información que reciben en las instituciones educativas los adolescentes en general, no es suficiente, ni se da con la amplitud que debería ser; ésta se limita sólo a lo esencial, conocen sólo el preservativo como método anticonceptivo y el SIDA como enfermedad de transmisión sexual. Orozco (3) refiere que 6% de adolescentes no tenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos, estos datos no coinciden con los hallados en el pre test de esta investigación donde 11,70% de adolescentes conocen muy poco sobre los métodos anticonceptivos. Aranda (4) en la investigación que realizó encontró que los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70,9% con un nivel de conocimiento alto, si se entiende que la sexualidad es el comportamiento relacionado con la reproducción y la reproducción tiene relación con los métodos anticonceptivos, entonces estos datos son diferentes a los encontrados en esta investigación porque las estudiantes que han alcanzado en nivel de logro previsto alcanza al 31,70% de estudiantes. Por lo que el Facebook permite como red social una comunicación más fluida y agradable para el adolescente puesto que en el encuentra personas que comparten información del mismo interés.

La tabla N° 4.2 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales, enfocándonos en el nivel de logro previsto se pasó de 16,70% de estudiantes en este nivel a 35% de estudiantes en el post test.

Los métodos naturales se basan en el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y de la mujer para prevenir el embarazo; por lo tanto no se emplea ningún mecanismo de protección externo al cuerpo. Estos métodos son poco confiables y pueden poner a las personas en riesgo de un embarazo no deseado y de infecciones de transmisión sexual.

La tabla N° 4.3 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera, como en los resultados anteriores los datos más resaltantes están en el nivel de logro previsto, donde en el pre test 18,30% de estudiantes tenían este nivel y en el post test aumento a 41,70%. Los métodos anticonceptivos de barrera son un mecanismo físico, impiden la unión del espermatozoide y el óvulo. También son útiles para impedir la transmisión de enfermedades de transmisión sexual.

La tabla N° 4.4 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales, resaltando el nivel de logro previsto en el pre test 21,70% de estudiantes alcanzo este nivel y en el post test aumentó a 36,70%. Los métodos hormonales previenen el embarazo principalmente deteniendo la liberación de óvulos por parte de los ovarios o manteniendo una densidad tan espesa de la mucosidad en el cuello uterino que los espermatozoides no pueden atravesarlo y entrar en el útero. De este modo, los métodos hormonales evitan que el óvulo sea fecundado.

La tabla N° 4.5 representa el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos encontrándose que en el nivel logro previsto en el pre test 10% de estudiantes presentaron esta nivel y en el post test pasaron a 26,70%. Existen 2 métodos anticonceptivos que son definitivos: la ligadura de trompas y la vasectomía. Ambos se conocen como métodos quirúrgicos pues consisten en intervenciones quirúrgicas. Estos métodos son considerados irreversibles, y es necesario tanto mujer como varón estén seguros que tienen el número de hijos deseados.

Los métodos anticonceptivos tienen diferentes características importantes al momento de elegirlos, entre ellas está la eficacia que representa el riesgo de que una mujer se embarace aunque ella o su pareja estén usando un método anticonceptivo. La seguridad, que indica que no tienen problemas de salud que las ponga en riesgo si usan un anticonceptivo. La aceptabilidad que se refiere a las características de cada método anticonceptivo, pueden afectar de distinta manera a diferentes personas. Lo que para algunas personas puede ser una ventaja, para otras

puede ser una desventaja. Cada persona debe poder elegir el más adecuado a sus necesidades. La facilidad de uso que se refiere que cuando el uso del método es fácil, es más probable poder utilizarlo en forma correcta. La disponibilidad se refiere a cuál alternativa conviene más según los recursos económicos y el tipo de atención que se quiere. La reversibilidad que se refiere a la recuperación de la fertilidad o sea la capacidad de poder embarazarse después de la suspensión del método es un elemento esencial para las y los jóvenes quienes desean postergar el primer embarazo. Y el costo, es importante para la gente joven que suele tener recursos económicos limitados (5).

CONCLUSIONES

- Se establece que el Facebook es efectivo en el conocimiento de métodos anticonceptivos, porque en el pre test se tenía un porcentaje mínimo con nivel logro previsto, y en el post test se experimentó este valor se multiplico por diez representando aproximadamente un tercio del total de estudiantes para este nivel de conocimiento.
- En el conocimiento de métodos anticonceptivos naturales con nivel logro previsto en el pre test del experimento se tenía a un sexto de la muestra, post test tras la utilización del Facebook como un medio de enseñanza, el conocimiento con nivel logro previsto paso a representar un tercio de la muestra estudiada.
- Sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera en el pre test aproximadamente un quinto de la muestra tenía un nivel de logro previsto, tras el uso del Facebook para la enseñanza de métodos anticonceptivos se alcanzó en nivel de logro previsto en aproximadamente la mitad de estudiantes.
- En consideración al conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales en el pre test, antes de la aplicación del Facebook para la enseñanza de estos métodos se tenía que un quinto de la muestra presentaba conocimiento de nivel logro previsto y después del experimento aumento a un tercio de la muestra.
- En el conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos utilizando el Facebook como plataforma de enseñanza se pasó de la décima parte de la muestra que tenían un conocimiento de nivel logro previsto en el pre test a aumentar a aproximadamente un tercio de la muestra.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chauca M. Menores se embarazan porque no usan bien los anticonceptivos [En línea]. Perú: Grupo La República Digital; 2013 [Available from: <http://archivo.larepublica.pe/06-07-2013/menores-se-embarazan-porque-no-usan-bien-los-anticonceptivos>].
2. Alba R, Cabrera D. Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos y su relacion con riesgos reproductivos en adolescentes de los quintos y sextos cursos del colegio tecnico "Federico Paez" del canton Otavalo, provincia de Imbabura periodo 2009- 2010 [Tesis de titulación]. Ecuador: Universidad Tecnica Del Norte; 2010.
3. Orozco OC. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes SCS Recreo - Durán. Propuesta educativa [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad De Guayaquil; 2012.
4. Aranda EM. Violencia escolar entre alumnas de primero de secundaria de una institución educativa del Callao [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad San Ignasi de Loyola; 2010.
5. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva; 2016 [Available from: http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/].