

36 11226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
MEDICINA FAMILIAR

"CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO EN EL ADOLESCENTE"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A :

DR. CASTRO JUAREZ JUAN CARLOS

TUTOR: DR JIMENEZ BUSTAMANTES



IMSS

MEXICO, D. F.



FEBRERO

2002

HOSPITAL GENERAL DE ZONA SAN ANGEL

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



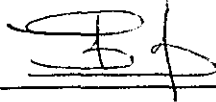
UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

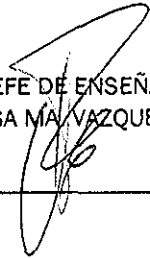
Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

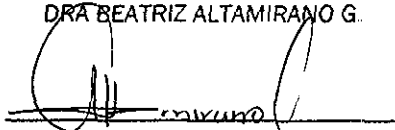
ASESOR DE TESIS
DR. ANDRES JIMENEZ BUSTAMANTE



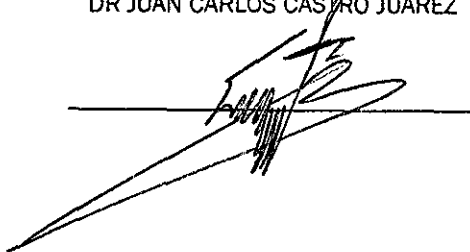
JEFE DE ENSEÑANZA
DRA. ROSA MA VAZQUEZ ENRIQUEZ



JEFE DE MEDICINA FAMILIAR
DRA BEATRIZ ALTAMIRANO G.



INVESTIGADOR
DR JUAN CARLOS CASTRO JUAREZ



AGRADECIMIENTO

A MI PADRE POR EL APOYO INCONDICIONAL QUE SIEMPRE ME BRINDO POR
HABERME BRINDADO FELICIDAD Y ALEGRIA EN TODO MOMENTO DE MI VIDA POR
AMARME TODA LA VIDA
GRACIAS JESUS ROQUE CASTRO GRANADOS
TE AMO

INDICE

AUTORIZACIÓN

DEDICATORIA

RESUMEN..... 1

INTRODUCCIÓN..... 2

OBJETIVOS..... 6

MATERIAL Y METODOS..... 7

RESULTADOS..... 8

DISCUSION..... 22

CONCLUSIONES..... 23

BIBLIOGRAFÍA..... 24

ANEXO..... 26

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el conocimiento del preservativo en los adolescentes que acuden a la Consulta Externa de la Unidad de Medicina Familiar No 8

MATERIAL Y METODOS: Estudio tipo encuesta descriptiva, longitudinal y transversa, realizado de noviembre a diciembre del 2000. Muestra al azar que cumplieran con los criterios de inclusión de 192 pacientes adolescentes, de ambos sexos, de 11 a 19 años. La encuesta se diseñó para saber cuánto es la información que tienen acerca del preservativo, de las enfermedades de transmisión sexual, motivo de su unión, método actual de planificación familiar, quien les ha brindado información del preservativo, y sobre el conocimiento de la técnica de utilización del preservativo.

RESULTADOS: De 192 adolescentes encuestados, 124 (64.5%) femeninos y 68 (35.4%) masculinos. La información la obtienen de la escuela 164 (85.4%), de los padres 80 (41.6%) y del médico 68 (35.4%). La enfermedad de transmisión sexual que más conocen es el SIDA 188 (97.9%). El motivo de su unión de los 116 adolescentes que tiene relaciones sexuales, 104 (89.6%) fue por amor y 12 (10.3%) por embarazo no planeado. De los 192 adolescentes encuestados 135 (70.3%) describió brevemente la técnica de colocación del condón y 56 (29.1%) no sabía la técnica de colocación del condón.

CONCLUSIONES: El nivel de conocimiento que tienen los adolescentes es insuficiente, es preciso orientarlos, concientizarlos y responsabilizarlos sobre el conocimiento del condón para evitar riesgos de salud, repercusiones psicosociales y familiares que pueden afectar su vida adulta.

INTRODUCCION

La historia del condón se remonta al año 1350 A. C., cuando los hombres egipcios usaban vainas sobre sus penes con fines decorativos. Los primeros condones eran hechos de lino o de tripa de oveja y no eran ampliamente utilizados, en parte debido a su elevado costo. Con la introducción de la vulcanización a mediados del siglo XIX, se pudieron producir los condones de látex en forma masiva y aun precio razonable. Para la década de los años treinta, el mercado interno de los Estados Unidos ascendía a más de 300 millones de condones por año. (9)

El origen de la palabra "condom" (preservativo en ingles no se conoce. Se ha afirmado probablemente de manera incorrecta, que se refiere al Dr. Condom, un medico que proveyó al rey Carlos II un medio para prevenir la aparición de más progenie ilegítima.

Se dice que casanova (1725-1798) menciono los preservativos varias veces en sus exhaustivas memorias. (20)

En los Estados Unidos el preservativo representa el único "método anticonceptivo masculino". Los preservativos proveen una anticoncepción eficaz y su tasa de fracaso con parejas experimentadas y fuertemente motivadas ha sido tan baja como de 3 a 4 por 1000 parejas-año de exposición, la disponibilidad de preservativos con lubricantes espermicidas disminuye la tasa de fracaso. (1)

El considerable aumento de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) obliga al personal relacionado con la salud a aumentar la promoción y protección específica contra estos padecimientos.

Algunos países como Japón y Suecia han conseguido menor frecuencia de ETS al incorporarse a los programas orientación juvenil. En Brasil, donde el 26% de los nacimientos registrados a principios de los 90 eran no planeados y el 225 eran no deseados (2,12)

La elevación de la proporción de nacimientos en mujeres menores de 20 años ha sido asociada con un aumento en la proporción de adolescentes que son sexualmente activas. (1)

Forrest (1993) encontró que en 1988 a los 17 años de edad, la mitad de las mujeres encuestadas, y a los 16 años la mitad de los hombres habían tenido relaciones sexuales, Además el tiempo en que la mujer típica es sexualmente activa antes de casarse ha aumentado de aproximadamente 5 a 7 años. Forrest observo que la mayor parte de este tiempo se pasaba con el riesgo de un embarazo no programado. Se ha estimado que 1 de cada 10 niñas estadounidenses de 15 a 19 años se embaraza y que el 95% de estos embarazos son no deseados (Centers for disease Control and prevención, 1995) En 1992 hubo casi 800 abortos por cada 1000 nacimientos vivos en niñas menores de 15 a 19 años.

El Fondo para la Población de las Naciones Unidas (NFPA), se estima que en el año 2000 17.5% de la población mundial estimada en 6 09 billones tendrá entre 15 y 24 años de edad. Actualmente , el embarazo en adolescentes representa poco más de 10% de todos los nacimientos en el mundo.

En México , un promedio de 400,000 nacimientos anuales, que representa un 205 del total de embarazos , provienen de madres que no han cumplido 20 años de edad. (11)

La presencia del virus de inmunodeficiencia humana hace mas de una década, y la rápida diseminación de otras ETS en años recientes, ha causado un renovado interés en el condón y la demanda mundial ha aumentado considerablemente. La atención y comprensión deben ser parte del armamentario del medico, porque es necesario evitar en el adolescente ideas erróneas y malas interpretaciones. Las discusiones objetivas sobre higiene sexual y contracepción no suelen exponer al medico ni están comprometidas por consideraciones religiosas, familiares o morales. (3,9)

Los problemas sexuales deben comentarse abiertamente, para el adolescente con vida sexual activa, es necesario ofrecer consejo sobre contracepción y deben explicársele las causas y efectos del embarazo. Es necesario respetar el derecho de la paciente a la privacidad.

La adolescencia suele ser un periodo en que es difícil la comunicación entre el médico y paciente, padre e hijo y maestro estudiante. De ahí que el tema del sexo suele tratarse poco (19)

Debido al aumento en la frecuencia de enfermedades venéreas y embarazos en adolescentes, el médico para los adolescentes es cada día más importante.

En un estudio en Perú los embarazos no planeados se debieron principalmente a la falla de los métodos anticonceptivos tradicionales (el 35% de estos embarazos) o a la no utilización de método alguno (26%). (10)

Estudiantes chilenos de entre 11 y 19 años de edad, se analizaron. En general, el 21% de las mujeres y el 36% de los varones habían iniciado relaciones sexuales, a una edad promedio de 15 y 14 años respectivamente. Del 26 por ciento de las jóvenes que alguna vez se embarazaron, sólo una de cada cinco estaba casada, y la mayoría eran menores de 18 años, el problema es más recurrente entre el estrato socioeconómico bajo., esto en un estudio realizado en Perú. (13,18)

La tasa de divorcios en matrimonios entre adolescentes es del 50% al cabo de 2 años y del 80% al cabo de 5 años.

Las adolescentes embarazadas en especial las muy jóvenes pueden presentar una incidencia superior a la anemia y a la toxemia en comparación con las mujeres en la 3era década de la vida. los recién nacidos de madres jóvenes presentan mayor incidencia de prematuridad y bajo peso al nacer.

Las adolescentes embarazadas tienden a abandonar la escuela incrementando de esta forma sus problemas económicos, la pérdida de autoestima y las relaciones interpersonales problemáticas.

Barnet y cols realizaron un estudio de seguimiento en adolescentes desde el tercer trimestre del embarazo hasta cuatro meses posparto, encontraron una asociación positiva entre el incremento en los niveles de ansiedad, los conflictos con la pareja y una pérdida del apoyo familiar con un incremento en los síntomas depresivos (10)

La temprana iniciación de las relaciones sexuales y el contexto en el cual comienza esta actividad son indicadores clave del riesgo potencial que tienen los adolescentes de tener un embarazo no planeado, de tener un aborto y de encontrarse una ETS. La información comparativa sobre la conducta sexual de los adolescentes de ambos sexos en diferentes países asiste a los planificadores y trabajadores de salud a satisfacer las necesidades de este grupo poblacional.

En la mayoría de estos países, un elevado porcentaje de los adolescentes se encuentran potencialmente en riesgo de experimentar una variedad de situaciones adversas en cuanto a su salud reproductiva. Los planificadores de programas deberán identificar formas para ayudar a que los adolescentes sexualmente activos utilicen en forma coherente los medios de protección eficaces para evitar tanto el embarazo como las ETS. (14,15)

Los estudiantes , padres y profesores mexicanos aprueban y se benefician con la educación sexual que se enseña en las escuelas públicas, según evaluaciones realizadas de dos cursos sobre educación sexual que se enseña en las escuelas públicas, según evaluaciones realizadas En julio de 1993, el Congreso Mexicano aprobó la Ley General de Educación, donde se hablaba de “desarrollar actitudes solidarias en los individuos, para crear conciencia sobre la preservación de la salud, la planeación familiar y la paternidad responsable, sin menoscabo de la libertad y del respeto absoluto a la dignidad humana (16,17)

El presente estudio tiene la finalidad de mostrar un panorama acerca del conocimiento de los adolescentes acerca de preservativo, ya que es importante prevenir embarazos no deseados y las ETS las cuales han ido en aumento sobre todo en este tipo de población que es mas susceptible de padecerla. Para poder mantener o incrementar acciones preventivas hacia los adolescentes

OBJETIVOS:

Determinar el conocimiento del preservativo en el adolescente

Establecer cual es el medio informativo determinante en el conocimiento del preservativo.

MATERIAL Y METODOS

El presente estudio se realizó en el servicio de la consulta externa de medicina familiar del Hospital General de zona No 8 San Ángel el tipo de estudio que se utilizó es longitudinal, transversal y descriptivo el cual se llevó en el periodo comprendido en los meses de noviembre y diciembre del 2000. Incluyéndose todos los adolescentes que reunieran los criterios de inclusión y que aceptaran contestar la encuesta.

La encuesta fue escrita, anónima y voluntaria aplicada a los adolescentes. Se aplicaron encuestas con la finalidad de saber el nivel de conocimiento sobre el preservativo que tienen los adolescentes de 11 a 19 años de edad

La encuesta se diseñó con preguntas para saber quién les ha informado sobre el preservativo, el conocimiento que tienen acerca de su utilidad, de las enfermedades de transmisión sexual, de si lo han utilizado, de si su pareja lo acepta, la técnica de utilización, la marca de condón que usan. Se procedió a aplicar la encuesta en los dos turnos de la Consulta Externa de la Unidad de Medicina familiar No 8, IMSS, en el periodo señalado, siempre y cuando los adolescentes contaran con una edad de entre 11 y 19 años, que quisieran participar en la encuesta y que contestaran completamente la encuesta

Ya recabadas todas las encuestas se procedió a hacer análisis estadístico de los datos presentando los resultados en cuadros y gráficas para su mayor comprensión

RESULTADOS

Se aplicaron un total de 192 encuestas a adolescentes que acudieron a la Consulta Externa de la Unidad de Medicina familiar No 8, en el periodo comprendido de Noviembre a Diciembre del 2000, con la finalidad de conocer el nivel de información que tienen los adolescentes acerca del preservativo

La encuesta se aplicó a 124 (64.5%) adolescentes del sexo femenino y 68 (35.4%) del masculino, con un rango de edad de 11 a 19 años. (Grafica 1)

El estado civil de los encuestados fue de la siguiente forma: 164(85.4%) solteros; 12 (6.25%) casados y 16 (8.33%) viven en unión libre (Grafica No 2).

En cuanto al tipo de religión quedo de la siguiente forma 184 (95.8%) son católicos y 8 (4.16%) eran cristianos (grafica 3).

El conocimiento que tiene el adolescente acerca de ¿Que es el condón? en nuestra encuestas, en la mayoría de los adolescentes contesto correctamente 172 (89.5%) es una cubierta de hule o plástico para el pene durante el coito, 20 (10.4%) contestó que es un espermaticida. (Grafica 4).

Sobre si modifica la relación sexual 152 (79.1%) contestó que no interfiere en la relación sexual, 28 (14.5%) contestó que disminuye el placer sexual, y 12 (6.25%) contestó que aumenta el placer sexual (Grafica 5)

En 116 (60.4%) han empleado el condón y 76 (39.5%) no lo han empleado (Grafica 6), De los adolescentes que han empleado el condón 104 (89.6%) era aceptado por su —

pareja y 12 (16.3%) no lo aceptaba. A 164 (85.4%) se les dio información del condón por parte de la escuela, 80 (41.6%) de los padres, 68 (35.4%) de su médico, 36 (18.7%) de amigos y 12 (6.25%) habían obtenido la información por libros, televisión y radio. Es importante mencionar que los 192 adolescentes contestaron una, dos o más respuestas de esta pregunta. (Gráfica 7)

Sobre el conocimiento que tienen acerca de las ETS los 192 adolescentes conocían una o más de las ETS, por lo cual marcaban una o más respuestas: 104 (54.1%) conoce sobre sífilis, 120 (62.5%) gonorrea, 32 (16.6%) tricomoniasis, 188 (97.9%) SIDA, 36 (18.75%) hepatitis C, y 32 (16.6%) Virus del Papiloma Humano. (Gráfica 8). Solo 4 adolescentes (2%) han padecido una ETS (gonorrea).

El motivo de su unión de los adolescentes que han tenido relaciones sexuales fue: 104 (89.6%) por amor y 12 (10.3%) por embarazo. (Gráfica 9)

El método de planificación familiar que usan: 4 (3.4%) DIU, 96 (82.7%) condón, 16 (13.7%) ritmo. (Gráfica 10)

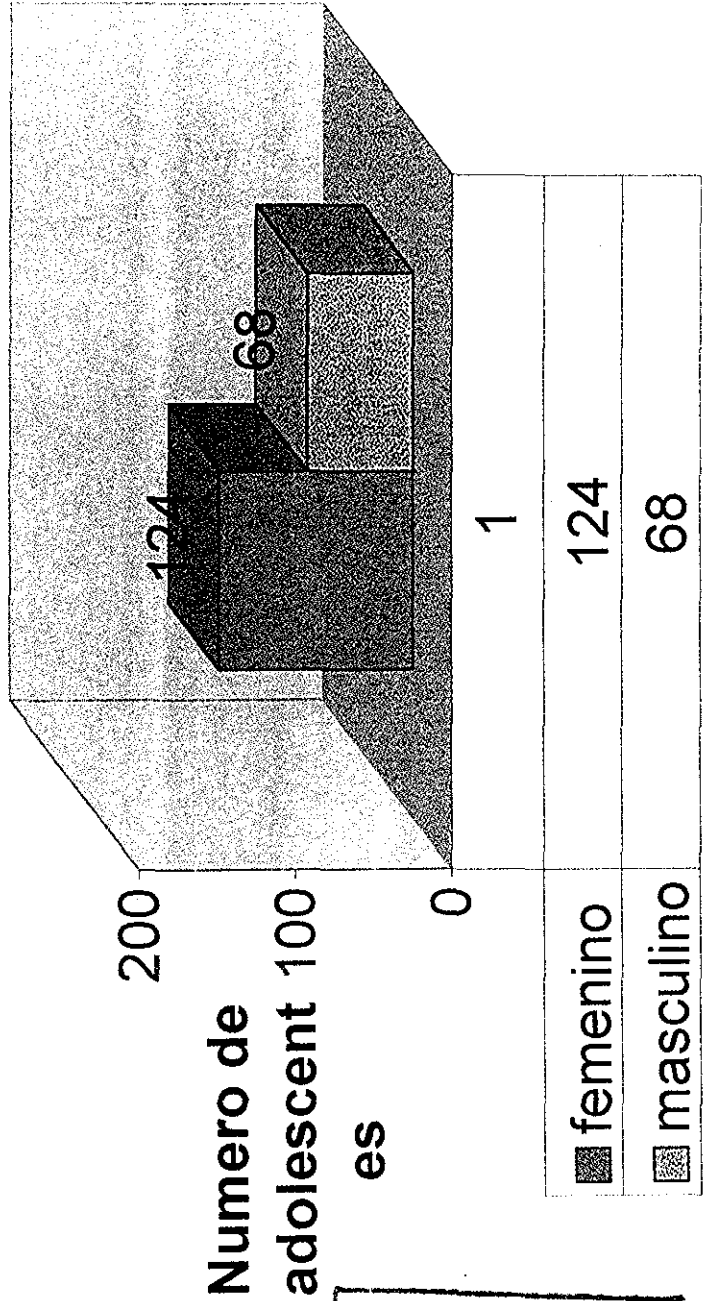
La marca de condón que usan: 69 (71.8%) Sico, 14 (14.5%) Trojan, 9 (9.3%) Sector Salud y 4 (1.08%) Durex. (Gráfica 11)

De los 192 encuestados: 135 (70.3%) describió brevemente la técnica de utilización del condón, 56 (29.1%) desconoce la técnica de utilización del condón. (Gráfica 12)

GRAFICA 1

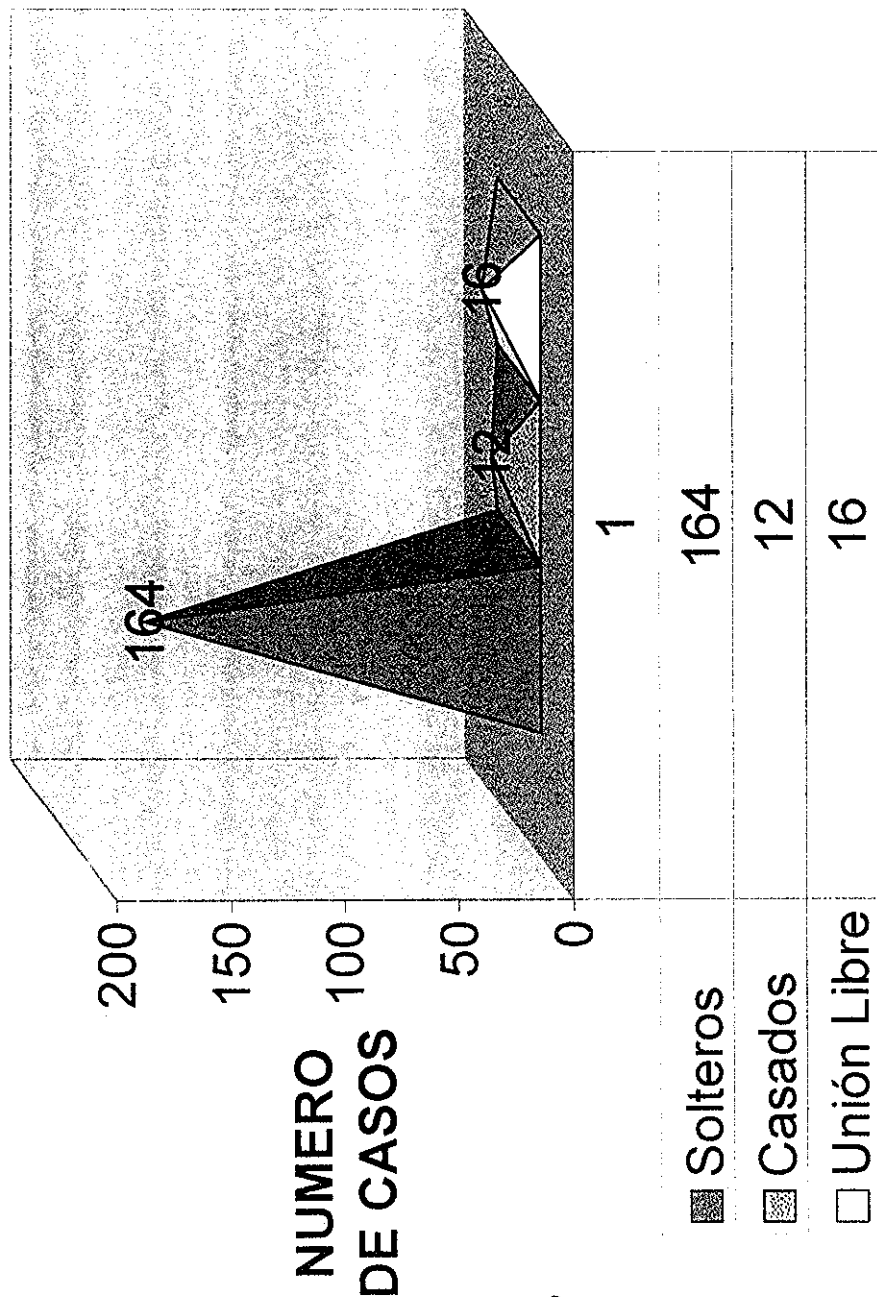
DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES POR SEXO

(n=192)



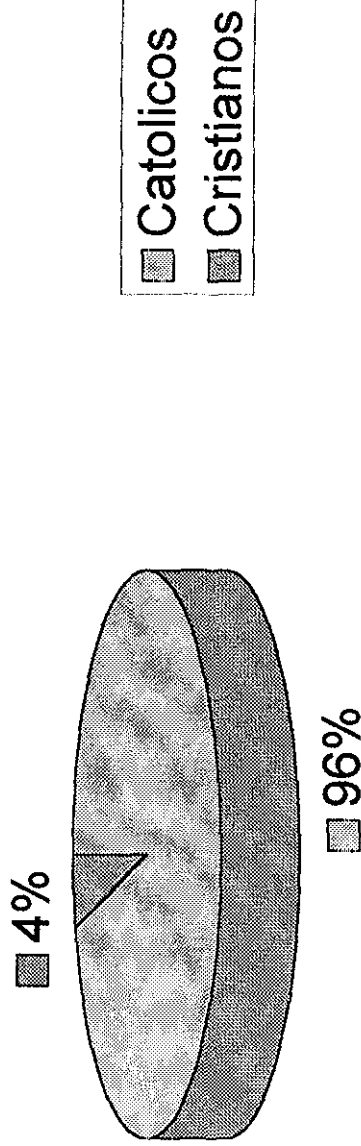
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

GRAFICA 2. DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL. (N=192)



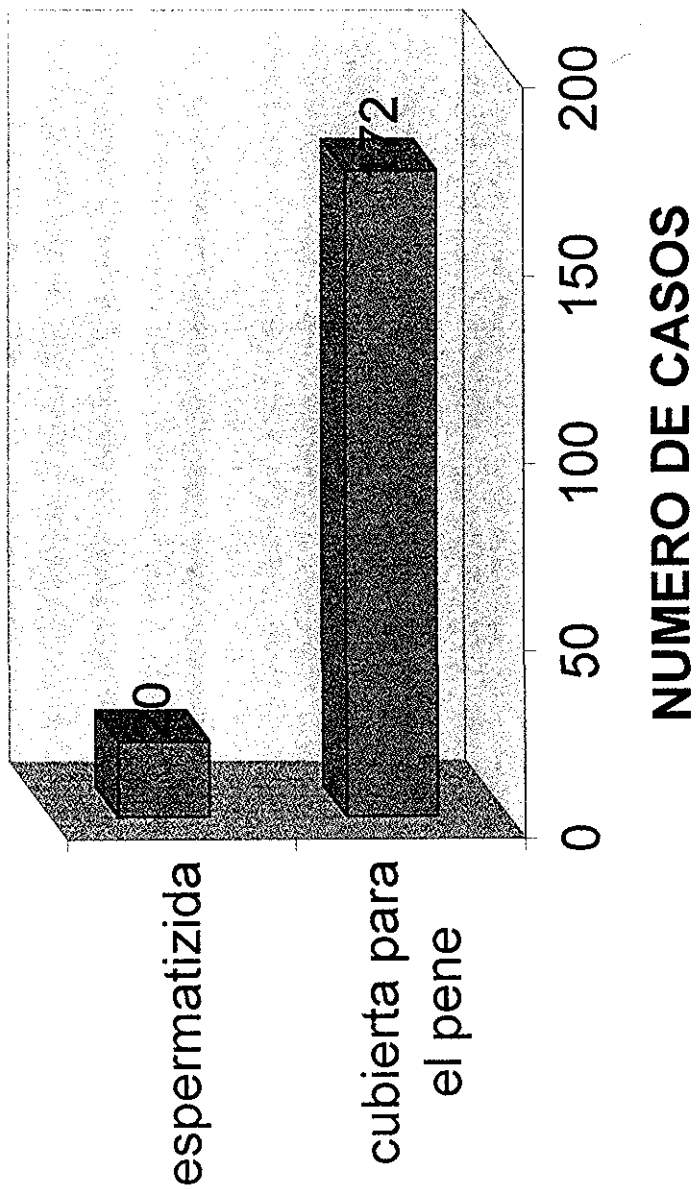
TESIS CON FALLA DE ORIGEN

Grafica 3. Tipo de religión de los adolescentes



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

GRAFICA 4 CONCEPTO DE CONDON POR LOS ADOLESCENTES (N=192)

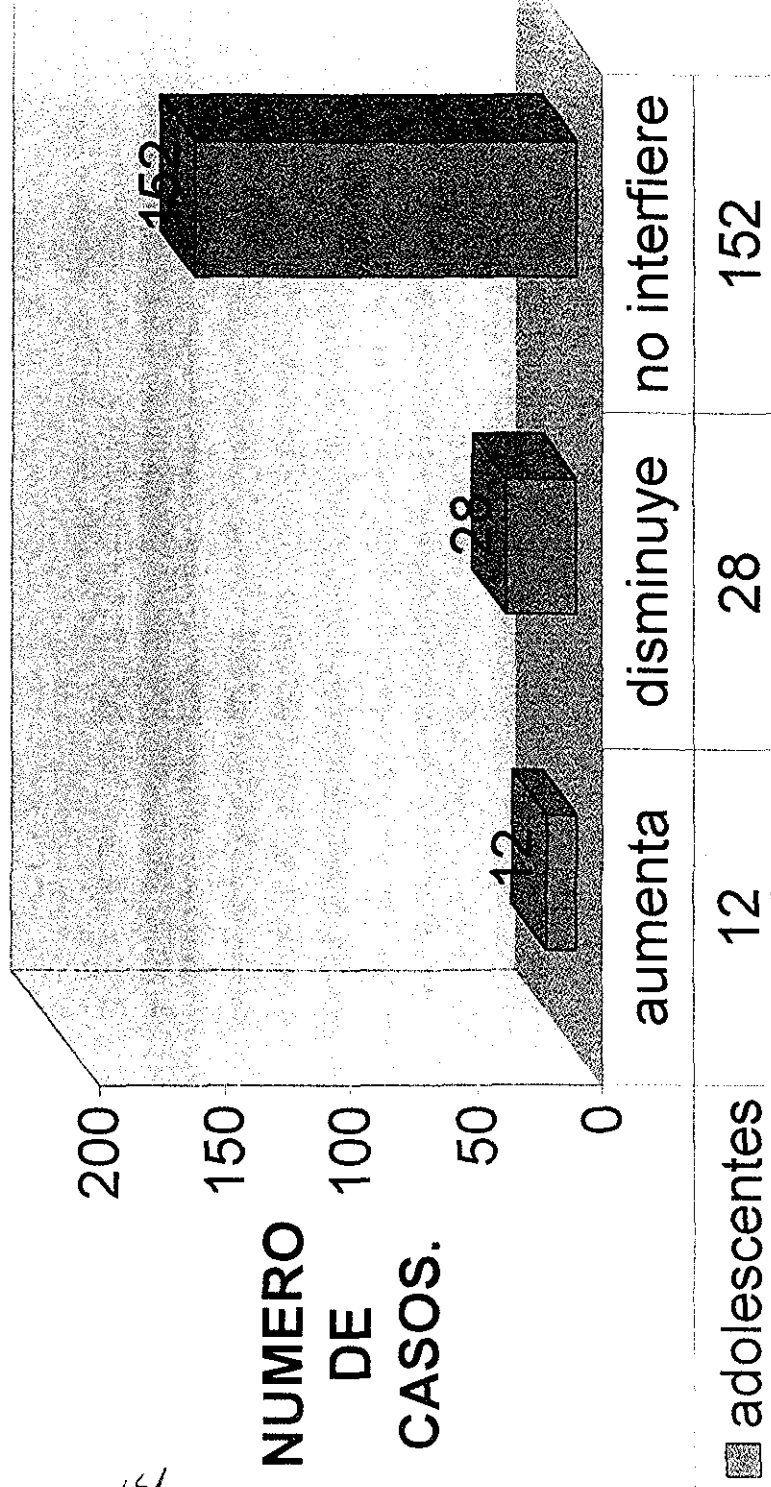


	cubierta para el pene	espermatizada
■ adolescentes	172	20

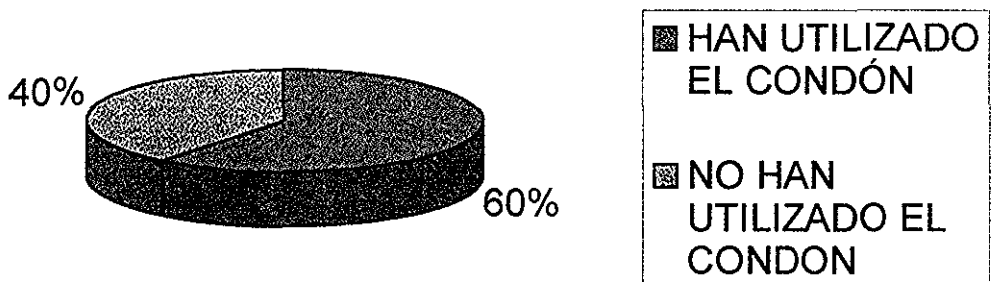
TESIS CON FALLA DE ORIGEN

13

GRAFICA 5 DISTRIBUCION ACERCA DEL CONDÓN EN RELACION AL PLACER SEXUAL (N=192)

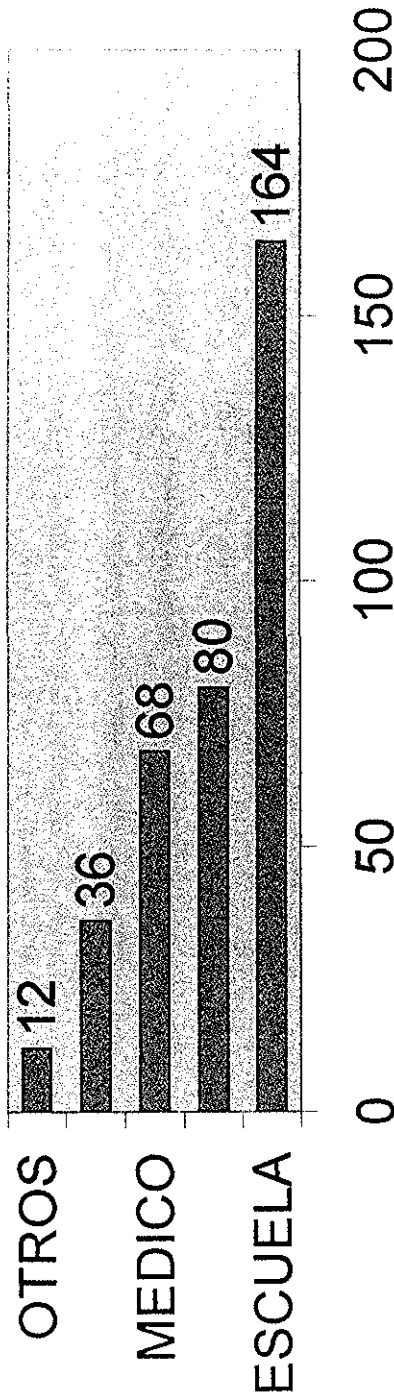


GRAFICA 6 DISTRIBUCION DE LOS ADOLESCENTES QUE HAN UTILIZADO EL CONDÓN (n=116)



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

GRAFICA 7 DISTRIBUCIÓN POR INFORMACIÓN ACERCA DEL CONDÓN (N=192)

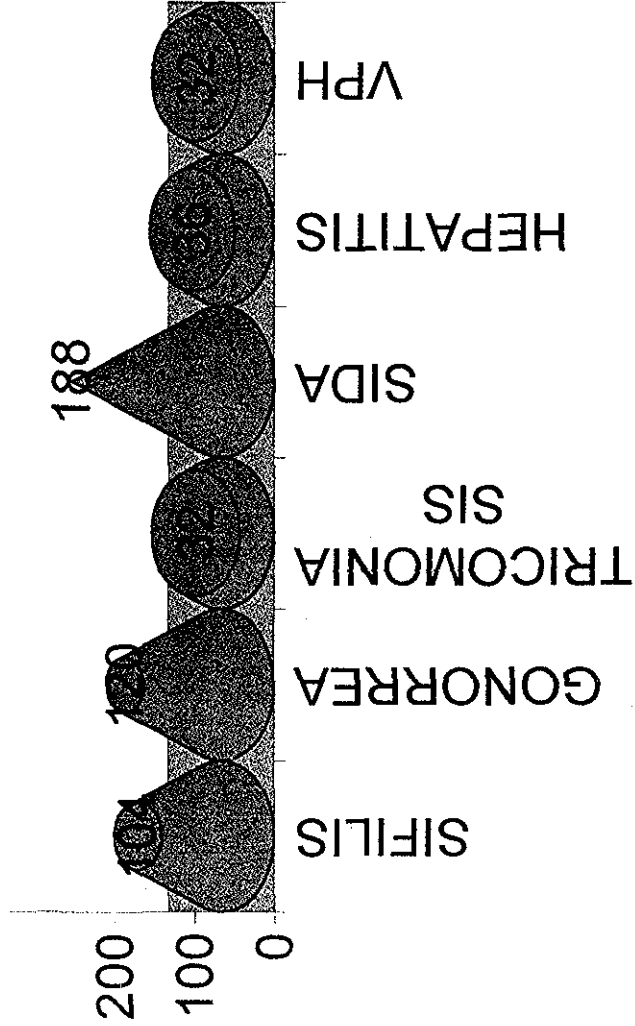


ESCUELA	PADRES	MEDICOS	AMIGOS	OTROS
164	80	68	36	12

adolescentes

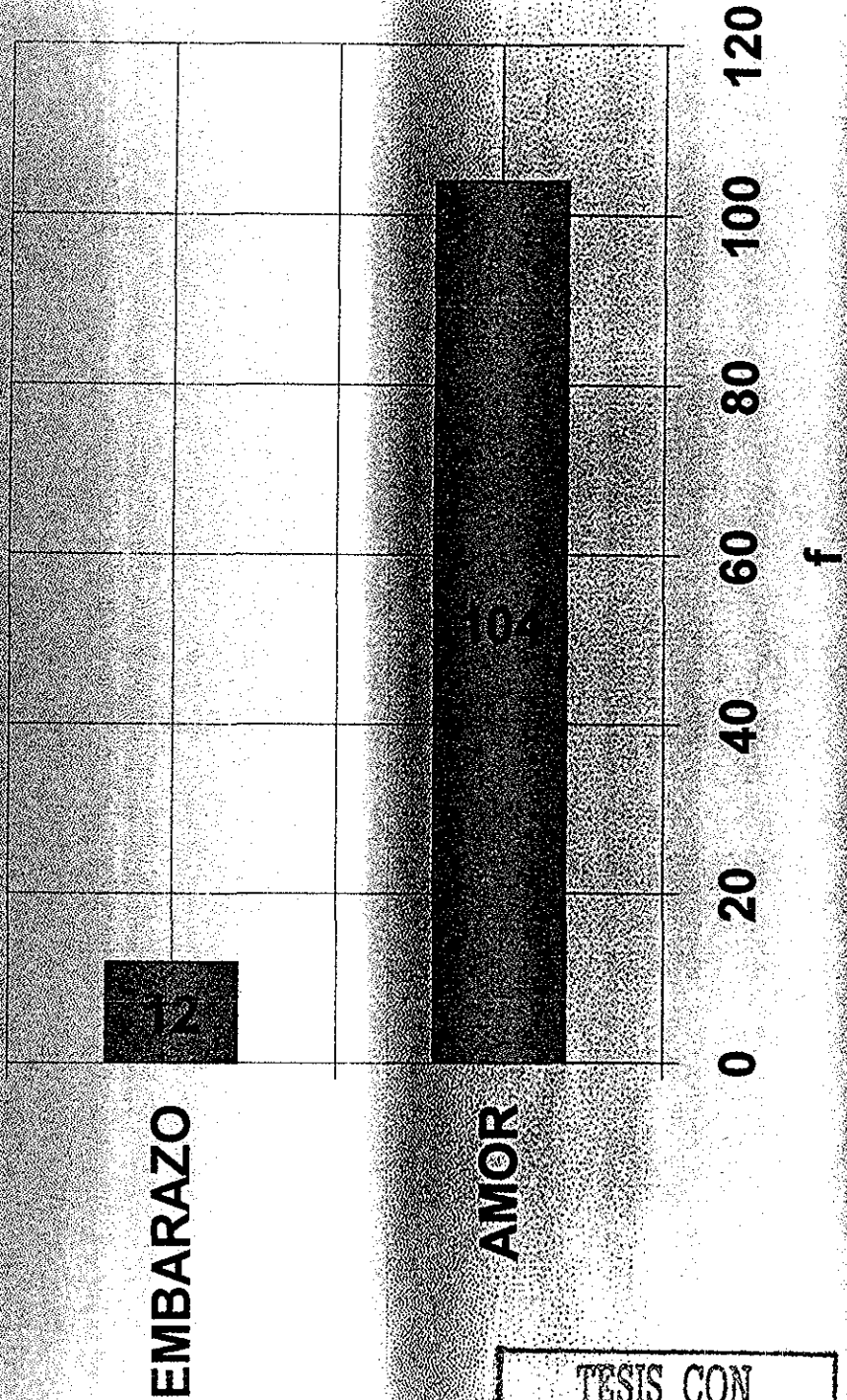
TESIS CON FALLA DE ORIGEN

GRAFICA 8 DISTRIBUCIÓN ACERCA DEL CONOCIMIENTO DE ETS (N=192)



	SIFILIS	GONORREA	TRICOMONIASIS	SIDA	HEPATITIS	VPH
adolescente	104	120	32	188	36	32

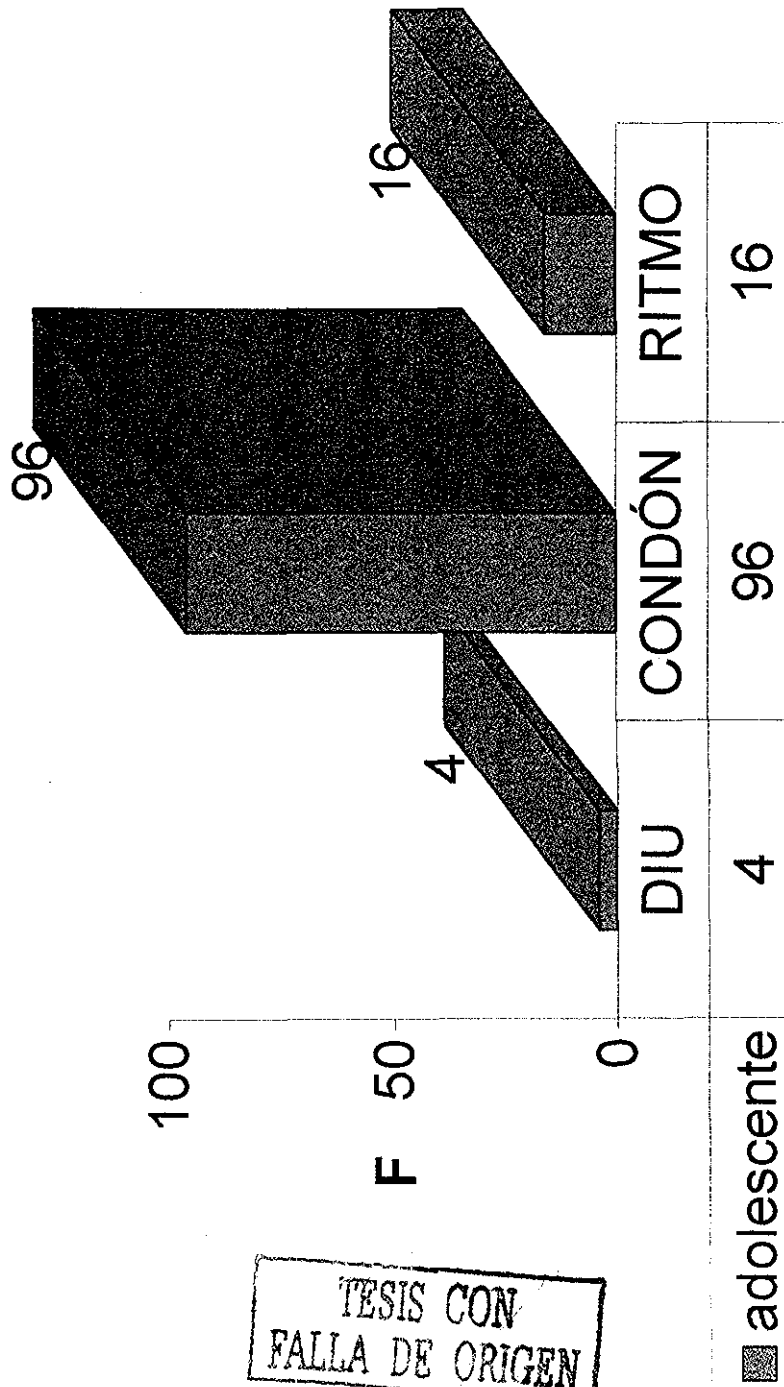
GRAFICA 9 DISTRIBUCION POR EL MOTIVO DE SU UNION (n=116)



18

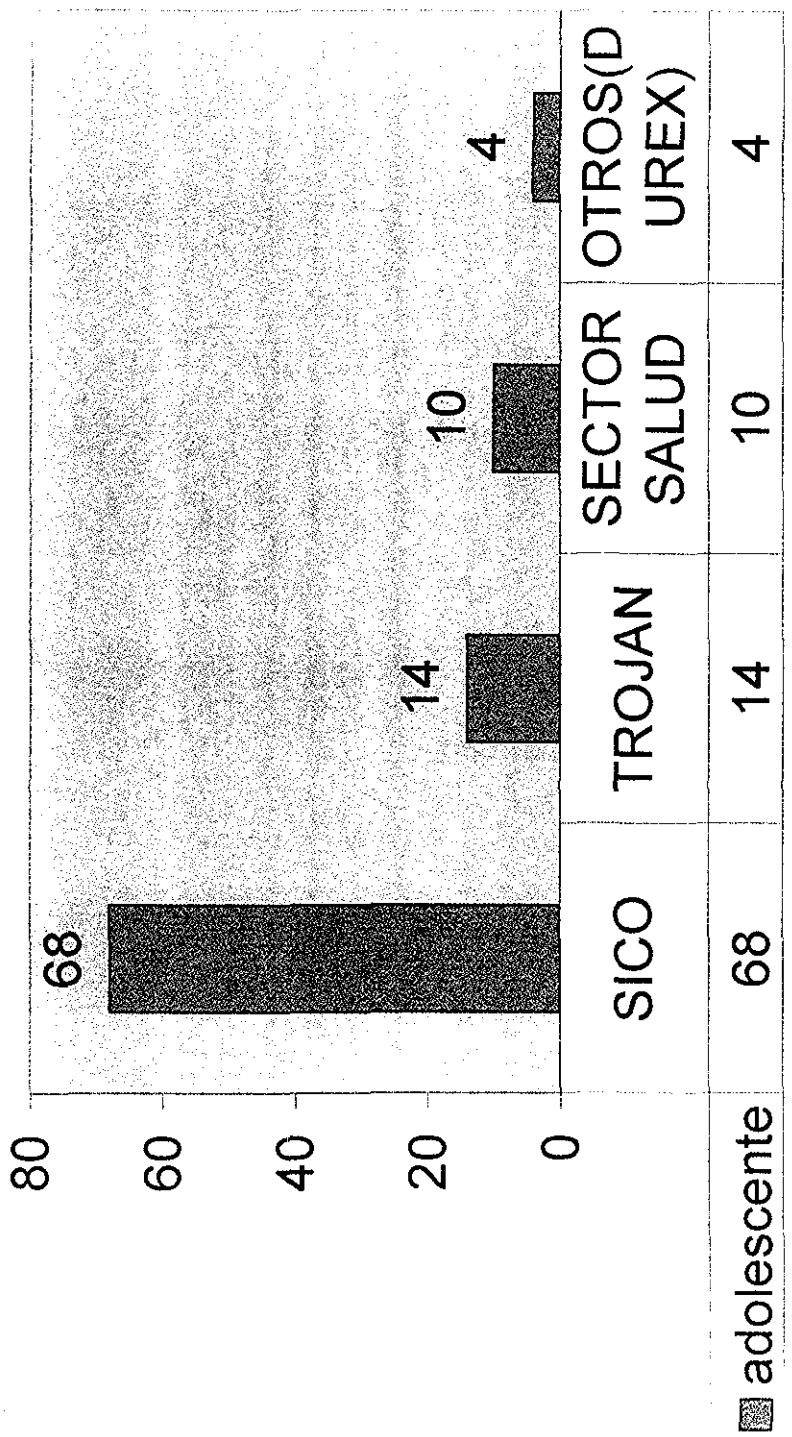
TESIS CON FALLA DE ORIGEN

GRAFICA 10 DISTRIBUCIÓN DEL METODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE UTILIZAN (N=116)



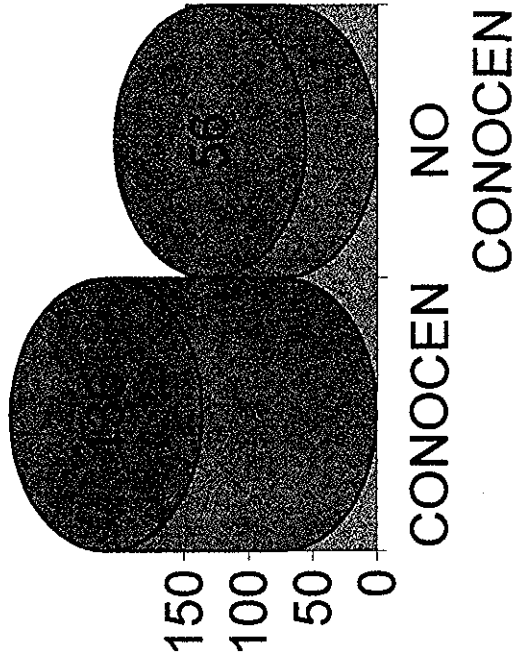
TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

GRAFICA 11. DISTRIBUCION DE LA MARCA DE CONDÓN QUE UTILIZAN (n=96)



GRAFICA 12. DISTRIBUCIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LA TECNICA DE UTILIZACION DEL CONDON

(n=192)



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

	CONOCEN	NO CONOCEN
adolescentes	136	56

DISCUSION

El nivel de información que tienen los adolescentes acerca del preservativo no es el suficiente, si queremos tener una adultez, madura necesitamos educar a nuestros adolescentes para que sean responsables sobre su propio ser. EN este estudio realizado en adolescentes entre 11 y 19 años de edad encontramos que la principal fuente de información esta constituida por la escuela y los padres, lo que concuerda con el estudio realizado por Álvarez G.J. L., esto nos propone quitar esos tabúes que aún existen en relación a este tema. (21)

Encontramos que 116 adolescentes han utilizado el condón por lo cual el inicio de relaciones prematrimoniales se esta dando en nuestra población de adolescentes esto incrementa el riesgo de ETS y embarazos no deseados si no se les da una buena información. Esto también nos lleva a pensar que nuestra sociedad ya no es tan machista ya que la gran mayoría de las parejas aceptaba la utilización del condón.

Un 60% de los adolescentes encuestados ya iniciaron su vida sexual, esto fue parecido a lo que realizó Egger., en un estudio que hizo a 451 estudiantes. (22)

Encontramos de los 116 adolescentes que ya han iniciado su vida sexual, el 2% ha presentado alguna enfermedad de transmisión sexual, diferenciándose con el estudio realizado por Dimond D., quien reporta que el 23.7% de los adolescentes sexualmente activos han sufrido una ETS. (23)

El 10.3% el motivo de su unión fue el embarazo en los adolescentes encuestados, esto concuerda con la literatura que menciona porcentajes similares en el estudio realizado por Loewer R . (24)

El 81.5% no recibe información en su Clinica Familiar, ya sea tanto por que no se la ofrecen, como el adolescente no la pide, es prioritario que el Médico Familiar tome conciencia de eso y se acerque más a los adolescentes en forma tal vez más efectiva para que se pueda comunicar con ellos y ofrecerles la información que les es tan necesaria, ya que es un factor de riesgo importante al no brindarles a los adolescentes conocimiento sobre el condón ya que previene ETS y embarazos no deseados lo cuál puede modificar su forma de vida.

CONCLUSIONES.

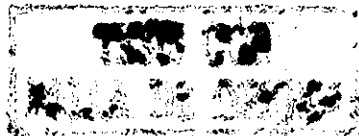
Se concluye que, en general, el nivel de conocimiento que sobre el preservativo tiene el adolescente es insuficiente, ya que con gran frecuencia a estos adolescentes no se les ha informado de manera precisa sobre el tema; notamos que la escuela y los padres son quienes dan los primeros conceptos acerca del preservativo, por lo cuál hay que brindarles información para que apoyen a los adolescentes en los difíciles cambios biológicos y psicológicos que enfrenta el adolescente, es también conveniente hacer notar que la educación debe empezar desde temprana edad, para que ellos por la curiosidad natural que sienten del tema no recurran a medios de información que pueden ser erróneos. Podremos sugerir a los maestros y Padres de familia que la comunicación con sus alumnos e hijos respectivamente adolescentes sea correcta, efectiva y afectiva, ya que al darles una información errónea o al presionarlos psicológicamente como físicamente puede repercutir en su educación y madurez sexual.

También se concluye que prácticamente que es muy poca la información que se da a los adolescentes en la Consulta externa de la Unidad de Medicina Familiar No 8, ya que el adolescente para recurrir a su médico familiar le debe de tener confianza para hablar sobre el tema de la sexualidad, es indispensable que el médico familiar le dé seguridad al adolescente para mejorar su comunicación con éste y poder informarle acerca de los riesgos que corre al tener una vida sexual activa, que tome conciencia de las repercusiones que puede acarrear y sobre todo que se haga responsable de sus sentimientos, de su mente y de su cuerpo, ya que esta etapa de su vida en la que están viviendo cambios biológicos, psicológicos y sociales que determina la personalidad del ser humano adulto.

Bibliografía

- 1 -Williams Obstetricia F Garay Cunningham Ed Panamericana México D F 20a ed 1998 pp1266-1277
- 2 -Obstetricia y Ginecología. Dr P V Dilts,Ed Interamericana México D F. 2da ed pp230-231.
- 3 -Urología General de Smith Emil A Tanagho Ed Manual Moderno México D. F 10 ed pp265-278
- 4 -Sistema Urogenital Dr Leopoldo Garay Monroy UNAM-ENEP-I México D F 1era ed 1987 pp 505-536
- 5 -Obstetricia Básica Ilustrada Héctor Mondragón Castro ed Trillas México D. F 4ta ed pp 733-735
- 6 -Barlow D: The condom and gonorrhoea lancet 1977;2:811
- 7 -Woolrich J Urología Ediciones Culturales mexicanas, S A , México 1977
- 8 -Manual Merck Robert Berkow Ed Doyma España 8va ed 1991pp2346-2347.
- 9 -Markus Steiner, et al. Tasas de Ruptura y de Deslizamiento del Condón Entre los Participantes en un Estudio Realizado en Ocho países Rev Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar Numero Especial,1995,pp 17-21
- 10 -Barbara S. Mensch, et al "Evitando Embarazos No Planeados en Perú: Es importante La Calidad de los Servicios de Planificación Familiar? Rev Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar Numero especial 1997,pp14-20.
- 11 -Dr Luis Alberto Villanueva, et al "factores sociodemográficos asociados a depresión en adolescentes embarazadas" Rev Ginecología y Obstetricia de México Volumen 68,Abril 2000,pp 143-147
- 12 -Loren Galvao et al "Anticoncepción de Emergencia Conocimiento, Actitudes y Prácticas De los Gineco-Obstetras del Brasil" Rev Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar Numero especial 2000,pp 2-6
- 13 -Nancy J. Murray et al "Diferencias de género en factores que Influyen en el Inicio de Relaciones Sexuales en Adolescentes Escolares Urbanos en Chile" Rev Perspectivas Internacionales en planificación Familiar Numero especial 1998,pp 4-10

- 14.-Susheela Singh et al. "Diferencias Según sexo en el Momento De la Primera Relación Sexual: Datos de 14 países". Rev Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar. Numero especial 2000,pp 14-23.
- 15.-Alfonso Loli et al "La sexualidad en la adolescencia en Perú" Rev Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar. Numero Especial 1987, pp 17-21.
- 16.- "La Educación Sexual Gana Fuerzas en las Escuelas Públicas" Rev. Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar. Numero Especial. 1994 pp. 32-35.
- 17.-Ley General de Educación, Volumen 478, No. 95, artículo VII, puntos I y X del Diario Oficial, de julio de 1993.
- 18.- John Stover et al. "El efecto del SIDA en Conocimiento y Actitudes Acerca del Preservativo como Método de Planificación Familiar en Ciudades Mexicanas" Rev. Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar. Numero Especial. 1991 pp. 20-28.
- 19.-Ginecología. Irvin M. Cushner. "Anticoncepción y Esterilización" pp. 401-414.
- 20.-Sexo seguro. Nueva Editorial Interamericana. México. 1era edición. 1988 pp 31-37.
- 21.- Álvarez G. J. L. "Concepto de Normal en Sexología", En, Introducción a la Sexología; Editorial Porrúa México; 1992; pp 6-9
- 22.- Egger M., Terne J., Gurter A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas acerca del SIDA entre Estudiantes de Escuelas Secundarias de Managua. Bol. Oficina Sanit Panam. 1994; 117: 12-20
- 23.- Diamond D. A. Orientación Sexual a los Adolescentes. Atención Médica Méx. 1993; 624-667.
- 24.-Loewer R. "Atención Primaria a la Salud Revisión Conceptual"; Salud Pública; marzo 1988; 30 (2); 666-675.



ANEXO 1

Instituto Mexicano del Seguro Social
Hospital General de Zona # 8

Por Favor conteste las siguientes preguntas la información es totalmente confidencial únicamente es para valor estadístico

Edad: ____ Sexo: ____ Estado Civil ____ Religión ____

Subraya la respuesta que consideres correcta

1 -Que es el condón:

a -es una cubierta de hule o plastico para el pene durante el coito

b -es un espermaticida

c -es un diafragma vaginal

2 -Tu crees que el condón:

a -aumenta el placer sexual

b -disminuye el placer sexual

c -No interfiere en el placer sexual

3 -Lo has empleado.

a -Si

b -No

4 -Tu pareja lo acepta

a -si

b -no

5 -Quien te ha brindado información ha cerca del condón

a -escuela

b -padres

c -medico

d -amigos

e -otros especifique _____

6 -Que enfermedades de transmisión Sexual Conoces.

a -sífilis

b -gonorrea.

c -tricomoniasis.

d -SIDA

e -Hepatitis C

f -Virus del Papiloma Humano.

8 -Has padecido alguna Especifique _____

7 -El motivo de tu unión fue:

a -amor

b -embarazo.

c -otro especifique _____

8 -Que método utilizas

a -DIU

b -Condón

c -Ritmo

d -otro especifique _____

9 -Que marca de condón Usas:

a -Sico

b -Trojan

c -Sector salud

d -otro especifique _____

10 -Describa brevemente la Técnica de utilización del condón

