

61 11226



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**INFORMACION Y CONDUCTAS DEL ADOLESCENTE
SOBRE SALUD REPRODUCTIVA**

T E S I S

PARA OBTENER EL TITULO DE POSTGRADO EN:

LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A :

DR. GILBERTO MARIO GARCIA PEREZ



MEXICO, D. F.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

2002



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.

A MI ESPOSA E HIJOS:

GRACIAS POR SU COMPRESION
Y AYUDA, PARA PODER REALIZAR
LA ACTIVIDAD QUE MAS QUIERO
EN LA VIDA.

A MIS PADRES Y HERMANOS:

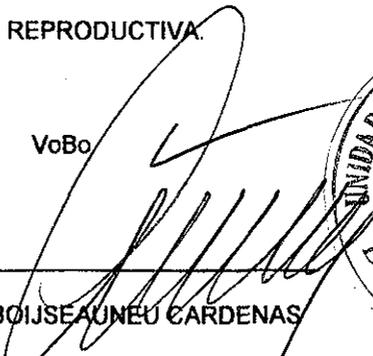
POR SU APOYO EN LOS MOMENTOS
EN QUE MAS LOS NECESITE

A MIS AMIGOS Y MAESTROS:

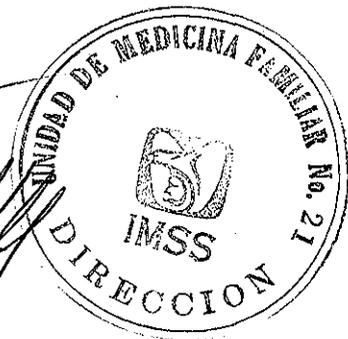
GRACIAS A USTEDES APRENDO
LO QUE ME CUESTA TRABAJO
VER.

INFORMACION Y CONDUCTAS DEL ADOLESCENTE, SOBRE
SALUD REPRODUCTIVA.

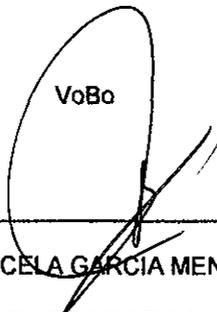
VoBo



DRA. MARTHA BOIJSE AUNEU CARDENAS
DIRECTORA DE LA U.M.F No 21.



VoBo

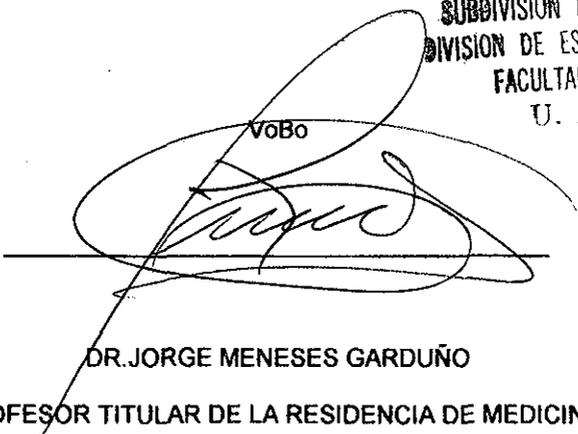


DRA. MARICELA GARCIA MENESES
JEFA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION U.M.F No 21.



SUBDIVISION DE ESPECIALIZACION
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
U. N. A. M.

VoBo



DR. JORGE MENESES GARDUÑO
PROFESOR TITULAR DE LA RESIDENCIA DE MEDICINA

FAMILIAR
U.M.F No 21

ASESOR DE TESIS



DR. VICENTE SUAREZ GOMEZ
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

U.M.F No 21

INDICE

INTRODUCCION	1
OBJETIVO.....	4
MATERIAL Y METODO	5
DISEÑO ESTADISTICO.....	7
RESULTADOS.....	8
CONCLUSIONES.....	25
SUGERENCIAS	27
BIBLIOGRAFIA	29
ANEXOS	31

INTRODUCCION

Los adolescentes de 13 a 20 años de edad representan casi la cuarta parte de la población nacional y actualmente se registran 430 000 embarazos anuales en mujeres en ese rango de edad por lo cual diversos autores como Zuckerman refiere que muchos de estos embarazos se caracterizan por la presencia de toxemia, desproporción cefalo-pélvica y otros cuadros que aumentan el riesgo reproductivo. (1)

Para Zuluaga la función sexual constituye todo un proceso de comunicación, sin embargo la tendencia cultural contribuye al aumento de embarazos no deseados en adolescentes, así como estas situaciones adversas para la salud pueden culminar en disfunción sexual, por lo que es importante que los jóvenes comprendan la importancia de gobernar su sexualidad de manera racional y responsable. (1-3,10,11)

Ehrenfeld refiere sobre la limitación psicosocial de la mujer, la limitación de oportunidades educativas y la aceptación o el rechazo del entorno familiar ante tal situación. (3,5,6)

Para Walter los síntomas que se presentan en la mujer embarazada adolescente como toxemia y desproporción cefalo-pélvica, son iguales a los que se presentan en mujeres embarazadas de 20 a 30 años de edad. (2,7)

En un estudio realizado en Colombia se encontró que un alto porcentaje de jóvenes que están embarazadas desean interrumpirlo antes de que este llegue a su fin, por medio del aborto ilegal, esto se debe a la poca educación sexual que recibieron y que no nada mas se ve en Colombia sino en toda América Latina. (5,6)

En 1986 en el Hospital General Gea González se inicio un programa educativo para adolescentes sobre salud reproductiva, que después se puso en marcha en dos hospitales de Milpa Alta y otro en Cuatlixco, lo cual se orientaba básicamente en dar orientación psicosocial a mujeres menores de 20 años, esto dio como resultado incrementar en gran medida el conocimiento de diversos aspectos de la salud reproductiva, así como la identificación del periodo periovulatorio, enfermedades de transmisión sexual, SIDA, etc. Este programa intenta ofrecer información para la vida sexual y reproductiva, misma que no se proporciona en las escuelas o bien se hace de manera deficiente. (1)

Otro de los aspectos importantes es el papel que juega el medico sobre métodos anticonceptivos, el uso de estos métodos significa dejar de lado por un tiempo cualquier manifestación concreta de ocurrencia de embarazo, la manera en que interfiere en la función fisiológica normal, la anticoncepción con esteroides y el riesgo de la colocación de un DIU, representa muchas veces un obstáculo para la anticoncepción. En diversos estudios se han encontrado que el preservativo es el método mas utilizado en los

hombres y en las mujeres la píldora, ritmo, coitos interruptus, DIU, norplant y por ultimo cremas y óvulos. (5,6,8,9)

Existen enfermedades que requieren de mayor cuidado en la atención medica de los adolescentes, las infecciones venéreas más importantes y frecuentes son *Cándida albicans*, *Tricomona vaginalis*, *Neisserie gonorrhoeae* y *Clamidia trachomatis*. (4,8)

En diversos estudios se ha visto que son mas frecuentes las enfermedades de transmisión sexual en hombres que en mujeres y la más frecuente fue la Gonorrea, seguido del Condiloma acuminado y del Herpes genital, fue mayor el riesgo en jóvenes que habían tenido mas de cuatro parejas sexuales y también los que habían tenido relaciones con personas del mismo sexo. (5)

El rango de la actividad sexual durante la adolescencia es amplio, abarcando la curiosidad y la exploración cognitiva, algunos estudios estiman que el 86% de los varones adolescentes y el 78% de las mujeres adolescentes han tenido relaciones sexuales a los 19 años. Cuando la relación sexual tiene lugar antes de los 16 años, las consecuencias para la juventud son mas serias como embarazo, infección por el virus del papiloma humano, gonorrea, herpes genital y la más mortal, infección por VIH. (12)

El siguiente estudio tiene como propósito el conocer que información y que conducta tiene el adolescente sobre salud reproductiva, para así poder buscar alternativas que permita la educación temprana de los jóvenes, sea desde las aulas, por medio de sus padres, del medico familiar o de otros ámbitos sociales. (1)

OBJETIVO

- **CONOCER LA INFORMACION Y CONDUCTAS, QUE EL ADOLESCENTE TIENE SOBRE SALUD REPRODUCTIVA EN LA U.M.F 21.**

MATERIAL Y METODOS

Se trata de un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, en donde se estudiaron a individuos entre las edades de 13 a 20 años de edad, de ambos sexos, adscritos a la U.M.F Nùm.21.I.M.S.S.

Se determino el tamaño de la muestra mediante el método de proporciones a partir de la pirámide poblacional de la unidad del año de 1997, para la recolección de la información se selecciono en forma no probabilístico, incidental a adolescentes que acudieron a la consulta externa de medicina familiar dentro del turno matutino y a adolescentes que acudieron al consultorio de planificación familiar de ambos turnos, primeramente se identifico a los adolescentes que acudían a la consulta de medicina familiar en la hoja 4-30-6, del día se identificaban en la sala de espera y se les entregaba el cuestionario explicando antes de que trataba tanto al adolescente como a su madre o persona mayor que lo acompañara en caso necesario y si aceptaban responderlo, y en caso de dudas comentarlo con el residente que lo estaba aplicando, para esto se contó con la ayuda de residentes de segundo año, que rotaban en los diferentes consultorios de medicina familiar del turno matutino, para el servicio de planificación familiar se abordaba al adolescente directamente en el consultorio, se le explicaba en que consistía el cuestionario y los propósitos del mismo, contestándolo

en el consultorio o en la sala de espera, para esto se contó con la ayuda de residentes de primer año de medicina familiar y de médicos internos de pregrado, en caso de que el adolescente no pudiera leer ni escribir el encuestador se encargaría de leerle las preguntas y contestárselas, esto fue durante los meses de septiembre y octubre de 1998. Nuestros criterios de inclusión para este estudio fueron adolescentes de ambos sexos entre los 13 y 20 años de edad, no importando estado civil, grado de escolaridad, tipo de ocupación, y que aceptara participar de manera verbal y libre. Se excluyeron a los adolescentes que no contestaron en su totalidad el cuestionario. Para la realización del cuestionario nos basamos en cuestionarios anteriores(1,13) ya publicados el cual constó de 31 preguntas, cinco consideraban aspectos individuales, diez sobre sexualidad, cuatro sobre enfermedades de transmisión sexual, cinco sobre métodos anticonceptivos, cinco sobre embarazo y dos sobre aborto.

El análisis estadístico fue para variables de tipo cualitativo, utilizando medidas de resumen para variables cualitativas, específicamente proporciones.

Las variables que se miden en este estudio son la salud reproductiva que es nuestra variable dependiente y la información y conductas del adolescente nuestra variable independiente.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

DISEÑO ESTADISTICO

Se determino el tamaño de la muestra mediante el método de proporciones a partir de la pirámide de población de la U.M.F.21 del año de 1997, que respecta al grupo de adolescentes de entre los 13 a los 20 años de edad, la cual fue de 9914.

FORMULA DE PROPORCIONES PARA POBLACIONES FINITAS

$$n = \frac{NZ^2 p q}{d^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

MUESTRA= 50 Individuos.

En donde:

N= Población de jóvenes de ambos sexos de 13 a 20 años de edad, adscritos a la U.M.F.21 en el año de 1997.....9914

Z= Nivel de significancia para estudios médicos.....(5)

p= Población que posee la característica de interés.....(50)

q= Población que no posee la característica de interés.....(50)

d= Nivel de exactitud del estudio.....(3)

Para tomar la población que posee la característica de interés y no interés, como no se tienen estudios anteriores parecidos donde den un porcentaje que nosotros podamos tomar para dar un porcentaje en este estudio se decide tomar el 50% para ambas poblaciones.

RESULTADOS

En este estudio se encuestaron un total de 50 adolescentes, de los cuales no se encontró una diferencia importante entre hombres y mujeres. La edad de 20 años fue la mas frecuente con un 30% y las menos frecuentes las de 13 y 14 años con apenas un 12%.

Tabla 1

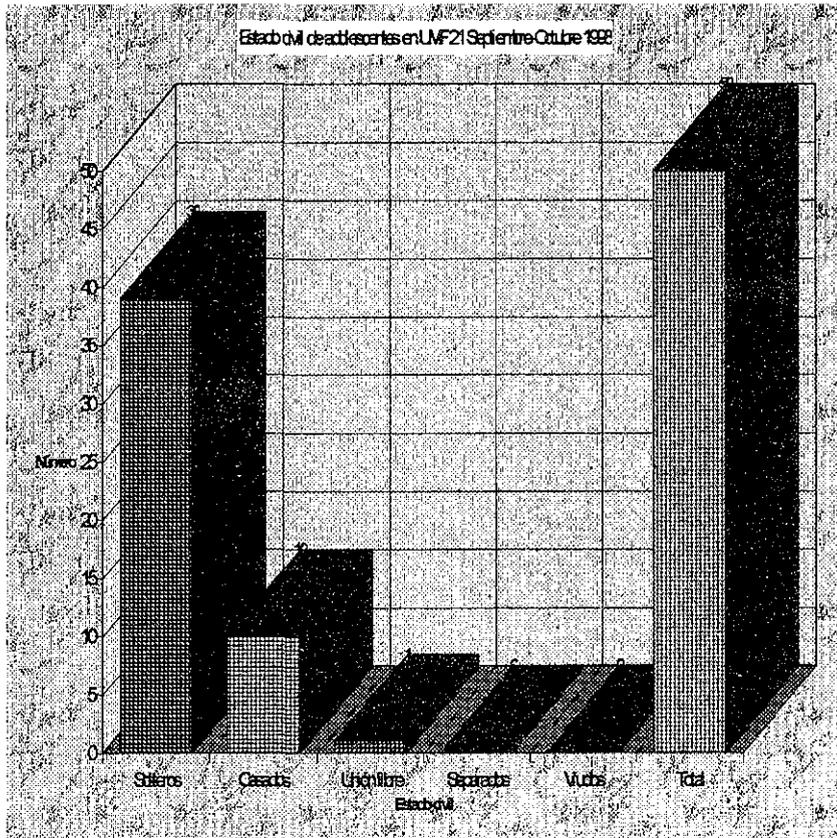
ADOLESCENTES POR EDAD Y SEXO EN LA UMF No. 21 SEPTIEMBRE-OCTUBRE 1998

EDAD	MASC	%	FEM	%	No.
13 ^a	0	0	3	6	3
14 ^a	1	2	2	4	3
15 ^a	2	4	2	4	4
16 ^a	3	6	2	4	5
17 ^a	2	4	3	6	5
18 ^a	4	8	3	6	7
19 ^a	2	4	6	12	8
20 ^a	10	20	5	10	15
TOTAL	24	48	26	52	50

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Se encontró en este estudio que fue mayor el porcentaje de adolescentes solteros con 78%, con lo que respecta a adolescentes casados sólo se tuvo un 20%, no encontraron separados o viudos.

Gráfica 1

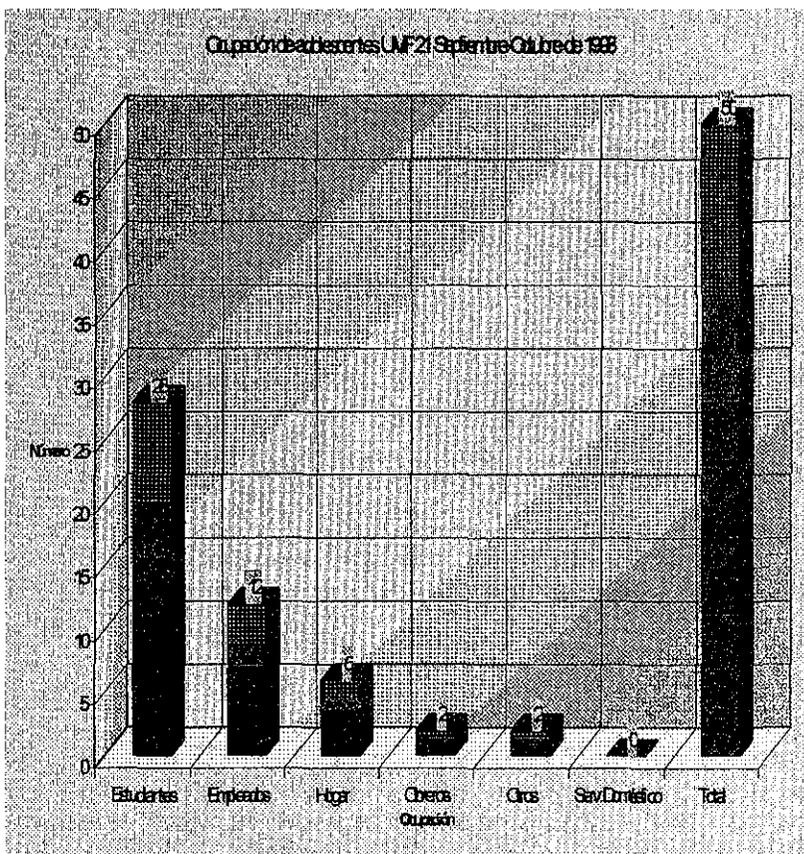


Fuente: Encuestas aplicadas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

En cuanto a ocupación los estudiantes predominaron en más del 50% sobre otras como empleados u obreros con apenas un 12 y un 2% respectivamente, el 12% de adolescentes aparentemente no estudian ni trabajan, dedicándose al hogar.

Gráfica 2.



Fuente: encuestas aplicadas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

El grado de escolaridad con que cuenta el mayor número de adolescentes encuestados en este estudio corresponde a otros, de los cuales encontramos 10 con escolaridad de bachillerato, 6 con carrera técnica y 5 con nivel licenciatura, lo que nos indica que un poco más de la mitad de adolescentes se encuentran en un nivel medio-superior o superior. No se encontró a ningún adolescente analfabeta.

Tabla 2.

ESCOLARIDAD DE ADOLESCENTES

U.M.F 21

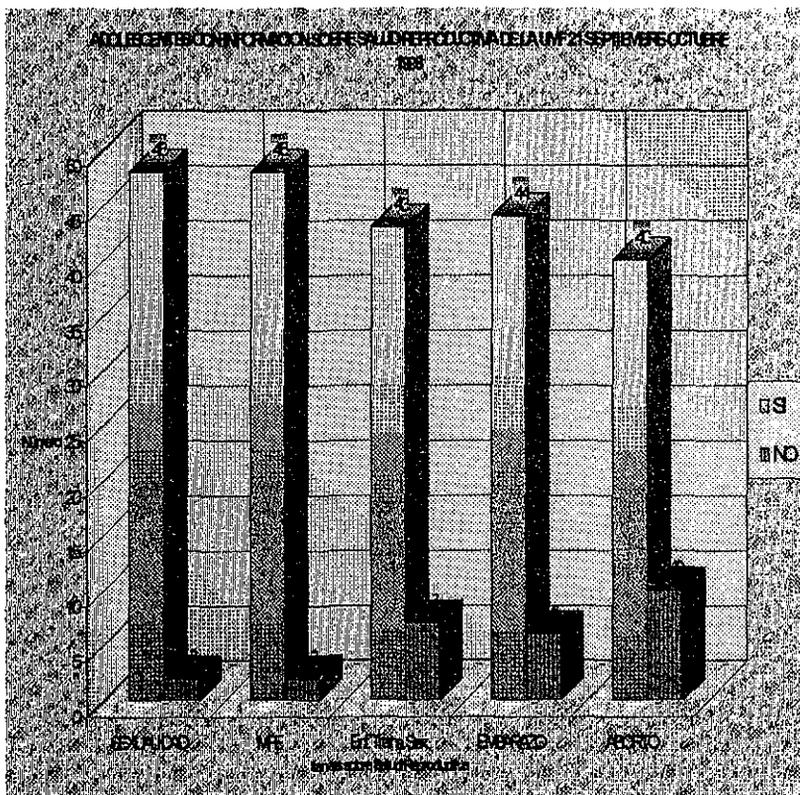
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

ESCOLARIDAD	No.	%
OTROS	21	42%
SEC.COMPLETA	19	38%
SEC.INCOMPLETA	7	14%
PRIM.COMPLETA	2	4%
PRIM.INCOMPLETA	1	2%
ANALFABETAS	0	0%
TOTAL	50	100%

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS

Por los resultados obtenidos en este estudio de investigación, encontramos que el mayor número de adolescentes encuestados en general tiene alguna información sobre temas relacionados con salud reproductiva hasta en más del 80% en promedio y de estas los temas que más conocen son los relacionados con sexualidad y métodos de planificación familiar con un 96% cada uno.

Gráfica 3.



Fuente: Encuestas aplicadas.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Encontramos que la mayoría de los adolescentes encuestados en este estudio, ha recibido información sobre sexualidad en la escuela y en su casa.

Tabla 3.

LUGAR EN QUE RECIBIERON INFORMACION SEXUAL
ADOLESCENTES ENCUESTADOS
U.M.F 21
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

ESCUELA	39	78%
HOGAR	32	64%
FUENTE DE TRABAJO	3	6%

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS

A la fuente que acuden con mayor frecuencia los adolescentes encuestados para obtener información sobre temas relacionados con sexualidad, es con los familiares y solo un adolescente acudió con algún religioso.

Tabla 4.

FUENTE A LA QUE ACUDE ADOLESCENTES PARA OBTENER
INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD

U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

FUENTE	No.	%
FAMILIAR	22	44
LIBROS	12	24
PERSONAL DE SALUD	6	12
AMIGOS	4	8
PROFESORES	4	8
RELIGIOSOS	3	6
NINGUNO	2	4
Total	50	100

FUENTE: ENCUESTAS REALIZADAS

Los padres fueron las primeras personas que en la mayoría de los casos hablaron por primera vez a los adolescentes sobre temas relacionados con la sexualidad en más del 50%

Tabla 5.

**PERSONAS QUE HABLARON POR PRIMERA VEZ A
ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD**

U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

	No.	%
PADRES	31	62
MAESTROS	8	16
AMIGOS	5	10
OTROS FAM.	1	2
PERSONAL DE SALUD	1	2
NUNCA LE HABLARON	2	4
OTROS	2	4
Total	50	100%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Del total de los adolescentes que encuestamos, poco más de la mitad ya han tenido relaciones sexuales, de estos la mayoría son hombres ,siendo un total de 19 y únicamente 8 mujeres, la edad promedio en que tuvieron su primera relación sexual fue a los 18 años.

Tabla 6.

ADOLESCENTES QUE YA HAN TENIDO RELACIONES

SEXUALES

U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

	No.	%
SI HAN TENIDO R.S	27	54
NO HAN TENIDO R.S	23	46
Total	50	100

DE ESTOS QUE YA HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LA MAYORIA SON HOMBRES SIENDO EN TOTAL 19 Y 8 MUJERES, LA EDAD PROMEDIO EN QUE TUVIERON SU PRIMERA RELACION SEXUAL FUE A LOS 18 AÑOS.

Y CON QUIEN TUVIERON SU PRIMERA RELACION SEXUAL EN LA MAYORIA DE LOS CASOS FUE CON LA NOVIA(O).70%, Y ÚNICAMENTE UNA PERSONA LO HIZO CON UNA PROSTITUTA.4%.

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

De los adolescentes que ya han tenido relaciones sexuales, el mayor numero de ellos únicamente ha tenido una pareja sexual, y solo dos adolescentes han tenido mas de cinco parejas sexuales.

Tabla 7.

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES QUE HAN TENIDO LOS
 ADOLESCENTES

U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

PAREJAS SEX.	No.	%
1	18	66
2	4	15
3	2	8
4	1	3
5 Y MAS	2	8

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Dentro de este estudio, tomamos como agresión sexual casos de violación ò cualquier otro tipo de manipulación sexual, en este estudio no encontramos ningún caso de agresión sexual.

Como ya observamos en gráfica anterior correspondiente, la mayoría de los adolescentes encuestados ya tienen algún tipo de información sobre métodos anticonceptivos, encontrando que las personas que les informaron por primera vez sobre este tema fueron los padres y maestros.

Tabla 8.

**PERSONAS QUE HABLARON POR PRIMERA VEZ SOBRE
METODOS ANTICONCEPTIVOS A ADOLESCENTES**

U.M.F 21

SEPTIEMBRE – OCTUBRE 1998

	No.	%
PADRES	20	40
MAESTROS	15	30
MEDICOS	5	10
AMIGOS	5	10
PAREJA	2	4
NUNCA	2	4
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	1	2
Total	50	100%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Un porcentaje importante de adolescentes opina, que el usar algún método anticonceptivo es conveniente en personas de su edad.

Tabla 9.

**ADOLESCENTES QUE OPINAN QUE EL USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS ES CONVENIENTE EN PERSONAS DE SU**

EDAD U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

SI	33	66%
NO	17	34%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Con respecto a la frecuencia con que emplean estos métodos el 37% siempre los usan. El mayor número de adolescentes encuestados opinan que el tener relaciones sexuales una sola vez podría provocar un embarazo. Así como también encontramos que más de la mitad de estos adolescentes, no conocen que complicaciones podría tener un embarazo.

Tabla 10.

**ADOLESCENTES QUE OPINAN QUE EL TENER RELACIONES
SEXUALES UNA SOLA VEZ PUEDE PROVOCAR UN EMBARAZO
Y QUE CONOCEN COMPLICACIONES DEL MISMO.**

U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

SI	31	62%	18	36%
NO	19	38%	32	64%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Los padres de familia continúan siendo las personas que dan la primera información sobre algún tema relacionado con salud reproductiva, en este caso embarazo, en segundo lugar encontramos a los maestros. Observamos que el personal de salud no tiene una influencia importante en los adolescentes sobre estos temas.

Tabla 11.

**PERSONAS QUE HAN INFORMADO A ADOLESCENTES SOBRE
EMBARAZO
U.M.F 21
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998**

Personas	No.	%
PADRES	24	48
MAESTROS	10	20
PERSONAL DE SALUD	3	6
OTROS FAM.	4	8
OTROS	9	18
Total	50	100%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

En este estudio encontramos que únicamente nueve adolescentes han estado embarazadas, de estos, cinco son mujeres que contestaron el cuestionario y dos son varones que contestaron el cuestionario y que embarazaron a su pareja.

Tabla 12.

**ADOLESCENTES QUE ESTUVIERON EMBARAZADAS DE LA
UMF No. 21
SEPTIEMBRE-OCTUBRE 1998**

EMBARAZADAS	No.	%
SI	9	18
NO	41	82
TOTAL	50	100

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS

Como pudimos observar anteriormente en la gráfica (2), la gran mayoría de los adolescentes tienen alguna información sobre aborto, así como también la gran mayoría no esta de acuerdo con la realización de un aborto provocado.

Tabla 13.

**ADOLESCENTES QUE TIENEN INFORMACION SOBRE ABORTO
Y QUE ESTAN DE ACUERDO CON LA PRACTICA DEL MISMO**

U.M.F 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998

	Información sobre aborto		Realización de aborto	
	SI	40	80%	2
NO	10	20%	48	96%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

Nuevamente observamos a los padres de familia, como las personas que informaron a los adolescentes encuestados en este estudio sobre estos temas, en este caso aborto, posteriormente se encuentran los maestros, así como también es importante señalar que el personal de salud tiene poca influencia en brindar este tipo de información.

Tabla 14.

**PERSONAS QUE HAN INFORMADO A ADOLESCENTES SOBRE
ABORTO
U.M.F 21
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1998**

PERSONAS	No.	%
PADRES	32	64
MAESTROS	8	16
PERSONAL DE SALUD	5	10
OTROS	5	10
Total	50	100%

FUENTE: ENCUESTAS APLICADAS.

CONCLUSIONES

La adolescencia es una etapa de la vida en la cual se consolida la identidad sexual. Es una época de cambios, de transformaciones físicas y psicológicas, en el cual es difícil encontrar un entorno social favorable para la maduración de estos fenómenos.

Por medio de los resultados obtenidos en este estudio de investigación, encontramos que el núcleo familiar juega un papel importante para la obtención de información sobre sexualidad, así como también lo es el personal educativo, la mayoría de los adolescentes encuestados recibieron información sexual en su casa como en la escuela, por parte de sus padres y de sus maestros, así como también estos mismos tienen gran influencia para la información sobre métodos de planificación familiar y embarazo.

Con respecto a enfermedades de transmisión sexual la mayoría de los adolescentes tienen información sobre estas, siendo la más conocida el SIDA, esto quizás se deba a que es la enfermedad más difundida por los diferentes medios de comunicación y sea la más comentada por la población en general, esto a su vez causa preocupación ya que otras enfermedades que son importantes que se tenga información sobre estas como lo son Gonorrea, Sífilis, Herpes genital, etc. no se tenga una información plena y en casos ni siquiera se tiene conocimiento de que existen.

Sobre métodos anticonceptivos el más conocido es el preservativo que quizás se deba también a la difusión que ha tenido relacionándolo con el SIDA, de los demás métodos no se tiene un conocimiento pleno y también es importante que se tenga más información para que el adolescente tenga otras alternativas para el buen uso de estos métodos.

Sobre embarazo la mayoría de la población encuestada conoce sobre el tema, y la complicación más conocida de embarazo fue el aborto, aunque ninguno de los adolescentes encuestados lo ha presentado.

Más de la mitad de la población encuestada ya ha tenido relaciones sexuales, en su mayoría son varones y la edad en que la mayoría tuvo su primera relación sexual fue a los 18 años.

Por los resultados obtenidos, el personal de salud no está influyendo para que los jóvenes tengan mayor información sobre estos temas, la mayor parte de ella la extraen de los padres de familia y maestros de escuela por lo que además del adolescente es necesario también informar a los padres y maestros, por lo que se considera que la educación para la salud no se está llevando de manera importante, observamos que ya se tiene más información con respecto a épocas anteriores, pero se necesita que esta información se encuentre más acentuada, para que en un futuro no encontremos matrimonios a edades tempranas, ni tampoco veamos a jóvenes morir de enfermedades como el SIDA, o como consecuencia de un aborto provocado, etc.

SUGERENCIAS

- Es importante incrementar por parte del personal de salud, en especial los médicos internos de pregrado, así como residentes de medicina familiar que estén rotando por el servicio de planificación familiar o de fomento a la salud dar una serie de platicas no solo al grupo de edad en cuestión sino a los padres de familia y publico en general sobre temas relacionados con salud reproductiva, se podrían llevar a cabo en la misma UMF 21 o visitar diferentes escuelas de educación secundaria, media superior y superior, durante los meses escolares y en la clínica durante todo el año. En la clínica se podrían formar grupos de adolescentes y realizar talleres, para que también exista mas participación de los mismos adolescentes, haciendo difusión de estas actividades por medio de carteles colocándolos en lugares visibles de la clínica y de los centros educativos.

- También se podría invitar a los profesores de escuela que obtengan mas información sobre estos temas ya que ellos están mas en contacto con los adolescentes, y así poder ser ellos quienes den la información necesaria, teniendo el apoyo por el personal de salud de la UMF 21, pudiendose tener una o dos platicas por mes con los alumnos y con los padres de familia y también se puede hacer difusión en los mismos centros escolares colocando carteles en lugares visibles.

- El médico familiar, a pesar de la gran demanda de consulta que tiene podría también fomentar estos temas relacionados con la salud reproductiva, nos damos cuenta que el adolescente es el que menos acude con a la consulta externa de medicina familiar y de los pocos que acuden se podría aprovechar para dedicar diez minutos mas de tiempo para brindarle información y orientación sobre estos temas, él medico tiene la ventaja de conocer a la mayor parte de población que maneja, por lo que podría conocer en que núcleo familiar existen adolescentes y en caso de no poder hablar directamente con ellos, si con los padres de familia, para que estos a su vez puedan brindar la información necesaria y adecuada a sus hijos o adolescentes que conozcan.

- Se podría crear en la UMF 21 un servicio especial dedicado únicamente a atender población adolescente, en donde se dé orientación e información sobre salud reproductiva, así como se le da atención al menor de cinco años o al grupo de la tercera edad, es importante no olvidarnos del adolescente sabiendo que es un grupo de suma importancia, precisamente para que estas personas en su vida adulta se encuentren con una vida sana en sus tres esferas, este servicio podría ser atendido por residentes de medicina familiar y brindar la atención a adolescentes de población abierta.

BIBLIOGRAFIA

- 1)Zuluaga L. Soto C, Jaramillo D. Comportamiento sexual y problemas de salud en adultos jóvenes, universidad de Antioquia, 1991,Bol oficina sanitaria panamericana 1995:119(3)212-222.
- 2)De la Garza C, Celaya J, Hernández C, Palacios G. Primigesta adolescente, Ginecología y obstetricia de México 1997; 65()533-537.
- 3) Eherenfeld N, Lenkiewics. Educaciòn para la salud reproductiva y sexual de la adolescente embarazada. Salud publica de México 1994;36(2)154-159.
- 4)Suplemento de population Reports, Como satisfacer las necesidades de los adultos jovenes,j-41,vol XXIII, no 3 oct.1995 pag 39-43.
- 5) Stern Claudio. El embarazo en la adolescencia como problema publico: una visiòn critica. Salud publica de México 1997;39(2)137-143.
- 6)Toro R. Embarazo en adolescentes. Comparaciòn de complicaciones, peso,somatometria y calificaciòn de Apgar con la poblaciòn general. Ginecologia y obstetricia de México 1992; 60 () 291-295.
- 7)Arcos E, Olivo A, Romero J, Saldivia J, et al, Relaciòn entre el estado nutricional de madres adolescentes y el desarrollo neonatal, Bol Oficina Sanit Panam 1995;118(6)488-497.

- 8) Walter R. Atención médica de los adolescentes: Edit. Limusa. 1a Edic. 1982 Pp 251, 268-288.
- 9) Raine D, et al. Compliance with return appointments for reproductive health care among adolescent Norplant users. J Adolesc Health 1995 May, 16(5)385-8.
- 10) Friedman HI. Reproductive health in adolescence. World Health Stat Q 1994, 47(1)31-5.
- 11) Jasso L. Atención materno infantil y salud reproductiva. Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, México 1993. 31(1)56-62.
- 12) Tylor B.R. Medicina de familia principios y práctica. Edit. Springer. 4a edición. 1994. pgs 172-178.
- 13) Omaña E, Cárdenas I, Pérez M, Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en los jóvenes de 15 a 19 años de edad del municipio de Ecatepec. UAM Xochimilco 1996. 21-23.

ANEXOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. U.M.F 21

El presente cuestionario sé esta realizando para obtener información, sobre algunos aspectos de salud reproductiva, los resultados del cuestionario son confidenciales.

agradecemos su colaboración.

1. Edad(años cumplidos)_____

2. Sexo_____

3. Estado civil()

a) Soltero d) Separado

b) Casado e) Viudo

c) Unión libre

4. Ocupación ()

a) Hogar d) Empleado

b) Servicio domestico e) Estudiante

c) Obrero

f) Otro(especifique)_____

5. Escolaridad()

a) Analfabeta d) Secundaria incompleta

b) Primaria incompleta e) Secundaria completa

c) Primaria completa f) Otro(especifique)_____

Considera que ha recibido información sexual en su:

6. ¿Hogar?si () 7. ¿Escuela?si() 8. ¿Fuente de trabajo? si()
no () no () no()

9. ¿A que fuente acude usted preferentemente para obtener información sobre sexo?()

a) Familiar d) Amigos

b) Libros e) Religiosos

c) Profesores f) Personal de salud

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

10. ¿Quién le habló por primera vez sobre sexualidad?

- a)Padres
- b)Otros familiares
- c)Maestros
- d)Amigos
- e)Personal de salud
- f)Nunca le han hablado

g)Otros(especifique)_____

11. ¿Ha tenido relaciones sexuales?

si()

no()

12. ¿A que edad tuvo su primera relación sexual?_____

13. ¿Con quien tuvo su primera relación sexual?()

- a)Novio(a)
- b)Amigo
- c)Esposa(o)
- d)Desconocida(o)
- e)Prostituta(o)

14. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?_____

15. ¿Alguna vez ha sufrido alguna agresión sexual?()

si()

no()

16. ¿Tiene alguna información sobre enfermedades de transmisión sexual?()

si()

no()

¿Cuales
conoce?_____

17. ¿Ha sufrido usted enfermedades de transmisión sexual?()

si() Continúe

no() Pase a la pregunta 20

18. ¿Que enfermedades de transmisión sexual ha
padecido?_____

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

19. ¿De quien recibió tratamiento?()

- a) Médico
- b) Otro personal de salud
- c) Amigos
- d) Familiares
- e) Se automedico

20. ¿Conoce algún método anticonceptivo?

- si()
- no()

21. ¿Quién le hablo por primera vez sobre métodos anticonceptivos?()

- a) Padres
- b) Otros familiares
- c) Maestros
- d) Amigos
- e) Su pareja
- f) Médicos
- g) Medios de comunicación
- h) Nunca le hablaron

22. El uso de anticonceptivos será conveniente en personas de su edad?

- si()
- no()

¿Por

que? _____

23. ¿Con que frecuencia emplea métodos anticonceptivos?()

- a) Siempre
- b) La mayoría de las veces
- c) La mitad de las veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca
- f) No se

24. Si no es molesto para usted ¿podria mencionar que anticonceptivo ha usado o piensa usar? _____

25. ¿Le han hablado a usted sobre embarazo?

- si()
- no()

¿Quién? _____

26. ¿Cree que el tener relaciones sexuales una sola vez puede provocar un embarazo?

si()

no()

¿por que? _____

27. ¿Conoce cuales son las complicaciones de un embarazo?

si()

no()

¿Cuales? _____

28. ¿Usted o su compañera a estado embarazada?

si()

no()

29. ¿Hubo complicaciones durante el embarazo?

si()

no()

¿Cuales? _____

30. ¿Le han hablado sobre aborto?

si()

no()

¿Quién? _____

31. ¿Esta de acuerdo con el aborto?

si()

no() ¿Porque? _____

GRACIAS