



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
SUBDIVISION DE MEDICINA FAMILIAR  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No 1  
CIUDAD OBREGON SONORA



RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UMF#17  
VILLA JUÁREZ, BENITO JUÁREZ, SONORA

PRESENTA:

DR. LORENZO VALENZUELA LOPEZ

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

ASESOR DE TESIS

DR. CÉSAR CARBALLO DOMÍNGUEZ

CIUDAD OBREGON, SONORA, MEXICO 2020



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.

**"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UMF#17 VILLA  
JUÁREZ, BENITO JUÁREZ, SONORA."**

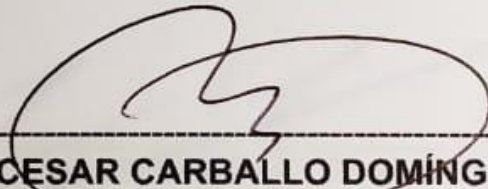
TRABAJO QUE PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN  
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

DR. LORENZO VALENZUELA LOPEZ

**DR. LORENZO VALENZUELA LOPEZ**

AUTORIZACIONES:

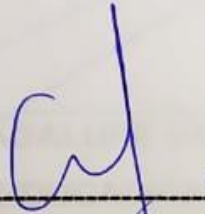


**Dr. CESAR CARBALLO DOMÍNGUEZ**

PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA  
FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL IMSS.

ASESOR DE TESIS.

SEDE UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.1  
CIUDAD OBREGON, SONORA



**Dra. CASANDRA BARRIOS OLÁN**

COORDINADOR CLINICO DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD  
SEDE UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No.1

CIUDAD OBREGON, SONORA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA UMF#17 VILLA JUÁREZ, BENITO JUÁREZ, SONORA.**

**TRABAJO QUE PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

**PRESENTA:**

**DR. LORENZO VALENZUELA LOPEZ**

**AUTORIZACIONES:**

  
**DR. EUSEBIO ROSALES PARTIDA**



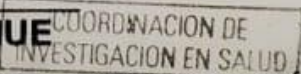
**COORDINADOR DE PLANEACION Y ENLACE INSTITUCIONAL DELEGACIÓN SONORA**

  
**DR. JAIME GUADALUPE VALLE LEAL**



**COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD DELEGACIÓN SONORA**

  
**DR. JORGE HERNANDEZ DONADDIUE**



**COORDINADOR AUXILIAR DE INVESTIGACIÓN EN SALUD DELEGACIÓN SONORA**



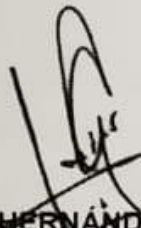
**"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA  
UMF NO.17"**

TRABAJO PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA  
EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

**DR. LORENZO VALENZUELA LÓPEZ**

**AUTORIZACIONES**



**DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES  
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**



**DR. GEOVANI LÓPEZ ORTIZ  
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN  
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.**



**FACULTAD DE MEDICINA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR**

## INDICE

	PAGINAS
RESUMEN	5
MARCO TEÓRICO	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
JUSTIFICACIÓN	10
OBJETIVOS	11
HIPOTESIS	12
MATERIAL Y MÉTODOS	13
RESULTADOS	20
DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXOS	32

## II.- Resumen

“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA UMF#17 VILLA JUÁREZ, BENITO JUÁREZ, SONORA”

VALENZUELA- LÓPEZ L<sup>1</sup>, CARBALLO- DOMINGUEZ C<sup>2</sup>

“Alumno del curso de especialización en Medicina Familiar para Médicos Generales del IMSS  
Médico Especialista en Medicina Familiar adscrito a la Unidad Médica Familiar N<sup>o</sup> 1, IMSS, Ciudad Obregón, Sonora.

### Introducción

La OMS define a la adolescencia como “ periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años”, etapa donde mayormente afecta la relación padre e hijos. Anticoncepción es la manera de prevenir no solo un embarazo antes de que suceda sino prevenir enfermedades de transmisión sexual.

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

### Material y Métodos.

Estudio observacional, analítico, prospectivo y transversal. Se incluyeron adolescentes de 10 a 19 años que acudieron a la Unidad Médica familiar #17 Villa Juárez, muestreo no probabilístico, se aplicó un cuestionario estructurado de conocimiento y de uso de métodos anticonceptivos. Para correlación se utilizó Spearman. Se capturaron los datos de la hoja de recolección en el paquete estadístico SPSS versión 20. La confiabilidad de este cuestionario es 0.96 por alfa de cron Bach.

### RESULTADOS

Se encuestaron 30 adolescentes cuyo nivel de conocimiento fue calificado como bueno con 20%, regular 40% y deficiente 40%; el uso de método anticonceptivo calificado con 70% de utilizar un método y 30% que no. El condón fue el método mas utilizado con 70%. Por medio de la prueba Rho Spearman se obtuvo una correlación de .422, con una significancia bilateral de  $p=0.020$ .

**CONCLUSION:** La correlación entre el nivel de conocimiento y uso de método anticonceptivo es positiva con un nivel 0.05 (bilateral).

**PALABRAS CLAVES:** Métodos anticonceptivos, adolescentes.

### III.- Marco Teórico

La OMS define la adolescencia como el “periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años”. Es una de las etapas más importantes en la vida de la persona en la cual se ven que los cambios se van dando de una forma muy acelerada en el crecimiento, esta se ve condicionada por la diversidad de transformaciones en todas las áreas del ser humano; que en la mayoría de los casos, debido a la forma tan rápida como se va suscitando, resulta incomprensible para quien lo está viviendo; y no solo para ellos, sino para las mismas personas que se encuentran a su alrededor.<sup>1</sup>, siendo en esta etapa donde se afecta mayormente la relación entre padres e hijos. Una falta de información, sentimiento de vergüenza y una actitud despreocupada pasan a ser víctimas de infecciones de transmisión sexual, viéndose además afectados sin saber cómo surgió y como debió evitarse un embarazo<sup>2</sup>.

Se define la anticoncepción como las diferentes maneras de prevenir no solo un embarazo antes de que suceda sino prevenir ITS, en aquellos adolescentes sexualmente activos, que solicitan un método. La información existente es que hay fracaso en los adolescentes en relación con los adultos, en el uso de los métodos anticonceptivos ya que no le dan continuidad y cumplimiento; es importante evaluar qué tipo de anticonceptivo es el adecuado en el adolescente a diferencia del adulto<sup>3</sup>.

Según encuestas indican embarazos en adolescentes un 14 % de gestaciones en Bolivia en 1998; un 19% en Colombia en 2000; 27% en Nicaragua 1998 y el 17 % en Paraguay en 1990, frecuencia de embarazos en adolescentes que sigue al alza por inicio temprano de su vida sexual activa antes de los 16 años. Prevenir un embarazo no deseado sobre todo en esta etapa de la vida es trascendental por sus implicaciones sobre la madre y el niño, considerando que tienen una mortalidad sobre todo en mujeres menores de 15 años de 2.5 veces mayor que mujeres de 20 a 24 años, riesgo mayor de ganar poco peso, padecer hipertensión arterial, anemia,



ante un embarazo sin tener las condiciones apropiadas para llevar a buen término un embarazo, careciendo de orientación, recursos y conocimientos recurriendo en ocasiones para interrumpir su embarazo a métodos peligrosos<sup>4</sup>.

La actividad sexual a temprana edad crece en todo el mundo, considerándose un problema de salud<sup>5</sup>. Esto debido a factores conductuales como promiscuidad sexual, desconocimiento de infecciones de transmisión sexual, el mal uso o desuso de un método anticonceptivo que conlleva a una maternidad temprana<sup>6</sup>. Considerándose no solo un problema familiar sino un gran problema sanitario y social, por los riesgos que presenta una madre adolescente<sup>7</sup>. El adolescente actual debe adquirir conocimientos y desarrollar sus destrezas que le permitan prepararse para el futuro interactuando en sus relaciones afectivas con miembros familiares y resto de la sociedad <sup>8</sup>.

El hecho de que una joven adolescente tenga un embarazo temprano no solo cambia su perspectiva o su proyecto de vida, también sus ilusiones viéndose inmersa en problemas afectando propiamente su salud <sup>9</sup>.

En México la edad promedio de inicio promiscuo de relaciones sexuales es alrededor de los 13 años, teniendo información sobre sexo y embarazo, información proveniente de los padres siendo el condón uno de los métodos más utilizados reporte realizado por Rengifo-Reina y cols. La mujer adolescente en la Ciudad de México su primera relación sexual la presenta entre los 15 a 19 años reporte realizado por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT). Cabe señalar que el sexo masculino lleva mayor ventaja sobre el sexo femenino en cuanto al inicio promiscuo de relaciones sexuales revelado por la misma encuesta; dando a conocer además que el 90% de estos jóvenes escucharon hablar de algún método anticonceptivo entre ellos el más utilizado el condón<sup>10</sup>. En los últimos 30 años porcentualmente la población adolescente se duplicó en México constituyendo en 2008 21.3 %, por consiguiente, aumentándose en

menores de 20 años el número de partos en instituciones públicas; se registraron en 2005 1 174 209 partos en mujeres menores de 20 años correspondiendo 21 % en estas instituciones. El 26.3% de embarazos en adolescentes se presentan en Servicios Estatales de Salud (SESA), 24.5 % en IMSS-Oportunidades y 10.1 % más bajo en IMSS e ISSSTE con un 5.3% según la Secretaría de Salud; en el estado de Sonora corresponde al 19.3 % de nacimientos de madres adolescentes siendo superior a la media nacional (18.4%) incrementándose el embarazo adolescente en un lapso de seis años a un 38% pasando de 7 mil 628 en 2005 a 10 mil 535 en 2010 <sup>11</sup>.

Es fundamental valorar el conocimiento del adolescente sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos ya que son particularmente vulnerables en cuanto a salud sexual y reproductiva, por lo que favorecería una práctica sexual adecuada <sup>12</sup>. Cabe señalar que la familia juega un papel muy importante en el desarrollo para la adquisición de habilidades y destrezas que lo han de llevar a una concientización de esta etapa de su vida <sup>13</sup>.

Requiriendo además cambios conductuales y educativos que favorezcan evitar o disminuir la incidencia y prevalencia de ITS considerándose particularmente VIH/ SIDA<sup>14</sup>. Importante reducir las relaciones sexuales entre adolescentes para evitar así o disminuir las infecciones, pero también un embarazo precoz <sup>15</sup>.

El presente trabajo responderá a la necesidad de conocer el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de la umf#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

#### **IV.- Planteamiento Del Problema**

En México la edad promedio de inicio de la vida sexual del adolescente es a los 13 años; en el caso de la mujer entre los 15 y 19 años, según la encuesta Nacional de salud y nutrición.

Más del 40% de las mexicanas no usan métodos anticonceptivos, revela estudio del CELSAM.

De acuerdo con el estudio, la edad promedio en que las mujeres latinoamericanas usaron por primera vez un anticonceptivo fue a los 19 años, mientras que en México el promedio fue a los 20.6 años, lo cual resulta preocupante, ya que en nuestro país el inicio de vida sexual es entre los 15 y 19 años, según datos de la encuesta nacional de juventud 2005.

La encuesta realizada por el (CELSAM) centro latinoamericano salud y mujer el 35 % de las adolescentes que comienzan su vida sexual entre los 10 y 15 años, no han recibido información sobre el uso de métodos anticonceptivos, planificación familiar o enfermedades de transmisión sexual.

Lo anterior trae como consecuencia que el 23 % de casos de primeros embarazos en mujeres, y 15 % en hombres, se dan entre los 10 y 14 años, de edad, además estos embarazos no deseados ni son planeados, ni voluntarios, incluso pueden ser violentos.

El mayor determinante que impide un cuidado anticonceptivo adecuado es en las chicas, el temor de ser percibidas como una chica “fácil” o “rápida”, considerando que el cuidado ante una relación sexual debe correr por cuenta del varón.

El uso de métodos anticonceptivos, que sea constante, de alta efectividad y de larga continuidad, permite a los adolescentes que al inicio de su vida sexual sea más seguro, además de que estarán expuestos a menores factores de vulnerabilidad.

Ante la necesidad de ofrecer alternativas que permitan mejorar o solucionar este problema, se ha formulado la siguiente pregunta de investigación<sup>16</sup>

**¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en el adolescente?**

## **V.- Justificación**

Es relevante realizar esta investigación al ver el alto índice de embarazos no deseados en la comunidad adolescente.

El problema de investigar es una prioridad porque no solamente la problemática radica en el embarazo prematuro sino también por la mala práctica de realizar los actos genitales y se ven presa a enfermedades de transmisión sexual.

El principal aporte de la investigación es conocer si los adolescentes están informados de los diferentes medios que cuentan para una práctica sexual segura y saber el uso que ellos les dan.

La utilidad práctica del estudio recae en que las áreas de organismos entorno a los cuales se desenvuelve la vida del adolescente sepan darle una información adecuada para que haga buen uso de su sexualidad.

Además, los resultados permitirán que se cuente con una información más precisa para crear programas que sean un apoyo en el adolescente y en la formación que reciban de sus padres para que los lleve a vivir una sexualidad más responsable y creativa.

Directamente se beneficiarán primero los adolescentes, sus familias y la sociedad al tener una población de adolescentes más consciente en el uso y cuidado de su sexualidad evitando así embarazos no deseados.

Por otra parte, también se obtendrá a nivel institucional un menor número de consultas por embarazos no deseados y de igual manera infecciones de transmisión sexual.

## **VI.- Objetivos**

### **Objetivo General.**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la umf#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

### **Objetivos Específicos.**

Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la umf#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la umf#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

## **VII.- Hipótesis**

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

H0: No Existe relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

Hi: El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 es mayor o igual al 60%.

H0: El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 es menor o igual al 60%.

Hi: El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 es mayor o igual al 50%

H0: El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 es menor o igual al 50%



## **VIII.- Material y Métodos**

### **1. Características del lugar**

Este estudio se realizó en la Unidad de Medicina Familiar #17 Villa Juárez, Municipio de Benito Juárez perteneciente al Estado de Sonora, ubicada entre las calles Plutarco Elías Calles, esquina Miguel Hidalgo; se llega por transporte suburbano, transporte particular y a pie. Periodo del estudio comprendido de abril 2018 a septiembre 2019

### **2. Diseño y tipo de estudio**

- **Tipo de investigación.** - Epidemiológico.
- **Tipo de estudio.** - Se trata de un estudio observacional, analítico, prospectivo, transversal.

- **Diseño de estudio**

Para cumplimiento de los objetivos propuestos se aplicó un cuestionario sobre conocimiento de métodos anticonceptivos y el uso de los mismos para los que presentaron vida sexual activa. Posteriormente se realizó el concentrado de datos lo que permitió la redacción de los resultados, conclusiones y sugerencias correspondiente.

- **Lugar del estudio.** - Unidad de Medicina Familiar No 17, ubicada calles Plutarco Elías Calles, esquina Miguel Hidalgo, Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.
- **Periodo.** - abril 2018 a septiembre 2019

**Población de estudio.** - Adolescentes entre 10 a 19 años adscritos a la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora.

## OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Es la información expresada por la o el adolescente sobre el método anticonceptivo a usar.	Los datos se obtienen del cuestionario sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes	1.Bueno(9 a 10 puntos) 2.Regular(7 a 8 puntos) 3.Deficiente(menor a 7 puntos)	Cualitativa Ordinal
Uso de métodos anticonceptivos	Es cualquier método o dispositivo para prevenir el embarazo	Los datos se obtienen del cuestionario sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes	1.- Si 2.- No	Cualitativa Nominal
Edad	Es el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad	Años cumplidos hasta el momento de la entrevista	Años	Cuantitativa Discretas
Escolaridad	Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente	Se determinará mediante el grado de estudio que refiera el adolescente	1. Analfabeta 2.- Primaria 3. Secundaria 4.-Preparatoria	Cuantitativa Ordinal
Genero	Conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para hombre y mujer	Es la clasificación en masculino o femenino en función al sexo biológico, dato que se obtiene de la encuesta.	1.- Masculino 2. Femenino	Cualitativa Nominal
Inicio de la vida sexual	Cuando una persona practica cualquier forma de relación, ha iniciado su vida sexual	Se tomará edad De encuesta entre 10 y 19 años	Años	Cualitativa ordinal

#### 4. Universo o población de estudio

Adolescentes entre 10 a 19 años de edad adscritos a la unidad de medicina familiar # 17 villa Juárez, Benito Juárez, Sonora. De acuerdo a los datos obtenidos en el Área de Informática Médica y Archivo Clínico, por sus siglas ARIMAC, a junio de 2017, se cuenta con una población de adolescentes de entre 10 a 19 años adscritos a la Unidad Médica de 1,232 total.

#### 5. Muestra

#### 6. Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra se obtuvo al analizar nuestro universo de trabajo el cual consta 1,232 adolescentes de los cuales 619 son mujeres y 613 son hombres.

Se aplicó la siguiente fórmula de correlación:

$$n = \frac{3 + k}{C^2} \quad \text{en donde } k = (z\alpha + z\beta)^2 \quad c = 0.5 \ln(1+r) / (1-r)$$

R= coeficiente de correlación esperado.

Se plantea un estudio en donde se presupone se puede encontrar una correlación de alrededor de 0.6 con niveles de significación de 0.05 y poder del 80%.

En donde:

$$K = (Z\alpha + Z\beta)^2 = 6.2 \text{ (valor de tabla)}$$

$$C = 0.5 \ln(1+r) / (1-r) = 0.5 \ln(1+0.6) / (1-0.6) = 0.5 \ln(1.6) / (0.4) = 0.5 \ln(4) = 0.5 \ln(1.386)$$

$$C = 0.693$$

$$n = \frac{3 + k}{C^2} = \frac{3 + 6.2}{(0.693)^2} = \frac{3 + 6.2}{0.480} = 3 + 12.9 = 15.9$$

Del cálculo se desprende que se necesitan 16 adolescentes para realizar estudio.

Dado que el tamaño de la muestra es relativamente limitado, realizamos la aplicación de la encuesta a 30 adolescentes.

## **Criterios de selección.**

### **Criterios de inclusión**

- Adolescentes entre 10 a 19 años.
- Ambos sexos.
- Adscritos a la UMF#17 Villa Juárez.
- Que sepan leer y escribir.
- Firma del padre o tutor consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión.**

- Pacientes con trastornos mentales.
- Déficit cognitivo.

### **Criterios de eliminación.**

- Cuestionarios con llenado incompleto o ilegible.
- Cuestionarios con doble respuesta.

## **9. Tipo de muestreo**

La muestra de la población se obtuvo utilizando el método para muestreo no probabilístico por conveniencia.

## **10. Descripción general del estudio**

Este protocolo de estudio se trata de un estudio observacional, analítico, prospectivo, transversal, abierto.

Una vez aceptado el proyecto de investigación por parte de las autoridades del CLIEI y Comités Locales de investigación en Salud (CLIS) y la dirección de la UMF17 Villa Juárez. Se inició con la aplicación de un cuestionario sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos a los adolescentes de la umf#17 Villa Juárez, y que cumplieron con los criterios de selección. Estuvieron acompañado con alguno de los padres o tutor para la explicación del estudio y firma de autorización de consentimiento informado, posterior a aceptar, se le condujo al

adolescente a un lugar privado dentro de la unidad en ausencia del padre o tutor acompañados del investigador quien leyó las preguntas para que pudieran responder libremente cuestionario conservando la confidencialidad, dándoles un tiempo de 15 minutos para terminar cuestionario. Posteriormente se procedió a dar las gracias por su participación, se procedió a calificación en domicilio de investigador y envase a resultados bueno, regular o deficiente se contactó a través de visita domiciliaria para ser canalizado a medicina preventiva y otorgar la información necesaria.

El cuestionario sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes consta de datos socio demográfico y 10 ítems sobre conocimientos de métodos anticonceptivos en formato de opción múltiple, y 2 preguntas sobre su uso respuesta "si" o "no" y una de respuestas abierta. Las preguntas consisten en opción múltiple de las que deberán escoger la correcta adjudicando de bueno 09 a 10 puntos, regular 07 a 08 puntos, deficiente menor de 06 puntos. La confiabilidad de este cuestionario es de 0.96 por alfa de cronbach.

#### **11. Selección de análisis estadístico**

Se aplicaron tablas de frecuencia, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión. Para correlación se utilizó Spearman por tratarse de variables tipo cualitativas nominales. Se capturaron los datos de la hoja de recolección en el paquete estadístico SPSS versión 20.

## **1. investigación con riesgo mínimo**

Este protocolo de investigación cumple con los aspectos éticos para la implementación del mismo, en el cual, se respetan los derechos y la dignidad de los pacientes encuestados.

Además, en la presente aplicación del estudio, se cumplió con los códigos éticos establecidos en la declaración de Helsinki de 1964, y en su versión enmendada de 2004, así como también, con el cumplimiento de las Normas Mexicanas implementadas y publicadas, el 26 de enero de 1962 del diario oficial de la SSA.

A su vez, este protocolo de investigación se apega a lo estipulado por el Comité de Investigación Local y Coordinación de Educación e Investigación Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La finalidad de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en la población de adolescentes de 10 a 19 años. Dicho estudio se realizó mediante la aplicación de cuestionario usado en la tesis titulada " **Conocimiento y usos de Métodos anticonceptivos en estudiantes del C.B.T. No 2 Ing. Rodolfo Neri Vela, Tenango del Valle, México 2013**". Validada y aplicada con anterioridad, el cual fue aplicado de manera anónima. El procedimiento antes mencionado no conllevó ningún riesgo para la salud de los adolescentes ya que no se realizó ningún método invasivo, por lo que se clasifica como Investigación Con Riesgo Mínimo según la Ley General en Salud en materia de investigación. Además, se otorgó consentimiento informado donde se informa el objetivo del estudio, riesgos y complicaciones, así como los beneficios.



## **Aspectos Éticos**

### **1. investigación con riesgo mínimo**

En el presente estudio se invitó a los pacientes a participar, explicando la dinámica del estudio, que genera riesgo mínimo para ellos, que el objetivo principal es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez, Sonora, posteriormente se le pidió firmar la carta de consentimiento informado, la cual explica a detalle este estudio y se anexa al final. Todo paciente incluido en el estudio cuenta con la libertad de retirarse de este si así lo desea.

Este estudio se considera con riesgo mínimo por emplear encuesta de opción múltiple para determinar nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.

Este estudio de investigación, de acuerdo con la declaración de Helsinki cumple con los apartados 10,11, 13, 14, 15, 17, 19, 20, 21, 22, 24, 30 y 31. Tomando en cuenta los criterios del estudio y los criterios de inclusión de los pacientes adultos mayores a participar, con la previa aceptación de los pacientes para formar parte del estudio, evitando riesgos en la salud.<sup>26</sup>

También cumple con lo establecido en el código de Núremberg, lo estipulado en los apartados 1, 2, 4, 8, 9 y 10. Siendo de suma importancia el respeto para los pacientes, su integridad y la protección a lo largo del estudio.<sup>27</sup>

Se cumple con lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en los artículos 3º, 4º, 13, 14, 15, 16, 17 II, 18, 19, 20, 21, 22 y 23, del capítulo I de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos, para el respeto a su dignidad y protección de sus derechos y bienestar de los pacientes.<sup>28</sup>

## IX.- Resultados

Se encuestaron a 30 adolescentes con edades de 10 a 19 años en la UMF No 17; la media de edad fue 16.5 años, con mínimo de 14 años y un máximo de 19 años, con una desviación estándar de 1.65. (Tabla 1)

		Estadísticos			
		SEXO	EDAD EN AÑOS	ESCOLARIDAD	INICIO VIDA SEXUAL ACTIVA
N	Válido	30	30	30	30
	Perdidos	0	0	0	0
Media		1.37	16.5333	3.83	15.6000
Mediana		1.00	16.5000	4.00	15.5000
Moda		1	16.00 <sup>a</sup>	4	16.00
Desv. Desviación		.490	1.65536	.379	1.22051
Mínimo		1	14.00	3	14.00
Máximo		2	19.00	4	19.00

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

**Fuente:** Encuesta realizada en la UMF No 17, Villa Juárez, Sonora 2019.

		<b>SEXO</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	19	63.3	63.3	63.3
	Hombre	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

De un total de 30 adolescentes observamos que el 63.3% fueron del sexo femenino y 36.7% del sexo masculino. (Tabla 2).

		<b>ESCOLARIDAD</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Secundaria	5	16.7	16.7	16.7
	Preparatoria	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuesta realizada en la UMF No 17, Villa Juárez, Sonora 2019.

La distribución según el grado de escolaridad, encontramos que en el nivel secundaria hay 16.7%; en este grupo de edad encontramos un mayor nivel de escolaridad de preparatoria con un 83.3%. (Tabla 3).

### INICIO VIDA SEXUAL ACTIVA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14.00	5	16.7	16.7	16.7
	15.00	10	33.3	33.3	50.0
	16.00	11	36.7	36.7	86.7
	17.00	1	3.3	3.3	90.0
	18.00	2	6.7	6.7	96.7
	19.00	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Fuente:** Encuesta realizada en la UMF No 17, Villa Juárez, Sonora 2019.

Con respecto al inicio de vida sexual activa encontramos que a los 14 años hay un 16.7% con actividad sexual activa, a los 15 años 33.3%, a los 16 años 36.7%, 17 años 3.3%, a los 18 años 6.7%, y a los 19 años 3.3%. (Tabla 4).

### Correlaciones

			NIVEL DE CONOCIMIENTO	USO DE METODOS ANTICONCEPTI VOS
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1.000	.422*
		Sig. (bilateral)	.	.020
		N	30	30
	USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Coeficiente de correlación	.422*	1.000
		Sig. (bilateral)	.020	.
		N	30	30

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

La gráfica de correlación no paramétrica de Spearman arroja resultado de que existe una correlación positiva entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

**Gráfico**

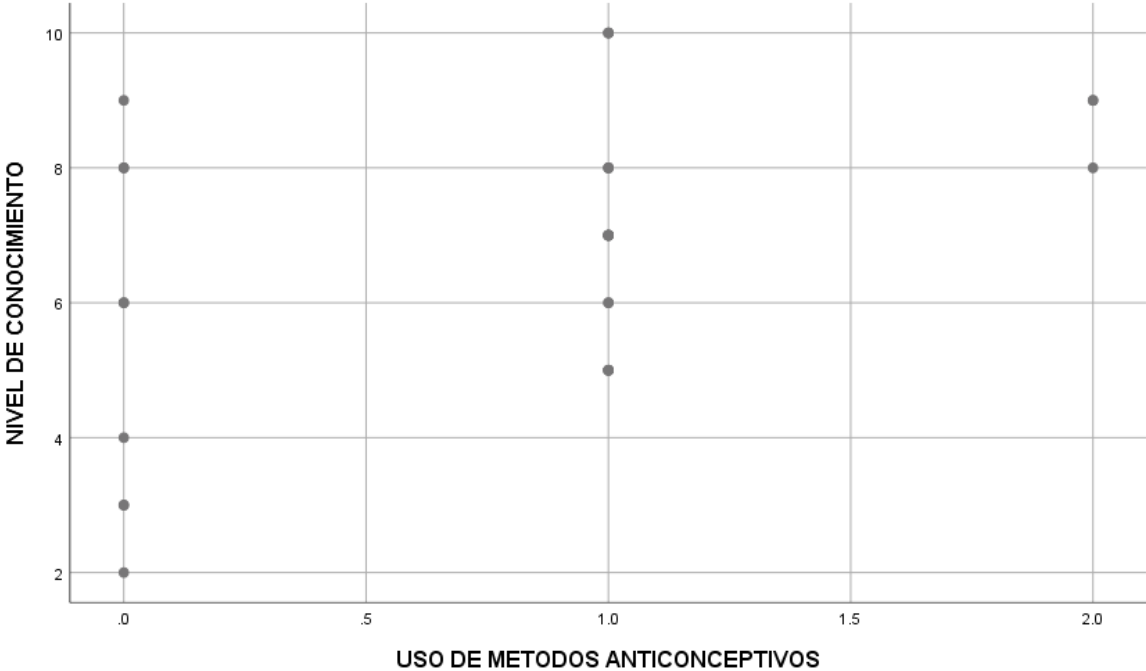




Tabla. 1 Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes UMF 17 Villa Juárez.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bueno</b>	6	20%
<b>Regular</b>	12	40%
<b>Deficiente</b>	12	40%

**Fuente:** cuestionario

En la tabla 1. Se muestra que en relación al nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos tenemos que un 20 % tienen un nivel bueno, un 40% tienen un nivel regular y con nivel deficiente tienen un 40%.

Tabla 2. Uso de Método anticonceptivos en Adolescentes de UMF17 Villa Juárez.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>SI</b>	21	70%
<b>NO</b>	9	30%
<b>TOTAL</b>	30	100%

**Fuente:** Cuestionario

Tabla 2. Tenemos que el 70 % de los adolescentes si utilizan un método anticonceptivo y el 30 % no utilizan un método de planificación.

Tabla. 3 Método anticonceptivo empleado por adolescentes de la UMF17 Villa Juárez.

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Condón</b>	21	70%
<b>Diu</b>	0	0
<b>Ampolleta</b>	0	0
<b>Hormonal Oral</b>	0	0
<b>No Usa</b>	9	30%

**Fuente:** Cuestionario

En tabla 3. Se observa que el 70 % de los adolescentes el método anticonceptivo de mayor uso es el condón o preservativo y el 30% no utilizan ningún método anticonceptivo.

En esta investigación con datos recopilados por cuestionario aplicado a los adolescentes el género que inicia más tempranamente con su actividad sexual es el sexo femenino entre los 14 y 16 años de edad; el sexo masculino su primera experiencia sexual la inicia con mayor frecuencia entre los 15 y 16 años.

## **X.- Discusión**

En este estudio realizado en adolescentes de 10 a 19 años, la muestra inicial era de 16 adolescentes, siendo limitada, se decide aumentar la muestra a 30 adolescentes, quienes acudían a la UMF#17. De esta muestra 63.3% fueron del sexo femenino y el 36.7% del sexo masculino.

Se observó que un nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, solo un 20% tiene un conocimiento bueno, un 40% posee un conocimiento regular y un 40% conocimiento deficiente, esto nos pone con un conocimiento bajo en comparación con resultados presentados por Jerónimo Maturana en estudio realizado en el Perú; no así en estudios presentados por Sánchez Meneses en la Cd. De México donde ambos nos colocamos por arriba de la media.

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos tenemos que el 70% de los adolescentes utilizan un método anticonceptivo y un 30 % no lo utilizan. En estudio presentado por Chelhond-Boustanie Caracas, Venezuela observamos el mismo resultado con un 70%. No así en resultados presentados por Jerónimo Maturana donde las usuarias están por arriba del 90%.

En relación acerca del método anticonceptivo más conocido y utilizado es el condón masculino en un 100% en lo que se coincidió con diferentes autores.

Observamos en nuestro estudio por datos recopilados por cuestionario aplicado que el sexo femenino inicia más tempranamente su actividad sexual entre los 14 y 16 años de edad; el sexo masculino inicia su experiencia sexual con mayor frecuencia entre los 15 y 16 años de edad con una media de 15.5, con una mínima de 14 y una máxima de 19. Sánchez Meneses y cols., reportan un promedio de edad de relaciones sexuales de 15.10 más menos 1.4 años.

## **XI.- Conclusiones**

Los resultados que se han obtenido en nuestra investigación evidencian que falta un mayor conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por lo cual es necesario la revisión de programas de planificación familiar y reproducción sexual dirigidos a los adolescentes donde se tenga que corregir información inadecuada y puedan aprender las ventajas y desventajas del método que se les ofrece y evitar riesgos. Por consiguiente, podemos decir que la correlación entre el nivel de conocimiento y uso de método anticonceptivo es positiva con un nivel 0.020 (bilateral).

## XII.- Referencias Bibliográficas

- 1.-González-Garza C, Rojas-Martínez R, Hernández-Serrato MI, Olaiz-Fernández G. Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad. Resultados de la ENSA 2000. Salud Pú b Méx. [Internet]. 2005 [Consultado el 07 de abril de 2018]. 47(3) [209-218]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10647303>
- 2.-Gámez-Herrera A, García-García JM, Martínez-Torres J. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años. Rev Fac Méd. [Internet]. 2007 [Consultado el 07 de abril de 2018]; 50(2) [80-83]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un072g.pdf>
- 3.-Montero VA. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Méd Clín Las Condes. [Internet]. 2011 [Consultado el 07 de abril de 2018]; 22(1) [59-67]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/pt-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>
- 4.-Langer A. El Embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Pub. [Internet]. 2002 [Consultado el 07 de abril de 2018]; 11(3) [192-205]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2002.v11n3/192-205/es>
- 5.- Chelhond-Boustanie EA, Contreras-Vivas L, Ferrer-Ladera M, Rodríguez I. Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela. Rev Méd Risaralda. [Internet]. 2012 [Consultado el 16 de abril de 2018]; 18(2) [112-115]. Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/7707/4823>
- 6.-Gil-Hernández A, Rodríguez-García Y, Rivero-Sánchez M. Intervención educativa sobre anticoncepción y adolescencia. AMC. [Internet]. 2012 [Consultado el 16 de abril de 2018]; 16(1) [45-52]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v16n1/amc060112.pdf>
- 7.-De Dios-Moccia A, Medina-Milanesi R. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan: estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. Rev Méd Urug. [Internet]. 2006 [Consultado el 27 de abril de 2018]; 22(3) [185-190]. Disponible en: <http://www.rmu.org.uy/revista/2006v3/art4.pdf>

- 8.-Jerónimo-Maturana CA, Alvarez-Leon JG, Carbonel-Luyo WF, Neira-Goyeneche J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. Acta Méd Peruana. [Internet]. 2009 [Consultado el 27 de abril de 2018]; 26(3) [175-179]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172009000300006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172009000300006&lng=es).
- 9.-Amaro-Hernández F, Reyes-Guzmán G, Palacios-Martínez de SL, Cardoso-Núñez O. Intervención educativa sobre conocimientos de anticoncepción en adolescentes. AMC. [Internet]. 2010 [Consultado el 27 de abril de 2018]; 14(3) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000300012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300012&lng=es).
- 10.-Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. [Internet]. 2015 [Consultado el 30 de abril de 2018]; 22(2) [35-38]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>
- 11.-Soto-Acevedo F, León-Corrales IA, Castañeda-Sánchez O. Calidad de vida y funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas derechohabientes de una unidad de medicina familiar del estado de Sonora, México. Aten Fam. [Internet]. 2015 [Consultado el 30 de abril de 2018]; 22(3) [64-67]. Disponible en: [http://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion\\_familiar/article/view/50727](http://www.revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/50727)
- 12.-Rengifo-Reina HA, Córdoba-Espina A, Serrano-Rodríguez M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev Salud Pública. [Internet]. 2012 [Consultado el 30 de abril de 2018]; 14(4) [558-569]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/22727>.
- 13.-González JC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. Rev Salud Pública. [Internet]. 2009 [Consultado el 30 de abril de 2018]; 11(1) [14-26]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42211103>
- 14.-Gallegos EC, Villarruel AM, Loveland-Cherry C, Ronis DL, Yan-Zhou MS. Intervención para reducir riesgo en conductas sexuales de adolescentes: un ensayo aleatorizado y controlado. Salud pública Méx. [Internet]. 2008 [Consultado el 30 de abril de 2018]; 50(1) [59-66]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342008000100012&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000100012&lng=es).

15.- Hernández-Manayay M, Huamán-Montaña E, Pérez-Taboada G, Gálvez-Díaz NC. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas. Rev Tzhoeco [Internet]. 2017 [Consultado el 02 de mayo de 2018]; 9(1) Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/457/446>

16.-Centro Latinoamericano Salud y Mujer. Más del 40% de las mexicanas no usan métodos anticonceptivos, revela estudio del CELSAM. [Internet] México: CELSAM; 2008, [Consultado el 02 de mayo de 2018].Disponible en: [http://repositorio.gire.org.mx/bitstream/123456789/1162/1/Encuesta\\_Anticonceptivos.pdf](http://repositorio.gire.org.mx/bitstream/123456789/1162/1/Encuesta_Anticonceptivos.pdf)

### XIII.- Anexos

---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS



#### Dictamen de Autorizado

Comité Local de Investigación en Salud **2603** con número de registro **13 CI 26 018 155** ante COFEPRIS y número de registro ante CONBIOÉTICA .  
U MED FAMILIAR NUM 1

FECHA **Jueves, 11 de octubre de 2018.**

**DR. LORENZO VALENZUELA LÓPEZ**  
**PRESENTE**

Tengo el agrado de notificarle, que el protocolo de investigación con título:

#### **Relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la UMF No.17**

que sometió a consideración para evaluación de este Comité Local de Investigación en Salud, de acuerdo con las recomendaciones de sus integrantes y de los revisores, cumple con la calidad metodológica y los requerimientos de ética y de investigación, por lo que el dictamen es **A U T O R I Z A D O**, con el número de registro institucional:

No. de Registro  
R-2018-2603-017

ATENTAMENTE

**JOSE SERGIO GIL SAMPANIEGO**  
Presidente del Comité Local de Investigación en Salud No. 2603

**IMSS**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 1  
COORDINACIÓN CLÍNICA EN EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN**

Doctor  
José Alan Torres González  
Director Micro Zona UMF#17 Villa Juárez  
Presente

Por medio de la presente solicito su autorización para realizar la aplicación de encuesta a los adolescentes seleccionados para realizar el protocolo de investigación.

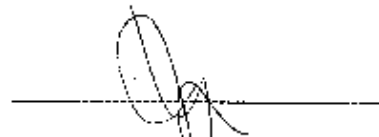
"Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez", Sonora cuyo requisito es indispensable para realizar el muestreo del estudio o del protocolo de investigación.

La aplicación de la encuesta será solo de carácter de investigación y enseñanza guardando siempre la confidencialidad de los pacientes.

Sin más por el momento me despido cordialmente de usted y en espera de una respuesta favorable a dicha petición en Villa Juárez, Sonora del mes de agosto 2018.



Dr. Lorenzo Valenzuela López  
Investigador Responsable  
UMF#17 Villa Juárez



Dr. José Alan Torres González  
Director Micro Zona Villa Juárez  
UMF#17 Villa Juárez



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN  
Y POLITICAS DE SALUD  
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre del estudio:	Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez.						
Patrocinador externo (si aplica):	No aplica el investigador correrá con todos los gastos.						
Lugar y fecha:	UMF #17 Villa Juárez, Sonora, período comprendido de Marzo -Septiembre 2019						
Número de registro:	Pendiente						
Justificación y objetivo del estudio:	La valoración objetiva del alto índice de embarazos, mala práctica del acto genital y conocer si están informados de los diferentes métodos anticonceptivos y uso que les dan al inicio de su relación sexual. Determinar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la UMF#17 Villa Juárez, Benito Juárez.						
Procedimientos:	Aplicación de un instrumento tipo cuestionario con una primera parte datos personales omitiendo nombre; segunda parte 10 preguntas con cuatro posibles respuestas sobre conocimiento de métodos anticonceptivos y una tercera parte con respuesta de sí o no para conocer el uso de métodos anticonceptivos, y una última pregunta sobre que método utiliza al tener relación sexual.						
Posibles riesgos y molestias:	Se me ha explicado que las intervenciones que se me realizarán no representan ningún riesgo a la salud ya que solo constan de aplicación de un cuestionario.						
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	Se me ha informado que de tener buen conocimiento se me darán pláticas para mayor orientación; regular o deficiente nivel de conocimientos en anticonceptivos se me canalizará a medicina preventiva para pláticas de orientación y como utilizar los medios con que se cuentan.						
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	Se procederá a dar las gracias y en base a resultados, bueno, regular o deficiente se contactará a través de visita domiciliaria para ser canalizado a medicina preventiva y otorgar pláticas de orientación cuidando en todo momento la integridad del adolescente.						
Participación o retiro:	Su participación es voluntaria y por lo tanto puede dejar de contestar alguna pregunta, suspender la contestación del cuestionario o retirarse del estudio en cualquier momento sin que ello afecte su atención a los servicios.						
Privacidad y confidencialidad:	Se mantendrá identidad anónima						
En caso de colección de material biológico (si aplica):	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>No autoriza que se tome la muestra.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	No autoriza que se tome la muestra.	<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.	<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.
<input type="checkbox"/>	No autoriza que se tome la muestra.						
<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.						
<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.						
Disponibilidad de tratamiento médico en derechohabientes (si aplica):	No aplica						
Beneficios al término del estudio:	Conocer el nivel de conocimientos, la mala práctica del acto genital, los medios con los que cuentan y que uso les dan en dicha unidad y así crear estrategias para apoyo del adolescente.						

En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:

Investigador Responsable: Dr. Lorenzo Valenzuela López Cel. 6421 002794 drlovalo@hotmail.com

Colaboradores: Dr. Cesar Carballo Domínguez

En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comisión de Ética de Investigación de la CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, Correo electrónico: [comision.etica@imss.gob.mx](mailto:comision.etica@imss.gob.mx)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre o tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento

\_\_\_\_\_  
Testigo 1

\_\_\_\_\_  
Testigo 2

\_\_\_\_\_  
Nombre, dirección, relación y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre, dirección, relación y firma

Este formato constituye una guía que deberá completarse de acuerdo con las características propias de cada protocolo de investigación, sin omitir información relevante del estudio

Clave: 2810-009-013

**Cuestionario sobre el conocimiento y uso de métodos de anticoncepción en adolescentes adscritos a la UMF 17 Villa Juárez Sonora.**

La siguiente encuesta es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Se le pide, subraye la respuesta o respuestas que usted considere correcta. No deje respuesta sin contestar.

De tener alguna duda, coméntela con la persona que se encuentra aplicando el cuestionario.

**DATOS GENERALES**

Actualmente tengo : \_\_\_\_\_ Años

Pertenesco al sexo:

Hombre

Mujer

Años de estudio

Primaria

Secundaria

Preparatoria

**CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

1.- Los métodos anticonceptivos suelen utilizarse para:

- a) Como medio para controlar la natalidad y la superpoblación mundial
- b) Para evitar embarazos no deseados en adolescentes
- c) Como medio para evitar la transmisión de determinadas enfermedades infecciosas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas

2.- ¿Cuál de los siguientes no es un método anticonceptivo?

- a) Métodos de barrera
- b) Métodos químicos
- c) Métodos de retroalimentación
- d) Métodos de abstinencia

3.- El diafragma es un anticonceptivo de tipo:

- a) Químico
- b) Barrera
- c) Abstinencia
- d) Esterilización

- 4.- La píldora es un anticonceptivo de tipo
- a) Barrera
  - b) Abstinencia
  - c) Químico
  - d) Esterilización
- 5.-
- ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos necesita ser recetado por un médico u obstetra?
- a) El método del ritmo
  - b) El preservativo
  - c) Los espermicidas
  - d) La píldora
- 6.- ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos no necesita receta médica?
- a) La píldora
  - b) El diafragma
  - c) La vasectomía
  - d) El preservativo
- 7.- ¿Cuál de los siguientes métodos de esterilización masculino prácticamente irreversible?
- a) El método del ritmo
  - b) La vasectomía
  - c) el DIU o dispositivo intrauterino
  - d) La ligadura de trompas
- 8.- ¿Cuál de los siguientes métodos de esterilización femenino prácticamente irreversible?
- a) El método del ritmo
  - b) La vasectomía
  - c) el DIU o dispositivo intrauterino
  - d) La ligadura de trompas
- 9.- ¿Cuál es un método anticonceptivo mas eficaz para evitar el contagio de una enfermedad de transmisión sexual?
- a) el DIU o dispositivo intrauterino
  - b) La píldora
  - c) el condon
  - d) La vasectomía

10.- ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos no puede evitar el contagio de enfermedad de transmisión sexual?

- a) El método Ogino
- b) La pildora
- c) el DIU o dispositivo intrauterino
- d) Todas las opciones son correctas

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

11.- ¿Ha iniciado sus relaciones sexuales?

SI

NO

12.- Si la respuesta es afirmativa, ¿a qué edad inicio sus relaciones sexuales?

\_\_\_\_\_

13.- ¿Usarias método anticonceptivo al iniciar su vida sexual?

SI

NO

14.- Si su respuesta es Sí

¿Qué método anticonceptivo usarias?

\_\_\_\_\_