

320825
20
2e.j.



FUNDADA EN 1960

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

PLANTEL TLALPAN
ESCUELA DE PSICOLOGIA
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA U.N.A.M.

“ CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA CD. DE MEXICO ”

TESIS CON
VALOR DE CREDITO

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A N :

MA. DOLORES GOMEZ SANCHEZ

ENRIQUETA PAEZ GUTIERREZ

CONDUCTOR DE TESIS:

LIC. VICTOR HUGO DORANTES GUTIERREZ



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 está 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.

CAPITULO 1

INTRODUCCION

1

CAPITULO 2

MARCO TEORICO

| | |
|--|----|
| 2.1.- CONCEPTO DE ADOLESCENCIA | 4 |
| 2.1.1 PROCESOS FISIOLOGICOS EN EL ADOLESCENTE | 5 |
| 2.1.2 DESARROLLO PSICOEMOCIONAL | 7 |
| 2.1.3 PROCESO COGNOCITIVO | 8 |
| 2.1.4 IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE | 10 |
| 2.1.5 EL ADOLESCENTE Y SU RELACION SOCIAL | 12 |
| 2.1.6 EL ADOLESCENTE Y SU RELACION FAMILIAR | 14 |
| 2.1.7 IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE Y SU RELACION DE PAREJA. | 16 |
| 2.2. LA ADOLESCENCIA Y LA SEXUALIDAD | 19 |
| 2.3. ADOLESCENCIA Y ANTICONCEPCION | 21 |
| 2.3.1 INFORMACION ANTICONCEPTIVA EN ADOLESCENTES | 24 |
| 2.3.2 FACTORES PSICOLOGICOS QUE AFECTAN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. | 31 |
| 2.3.3 CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS | 37 |
| 2.3.4 ANTICONCEPCION | 39 |
| 2.3.5 METODOS ANTICONCEPTIVOS. | 39 |

CAPITULO 3

| | |
|---------------------------------------|----|
| 3.1 METODOLOGIA | 55 |
| 3.1.1 PROBLEMA | 55 |
| 3.1.2 OBJETIVO GENERAL | 55 |
| 3.1.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS | 55 |
| 3.1.4 DEFINICION DE VARIABLES | 56 |
| 3.1.5 VARIABLES | 56 |
| 3.1.6 HIPOTESIS | 56 |
| 3.1.7 POBLACION | 57 |
| 3.1.8 INSTRUMENTO | 58 |
| 3.1.9 PROCESO DE RECOLECCION DE DATOS | 59 |
| 3.1.10 DISEÑO | 60 |

| | |
|--------------------------------------|----|
| 3.1.11 TIPO DE MUESTREO | 60 |
| 3.1.12 FORMA DE ANALISI DE LOS DATOS | 61 |

CAPITULO IV

| | |
|----------------|----|
| 4.1 RESULTADOS | 62 |
|----------------|----|

CAPITULO V

| | |
|---------------------------------|----|
| 5.1 CONCLUSIONES Y DISCUSION | 72 |
| 5.2 LIMITACIONES Y SUGERENCIAS. | 75 |

| | |
|--|----|
| ANEXO "A" TABLAS Y GRAFICAS ESTADISTICAS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LO REFERENTE A LAS VARIABLES EDAD, SEXO, ESCOLARIDAD Y EXPERIENCIA SEXUAL | 77 |
|--|----|

| | |
|--|------------|
| ANEXO "B" CUESTIONARIO POR BLOQUES CUESTIONARIO APLICADO | 147 154 |
|--|------------|

| | |
|---------------|-----|
| BIBLIOGRAFIA. | 162 |
|---------------|-----|

INDICE DE CUADROS Y GRAFICAS

A.- TOTAL DE RESPUESTAS AL CUESTIONARIO.

| | | |
|---------|-------------------------------------|----|
| TABLA | 1.A. VARIABLE EDAD | 77 |
| TABLA | 2.A. VARIABLE SEXO | 80 |
| TABLA | 3.A. VARIABLE ESCOLARIDAD | 81 |
| TABLA | 4.A. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 82 |
| GRAFICA | 1.A. COMPARATIVO EDADES | 83 |
| GRAFICA | 2.A. COMPARATIVO SEXO | 84 |
| GRAFICA | 3.A. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 85 |
| GRAFICA | 4.A. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 86 |

B.- PREGUNTAS INTRODUCTORIAS.

| | | |
|---------|-------------------------------------|----|
| TABLA | 1.B. VARIABLE EDAD | 87 |
| TABLA | 2.B. VARIABLE SEXO | 88 |
| TABLA | 3.B. VARIABLE ESCOLARIDAD | 88 |
| TABLA | 4.B. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 88 |
| GRAFICA | 1.B. COMPARATIVO EDADES | 89 |
| GRAFICA | 2.B. COMPARATIVO SEXO | 90 |
| GRAFICA | 3.B. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 91 |
| GRAFICA | 4.B. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 92 |

C.- CONDOM.

| | | |
|---------|-------------------------------------|----|
| TABLA | 1.C. VARIABLE EDAD | 93 |
| TABLA | 2.C. VARIABLE SEXO | 94 |
| TABLA | 3.C. VARIABLE ESCOLARIDAD | 94 |
| TABLA | 4.C. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 94 |
| GRAFICA | 1.C. COMPARATIVO EDADES | 95 |
| GRAFICA | 2.C. COMPARATIVO SEXO | 96 |
| GRAFICA | 3.C. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 97 |
| GRAFICA | 4.C. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 98 |

D.- DISPOSITIVO INTRAUTERINO.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.D. VARIABLE EDAD | 99 |
| TABLA | 2.D. VARIABLE SEXO | 100 |
| TABLA | 3.D. VARIABLE ESCOLARIDAD | 100 |
| TABLA | 4.D. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 100 |
| GRAFICA | 1.D. COMPARATIVO EDADES | 101 |
| GRAFICA | 2.D. COMPARATIVO SEXO | 102 |
| GRAFICA | 3.D. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 103 |
| GRAFICA | 4.D. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 104 |

E.- PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.E. VARIABLE EDAD | 105 |
| TABLA | 2.E. VARIABLE SEXO | 106 |
| TABLA | 3.E. VARIABLE ESCOLARIDAD | 106 |
| TABLA | 4.E. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 106 |
| GRAFICA | 1.E. COMPARATIVO EDADES | 107 |
| GRAFICA | 2.E. COMPARATIVO SEXO | 108 |
| GRAFICA | 3.E. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 109 |
| GRAFICA | 4.E. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 110 |

F.- ESPERMATICIDAS.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.F. VARIABLE EDAD | 111 |
| TABLA | 2.F. VARIABLE SEXO | 112 |
| TABLA | 3.F. VARIABLE ESCOLARIDAD | 112 |
| TABLA | 4.F. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 112 |
| GRAFICA | 1.F. COMPARATIVO EDADES | 113 |
| GRAFICA | 2.F. COMPARATIVO SEXO | 114 |
| GRAFICA | 3.F. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 115 |
| GRAFICA | 4.F. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 116 |

G.- CREMAS Y GELES.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.G. VARIABLE EDAD | 117 |
| TABLA | 2.G. VARIABLE SEXO | 118 |
| TABLA | 3.G. VARIABLE ESCOLARIDAD | 118 |
| TABLA | 4.G. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 118 |
| GRAFICA | 1.G. COMPARATIVO EDADES | 119 |
| GRAFICA | 2.G. COMPARATIVO SEXO | 120 |
| GRAFICA | 3.G. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 121 |
| GRAFICA | 4.G. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 122 |

H.- OVULOS.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.H. VARIABLE EDAD | 123 |
| TABLA | 2.H. VARIABLE SEXO | 124 |
| TABLA | 3.H. VARIABLE ESCOLARIDAD | 124 |
| TABLA | 4.H. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 124 |
| GRAFICA | 1.H. COMPARATIVO EDADES | 125 |
| GRAFICA | 2.H. COMPARATIVO SEXO | 126 |
| GRAFICA | 3.H. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 127 |
| GRAFICA | 4.H. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 128 |

I.- ESPUMA .

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.I. VARIABLE EDAD | 129 |
| TABLA | 2.I. VARIABLE SEXO | 130 |
| TABLA | 3.I. VARIABLE ESCOLARIDAD | 130 |
| TABLA | 4.I. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 130 |
| GRAFICA | 1.I. COMPARATIVO EDADES | 131 |
| GRAFICA | 2.I. COMPARATIVO SEXO | 132 |
| GRAFICA | 3.I. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 132 |
| GRAFICA | 4.I. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 133 |

J.- METODOS NATURALES.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.J. VARIABLE EDAD | 135 |
| TABLA | 2.J. VARIABLE SEXO | 135 |
| TABLA | 3.J. VARIABLE ESCOLARIDAD | 136 |
| TABLA | 4.J. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 136 |
| GRAFICA | 1.J. COMPARATIVO EDADES | 137 |
| GRAFICA | 2.J. COMPARATIVO SEXO | 138 |
| GRAFICA | 3.J. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 139 |
| GRAFICA | 4.J. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 140 |

K.- METODOS PERMANENTES.

| | | |
|---------|-------------------------------------|-----|
| TABLA | 1.K. VARIABLE EDAD | 141 |
| TABLA | 2.K. VARIABLE SEXO | 142 |
| TABLA | 3.K. VARIABLE ESCOLARIDAD | 142 |
| TABLA | 4.K. VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL | 142 |
| GRAFICA | 1.K. COMPARATIVO EDADES | 143 |
| GRAFICA | 2.K. COMPARATIVO SEXO | 144 |
| GRAFICA | 3.K. COMPARATIVO GRADO ESCOLAR | 145 |
| GRAFICA | 4.K. COMPARATIVO EXPERIENCIA SEXUAL | 146 |

CAPITULO I

INTRODUCCION

DE ACUERDO A ESTADISTICAS CADA AÑO ALREDEDOR DE 600 000 MUJERES EN LOS ESTADOS UNIDOS SON MADRES ANTES DE SER ADULTAS, LOS ESFUERZOS PARA PREVENIR O AMINORAR LOS EMBARAZOS NO HAN SIDO SUFICIENTES; CONSIDERANDO COMO UNA DE LAS FALLAS LA EXISTENCIA DE UNA GRAN CANTIDAD DE TRABAJOS CONCEPTUALES DIRIGIDOS A ENTENDER Y PREVENIR ESTE PROBLEMA (STEVEN P. SHINKE, LE WAYNE D. GILCHRIST A.1979).

EN MEXICO DEBE MENCIONARSE EL ALTO NIVEL DE POTENCIAL REPRODUCTIVO QUE POSEEN LOS GRUPOS DE EDADES JOVENES YA QUE SU PESO EN EL VOLUMEN TOTAL DE LA POBLACION MEXICANA PARA 1950 ERA DE 6 MILLONES DE MEXICANOS ENTRE 10 Y 19 AÑOS, CONSTITUYENDO EL 22.1 % DEL TOTAL DE LA POBLACION DEL PAIS; Y EN 1980 ESTOS GRUPOS DE POBLACION CONCENTRABAN 17 MILLONES DE PERSONAS, LO CUAL EQUIVALIA AL 25.1 % DEL TOTAL NACIONAL. (COMAPO, 1982).

EN UNA ENCUESTA REALIZADA POR COMAPO (1982) SE DETECTO QUE LOS ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVOS ENTRE 15 Y 19 AÑOS DEL AREA METROPOLITANA SEÑALABAN QUE ALREDEDOR DEL 85% HABIAN USADO AL MENOS UNA VEZ METODOS ANTICONCEPTIVOS, NOTANDOSE UN INCREMENTO EN EL USO DE ESTOS ENTRE 1975 (66%) Y 1982 (85.4%), SIENDO NO USUARIOS CONSISTENTES CERCA DEL 40% YA QUE ESTOS DECLARARON USARLOS SOLO ALGUNA VEZ.

CAMPBELL B. Y BARNLUND C. (1977), CITAN QUE DURANTE 1972 Y 1973 EN CALIFORNIA HUBO 270,454 EMBARASOS NO DESEADOS, LOS CUALES TERMINARON EN UN ABORTO, ALGUNOS DE LA MISMA MUJER HASTA 2 O 3 VECES. CONSIDERANDO LA DISPONIBILIDAD EN QUE SE ENCUENTRAN LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS, PARECERIA, QUE LA CONCEPCION ES UNA ACCION MOTIVADA, MAS QUE EL MERO RESULTADO BIOLOGICO DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL.

CON ESTOS DATOS ES POSIBLE TENER UN PANORAMA DE LA SITUACION REFERENTE AL ALTO RIESGO QUE SE PRESENTA EN LA POBLACION ADOLESCENTE DEL NO USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

POR LO ANTES EXPUERTO, SE HACE NECESARIO IMPLEMENTAR CAMPAÑAS EDUCATIVAS QUE PROMUEVAN EL EJERCICIO RESPONSABLE DE LA SEXUALIDAD, YA QUE TANTO EL CAMPO DE LA CONDUCTA DEMOGRAFICA COMO LAS SITUACIONES DE CONFLICTO ETICO Y SOCIAL SE VEN AFECTADOS EN UNA SOCIEDAD EN LA QUE EL EMBARASO Y LA PROPIA REPRODUCCION HUMANA SON OBJETO DE VALORACIONES ESPECIFICAS.

(CARDENA C.Y WHEATLEY A. 1985).

ACTUALMENTE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS RELACIONES SEXUALES DURANTE LA ADOLESCENCIA NO CONSTITUYEN DEL TODO UN PROCESO INTELLECTUAL Y RACIONAL, YA QUE SERIA NECESARIO CONSIDERAR LAS DISTINTAS CARACTERISTICAS DE LA ADOLESCENCIA. LA EVOLUCION DE LA ESTRUCTURA MENTAL Y LA CONFIRMACION DE LA PERSONALIDAD. PARA CONSEGUIR DICHO PROCESO.

ESTA INVESTIGACION SE REALIZO CON EL OBJETO DE DETERMINAR SI EXISTIA INFLUENCIA ENTRE LAS VARIABLES: SEXO, ESCOLARIDAD, EDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE PROMOVER PROGRAMAS DE INFORMACION Y UTILISACION DE ANTICONCEPTIVOS EN LA POBLACION ADOLESCENTE.

DETECTANDO EN DONDE Y HACIA QUE POBLACION SE REQUIERE ENFATIZAR DICHS PROGRAMAS BUSCANDO DISMINUIR LOS EMBARAZOS Y ABORTOS A EDADES JOVENES. PARTIENDO DE LA BASE QUE LA INFORMACION DE ANTICONCEPCION NO ES IMPARTIDA DE MANERA ADECUADA PARA LOGRAR EL OBJETIVO QUE SE PRETENDE. DE ESTA MANERA SE HACE NECESARIO EVALUAR LAS CARACTERISTICAS QUE INFLUYEN EN LA ASIMILACION DE LOS CONOCIMIENTOS QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES RESPECTO A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS, PARA LO CUAL SE APLICO UN CUESTIONARIO A 742 ESTUDIANTES DE AMBOS SEXOS DE NIVEL BACHILLERATO.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

ADOLESCENCIA

LA ADOLESCENCIA ES UNA ETAPA QUE TODO SER HUMANO VIVE Y EN LA QUE VAN IMPLICADOS UNA SERIE DE CAMBIOS DESDE VARIOS ASPECTOS : FISICOS, PSICOLOGICOS, SOCIALES E INTERPERSONALES, LOS CUALES SON DADOS POR UN SIN NUMERO DE VARIABLES : LAS DIFERENCIAS INDIVIDUALES, EL SEXO, LA EDAD, LA SITUACION FAMILIAR Y SOCIAL EN LA QUE SE VIVE, LAS CONDICIONES CULTURALES E IDIOLOGICAS, ASI COMO LOS FACTORES GEOGRAFICOS .

AL LLEGAR A ESTA ETAPA SE CREA UN PERIODO EN ALGUNOS CASOS CONFUSO, PERO NECESARIO, YA QUE SE HA DEJADO ATRAS LA DEPENDENCIA DE NINEZ Y SE PRESENTA LA CAPACIDAD DE INDEPENDENCIA EN RELACION CON LA AUTORIDAD DE LOS ADULTOS. DENTRO DE LO CUAL SE DA UNA INTEGRACION DEL PAPEL SOCIAL Y EL ESTABLECIMIENTO DE LAS RELACIONES CON EL MUNDO ADULTO, LOS NEXOS INFANTILES SON CAMBIADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE NEXOS HETEROSEXUALES . LA CONFIANZA ESTA DEPOSITADA EN EL "SELF". MAGANA L. (1990).

PROCESOS FISIOLÓGICOS EN EL ADOLESCENTE

SEGUN KNOBEL, M. (1985), LA ADOLESCENCIA SE CONSIDERA COMO UN PERIODO DE TRANSICIÓN EN LA VIDA DEL HOMBRE; QUE SE PUEDE EXPRESAR EN SUS DOS MANIFESTACIONES : CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y DESARROLLO PSICOEMOCIONAL.

1. LOS CAMBIOS FISIOLÓGICOS

ESTOS SON CONOCIDOS COMO PUBERTAD Y HACEN POSIBLE LA REPRODUCCIÓN DE LA ESPECIE.

LA PUBERTAD VA A DEFINIR A LA ADOLESCENCIA MEDIANTE UN FENÓMENO DINÁMICO QUE TRANSFORMA A UN SER SEXUALMENTE INMADURO EN UN ADULTO CAPAZ DE REPRODUCIRSE.

DURANTE LA PUBERTAD APARECEN Y SE DESARROLLAN LOS CARACTERES SEXUALES PRIMARIOS Y SECUNDARIOS QUE VAN A CONFORMAR EL DIMORFISMO SEXUAL DEL ADULTO Y COMIENZA LA FUNCIÓN GONADAL.

CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN LA MUJER ADOLESCENTE

MUSEM, P. COGER, J. (1982), CITAN QUE DURANTE LA PUBERTAD SE PRESENTAN LAS CARACTERÍSTICAS SEXUALES PRIMARIAS DE LAS CUALES LOS ESTROGENOS SON LOS RESPONSABLES DEL DESARROLLO DEL ÚTERO, VAGINA, TROMPAS DE FALOPIO Y SENOS. ADEMÁS LA APARICIÓN DEL FENÓMENO DE LA MENSTRUACIÓN. QUE ES UN PROCESO FISIOLÓGICO QUE SE PRESENTA ENTRE APROXIMADAMENTE 11 Y 14 AÑOS. (CONSEJO NACIONAL DE LA POBLACIÓN 1989).

PARA LAS JOVENES ADOLESCENTES, LA MENSTRUACION ES MAS QUE UN AJUSTE FISICO, ES UN SIMBOLO DE MADUREZ SEXUAL; QUE DA EL INICIO DE UN STATUS FUTURO COMO MUJER. ESTO ES EXPERIMENTADO EN CADA JOVEN EN FORMA DIFERENTE, EN ALGUNOS CASOS ES ESPERADO SERENAMENTE PERO OTRAS TONAN NEGATIVAMENTE ESTE PROCESO. (MUSSEN, P. ET ALL, 1979).

CAMBIOS FISIOLÓGICOS DEL HOMBRE ADOLESCENTE

ESTOS SON CITADOS POR KATCHADOURIN, H. Y LUNDE, D. (1979) EN DONDE MENCIONAN QUE LA HORMONA HIPOFISIARIA (HGF) ESTIMULA LA PRODUCCION DE ESPERMATOZOIDES MADUROS EN EL VARON JUNTO CON LA HORMONA PRODUCIDA POR LA TIROIDES QUE DEBE ENCONTRARSE EN CONCENTRACIONES SUFICIENTES PARA AYUDAR A DICHO PROCESO.

A DIFERENCIA DE LA MUJER, EN EL VARON, NO SE PRESENTAN CICLOS DE FERTILIDAD, LOS ESPERMATOZOIDES SE PRODUCEN DURANTE TODO EL AÑO. SIENDO FERTIL EN TODA EPOCA. CORRESPONDIENDO ESTE FENOMENO A LA SECRECION BASTANTE CONSTANTE DE TESTOSTERONA POR PARTE DE LOS TESTICULOS.

OTRO FENOMENO IMPORTANTE EN ESTE PROCESO ES LA EYACULACION QUE SE VA A PRESENTAR POR UNA NECESIDAD DE EXPERIENCIAS PLACENTERAS, O BIEN A TRAVES DE UNA ESTIMULACION FISICA Y GENITAL.

LA ERECCION Y LA ESTIMULACION GENITAL COMUNMENTE LLEVAN CONSIGO UN MAYOR SENTIDO DE APREMIO SEXUAL DURANTE LA PUBERTAD. EN ESTE PERIODO EL PENE DEL ADOLESCENTE QUEDA TUMESCENTE CON GRAN FACILIDAD, YA SEA ESPONTANEAMENTE, O EN RESPUESTA A TODA UNA SERIE DE ESTIMULOS PSICOSEXUALES.

DESARROLLO PSICOEMOCIONAL

PARALELO A LOS CAMBIOS FISICOS CITADOS EN LA PARTE ANTERIOR, SE PRESENTA UN DESEQUILIBRIO PSICOEMOCIONAL PROVISIONAL, PROVOCADO POR UN NUEVO PERIODO DE ADAPTACION PSICOSOCIAL DEL INDIVIDUO.

PRESENTANDO CONDUCTAS QUE APARENTEMENTE NO SE ADECUAN A LAS NORMAS SOCIALMENTE ACEPTADAS. A LO CUAL SE LES HA DENOMINADO COMUNMENTE COMO "SINDROME DE LA ADOLESCENCIA NORMAL ", EN DONDE SE DEBEN DISTINGUIR Y RECONOCER CONDUCTAS QUE PUEDEN SER ADAPTATIVAS Y ESTRUCTURANTES DE LA PERSONALIDAD EN ESTE PERIODO, PARA NO CALIFICARLAS COMO PATOLOGICAS. YA QUE DAN CUENTA DE LA DESADAPTACION Y READAPTACION DEL ADOLESCENTE. (ABERASTURI, A. Y KNOBEL, N. 1985)

CONSIDERANDO EL PUNTO DE VISTA DE GIRARDI, I. (1988), QUIEN EXPRESA QUE ES UN MITO LA IDEA DE QUE LA ADOLESCENCIA ES UN PERIODO "TORMENTOSO". YA QUE CONSIDERA QUE ES UN FENOMENO MAS CULTURAL QUE BIOLOGICO, ENCONTRANDO EN ESTUDIOS TRANSCULTURALES QUE LA ANGUSTIA Y LOS CONFLICTOS NO SON CONCOMITANTES INFALIBLES DE LA AUTORIDAD, SIÑO, MAS BIEN, ES EL PRODUCTO DE UN ACONDICIONAMIENTO CULTURAL.

PROCESO COGNOSCITIVO DEL ADOLESCENTE

LA APARICION DEL PENSAMIENTO OPERATORIO FORMAL SE PRESENTA EN EL PERIODO DE ADOLESCENCIA CUANDO COMIENZA A DIRIGIR SUS NUEVAS FACULTADES DE PENSAMIENTO HACIA DENTRO Y SE VUELVE INTROSPECTIVO, ANALITICO Y AUTOCRITICO (MUSSEN, P. ET ALL 1979)

PIAGET, J.C. (1983) CITA LA TRES CARACTERISTICAS:

1) INCLINACION A RAZONAR ACERCA DE SITUACIONES HIPOTETICAS Y LA CAPACIDAD DE HACERLO.

EL ADOLESCENTE TRATA DE FORMULAR PROPOSICIONES EXPERIMENTALMENTE PARA EXTRAER TODAS LAS POSIBLES CONSECUENCIAS DE ELLAS, VERIFICANDOLAS CON LOS HECHOS EN UN PROCESO POSTERIOR.

2) BUSCA SISTEMATICA DE HIPOTESIS .- EL ADOLESCENTE NO SE CONFORMA CON INTERPRETACIONES OCASIONALES DE LOS EVENTOS TRATA DE CONSIDERAR TODAS LAS MANERAS POSIBLES DE DAR SOLUCION A UN PROBLEMA EN PARTICULAR.

3) REGLA DE ORDEN SUPERIOR .- EL ADOLESCENTE UTILIZA REGLAS ABSTRACTAS PARA RESOLVER TODA CLASE DE PROBLEMAS, ES DECIR TIENE LA CAPACIDAD DE ORGANIZAR OPERACIONES DE ORDEN SUPERIOR.

ESTAS TRES FUNCIONES LE VAN A PERMITIR CONCEBIR AL MUNDO DESDE OTRA PERSPECTIVA.

SIN EMBARGO COMO APENAS SE INICIA EL PENSAMIENTO ABSTRACTO, SE LE DIFICULTA ENTENDER SITUACIONES CONCEPTUALES Y NO PUEDE PROMOSTICAR DEL TODO LOS EFECTOS FUTUROS DE ACCIONES PRESENTES. EL EGOCENTRISMO QUE LE CARACTERISA SE CONVIERTE EN UNA NEGACION DE SUS RESPONSABILIDADES.

AUMADO A ESTOS PROCESOS ESTA EL SURGINIENTO DE UN SENTIDO DE IDENTIDAD, YA QUE AL PARECER EL GRADO DE DIFERENCIACION Y DE PRECISION QUE EL ADOLESCENTE ALCANSA EN EL DESARROLLO DE SU SENTIDO DE IDENTIDAD VA A DEPENDER EN CIERTA MEDIDA DEL DESARROLLO COGNOSCITIVO QUE ALCANCE.

IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE

EN ESTA ETAPA ES CRUCIAL LA BUSQUEDA DE LA IDENTIDAD, ESTO HACE QUE EL CUESTIONAMIENTO Y LA REBELDIA SEAN NECESARIAS. ASI, LA RELIGION, LA SOCIEDAD, LA POLITICA , LAS NORMAS DEL HOGAR Y LA SEXUALIDAD SON JERARQUIZADAS EN UN NUEVO PANORAMA QUE PUEDE O NO COINCIDIR CON EL DE LOS PADRES. (PICK S. 1988).

EL ADOLESCENTE ANTE LA FORMACION DE UN SENTIDO DE IDENTIDAD SE VALE DE LA ACTUACION QUE EL YO REALICE, LA PREGUNTA ¿QUIEN SOY YO? REPRESENTA LA EXPERIENCIA SUBJETIVA DE UN CAMBIO. EN DONDE EL YO TOMA AL "SELF" COMO OBJETO, POR LO TANTO LAS FUNCIONES YOICAS SE EMPOBRECEN. (BELLAK, L. MURBICH, S. Y GEDIMAN, H. 1973)

ASI VEMOS QUE ES MUY IMPORTANTE LOS LOGROS DEL YO EN ETAPAS POSTERIORES, YA QUE EN ESTA EPOCA SE PONE A PRUEBA LA CAPACIDAD QUE EL ADOLESCENTE PRESENTA PARA UNA BUENA INTEGRACION DE LA IDENTIDAD Y LOGRE SUPERAR LAS DESAVENENCIAS.

BLOSS (1971) EXPLICA QUE CUANDO EXISTEN PROBLEMAS DE IDENTIDAD, LA FUNCION DE DOMINIO-COMPETENCIA SE VE ALTERADA, PERDIENDOSE LA CAPACIDAD DE DOMINAR AL MEDIO CON RECURSOS PROPIOS, DE ANI QUE SE VEAN AFECTADAS LAS FUNCIONES DE REGULACION Y CONTROL DE IMPULSOS, PROVOCANDO POCA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION Y MAYOR TOLERANCIA A LA ANGUSTIA.

DENTRO DEL DESARROLLO DE LA IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE LA RELACION PADRES-HIJOS JUEGA UN PAPEL MUY IMPORTANTE.

MUSSEN P. ET AL (1982) Y HORLOCK, F. (1980) CITAN TRES FACTORES QUE FACILITAN EL BUEN DESARROLLO E INTEGRACION DEL ADOLESCENTE.

- 1) COMUNICACION Y CONFIANZA DEL ADOLESCENTE HACIA SUS PADRES.
- 2) CUIDADO Y ATENCIONES DE LOS PADRES HACIA LOS HIJOS
- 3) EL MODELO A DESEMPEÑAR DE UN PAPEL PERSONAL. LA IMITACION Y LAS CONDUCTAS QUE SATISFACEN AL ADOLESCENTE Y QUE SON REALIZADAS POR LOS PADRES.

EL ADOLESCENTE Y SU RELACION SOCIAL

HORLOCK, F. (1980) DESCRIBEN QUE EL ADOLESCENTE FUERA DEL GRUPO FAMILIAR COMIENZA A ESTABLECER SU GRUPO DE AMIGOS QUE GENERALMENTE SON DE SU MISMA EDAD Y QUE SON CONSIDERADOS COMO LAS PERSONAS MAS IMPORTANTES YA QUE PERMITEN SENTIR AL ADOLESCENTE COMO UN VERDADERO AMIGO, QUE LO ENTIENDE TANTO EN LOS MOMENTOS DE EXITO COMO DE FRACASO.

LAS RELACIONES QUE EL ADOLESCENTE PRESENTA EN ESTE PERIODO, CON PERSONAS DE SU MISMO SEXO, ASI COMO DEL SEXO CONTRARIO, SON LAS QUE MAS SE ASENEJAN A UN PROTOTIPO DE LAS RELACIONES SOCIALES ADULTAS POSTERIORES TANTO EN EL TRABAJO COMO EN LA INTERACCION CON MIEMBROS DEL SEXO OPUESTO.

POR LO ANTERIOR, ESTABLECER RELACIONES SATISFACTORIAS, EN ESTE PERIODO TIENE ESPECIAL IMPORTANCIA.

DENTRO DE ESTE LA INTERACCION CON LOS AMIGOS, ASI COMO EL ESTABLECIMIENTO DE RELACIONES HETEROSEXUALES VAN A CONTRIBUIR A LA BUSQUEDA DE LA INDEPENDENCIA.

HORLOCK, F. (1980) DICE QUE LA HETEROSEXUALIDAD IMPLICA, ENTRE OTRAS COSAS, UN INTERES EN LOS MIEMBROS DEL SEXO OPUESTO, ASI COMO UN DESEO DE MERECEER SU APROBACION, LO CUAL SE REVISTE DE UN CARACTER ROMANTICO. REVELANDO EL ALCANCE DE UN NIVEL ADULTO EN LA SEXUALIDAD.

EL AMBITO DE LA RELACIONES CON LOS AMIGOS ADQUIERE GRAN IMPORTANCIA YA QUE ENTRE ELLOS SE PRESENTAN DIVERSAS AFINIDADES, ADEMAS DE SER LA FUENTE MAS AMPLIA DE INFORMACION SOBRE VARIADOS ASPECTOS DE LA PROPIA ADOLESCENCIA .

EN ESTE CIRCULO DE LOS AMIGOS ES DONDE SE "RESUELVEN " MUCHOS DE LOS PROBLEMAS TANTO EMOCIONALES COMO SEXUALES QUE CONDUCEM A LA CONFORMACION DE UNA DETERMINADA MORALIDAD SEXUAL. (ERICKSON, E. 1984).

EL ADOLESCENTE Y SU RELACION FAMILIAR

BLOSS, P. (1971) MENCIONA QUE EN LA ADOLESCENCIA TEMPRANA, COMIENZA A ESTABLECERSE UNA BUSQUEDA MAS INTENSA DE OBJETOS EXTRA FAMILIARES Y SE INICIA LA SEPARACION DEFINITIVA CON LOS OBJETOS TEMPRANOS, POR LO TANTO SE DA UNA LUCHA ENTRE PADRES E HIJOS YA QUE LOS ADOLESCENTES ELIGEN SUS AMISTADES Y LOS PADRES COMIENZAN A COMPORTARSE UN TANTO ELITISTAS, CON EL FIN DE QUE SUS HIJOS TENGAN UNA ELECCION ADECUADA DE ESTOS.

GALLOU, P. (1977) MENCIONA QUE EXISTEN DOS TIPOS DE PADRES: LOS DEMOCRATICOS QUE TRATAN DE "LEGITIMAR" EL EJERCICIO DEL PODER EXPLICANDO LAS RAZONES DE LA REGLA. OBTENIENDO ASI ADOLESCENTES CON UNA ELEVADA AUTOESTIMA Y EL SER CAPACES DE VALERSE POR SI MISMOS. Y LOS PADRES AUTORITARIOS O AUTOCRITICOS, QUE PRESENTAN Poca comunicacion con sus hijos y provocan con mayor frecuencia que estos presenten falta de confianza, independencia y baja autoestima.

LA BUENA COMUNICACION DE PADRES E HIJOS EN ESTA ETAPA ES DE GRAN IMPORTANCIA YA QUE ESTOS ULTIMOS MUESTRAN UNA GRAN NECESIDAD DEL MUNDO DE LOS ADULTO, PARTICULARMENTE DE LOS PADRES. (ERICKSON, E. 1984).

COMO SE PUEDE OBSERVAR EN LOS PARRAFOS ANTERIORES SE PRESENTA UNA SITUACION CRITICA EN LA FAMILIA, YA QUE SI HASTA ENTONCES HABIAN TENIDO BUENA COMUNICACION, QUE LES PERMITIA UN EQUILIBRIO FAMILIAR, EN ESTE MOMENTO SE PIERDE Y NO ES FACIL RECUPERARLO, SIN EMBARGO ES POSIBLE LOGRAR UNA NUEVA FORMA DE COMUNICACION QUE PERMITA LA INDEPENDENCIA DE CADA QUIEN SI HAY DISPOSICION DE LAS PARTES EN CONFLICTO. YA QUE EL ADOLESCENTE PRESENTA SENTIMIENTOS AMBIVALENTES, SE SIENTE A LA VES NIÑO Y ADULTO, CON ESTA MISMA AMBIVALENCIA ES TRATADO POR LOS ADULTOS. EL JOVEN DEBE DEFINIRSE Y TRATARSE COMO INDIVIDUO COM PENSAMIENTOS PROPIOS, DIFERENTE A LOS DE SUS PADRES, PARA LOGRAR ESTO ES NECESARIO "DERRIBAR IDOLOS" LO CUAL ES MUY DOLOROSO Y POCO SOPORTABLE PARA LOS PADRES.

IDENTIDAD DEL ADOLESCENTE Y SU RELACION DE PAREJA.

COMO SE MENCIONO ANTERIORMENTE, EL ADOLESCENTE NO HA LOGRADO CONFORMAR SU PROPIA IDENTIDAD NI SE HA LIBERADO DE SU FUERTE NECESIDAD DE DEPENDENCIA. ESTO OCASIONA QUE NO SEA SENCILLA LA ASIMILACION DE UNA RELACION DE PAREJA, PROVOCANDO GENERALMENTE QUE SU DESENVOLVIMIENTO NO SEA DEL TODO RACIONAL Y SE PUEDA CAER EN UN CIRCULO "VICIOSO" QUE SURGE DE ESTAS RELACIONES DE DEPENDENCIA.

LAS MUJERES SUELEN PENSAR QUE SU PAREJA DEBE HACERSE CARGO DE ELLAS EN DIVERSOS ASPECTOS DE LA VIDA INCLUYENDO LA PROTECCION ANTICONCEPTIVA, LOS VARONES LLEGAN A SENTIR ESTA DEPENDENCIA COMO ALGO ABRUMADOR QUE LOS PARALISA EN SUS PROPIAS DECISIONES, PARTICULARMENTE LAS QUE TIENEN QUE VER CON LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS. (CHILMAN, C.1980)

UN PROCESO DE ENAMORAMIENTO EN EL ADOLESCENTE DA COMO RESULTADO EL ROMPIMIENTO CON LA FAMILIA, DONDE ESTO LLEGA A SER DOLOROSA Y REQUIERE DE UN PERIODO DE PRUEBA DE LA FORTALEZA Y RESISTENCIA DEL ADOLESCENTE, EL CUAL, EN CIERTAS OCASIONES RESULTA LASTIMADO EN ESTE PROCESO. POR LA SITUACION ANTES DESCRITA, NO HAY COMUNICACION CON LOS PADRES REFERENTE A LA RELACION DE PAREJA Y EN CONSECUENCIA MENOS DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS, SOBRE TODO TRATANDOSE DE LA MUJER. LA INCAPACIDAD DEL ADOLESCENTE PARA ACERCARSE A SUS PADRES Y LA PROPIA INCAPACIDAD DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR PARA BRINDAR APOYO A LOS HIJOS EN CUESTIONES TAN IMPORTANTES, DAN COMO RESULTADO QUE LAS DECISIONES RELACIONADAS

CON LA PRACTICA SEXUAL RECAIGAN EN LA PAREJA.

EN ESTUDIOS COMO LOS PRESENTADOS POR LINDEMAN, C. (1979) EN NUEVA YORK SE HA DEMOSTRADO QUE LOS ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVOS TIENDEN A UN MAYOR USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA MEDIDA QUE CONOCEN MAS REALISTAMENTE SUS PROPIOS COMPORTAMIENTOS.

AUTORES COMO MILLMAN S., HENDERSHOT G.E. (1980) CITAN QUE BAJO DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS, UNA EXPECTATIVA DE MATRIMONIO EN LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES TIENE CONSECUENCIAS NEGATIVAS SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS YA QUE EN DICHA SITUACION NO SE CONSIDERA EL USO DE LOS MISMOS. Y EN CIERTAS OCASIONES EL QUE NO RECURRAN AL USO DE ESTOS, ES POR TENER LA ESPECTATIVA DE QUE UN EMBARAZO LOS PODRIA ACERCAR A UN MATRIMONIO DESEADO. UNA VEZ OCURRIDO EL PRIMER EMBARAZO SE PRESENTA UNA MAYOR TENDENCIA A USAR METODOS CONTRACEPTIVOS; NO OBSTANTE, MUCHAS ADOLESCENTES SE EMBARAZAN OTRA VEZ DURANTE LA ADOLESCENCIA.

ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS Y LAS RELACIONES SEXUALES DURANTE LA ADOLESCENCIA, NO CONSTITUYEN DEL TODO UN PROCESO INTELECTUAL Y RACIONAL. ES NECESARIO CONSIDERAR LAS DISTINTAS CARACTERISTICAS DE LA ADOLESCENCIA, LA EVOLUCION DE SU ESTRUCTURA MENTAL Y LA CONFIRMACION DE LA PERSONALIDAD, PARA DE AHI ENTENDER EL POR QUE, EN ESTA ETAPA DE LA VIDA, EL EMBARAZO PLANTEA SERIAS DIFICULTADES, Y EL TRATAR DE PREVENIRLO NO ES UNA CUESTION MORAL, NI DE PLANEACION DEMOGRAFICA. SIMO MAS BIEN DE UNA INMADUREZ BIOLOGICA Y PSIQUICA DEL INDIVIDUO EN EL PERIODO DE LA ADOLESCENCIA, LO CUAL HACE CUESTIONABLE LA CAPACIDAD PARA

**ASUMIR, DE MANERA RESPONSABLE, TODOS LOS ASPECTOS DE LA
PATERNIDAD Y LA MATERNIDAD.**

ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD

KINSEY, A. POMEROY, W. Y MARTIN C. (1980) ESTABLECE QUE LA CAPACIDAD SEXUAL SE ALCANZA EN AÑOS PREVIOS A LA ADOLESCENCIA PERO QUE LA EJECUCION E. ESTA OCURRE A MEDIADOS O FINALES DE LA MISMA. PARA LAS MUJERES PARECERIA QUE ESTA INCIDENCIA DE SEXUALIDAD SE PRESENTA APROXIMADAMENTE A LOS 20 AÑOS. CON ESTO SE SEÑALA LAS DIFERENCIAS POR SEXO EN LA MANIFESTACION PLENA DE LAS ACTIVIDADES SEXUALES. ESTA SEXUALIDAD PUESTA EN PRACTICA SE PRESENTA EN EL ADOLESCENTE EN UN CONTEXTO DE IGNORANCIA, ESTE DESCONOCIMIENTO SOBRE EL SIGNIFICADO Y SUS CONSECUENCIAS PUEDE SER EVITADO MEDIANTE LA ENSEÑANZA DEL CONTENIDO BIOLOGICO Y LAS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES DE ESTA NUEVA ETAPA QUE ES INICIADA CON LA PUBERTAD.

MEAD M. (1973) SEÑALA EN UN ESTUDIO DE SEXUALIDAD REALIZADO EN NUEVA GUINEA LA IMPORTANCIA QUE TIENE PARA ESTE PUEBLO LA LLEGADA DE LA PUBERTAD RODEADA DE TENOR Y "GRANDIOSIDAD" PARA HACER SENTIR AL ADOLESCENTE VARON QUE ES UNA ETAPA TRASCENDENTAL EN SU VIDA Y QUE LA ASIMILACION Y CONCIENTIZACION DE LOS CONOCIMIENTOS SE REALICEN EN UN AMBIENTE DE PROTECCION Y PLACER; EN CAMBIO A LA MUJER ADOLESCENTE SE LE INHIBE Y SE LE EDUCA PARA QUE SEA SUMISA. ESTO ULTIMO GUARDA SEMEJANZA A LO QUE SUCEDE EN NUESTRA CULTURA.

LA ACTIVIDAD SEXUAL PERMANENTE ES UNO DE LOS RASGOS MAS CARACTERISTICOS DE LA ADOLESCENCIA, ESTA SE MANIFIESTA TANTO FUERA COMO DENTRO DE LA RELACION SEXUAL PROPIAMENTE DICHA.

LA ACTIVIDAD MISMA PUEDE LLEGAR A CONVERTIRSE EN UN PUNTO DE CONFLUENCIA DE PROBLEMATICAS DISIMBOLAS, POR EJEMPLO, NO ES POCO

COMUN QUE ESTA SE PRESENTE COMO UNA EXPERIENCIA DE DESAJUSTES QUE
PRETENDEN SER RESUELTOS POR ESTA VIA, ES DECIR, EVADIENDO LAS
VERDADERAS CAUSAS DE LOS PROBLEMAS CARACTERISTICOS DE ESTA EDAD.

EL ASPECTO SEXUAL ES UTILIZADO POR HOMBRES Y MUJERES COMO UNA
MANERA DE PROBAR LA MASCULINIDAD O LA FEMINEIDAD O BIEN, SER
UNA EXPRESION DE LA CARENCIA DE SATISFACTORES PARA LAS
NECESIDADES EMOCIONALES QUE TRAE CONSIGO LA ADOLESCENCIA O PARA
MITIGAR EL SUFRIMIENTO DE LOS TRAUMAS EMOCIONALES ANTERIORES.

TAMBIEN PUEDE SER LA EXPRESION DE UNA REBELDIA ANTE LOS PADRES O
UNA FORMA EXTREMA E INCONSCIENTE DE DEMANDAR AYUDA EN UNA EPOCA
TAN SIGNIFICATIVA DE LA VIDA.

UNO DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE DESFASAMIENTO BIOLOGICO EN
RELACION A LO PSICOSEXUAL ES EL MANEJO DE SU SEXUALIDAD. EN LOS
JOVENES, EL DESEO Y LA ACTIVIDAD SEXUAL AUMENTA ANTES DE QUE
PUEDAM ENFRENTAR LA RESPONSABILIDAD DE UNA FAMILIA. EN LAS
MUJERES LA ACTIVIDAD SEXUAL TEMPRANA PUEDE LLEVARLES A UN
EMBARASO NO DESEADO Y DIFICULTAR SUS OPORTUNIDADES DE CONCLUIR LA
ESCUELA.

TANTO LOS HOMBRES COMO LAS MUJERES ADOLESCENTES NECESITAN
ORIENTACION EN ESTE DIFICIL PERIODO, PERO EL ACCESO A DICHA AYUDA
MUCHAS VECES ES LIMITADO (NUÑEZ L., MONROY A., MORRIS L., BAILEY
P., CARDENAS C., WHATLEY A., 1985).

ADOLESCENCIA Y ANTICONCEPCION

DE ACUERDO A THE WORLD HELAT ORGANIZATION(1986) Y RETOMANDO LO EXPUESTO EN LAS PARTES ANTERIORES, LA ADOLESCENCIA SOLO PUEDE SER ENTENDIDA CUANDO SE ANALIZAN DE MANERA INTEGRADA SUS TRES DIMENSIONES FUNDAMENTALES: ASPECTOS BIOLOGICOS, PSICOLOGICOS Y SOCIOCULTURALES. YA QUE ALGUNAS CARACTERISTICAS DE ESTA ETAPA REVISTEN FORMAS ESPECIFICAS EN FUNCION DEL TIPO DE SOCIEDAD, DE SUS VALORES, NORMAS Y CREENCIAS ASI COMO FACTORES VINCULADOS A LA PERSONALIDAD INDIVIDUAL.

AUTORES COMO WILLIAMS H. (1976) CITAN DIVERSOS ESTUDIOS EN DONDE DEMUESTRAN FENOMENOS CON IMPLICACIONES SOCIODEMOGRAFICAS COMO EL EMBARAZO Y EL PARTO QUE ESTAN OCURRIENDO EN LA ACTUALIDAD A EDADES TEMPRANAS.

DE ACUERDO A ESTADISTICAS REALIZADAS, CADA AÑO ALREDEDOR DE 600 000 MUJERES EN LOS ESTADOS UNIDOS SON MADRES ANTES DE SER ADULTAS. EN 1975 LOS NIÑOS QUE NACIERON DE MUJERES MENORES DE 19 AÑOS CONSTITUYERON EL 19% DE TODOS LOS NACIMIENTOS. 13000 NEONATOS EN ESE AÑO FUERON PRODUCTO DE MUJERES MENORES A LOS 16 AÑOS, LO CUAL CONLLEVA A MAYORES PROBLEMAS EN MATRIMONIOS DEBIDO A EMBARAZOS NO DESEADOS Y CON ELLO MAYOR PROBABILIDAD DE PROBLEMAS MARITALES QUE GENERALMENTE CONCLUYEM EN DIVORCIOS. LOS ESFUERZOS PARA PREVENIR O AMINORAR LOS EMBARAZOS NO HAN SIDO EFECTIVOS, EN VIRTUD DE QUE LA GRAN MAYORIA DE LOS TRABAJOS PRESENTAN APROXIMACIONES CONCEPTUALES PARA ENTENDER Y PREVENIR ESTE PROBLEMA, MAS QUE ABOCARSE AL ESTUDIO EN CAMPO DE DICHO

FENOMENO. (STEVEN P. SCHINKE, P. LEWAYNE D. GILCHRIST, M. 1979)

DE ACUERDO AL CENSO DE 1980 LA POBLACION TOTAL DE MEXICO ERA DE 70 MILLONES DE HABITANTES APROXIMADAMENTE Y DE ESE TOTAL 18 MILLONES (25.84) FUERON JOVENES QUE TENIAN ENTRE 15 Y 24 AÑOS. PARA EL AÑO 2020 SE PROYECTA QUE ESTA POBLACION JUVENIL AUMENTARA A 26.6 MILLONES. POR LO QUE SE HACE NECESARIO IMPLEMENTAR CAMPAÑAS EDUCATIVAS QUE PROMUEVAN EL EJERCICIO RESPONSABLE DE SU SEXUALIDAD, YA QUE NO SOLO EL CAMPO DE LA CONDUCTA DEMOGRAFICA ES AFECTADA, SIMO TAMBIEN LAS SITUACIONES DE CONFLICTO ETICO Y SOCIAL QUE PUEDEN IMPLICAR, EN UNA SOCIEDAD EN LA QUE EL EMBARAZO Y LA PROPIA REPRODUCCION HUMANA SON OBJETO DE VALORACIONES ESPECIFICAS. (MUÑOZ L., MONROY A., MORRIS L., BAILEY P., CARDENAS C., WHATLEY A. 1985).

SEGUN PICK S. (1988) LOS PARTOS PRECOSES LIMITAN LAS OPORTUNIDADES DE EDUCACION Y CONTRIBUYEN A LA PERMANENCIA DE BAJOS NIVELES SOCIO-ECONOMICOS. POR ELLO, ES IMPORTANTE RECALCAR LA TRASCENDENCIA QUE IMPLICA EL ABORDAJE A TEMAS RELACIONADOS CON LOS VINCULOS DE LA ADOLESCENCIA, LA EDUCACION SEXUAL Y LA CONDUCTA REPRODUCTIVA, PUESTO QUE LA ACTIVIDAD SEXUAL Y LAS CONSECUENCIAS DE ESTA SON EL EMBARAZO Y EL ABORTO, ENTRE OTROS, Y PARECEN TENER UNA MAYOR PRESENCIA EN LA ACTUALIDAD EN LOS GRUPOS DE ADOLESCENTES.

LA SEXUALIDAD ES PROYECTADA POR LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACION COMO ALGO EXCITANTE SUPERFICIAL Y LIBRE DE CONSECUENCIAS, NO OBSTANTE, ESTA POBLACION SE SIENTE

FRECUENTEMENTE CULPABLE RESPECTO A SUS NIVELES DE ACTIVIDAD SEXUAL, AUNQUE ESTO NO IMPIDE LAS RELACIONES SEXUALES, SINO, QUE PRESENTAN EL RECHAZO A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS DEBIDO A LA INCAPACIDAD DE CONOCER SU PROPIA ACTIVIDAD SEXUAL . PARA AQUELLOS QUE YA HAN EXPERIMENTADO UNA RELACION SEXUAL, LA IDEA DE PREMEDITACION O PLANIFICACION PUEDE PRODUCIR GRAN ANSIEDAD EN CADA OCASION QUE SE TIENE OPORTUNIDAD DE LLEGAR AL COITO. (PICK S., 1988).

INFORMACION ANTICONCEPTIVA EN ADOLESCENTES.

EN LOS PARRAFOS ANTERIORES SE HA OBSERVADO LA PROBLEMÁTICA POR LA QUE ATRAVIESA EL ADOLESCENTE EN RELACION AL ESTILO DE VIDA, QUE COMO SE INDICO NECESARIAMENTE IMPLICA LA APARICION DEL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD Y CON ELLO, PARECERIA INMINENTE ABORDAR ESTA A TRAVES DE UN CORRECTO USO DE ANTICONCEPTIVOS SIN EMBARGO LA INFORMACION IMPARTIDA TANTO CIENTIFICA, COMO DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR SE ENCUENTRA DIRIGIDA A PAREJAS DE MAYOR EDAD, O BIEN MATRIMONIOS ESTABLECIDOS.

ADEMAS QUE PARA MUCHOS ADOLESCENTES UNO DE LOS PASOS MAS DIFICILES ES LA ADQUISICION DE ANTICONCEPTIVOS, YA QUE ELLO IMPLICA EXPONERSE PUBLICAMENTE Y SER IDENTIFICADOS COMO UNA PERSONA QUE EJERCE LA SEXUALIDAD, LO CUAL NO ES AGRADABLE PARA ELLOS. POR LO QUE ES NECESARIO FOMENTAR UNA ACTITUD DE RESPONSABILIDAD PARA OBTENER INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION Y ASI DESMITIFICAR LA BUSQUEDA DE ESTOS METODOS.

EL DESARROLLO DE ESTA CONDUCTA AYUDARA AL ADOLESCENTE A SENTIRSE MAS SEGURO Y COMPETENTE CUANDO TENGA LA NECESIDAD DE OBTENER UN METODO. (PICK S. 1988)

ZABIN L.S., CLARK S.D. (1981) EN UN ESTUDIO REALIZADO EN NUEVA YORK ENCONTRARON QUE EL PROBLEMA DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN LA ADOLESCENCIA, ASI COMO DE LA INSTRUMENTACION DE PROGRAMAS DIRIGIDOS A ESTE FIN, ENVUELVEN TAMBIEN FACTORES DE CARACTER ETICO.

YA QUE CIERTAS SITUACIONES SUPONEN, QUE EL PROMOVER LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR ENTRE LOS ADOLESCENTES, ACRECENTARIA EL INDICE DE RELACIONES SEXUALES ENTRE ELLOS. PERO EN REALIDAD LAS RAZONES QUE TIENEN QUE VER CON EL AUMENTO O DISMINUCION DE LAS PRACTICAS SEXUALES ESTAN EN FUNCION DE FACTORES FISICOS, SOCIALES Y PSICOLOGICOS.

EN OTRO MOMENTO, Y DESDE OTRA PERSPECTIVA, LA DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR PUEDEN CONTRARRESTAR LAS CONSECUENCIAS NEGATIVAS DE LAS RELACIONES SEXUALES, COMO PUEDEN SER LOS EMBARAZOS NO PLANEADOS Y EL ABORTO.

LA MAYOR PARTE DE LOS ADOLESCENTES NO RECURREN AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS AL INICIO DE SU VIDA SEXUAL. EN LOS ESTADOS UNIDOS, UN 75% DE LOS JOVENES, SOLO SOLICITA LOS SERVICIOS DE LAS CLINICAS ESPECIALIZADAS EN ANTICONCEPCION PASADO UN AÑO O MAS DEL INICIO DE SU ACTIVIDAD SEXUAL, A PESAR DE HABERLAS TENIDO DISPONIBLES.

ASI, ENCONTRAMOS QUE EN INVESTIGACIONES REALIZADAS ACERCA DEL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTA POBLACION SE SUSTENTA, LA NECESIDAD DE CREAR PROGRAMAS EDUCATIVOS EN DONDE SE OBTENGAN RESULTADOS MAS SATISFACTORIOS, ADEMAS DE COMPLEMENTAR Y RESPALDAR ESTA INVESTIGACION.

EN UN ESTUDIO REALIZADO POR CHILMAN, C. (1980) EN LA UNIVERSIDAD DE WISCONSIN SEÑALA QUE POCO MENOS DE LA MITAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES SON SEXUALMENTE ACTIVAS . (CUANDO MENOS UNA RELACION SEXUAL). ENTRE 1971 Y 1979 LA PROPORCION DE MUJERES NO CASADAS DEL GRUPO DE 15-19 AÑOS CON EXPERIENCIA DE COITO SE INCREMENTO DEL 28% AL 46%. DE 1979 A 1982 SE OBSERVA UNA LEVE DISMINUCION A 42%. NO OBSTANTE ESTA REDUCCION ES POCO SIGNIFICATIVA EN RELACION A LOS PORCENTAJES DE 1971. EL OTRO 50% MANIFESTO NO HABER USADO NINGUN METODO PARA CONTROLAR FUTUROS EMBARASOS. ASI LOS ESTUDIOS REALIZADOS HASTA 1975 DAN CUENTA DE QUE UNA CUARTA PARTE DE LOS JOVENES DE MENOS DE 18 AÑOS CON ACTIVIDAD SEXUAL, USARON METODOS ANTICONCEPTIVOS ORALES. EL DIU Y EL DIAFRAGMA FUERON USADOS EN PROPORCIONES POCO SIGNIFICATIVAS.

LAS JOVENES DE MAS DE 18 AÑOS RECURRIERON A LAS PASTILLAS EN UN 35%. EL CONDON ES UTILIZADO POR JOVENES DE BACHILLERATO ENTRE 25% Y 50%. UN HALLAZGO IMPORTANTE SEÑALA QUE ENTRE EL 40% Y 60% DE LAS MUJERES SOLTERAS SEXUALMENTE ACTIVAS, RECURREN A METODOS ANTICONCEPTIVOS MASCULINOS. MUCHAS DEPENDEN EN ESTE SENTIDO DE CREENCIAS Y VALORES DE LOS MUCHACHOS CON LOS QUE SE RELACIONAN.

DATOS OBTENIDOS EN 1982 DE UNA ENCUESTA REALIZADA ENTRE ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVOS DE 15 A 19 AÑOS DE AREAS METROPOLITANAS SEÑALAN QUE ALREDEDOR DEL 85% DE ELLAS HABIAN USADO AL MENOS UNA VEZ METODOS ANTICONCEPTIVOS. NO OBSTANTE SE HA NOTADO UN INCREMENTO EN EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ENTRE 1975 (66%) Y 1982 (85.4%) ENTRE LOS ADOLESCENTES, ESTOS NO SON USUARIOS CONSISTENTES PUESTO QUE CERCA DEL 40% DECLARARON USARLOS SOLO ALGUNAS VECES. (HAYES, CH. 1987)

EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES, EN ESTADOS UNIDOS ESTA EN FUNCION DEL ESTRATO SOCIOECONOMICO AL CUAL PERTENEZCAN. LAS HIJAS DE UNIVERSITARIOS SON MAS SUSCEPTIBLES DE UNA PRACTICA ANTICONCEPTIVA CONSISTENTE.

DE LOS ESTUDIOS PSICOSOCIALES MAS ACTUALES QUE SE HAN LLEVADO A CABO EN MEXICO, ES POSIBLE CITAR LOS DE GARCIA ET AL (1981); VELOZ, C. (1982); MONROY A. (1984), QUE REPORTARON LA PROPORCION DE JOVENES SOLTERAS QUE CONOCEN Y USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, LOS QUE TIENEN VIDA SEXUAL ACTIVA, LA FRECUENCIA CON QUE SE PRESENTAN LOS EMBARAZOS Y EL DOBLE CODIGO MORAL SEXUAL, ENTRE OTROS TEMAS, UTILIZANDO MUESTRAS DE POBLACION DE ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR Y UNIVERSITARIOS SOLTEROS.

OTRO ESTUDIO DE MADRES ADOLESCENTES Y SUS HIJOS FUE LLEVADO A CABO EN LOS BARRIOS DE CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO, (LE VINE ET AL 1985). DICHSO ESTUDIOS REPRESENTAN LAS PRIMERAS TENTATIVAS PARA DETERMINAR EL CONOCIMIENTO DE LOS JOVENES Y LAS CONSECUENCIAS DE UN EMBARAZO PRECOZ. PERO TIENEN LIMITACIONES YA QUE SE LLEVARON A CABO EN POBLACION DEFINIDA Y NO REPRESENTATIVA.

POR LO ANTES EXPUESTO SE OBSERVA QUE LA ALTA FRESCENCIA DE JOVENES, EN EL CONJUNTO DE LA POBLACION MEXICANA, HA HECHO NECESARIO EL CONSIDERARLOS COMO UN SECTOR FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO DE POLITICAS DE SALUD.

CITANDO EN PRIMER LUGAR, LOS PROBLEMAS DE SALUD DERIVADOS DEL EMBARAZO Y EL PARTO, EN EDADES EN LAS QUE EL DESARROLLO FISICO NO HACE DEL TODO APTOS A LOS ADOLESCENTES PARA LA PROCREACION. EN

SEGUNDO LUGAR, DEBE MENCIONARSE AL ALTO POTENCIAL REPRODUCTIVO QUE POSEEN LOS GRUPOS DE EDADES JOVENES POR SU PESO EN EL VOLUMEN TOTAL DE LA POBLACION MEXICANA. EN 1950, 6 MILLONES DE MEXICANOS OSCILABAN ENTRE 10 Y 19 AÑOS Y CONSTITUIAN EL 22.1% DEL TOTAL DE LA POBLACION DEL PAIS; EN 1980, ESTOS GRUPOS DE POBLACION, CONCENTRABAN 17 MILLONES DE PERSONAS, LO CUAL EQUIVALIA AL 25.1% DEL TOTAL NACIONAL. LAS PROPORCIONES DE LA LLAMADA POBLACION JOVEN SE INCREMENTAN AL INCLUIRSE EL GRUPO DE 20-24. EN 1950, EL 8.9% DE LA POBLACION MEXICANA PERTENECIA A ESTE GRUPO, UNA PROPORCION SIMILAR EXISTIA EN 1980. DE ACUERDO AL SIGUIENTE CUADRO DE PROYECCIONES DE POBLACION.

**POBLACION DE 10-24 AÑOS DE EDAD DE LA
REPUBLICA MEXICANA, 1950-1990**

| | POBLACION TOTAL EN MILLONES | GRUPO DE EDAD % | |
|------|--------------------------------|-----------------|-------|
| | | 10-19 | 20-24 |
| 1950 | 27.3 | 22.1 | 8.9 |
| 1960 | 37.0 | 21.6 | 8.4 |
| 1970 | 51.1 | 23.3 | 8.5 |
| 1980 | 69.6 | 25.1 | 8.9 |
| 1990 | 85.7 | 25.1 | 10.5 |

MEXICO, ESTIMACIONES Y PROYECCIONES DE POBLACION, 1950-2000: CONAPO-SPP. LA POBLACION EN MEXICO EN EL AÑO 2000, CONAPO; MEXICO DEMOGRAFICO, 1980-1981, CONAPO, MEXICO 1982.

ESTOS ADOLESCENTES Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA POBLACION MEXICANA, POSEEN CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS QUE LOS CONVIERTEN EN ELEMENTOS FUNDAMENTALES EN LA CONFORMACION DE LA ESTRUCTURA Y DINAMICA DE LA POBLACION.

SEGUN LA ENCUESTA NACIONAL DEMOGRAFICA DE 1982, DEL TOTAL DE MUJERES QUE ALGUNA VEZ HABIAN TENIDO PAREJA, EL 30.7% SE ENCONTRABAN EMBARAZADAS EN EL MOMENTO DE LA ENCUESTA; EN EL CASO DE LAS DEL GRUPO 20-24, LA PROPORCION DE MUJERES EMBARAZADAS ENTRE LAS QUE ALGUNA VEZ ESTUVIERON UNIDAS FUE EL 17.7% . ESTOS DATOS Y AQUELLOS REFERENTES A LA TODAVIA ALTA FECUNDIDAD SON COMPENSIBLES CUANDO SE CONSTATA QUE, SEGUN LA ENCUESTA NACIONAL DE PREVALENCIA DE 1979, ADEMAS DEL BAJO USO DE ANTICONCEPTIVOS, EL 7.9% DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DECLARARON HABER TENIDO SU PRIMERA UNION ANTES DE LOS 15 AÑOS, Y EL 56.4% ENTRE LOS 15 Y 19 AÑOS. PARA 1982, DE LAS MUJERES CUYA PRIMERA UNION SE EFECTUO CUANDO TENIAN MENOS DE 15 AÑOS DE EDAD, EL 1.3% TUVO SU PRIMER HIJO ANTES DE LA UNION, Y EL 5.3 ANTES DE CUMPLIR 9 MESES DE HABERSE UNIDO. ESTE FENOMENO PUEDE ESTAR RELACIONADO CON UNIONES DERIVADAS DE EMBARAZOS. Y DE LAS QUE SE UNIERON ENTRE LOS 15 Y 19 AÑOS EL 5.9% TUVIERON SU PRIMER HIJO TAMBIEN ANTES DE LA UNION. ESTAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ADOLESCENTE DE MEXICO SON EL RESULTADO DE UN INICIO TEMPRANO A LA VIDA DE PAREJA Y A UNA PRACTICA SEXUAL SIN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. EL NO USO Y DESCONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS, Y DE LA PLANIFICACION FAMILIAR EN GENERAL, DA LUGAR A UNA CONDUCTA REPRODUCTIVA CARACTERIZADA AUN POR LA PREVALENCIA DEL FIN DE LA PROCREACION EN LAS RELACIONES SEXUALES QUE OCURREN EN ESTOS GRUPOS DE LA POBLACION JOVEN, ADEMAS DE LA PRESENCIA DE UN ALTO GRADO DE DESINFORMACION SOBRE LOS DIVERSOS ASPECTOS DE LA SEXUALIDAD Y REPRODUCCION HUMANA.

ASI EL USO DE ANTICONCEPTIVOS ENTRE LOS JOVENES ARROJADOS POR LA

ENCUESTA DESTACA QUE EL : 22% DE LA MUJERES Y EL 30.8% DE LOS HOMBRES DECLARARON HABERLOS USADO EN SU PRIMERA RELACION SEXUAL. CONFORME SE AUMENTA LA EDAD, EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS SE INCREMENTA Y, DE ESTOS, AL QUE MAS RECURRIERON PARECE SER EL RITMO. PERO, ADEMAS, UNA ALTA PROPORCION DE HOMBRES Y DE MUJERES NO USARON ANTICONCEPTIVOS PORQUE NO PLANEABAN TENER RELACION SEXUAL ALGUNA CON SU PAREJA, POR LO QUE ESTAS OCURRIERON DE MANERA ESPONTANEA. EL DESCONOCIMIENTO SOBRE ANTICONCEPTIVOS CONCENTRA UNA ALTA PROPORCION DE JOVENES, PERO DE ESTOS, LOS HOMBRES APARECIERON COMO LOS MAS IGNORANTES (30.8%), RESPECTO A LA MUJERES (24.7%). UNA PROPORCION CONSIDERABLE DE MUJERES (13.5%) MANIFESTO COMO MOTIVO DEL NO USO DE ANTICONCEPTIVOS EL DESO DE EMBARAZARSE; LOS HOMBRES EN ESTA CONDICION NO REPRESENTAN UNA SUMA CONSIDERABLE.

DE ACUERDO A RESULTADOS OBTENIDOS EN ESTA INVESTIGACION SE ENCONTRO QUE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES ESTA EN FUNCION DE DIFERENTES VARIABLES COMO SON: LA EDAD, EL SEXO, LA ESCOLARIDAD Y LA EXPERIENCIA SEXUAL (VARIABLES CONSIDERADAS EN ESTE ESTUDIO). ASI SE PUDO OBSERVAR QUE AQUELLOS PARTICIPANTES QUE CONFESARON TENER EXPERIENCIA SEXUAL PRESENTAN MAYOR CONOCIMIENTO QUE AQUELLOS QUE SE DECLARARON SIN ELLA, SIENDO TAMBIEN LA EDAD Y UN NIVEL ALTO DE ESCOLARIDAD EN DONDE SE PRESENTA MAYOR GRADO DE CONOCIMIENTOS.

FACTORES PSICOLOGICOS QUE AFECTAN EL USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS

UNO DE LOS FACTORES PSICOLOGICOS QUE INTERVIENE PARA FACILITAR U OBSTACULIZAR EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. SERIA QUE EL ADOLESCENTE PRESUPONE QUE AL INICIO DE LA ADOLESCENCIA EXISTEN ESCASAS PROBABILIDADES DE EMBARAZO, Y ESTO TIENE UN CIERTO GRADO DE VALIDES YA QUE AL INICIO DE LA ETAPA FERTIL DE LA MUJER EL PORCENTAJE DE CICLOS OVULATORIOS (FERTILES) ES MENOR A LOS QUE OCURREN ENTRE LOS 20 Y 30 AÑOS, CUANDO MAS EL 80% DE ESTOS CICLOS SON OVULATORIOS.

POR SUPUESTO QUE ESTO NO PUEDE SER CONSIDERADO COMO UNA GARANTIA DE POSIBILIDAD DE EMBARAZO SIN METODOS CONTRACEPTIVOS ADECUADOS.

EN ESTE SENTIDO SABIN, L.S.; KANTNER, K. Y SELNIK, M. (1979) SEÑALAN EN UN ESTUDIO REALIZADO EN LOS ESTADOS UNIDOS QUE LA MITAD DE LOS PRIMEROS EMBARAZOS PREMARITALES OCURREN SEIS MESES DESPUES DE INICIADAS LAS RELACIONES SEXUALES; LA QUINTA PARTE DE ESTOS MISMOS EMBARAZOS, OCURRE DURANTE EL PRIMER MES DEL INICIO DE LA PRACTICA SEXUAL.

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS TAMBIEN EN LOS ESTADOS UNIDOS SEÑALAN QUE LOS ADOLESCENTES QUE NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, O QUE, AL MENOS, NO REGULARMENTE, POSEEN CIERTAS ACTITUDES FATALISTAS ANTE LA VIDA. ENCONTRANDOSE, ASOCIACIONES ENTRE AQUELLAS MUJERES QUE NO RECURRIERON AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS CONSISTENTEMENTE Y LA ACEPTACION DE ROLES TRADICIONALES. DE LA MISMA MANERA ACTITUDES TRADICIONALES HACIA EL ROL DE LA MUJER, PARECEN LLEVAR IMPLICITA UNA APROXIMACION PASIVA Y DEPENDIENTE DE

LA RELACION HOMBRE-MUJER .

EN UN ESTUDIO REALIZADO POR S. PICK (1988) EN MEXICO DESTACA QUE LAS CONDUCTAS DE SEXO Y ANTICONCEPCION EN LA ADOLESCENCIA ESTAN RELACIONADAS CON LAS ASPIRACIONES Y METAS QUE EL ADOLESCENTE TIENE PARA SU FUTURO; AQUELLOS CON EXPECTATIVAS MAS ALTAS, PRESENTAN UN DEBUT SEXUAL A EDADES MAS TARDIAS Y TIENEN UNA MAYOR PROBABILIDAD DE USAR METODOS ANTICONCEPTIVOS.

ASI MISMO SE HA ENCONTRADO QUE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA ESTA RELACIONADO CON UN BAJO NIVEL DE ASPIRACIONES.

POR LO ANTERIOR, LA EDUCACION SEXUAL NO PUEDE RESOLVER SOLA CONDICIONES TAN ESTRUCTURALES DE UNA NOCION, PERO SU LIMITADA ACCION PUDE CONTRIBUIR A QUE LOS JOVENES UBIQUEN EN FORMA MAS CLARA SUS POSIBILIDADES DE VIDA DENTRO DE UN CONTEXTO REAL, PARA QUE SU ACTITUD REPRODUCTIVA, LEJOS DE SER UN OBSTACULO MAS, SE DE OPORTUNAMENTE DENTRO DE UN PANORAMA MAS CLARO DEL FUTURO.

EN LOS ADOLESCENTES ESTUDIADOS QUE SON SEXUALMENTE ACTIVOS SE ENCONTRO QUE DE AQUELLOS QUE INICIAN UNA RELACION DE CARACTER SEXUAL DURANTE LOS PRIMEROS MESES (1 A 6 MESES), LAS MUJERES NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS. MOSTRANDO UNA ANSIEDAD PARTICULAR A PROPOSITO SE SU PROPIA RELACION CON SUS NOVIOS, POR LA RUPTURA FAMILIAR O INICIO DE UNA VIDA INDEPENDIENTE, POR SUS PROPIAS CREENCIAS SEXUALES ETC. DESPUES DE UN PERIODO DE "ASOMBRO" RESULTADO DE LA ANSIEDAD, ALGUNAS RECURRIERON A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS, PERO PASADO UN TIEMPO, ESTE PERIODO ES CONSIDERADO COMO DE FALSA ALARMA Y CAEN DE NUEVA CUENTA AL ABANDONO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS YA QUE EXPERIMENTA UNA

SENSACION DE SEGURIDAD, QUE PARECE NO NECESITAR DE PROTECCION ALGUNA CONTRA EL EMBARAZO. A ESTA SITUACION LA AUTORA LE DENOMINO " SECUENCIA TIPICA EN EL USO DE ANTICONCEPTIVOS" LA CUAL TIENE QUE VER CON LA PSICOLOGIA DEL ADOLESCENTE, PERMITIENDO ACLARAR COMPORTAMIENTOS APARENTEMENTE IRRACIONALES.

EL CONCEPTO UTILIZADO PARA ESTAS SITUACIONES ES EL "EGO ESTRESS" EL CUAL INFLUYE EN TORNO DE UNA BAJA CAPACIDAD DEL EGO QUE INHIBE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS. (SABIN, L. KANTNER, J. Y SELNIK, M. 1979).

ASI SITUACIONES QUE GENERAN UNA ALTA TENSION EMOCIONAL, COMO PUEDEN SER LOS MOMENTOS DE RUPTURA FAMILIAR, LA CERCANIA DEL MATRIMONIO, EL SENTIMIENTO DE CULPA Y AMBIVALENCIA DEL ABORTO, GENERALMENTE SE TRADUCEN EN UN MENOR USO DE LOS ANTICONCEPTIVOS.

LA CORRIENTE PSICOANALITICA CITA UN ESTADO DE DESORGANIZACION, QUE DA LUGAR A UN EGO POCO DESARROLLADO, EN TERMINOS DE FORTALEZA DE LA PERSONALIDAD. ESTO OCASIONA UN TRATO POCO REALISTA DE LAS PROPIAS CREENCIAS SEXUALES Y EVITA ACCIONES DE MAYOR RACIONALIDAD QUE CONDUCAN A LA PROTECCION ANTICONCEPTIVA.

LINDEHANN, C. (1979) CITA TRES ESTADIOS EN EL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES.

1) ESTADIO O ETAPA " NATURAL" SE CARACTERIZA POR COITOS IMPREDECIBLES Y LA CREENCIA EN LA ESPONTANEIDAD EN EL SEXO, INFRECUENCIA DE LAS RELACIONES SEXUALES E INTERES HETEROSEXUAL.

2) ETAPA DE "PRESCRIPCION DE COMPAÑEROS" EN ESTA ETAPA SE DA UN INTENTO POR APRENDER METODOS ANTICONCEPTIVOS A TRAVES DEL CONOCIMIENTO Y "EXPERIENCIA" DE LOS AMIGOS. LOS METODOS MAS USUALES EN ESTA ETAPA SON: EL RETIRO, LA ESPUMA, EL CONDON, Y LA DUCHA.

3) ETAPA DEL " EXPERTO" CARACTERIZADA POR UNA MADURACION DEL PROCESO DE LA ADOLESCENCIA Y UN INCREMENTO DEL COMPROMISO CON LA CONDUCTA SEXUAL Y UNA RELACION DE PAREJA ESTABLE.

PARA QUE SE PRESENTE ESTE TERCER PASO DEBE DE HABER UN PROCESO DE MADURACION COMPLETO Y VERSE INCREMENTADO EL COMPROMISO CON LA CONDUCTA SEXUAL Y UNA MAYOR ESTABILIDAD DE PAREJA.

EN OTROS ESTUDIOS SE HA TRATADO DE ESTABLECER LA RELACION QUE GUARDA EL DESARROLLO COGNOCITIVO DEL ADOLESCENTE Y EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, ENCONTRANDOSE DE ACUERDO A CVETKOVICH, G. Y GROTE B. (1975) QUE SEÑALAN RELACION ESTRECHA ENTRE LOS FACTORES ANTES MENCIONADOS ASI COMO LA ACTITUD QUE LOS CONDUCE A OMITIR EL USO DE ANTICONCEPTIVOS.

YA QUE ESTE DESARROLLO TIENDE A SER DE CARACTER EGOCENTRICO, ASI EL ADOLESCENTE FANTASEA SOBRE LOS CAMBIOS QUE ESTA SUFRIENDO Y SOBRE LA APARICION DE SU PROPIA SEXUALIDAD , MUESTRA UNA ACTITUD DE TEMOR ANTE LO SEXUAL CONCIBIENDO ESTE PASO COMO ALGO DIFICIL Y COMPLICADO, PARTE DE ESTE MISMO PROCESO LO HACE SENTIRSE COMO INMUNE AL PELIGRO, SUPONE QUE SU CONDICION PARTICULAR LO UBICA EN UN ESTADO DE ESTERILIDAD O PENSAR QUE LAS RELACIONES SEXUALES NO NECESARIAMENTE CONDUCEN AL EMBARAZO.

DENTRO DE LA ADOLESCENCIA ENCONTRAMOS QUE AUN NO HAY UNA VALORACION PROFUNDA DEL CONTROL DE LOS IMPULSOS; LO INSTINTUAL AUN ESTA SIENDO SOMETIDO A LA DOMESTICACION QUE ES IMPUESTA POR LA SOCIEDAD. LO MAS IMPORTANTE ES LA BUSQUEDA DEL PLACER.

ASI LA TENDENCIA AL PLACER ESTA ESTRECHAMENTE VINCULADA CON EL NO USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. PERO ESTE PLACER DERIVADO DE LO SEXUAL SE PRESENTA EN LA NO INTERFERENCIA CON ALGO PLANIFICADO, QUE PUEDA INMISCUIRSE Y ROMPER LA "ESPONTANEIDAD" DE LAS RELACIONES SEXUALES.

DATOS RECOPIADOS POR EL ANALISIS FUNCIONAL DEL COMPORTAMIENTO INDICAN QUE EL INDIVIDUO NORMALMENTE TIENDE A ELEGIR LA ESTIMULACION PLACENTERA CORTA E INMEDIATA, A PESAR, DE LAS CONSECUENCIAS QUE EN UN FUTURO PUEDAN RESULTAR DE SU ACCION, A MENOS DE QUE SEA CAPAZ DE PRIVARSE DE SUS SATISFACCIONES, DEMORARLAS O SUSTITUIRLAS POR OTRAS IGUALMENTE PLACENTERAS CIERTAS E INMEDIATAS EN COMPORTAMIENTOS SIN RIESGO. ESTO SE CONSEGUIRIA DESCUBRIENDO Y PRACTICANDO COMPORTAMIENTOS ALTERNATIVOS QUE PROPORCIONEN SATISFACCIONES SIMILARES PERO QUE NO PRESENTEN CONSECUENCIAS AVERSIVAS A CORTO Y LARGO PLAZO O BIEN SUPRIMIENDO DE LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO, ELEMENTOS QUE LES COMPIEREN PELIGRO SIN VARIAR EN LO POSIBLE, LAS CARACTERISTICAS DE LA SATISFACCION QUE PROPORCIONAN. PEREZ, J.M. (1990).

CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS

(CAMPBELL B, AND BARNLUND C. 1979) CONSIDERAN QUE LOS LOGROS EN ESTE SIGLO HAN SIDO LA EXPANSION DEL ENTENDIMIENTO Y REPRODUCCION HUMANA, ADEMAS DEL DESARROLLO DE LAS FORMAS PARA CONTROLARLA . LA INFORMACION SOBRE EL CONTROL DE NACIMIENTOS HA TRANSFORMADO UN PROBLEMA DE OPORTUNIDAD EN UN PROBLEMA DE ELECCION. LA DISPONIBILIDAD EN QUE SE ENCUENTRAN LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS HACEN QUE LA CONCEPCION SEA UNA ACCION MOTIVADA MAS QUE UN MERO RESULTADO BIOLÓGICO DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL. ASI, ESTE CONOCIMIENTO Y TECNOLOGIA NO HAN PREVENIDO LA CONTINUA CONCEPCION DE NIÑOS NO DESEADOS.

DURANTE 1972 Y 1973 EN CALIFORNIA SE ESTIMA QUE HUBO 270 454 EMBARAZOS NO DESEADOS TERMINADOS EN UN ABORTO, ALGUNOS DE LA MISMA MUJER 2 O 3 VECES. EL USO DE LOS ANTICONCEPTIVOS PUDO HABER PREVENIDO DICHAS CONSECUENCIAS. PERO ¿PORQUE NO FUERON USADOS?.

(SCHINKE S., LEWAYNE D., GILCHIRST MSW 1979) CITAN QUE LOS EMBARAZOS DE ADOLESCENTES NO ES PORQUE NO TENGAN LA CANTIDAD DE INFORMACION REQUERIDA SI NO PORQUE NO TIENEN LA PERCEPCION DE LA MISMA.

ELLOS MENCIONAN QUE EL TENER LA INFORMACION DE ANTICONCEPTIVOS NO ES SUFICIENTE SI NO QUE SE NECESITA UN ENTENDIMIENTO Y ASIMILACION DE ESTA PARA QUE ASI PUEDA SER UTILIZADA CON LA RESPONSABILIDAD QUE SE REQUIERE, PARA LO CUAL CITAN UN PROCESO DE CUATRO PASOS.

1.- ACCESO A LA INFORMACION : TODA INFORMACION DEBE SER EXACTA Y COMPLETA EN BIOLOGIA DE REPRODUCCION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS.

2.- PERCEPCION, COMPRESION Y ALMACENAMIENTO: LA PERCEPCION ESTA EN FUNCION DE LA RECEPTIVIDAD DEL INDIVIDUO Y LA NATURALERA DE LA INFORMACION PRESENTADA, LA COMPRESION Y ALMACENAMIENTO SE OBSERVA CUANDO LA INFORMACION ES APLICADA A LAS SITUACIONES QUE SE LE PRESENTEN AL ADOLESCENTE.

3.- TOMA DE DECISIONES : LAS ESTRATEGIAS DE ENTRENAMIENTO ENFATIZAN ESTA TRANSICION CRUCIAL.

4.- IMPLEMENTACION DE DECISIONES A TRAVES DEL COMPORTAMIENTO: DESPUES DE QUE LOS ADOLESCENTES TIENEN CONOCIMIENTO PERSONALIZADO SOBRE LA INFORMACION SEXUAL Y DE ANTICONCEPCION, ESTO LO PUEDE USAR PARA PLANEAR SU COMPORTAMIENTO FUTURO.

ANTICONCEPCION

EN LAS NACIONES INDUSTRIALES OCCIDENTALES LA RESTRICCIÓN REFERENTE A LA ACTIVIDAD SEXUAL NO ES FUERTE POR LO QUE ES RELATIVAMENTE COMÚN QUE ESTA SE PRESENTE.

ASÍ, EL PROCEDIMIENTO DE USAR ANTICONCEPTIVOS REDUCE LA PROBABILIDAD ESTADÍSTICA DE CONCEPCIÓN EN CUALQUIER CICLO, O SEA QUE PROLONGA EL TIEMPO PROMEDIO QUE LLEVA CONCEBIR. CON LO CUAL ES IMPORTANTE CONSIDERAR QUE NO SON INTERRUPTORES QUE DESCONECTAN LA FERTILIDAD HUMANA. Y QUE UN GRAN NÚMERO DE PERSONAS USANDO CUALQUIER MÉTODO, TENDRÁN EMBARAZOS NO PLANEAOS. (MANUAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA MÉDICOS 1974)

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

LA ANTICONCEPCIÓN ES EL CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS QUE TIENEN POR FINALIDAD PERMITIR RELACIONES SEXUALES NORMALES Y EVITAR EL EMBARAZO.

TALES PROCEDIMIENTOS DEBEN RESPONDER A CUATRO CRITERIOS: DEBEN DE SER LO MÁS EFICACES POSIBLES (EFICACIA), SIN QUE SUPONGA PELIGRO NI INCONVENIENTE ALGUNO PARA UNO U OTRO MIEMBRO DE LA PAREJA (INOCUIDAD); DEBEN SER ACEPTABLES PSICOLÓGICAMENTE, ES DECIR, FILOSOFICAMENTE (ACEPTABILIDAD) Y REVERSIBLES, ES DECIR, QUE UNA VEZ INTERRUPTO EL MÉTODO SEA DE NUEVO POSIBLE UN EMBARAZO DESEADO (REVERSIBILIDAD). LA EFICACIA DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO SE CALCULA MEDIANTE LA FÓRMULA DE PEARL, QUE PERMITE EXPRESAR LA TASA DE FRACASOS :

NUMERO DE EMBARAZOS X 1.200 MESES DE EXPOSICION

NUMERO TOTAL DE MESES DE EXPOSICION

EL RESULTADO SE OBTIENE EN PORCENTAJE "AEM", ES DECIR, EN PORCENTAJE DE "AÑO EXPOSICION MUJER".

EL AÑO EXPOSICION MUJER O AÑO MUJER CORRESPONDE A DOCE CICLOS DE EXPOSICION, PUES LA MUJER SE EXPONE DOCE VECES AL AÑO A UN EMBARAZO. (HAUMONT,C.1974).

LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS SE PUEDEN CLASIFICAR EN: NATURALES, ARTIFICIALES Y PERMANENTES.

----- METODOS ARTIFICIALES -----

CONDONES

EL PRESERVATIVO MASCULINO, O CONDOM, ES UNA FUNDA GENERALMENTE DE LATEX O DE PLASTICO MUY FINO EN FORMA DE DEDO QUE SE EXTIENDE SOBRE EL PENE EN ERECCION Y QUE ESTA DESTINADO A PRODUCIR UN OBSTACULO MECANICO ENTRE LOS ESPERMATOSOIDES Y EL OVULO. IMPIDIENDO QUE EL ESPERMA PENETRE EN LOS ORGANOS GEMITALES DE LA MUJER.

TIPOS DE PRESERVATIVOS

LOS CONDONES COMUNMENTE UTILIZADOS SON DE LATEX (CAUCHO). TIENEN LA FORMA DE UN DEDO DE GUANTE CUYA LONGITUD VIENE A SER DE UNOS 20cm. POR 30mm. DE DIAMETRO; LA BASE ABIERTA ESTA PROVISTA DE UN ANILLO MAS RESISTENTE DE 1mm. DE ESPESOR. POR LO GENERAL, SON

TRANSPARENTES Y DE UN COLOR ROSA PALIDO, SU TEXTURA ES MUY FINA PERO AL MISMO TIEMPO MUY RESISTENTE. SU EXTREMO SUELE SER REDONDEADO, LISO, PERO A VECES TIENE LA FORMA DE UNA TETINA QUE JUEGA EL PAPEL DE DEPOSITO PARA EL LIQUIDO ESPERMATICO, CON EL FIN, DE IMPEDIR QUE ESTE ESCAPE DEL PRESERVATIVO DESPUES DE LA EYACULACION.

LA MAYOR PARTE DE LOS PRESERVATIVOS ESTAN LUBRICADOS CON DERIVADOS DE LA SILICOMA. OTROS LO ESTAN INTERIOR Y EXTERIORMENTE BIEN CON VASELINA O CON UNA CREMA CUALQUIERA QUE NO PRODUzca ALERGIA Y SE TOMA LA PRECAUCION SUPLEMENTARIA DE COMBINAR CON UN GEL O CREMA ESPERMATICIDA.

EN CIERTOS PAISES SE HA LLEGADO AL PRESERVATIVO DE TRIPA, DE VESIGA DE CORDERO SOBRE TODO, QUE ES MUY FINO, MUY BUEN CONDUCTOR DEL CALOR, PERO MENOS ELASTICO QUE EL CONDON DE LATEX Y BASTANTE MAS CARO.

EXISTEN TAMBIEN CONDONES CORTOS (AMERICAN TIPS) QUE NO RECUBREN MAS QUE EL GLANDE SUJETANDOLO POR SU BASE, LO CUAL PUEDE RESULTAR MOLESTO E INCLUSO DOLOROSO EN EL MOMENTO DE LA ERECCION. ADEMAS SU EFICACIA ANTICONCEPTIVA ES MUY DISCUTIBLE, YA QUE A MENUDO SON EXPULSADOS EN LA VAGINA DESPUES DE LA EYACULACION.

(HAUMONT, C. 1974)

METODO DE USO:

ANTES DE REALIZAR EL COITO, SE DEBE COLOCAR EL CONDON SOBRE EL PENE EN ERECCION, DEJANDO UN CUARTO DE CENTIMETRO APROXIMADAMENTE, LIBRE EN LA PUNTA PARA QUE SE DEPOSITE EL SEMEN. DEBE RETIRARSE CON CUIDADO ANTES DE QUE EL PENE PIERDA SU ERECCION PARA EVITAR QUE EL CONDON SE QUEDE ADENTRO DE LA VAGINA O QUE SE

DERRAME PARTE DEL SEMEN. PICK, S. (1988).

SIEMPRE HAY LA POSIBILIDAD DE QUE EL CONDOM NO SE PONGA A TIEMPO O QUE EL PENE PIERDA LA ERECCION ANTES DE SU RETIRO Y PERMITA QUE EL CONDOM QUEDE DENTRO DE LA VAGINA. PARA EVITAR ESTOS PELIGROS PODRIA INSERTARSE ESPERMICIDA QUIMICO EN LA VAGINA ANTES DEL COITO.

VENTAJAS :

PREVIENE EL CONTAGIO DE ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMISIBLES

NO REQUIERE RECETA MEDICA

ES COMERCIAL Y RELATIVAMENTE BARATO

NO CAUSA COMPLICACIONES DE TIPO MEDICO

DA LA OPORTUNIDAD AL ADOLESCENTE DE PARTICIPAR CON SU PAREJA EN LA PREVENCION DE UN EMBARAZO NO DESEADO.

DESVENTAJAS:

PUEDE ROMPERSE POR FALLA DE FABRICACION O ALMACENAMIENTO

ALGUNOS HOMBRES SIENTEN QUE LES RESTA SENSIBILIDAD.

INFORMACION ADICIONAL :

SE HA OBSERVADO QUE ES UN METODO INDICADO PARA SER UTILIZADO POR ADOLESCENTES, SOBRE TODO POR LA BAJA FRECUENCIA DE SUS CONTACTOS SEXUALES, YA QUE ES DE FACIL ADQUISICION Y SE OBTIENEN SIN RECETA MEDICA. COMBINADO CON ESPERNATICIDAS ALCANSA UNA EFICACIA ANTICONCEPTIVA MUY ALTA. (S. PICK 1988)

LA PILDORA ANTICONCEPTIVA

LA APARICION DE LA PILDORA EN EL MERCADO EN 1960 REVOLUCIONO LAS PRACTICAS ANTICONCEPTIVAS EN TODO EL MUNDO.

EN LA ACTUALIDAD SE UTILIZAN DOS CLASES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES: LAS LLAMADAS PILDORAS COMBINADAS, QUE CONTIENEN UN ESTROGENO Y UNA SUSTANCIA SINTETICA LLAMADA PROGESTAGENO, Y LAS MINIPILDORAS QUE CONTIENE UNA DOSIS MUY BAJA DE PROGESTAGENO. LAS PILDORAS COMBINADAS SON LAS QUE TIENEN UN MAYOR CONSUMO (MASTERS W., JOHSON V., KOLODNY R., 1985)

MECANISMO DE ACCION

LAS PILDORAS CONTRACEPTIVAS IMPIDEN EL EMBARAZO MEDIANTE EL BLOQUEO DE LA PRODUCCION CICLICA DE LAS HORMONAS EN LA HIPOFISIS, LO QUE FRENA EL PROCESO DE OVULACION.

POR OTRA PARTE, EL PROGESTAGENO INHIBE LA REGENERACION DEL REVESTIMIENTO UTERINO, DIFICULTANDO CON ELLO LA IMPLANTACION DEL OVULO, Y ADEMÁS ESPESA EL MOCO CERVICAL, CON LO QUE DISMINUYE LAS POSIBILIDADES DE QUE EL ESPERMA PUEDA ABRIRSE CAMINO.

METODOS DE USO :

SE TOMA A DIARIO DURANTE 21 DIAS CONTANDO DESDE EL QUINTO DIA DEL CICLO MENSTRUAL, ALGUNAS MARCAS DE PILDORAS LLEVAN EN LA CAJA 7 COMPRIMIDOS INACTIVOS (POR LO GRAL. DE DISTINTO COLOR), QUE SE INGIEREN A DIARIO HASTA COMPLETAR EL CICLO, MIENTRAS QUE CON OTRAS LAS MUJERES DEBEN RECORDAR EL REANUDAR LA INGESTION AL CABO

DE UNA SEMANA. SI SE LLEGARA A OLVIDAR TOMAR UNA PILDORA SE DEBERA CONSUMIR AL DIA SIGUIENTE DOS. SI SE OLVIDA DE TOMAR DOS PILDORAS, LOS EFECTOS ANTIONCEPTIVOS NO CUMPLEN SU FUNCION, POR LO QUE SERIA NECESARIO RECURRIR A UN METODO DE CONTROL DE NATALIDAD SUPLEMENTARIO (MASTERS W., JONHSON V., KOLODNY R., 1985)

VENTAJAS :

FACIL DE USAR

NO REQUIERE PREPARACION ANTES DEL COITO

PROTECCION CONTINUA Y EFECTIVA

PUEDE REGULAR EL CICLO MENSTRUAL

NO INTERFIERE EN EL ACTO SEXUAL

DESVENTAJAS:

REQUIERE MOTIVACION DIARIA

ES NECESARIO UNA CONSULTA MEDICA ANTES DE USARLA.

INFORMACION ADICIONAL:

EL USO DE LA PILDORA EN LAS ADOLESCENTES HA SIDO DISCUTIDO POR LOS PROBLEMAS QUE PUEDA OCASIONAR A LA MADURACION DEL SISTEMA HIPOTALAMO-HIPOPISIS-OVARIO DURANTE EL CRECIMIENTO Y LOS EFECTOS DE SU USO PROLONGADO, POR LO TANTO ES PREFERIBLE QUE LA ADOLESCENTE HAYA TENIDO CICLOS MENSTRUALES REGULARES DURANTE 2 AÑOS ANTES DE USARLA. PICK, S. (1988).

ESPERMATICIDAS

LOS ESPERMATICIDAS O ANTICONCEPTIVOS QUIMICOS VAGINALES, SE PRESENTAN EN LAS SIGUIENTES FORMAS: OVULOS SOLUBLES, TABLETAS ESPUMOSAS, CREMAS, GELES Y ESPUMAS EN AEROSOL O SPRAY. CONTIENEN VARIOS PRODUCTOS PROBADOS Y AUTORIZADOS POR LA FEDERACION INTERNACIONAL DE MOVIMIENTOS DE PLANIFICACION. (HAUMONT C., 1974).

MECANISMO DE ACCION:

SU ACCION ES DOBLE , POR UN LADO, EL PRODUCTO QUIMICO QUE CONTIENE MATA AL ESPERMATOZOIDE , ADEMAS DE QUE LA EMULSION QU CONTIENE LA SUSTANCIA FORMA UNA BARRERA QUE BLOQUEA LA ABERTURA DEL CERVIX POR LO CUAL SON CONSIDERADOS TAMBIEN COMO ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA (MASTERS W., JOHNSON V., KOLODNY R., 1985)

METODO DE USO :

SE INTRODUCE LA SUSTANCIA CON UN APLICADOR, EN EL CASO DE LOS OVULOS Y LAS TABLETAS VAGINALES SE HACE DIRECTAMENTE CON LOS DEDOS, ESTO DEBE SER 15 MINUTOS ANTES DEL COITO. DESPUES DEL CONTACTO SEXUAL NO SE DEBE REALIZAR LAVADOS VAGINALES HASTA DESPUES DE 6 HORAS.

PARA CADA PENETRACION SE NECESITA UNA NUEVA APLICACION O LA INTRODUCCION DE OTRO OVULO O TABLETA VAGINAL.

VENTAJAS:

DISPONIBLES SIN NECESIDAD DE RECETA MEDICA
DE FACIL APLICACION

COMBINADOS CON OTROS METODOS DAN MAYOR EFICACIA.

DESVENTAJAS:

SU APLICACION PUEDE INTERRUMPIR EL ACTO SEXUAL

PUEDE CAUSAR ALERGIAS EN LA MUJER

REQUIERE MOTIVACION PARA SU USO.

(PICK S. 1988.)

INFORMACION ADICIONAL:

ESTOS PRODUCTOS NO SON IGUALES, NI EN LO TOCANTE AL USO NI EN EL GRADO DE PROTECCION QUE OFRECEN CONTRA EL EMBARAZO. POR REGLA GENERAL, LAS ESPUMAS Y OVULOS SON MUCHO MAS EFECTIVOS QUE LAS CREMAS O GELES, QUE SOLO DEBIERAN UTILIZARSE EN CONJUNCION CON OTRO METODO ANTICONCEPTIVO, COMO EL CONDOM (MASTERS W., JOHNSON V., KOLODMY R., 1985)

DISPOSITIVO INTRAUTERINO

ES UN PEQUEÑO APARATO DE PLASTICO EN FORMA DE ESPIRAL, DE "T" O DE "Y", INERTE O CON COBRE QUE SE INSERTA EN LA CAVIDAD DEL UTERO (PICK S. 1988).

EXISTEN MUCHOS TIPOS DE DIU QUE VARIAN EN CUANTO AL TAMAÑO, FORMA Y COMPOSICION, POR EJEMPLO: LOS HAY QUE SON DE PLASTICO ENROLLADOS CON HILO DE COBRE Y OTROS CONTIENEN UNA HORMONA, COMO EL PROGESTASERT "T", QUE DESPRENDE CANTIDADES PEQUEÑAS DE PROGESTERONA SINTETICA EN EL UTERO.

LOS DIU EMPEZARON A USARSE EN FORMA GENERALIZADA HACE 20 AÑOS Y SU APLICACION DE AHORA SIGUE SIENDO LA MISMA. EN 1909 SE FABRICO EL PRIMER DISPOSITIVO INTRAUTERINO, ELABORADO CON HILOS DE GUSANO DE SEDA CON FORMA ANULAR, A FINALES DE LOS AÑOS 20 EL FISICO ALEMAN GRAFENBERG CONFECCIONO UN DIU CON HILO DE SEDA Y ALAMBRE DE PLATA, SIN EMBARGO FUERON RECHAZADOS DEBIDO A QUE CONLLEVABAN RIESGOS DE INFECCION PELVICA.

EN 1978 6 DE 100 MUJERES NORTEAMERICANAS CASADAS UTILISABAN EL DIU MIENTRAS QUE EN LOS PAISES ESCANDINAVOS LA PROPORCION ERA DE 20 POR 100, Y EN CHINA APROXIMADAMENTE LA MITAD DE LAS MUJERES UTILISABAN METODOS ANTICONCEPTIVOS. (PIOTROVE, RINEHART Y SCVMIDT 1979)

A ESCALA MUNDIAL ALREDEDOR DE 60 MILLONES DE MUJERES UTILISABAN LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (MASTERS W., JOHSON V., KOLODNY R., 1985)

MECANISMO DE ACCION:

IMPIDE LA IMPLANTACION DEL OVULO FERTILIZADO EN EL REVESTIMIENTO INTERNO DEL UTERO. ESTE RESULTADO PUEDE SER CONSECUENCIA DE UNA REACCION INFLAMATORIA EN LA SOMA O IMPUTARSE A UNA INTERFERENCIA DE LAS REACCIONES QUIMICAS QUE SOBREVIVEN EN LA CAVIDAD UTERINA Y QUE REPERCUTEN EN LA IMPLANTACION.

LOS DIU QUE CONTIENEN PROGESTERONA SINTETICA ALTERAN TAMBIEN LA REGENERACION DEL ENDOMETRIO, LO QUE DIFICULTA LA IMPLANTACION DEL OVULO FERTILIZADO.

METODO DE USO:

DEBE SER COLOCADO POR UN MEDICO O UNA PERSONA ESPECIALIZADA, POR LO GENERAL, LA INSERCIÓN SE REALIZA DURANTE LA MENSTRUACION, PERO TAMBIEN SE PUEDE COLOCAR EN OTRA FASE DEL CICLO. LA COLOCACION DEL DIU PRODUCE SOLO UN DOLOR PASAJERO.

SE LE DEBE MOSTRAR A LA MUJER COMO SUPERVISAR LOS HILOS ATADOS AL FINAL DEL DIU PARA VER SI PENDEN DE FORMA CORRECTA Y CERCIORARSE DE QUE EL DISPOSITIVO SE HALLA EN SU SITIO Y EN LA POSICION ADECUADA. SI NO SE ENCUENTRA EL HILO O LOS HILOS, O SI PARECEN COLGAR MAS QUE AL PRINCIPIO, ES ACONSEJABLE ACUDIR AL MEDICO SIN PERDIDA DE TIEMPO. (MASTERS W., JONHSON V., KOLODNY R., 1985).

VENTAJAS:

REQUIERE Poca ATENCION O CUIDADO (SOLO 2 VECES AL AÑO)
NO INTERFIERE EN EL ACTO SEXUAL
NO INTERFIERE CON EL PROCESO DE CRECIMIENTIO Y MADURACION
OPRECE PROTECCION CONTINUA Y EFECTIVA.

DESVENTAJAS:

REQUIERE LA PARTICIPACION DE UN PROFESIONAL EN SALUD PARA SU COLOCACION
PUEDE CAUSAR COLICOS Y TRASTORNOS MENSTRUALES
PUEDE SER EXPULSADO
PUEDE PROVOCAR INFLAMACION PELVICA

INFORMACION ADICIONAL:

ALGUNOS MEDICOS RECOMIENDAN QUE LAS MUJERES QUE NO HAN PROCREADO NO DEBEN USAR EL DIU, PUESTO QUE ES MAS PROBABLE QUE PRESENTEN INFLAMACION PELVICA AGUDA, INFLAMACION EN LAS TROMPAS DE FALOPIO Y EXPULSION.

SIN EMBARGO, HAY EXPERIENCIAS QUE DEMUESTRAN QUE EL USO DEL DIU EN LOS ADOLESCENTES QUE NO HAN TENIDO HIJOS, NO TIENEN MAYORES PROBLEMAS.

ESTE METODO ES ADECUADO CUANDO SE MANTIENEN RELACIONES SEXUALES CONSTANTE. S. PICK 1988.

METODOS NATURALES

METODOS BASADOS EN EL RITMO NATURAL DEL CUERPO

ESTOS METODOS EXIGEN ABSTENERSE PERIODICAMENTE DE REALIZAR EL COITO EN LAS ETAPAS DEL CICLO MENSTRUAL CONSIDERADAS FERTILES.

METODO DE CALENDARIO

ESTE METODO PRESUPONE LA DETERMINACION DE LOS DIAS FERTILES DEL CICLO MENSTRUAL (ES DECIR, DIAS EN QUE LA COPULA DARA LUGAR A UN EMBARAZO) A PARTIR DEL COMPUTO DE LA DURACION DE LOS CICLOS PRECEDENTES. SE PARTE DEL SUPUESTO DE QUE, POR LO GENERAL, LA OVULACION ACONTECE 14 DIAS ANTES DE LA APARICION DE LA PROXIMA REGLA. NO OBSTANTE, SE HAN LLEVADO A CABO CONCIENZUDOS ESTUDIOS HORMONALES DEL CICLO MENSTRUAL QUE DEMUESTRAN QUE TAL PRESUNCION NO SIEMPRE ES ACERTADA (KOLODNY Y BAUMAN 1979).

PARA PODER CALCULAR EL PERIODO FERTIL SE DEBE LLEVAR UN REGISTRO MINUCIOSO DE SUS CICLOS POR ESPACIO DE SEIS MESES COMO MINIMO. PARA DETERMINAR EL PRIMER DIA DEL PERIODO FERTIL SE RESTAN 18 DIAS DEL CICLO MAS CORTO, Y PARA PRECISAR EL ULTIMO DIA DE LA ETAPA FERTIL SE SUSTRAN 11 DIAS DEL CICLO MAS LARGO. POR EJEMPLO, SI EL REGISTRO LLEVADO A CABO PRESENTA RITMOS QUE OSCILAN ENTRE 26 Y 32 DIAS, DEBE ABSTENERSE DE EFECTUAR EL COITO ENTRE EL 8o. DIA. ($26-18=8$) Y EL 21o. DIA ($32-11=21$). EN CONSECUENCIA, LOS DIAS FERTILES SERIAN LOS COMPRENDIDOS ENTRE EL 8o. Y EL 21o. DEL CICLO, AMBOS INCLUSIVE, O SEA, 14 DIAS DURANTE LOS CUALES LA PAREJA DEBERIAN ABSTENERSE DE REALIZAR EL COITO.

METODO DE LA TEMPERATURA

ESTE METODO SUPONE REGISTRAR A DIARIO LA TEMPERATURA CORPORAL BASAL CON OBJETO DE ESTABLECER EL PERIODO DE OVULACION. SE PUEDE REALIZAR EL COITO DESDE EL DIA EN QUE CESA EL FLUJO MENSTRUAL HASTA UN PERIODO DE DOS A CUATRO DIAS A CONTAR HASTA QUE SE REGISTRO UN AUMENTO DE LA TEMPERATURA. (SI NO SE DETECTA AUMENTO ALGUNO DURANTE UN CICLO MENSTRUAL COMPLETO, COSA QUE SUCEDE A VECES).

LOS QUE UTILISAN ESTE METODO DEBEN GUARDAR CONTINENCIA ABSOLUTA Y ABSTENERSE DE REALIZAR EL COITO).

EFFECTIVIDAD DE LOS METODOS DEL RITMO

EN CONJUNTO, LA EFICACIA DE ESTOS METODOS DEJA MUCHO QUE DESEAR. SIN DUDA EL MENOS FIABLE ES EL DEL CALENDARIO (EL INDICE DE FALLOS ES APROXIMADAMENTE DE 15 A 45 POR 100 MUJERES-AÑO, COMO SEÑALAN ROSS Y PIATROW, 1974) , Y A MENOS QUE LA MUJER TENGA UN CICLO MUY REGULAR, HAY QUE ABSTENERSE DE REALIZAR EL COITO DURANTE LARGOS PERIODOS.

LOS METODOS BASADOS EN LA TEMPERATURA RESULTAN INCIERTOS DEBIDO A QUE OFRECEN DIFICULTADES DE INTERPRETACION (LENTON, WESTON Y COOKE 1977; BAUMAN 1981).

ADEMÁS, APROXIMADAMENTE EN EL 20 POR 100 DE LOS CICLOS OVULATORIOS, LA GRAFICA DE LA TEMPERATURA CORPORAL BASAL NO REGISTRA LA OVOLUCION (MOGHISSI, 1976; BAUMAN 1981).

METODOS PERMANENTES

LA ESTERILIZACION

SALVO LA CONTINENCIA PRACTICAMENTE ABSOLUTA, LA MEJOR PROTECCION ANTICONCEPTIVA QUE SE CONOCE ES EL EMPLEO DE METODOS QUIRURGICOS PARA EVITAR EL EMBARAZO. EN LOS ULTIMOS QUINCE AÑOS, EL RECURSO A LA ESTERILIZACION VOLUNTARIA, TANTO EN LA MUJER COMO EN EL VARON, SE HA CONVERTIDO EN UN METODO ANTICONCEPTIVO CADA VEZ MAS UTILIZADO EN LOS ESTADOS UNIDOS.

ESTERILIZACION MASCULINA

LA VASECTOMIA ES UN METODO SENCILLO DE ESTERILIZACION QUE CONSISTE EN CORTAR Y SELLAR LOS CONDUCTOS DEFERENTES (LOS QUE LLEVAN EL ESPERMA DESDE LOS TESTICULOS HASTA EL PENE). POR LO GENERAL LA OPERACION SE REALIZA CON ANESTESIA LOCAL EN LA CLINICA O CONSULTORIO DEL MEDICO, Y NO LLEVA MAS DE QUINCE O VEINTE MINUTOS.

LA VASECTOMIA NO CORTA LA PRODUCCION DE ESPERMA, SINO QUE LIMITA EL PASO DE LOS ESPERMATOZOIDES DESDE LOS TESTICULOS A LA PARTE SUPERIOR DE LOS CONDUCTOS DEFERENTES.

ACUMULANDOSE LOS ESPERMAS EN EL EPIDIDIMO (ORGANO FORMADO POR LA REUNION Y AMONTONAMIENTO DE LOS VASOS SEMINIFEROS DE LA PARTE POSTERIOR DE LOS TESTICULOS), DONDE LOS ESPERMATOZOIDES SON ABSORBIDOS Y DESTRUIDOS POR LAS CELULAS LLAMADAS FAGOCITOS. AL PARECER, PARTE DEL ESPERMA SE FILTRA AL INTERIOR DEL ESCROTO, DONDE SE DESINTEGRA.

TENIENDO EN CUENTA QUE LOS ESPERMATOZOIDES QUE PERMANECIAN POR DEBAJO DEL PUNTO DEL CORTE ANTES DE LA VASECTOMIA ESTAN TODAVIA VIVOS, POR LO GENERAL HAY QUE DEJAR TRANSCURRIR ENTRE SEIS Y OCHO SEMANAS (ALREDEDOR DE UNA DOCEMA DE EYACULACIONES) HASTA QUE EL SEMEN EYACULADO YA NO CONTENGA ESPERMATOZOIDES Y SEA ESTERIL.

ESTERILIZACION DE LA MUJER

LA SALPINGOCLACIA ES EL METODO DE ESTERILIZACION DE LA MUJER SE TRATA DE UNA LEVE OPERACION QUIRURGICA QUE SE REALIZA CON ANESTESIA GENERAL QUE CONSISTE EN CORTAR LAS TROMPAS DE FALOPIO Y ATAR SUS EXTREMOS DE MODO QUE LOS OVULOS NO PUEDAN ENCONTRAR A LOS ESPERMATOSOIDES, Y NI SIQUIERA LLEGAR AL UTERO. EL METODO MAS CORRIENTE UTILIZADO, POR VIA ABDIOMINAL, REQUIERE UNA PEQUEÑA INCISION BAJO EL OMBLIGO. TAMBIEN SE EMPLEAN OTRAS TECNICAS QUIRURGICAS, COMO LA VIA VAGINAL, QUE NO DEJA CICATRIS ALGUNA, Y POR ELECTROCOAGULACION TRANSUTERINA O BAJO LA PAROSCOPIA, AUNQUE ESTE METODO NO ES SIEMPRE POSIBLE.

LA ESTERILIZACION DE LA MUJER SE SUELE REALIZAR DESPUES DE UN PARTO; LA HOSPITALIZACION DURA UNA SEMANA Y LA CONVALESCENCIA REQUIERE POR LO GENERAL UN MES DE REPOSO.

UNOS DIAS DESPUES DE LA OPERACION, LA FECUNDACION SE HACE IMPOSIBLE Y EL RIESGO DEL EMBARAZO HA DESAPARECIDO POR COMPLETO.

ESTA ESTERILIZACION NO TIENE NINGUN EFECTO SOBRE SU VIDA SEXUAL: EL CICLO MENSTRUAL SE DESARROLLA NORMALMENTE, LA MENSTRUACION SIGUE PRODUCIENDOSE COMO SIEMPRE Y LOS OVULOS TAMBIEN SIGUEN SIENDO PUESTOS REGULARMENTE, AUNQUE SON REABSORBIDOS POR LA PARTE DE LAS TROMPAS ANTERIOR A LA LIGADURA. LOS OVARIOS CONTINUAN PRODUCIENDO SUS HORMONAS Y SE DESARROLLAN NORMALMENTE, PUESTO QUE NO HAN SIDO TOCADOS. TAN SOLO LA FECUNDACION Y EL EMBARAZO SON IMPOSIBLES. (HAUMONT, C. 1980).

COMO SE PUEDE OBSERVAR EN LO ANTES EXPUESTO; A PESAR DE LA
VARIEDAD DE METODOS ANTICONCEPTIVOS QUE EXISTEN ACTUALMENTE, LOS
EMBARAZOS NO DESEADOS Y LOS ABORTOS SIGUEN SIENDO UN PROBLEMA DE
SALUD PUBLICA; ASI COMO EL NO USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS SE
PRESENTA EN ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVOS. CONSIDERANDO QUE
ESTA POBLACION ES EL 25% DEL TOTAL DE LA POBLACION MEXICANA, SE
HACE INDISPENSABLE EL CONSIDERAR ALGUNOS ELEMENTOS QUE INVOLUCREN
LA ASIMILACION DEL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, PARA
ASI FOMENTAR LA IMPORTANCIA DEL USO DE LOS
MISMOS.

ESTA INVESTIGACION PRETENDE CONOCER SI EXISTE O NO INFLUENCIA DE
ALGUNOS ELEMENTOS COMO SON : EDAD, SEXO, ESCOLARIDAD Y AUSENCIA O
PRESENCIA DE EXPERIENCIA SEXUAL, EN RELACION CON LOS
CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS QUE POSEEN
ADOLESCENTES DE AMBOS SEXOS DE LA CD. DE MEXICO, ESTUDIANTES DE
BACHILLERATO DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO PLANTEL
TLALPAM.

CAPITULO III

METODOLOGIA

PROBLEMA

¿ DE QUE MANERA INFLUYEN LAS VARIABLES EDAD, ESCOLARIDAD, SEXO Y EXPERIENCIA SEXUAL EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.?

OBJETIVO GENERAL

LA PRESENTE INVESTIGACION TUVO COMO OBJETO DETERMINAR SI EXISTE INFLUENCIA ENTRE LAS VARIABLES EDAD, ESCOLARIDAD, SEXO Y EXPERIENCIA SEXUAL EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO, PERTENECIENTES A LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO PLANTEL TLALPAN. CON LA FINALIDAD DE DETECTAR QUE SUBGRUPOS REQUIEREN DE UNA MAYOR INFORMACION AL RESPECTO, DERIVANDO DE ELLO EL DISEÑAR PROGRAMAS EDUCATIVOS CONGRUENTES CON LAS NECESIDADES PROPIAS DE LA POBLACION.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.- DETERMINAR SI INFLUYE LA EDAD EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.
- 2.- DETERMINAR SI INFLUYE LA ESCOLARIDAD EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.
- 3.- DETERMINAR SI INFLUYE EL SEXO EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.
- 4.- DETERMINAR LA POBLACION CON EXPERIENCIA SEXUAL Y SI INFLUYE

EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

5.- DETERMINAR LA POBLACION SIN EXPERIENCIA SEXUAL Y SI INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

DEFINICION DE VARIABLES .

CONCEPTUAL:

ANTICONCEPCION : DE ACUERDO A HAUMONT,C. (1980) ES UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS QUE TIENEN POR FINALIDAD PERMITIR RELACIONES SEXUALES Y EVITAR EL EMBARAZO.

GRADO DE CONOCIMIENTO.- CANTIDAD DE INFORMACION PREVIA EXISTENTE EN EL SUJETO A NIVEL COGNITIVO ACERCA DEL EMPLEO, CARACTERISTICAS, CONSECUENCIAS, MITOS Y OBTENCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

OPERACIONAL:

ANTICONCEPCION : EVITACION DE EMBARAZO.

GRADO DE CONOCIMIENTOS: RESPONDER ACERTADAMENTE AL 60% O MAS DEL TOTAL DE PREGUNTAS INCLUIDAS EN EL INSTRUMENTO DISEÑADO CON LA FINALIDAD DE EVALUAR DICHA VARIABLE

EDAD: SE CONSIDERO EL RANGO DE 15 A 24 AÑOS

ESCOLARIDAD: SE CONSIDERO 1o., 2o. Y 3er. AÑO DE BACHILLERATO

SEXO: MASCULINO Y FEMENINO

EXPERIENCIA SEXUAL: SE DETECTO EN FUNCION DE RESPONDER LA PREGUNTA NO. 1 "TUVE MI PRIMERA RELACION SEXUAL A LOS".

VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE .- GRADO DE CONOCIMIENTOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

VARIABLE INDEPENDIENTE .- EDAD, NIVEL DE ESCOLARIDAD, SEXO, EXPERIENCIA SEXUAL.

HIPOTESIS

LAS VARIABLES EDAD, ESCOLARIDAD, SEXO Y EXPERIENCIA SEXUAL INFLUYEN EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CIUDAD DE MEXICO.

HA.- LA EDAD INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HO.- LA EDAD NO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HA.- LA ESCOLARIDAD INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HO.- LA ESCOLARIDAD NO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HA.- EL SEXO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HO.- EL SEXO NO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HA.- EL HABER TENIDO EXPERIENCIA SEXUAL INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HO.- EL HABER TENIDO EXPERIENCIA SEXUAL NO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

HA.- EL NO HABER TENIDO EXPERIENCIA SEXUAL INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO

HO.- EL NO HABER TENIDO EXPERIENCIA SEXUAL NO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

POBLACION

LA MUESTRA QUEDO CONSTITUIDA POR 742 ADOLESCENTES DE AMBOS SEXOS ENTRE LOS 13 Y 24 AÑOS, CON Y SIN EXPERIENCIA SEXUAL. ESTUDIANTES DE 4o., 5o. Y 6o. DE BACHILLERATO DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO, EN LA CD. DE MEXICO.

INSTRUMENTO

SE DISEÑO UN CUESTIONARIO CERRADO AUTOADMINISTRABLE CON 44 ÍTEMES DE OPCION MULTIPLE, CON UNA DURACION APROXIMADA DE APLICACION DE 20 MINUTOS. EVALUANDO LO SIGUIENTE:

A) ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS:

- 1.- ESCOLARIDAD
- 2.- EDAD
- 3.- SEXO

B) CONOCIMIENTOS ACERCA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

EL CUAL SE DIVIDIO EN LAS SIGUIENTES AREAS:

A) CONOCIMIENTO DE LA POBLACION CON EXPERIENCIA SEXUAL
(PREGUNTA 1)

B) INTRODUCCION A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS (PREGUNTAS 2,3,4, Y 5).

C) METODOS TEMPORALES :

CONOCIMIENTO SOBRE CONDON (PREGUNTAS 6,7,8,9 Y 10).

CONOCIMIENTO SOBRE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (PREGUNTAS 11,12,13,14, 15 Y 16)

CONOCIMIENTO SOBRE PASTILLA ANTICONCEPTIVA (PREGUNTAS 17, 18, 19 Y 20)

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE ESPERMATICIDAS (PREGUNTAS 21, 22, 23 Y 24)

CONOCIMIENTO SOBRE ESPUMA ANTICONCEPTIVA (PREGUNTAS 27,28,29,30,31 Y 32)

CONOCIMIENTO SOBRE CREMA, GEL Y OVULO ANTICONCEPTIVO
(PREGUNTAS 25,26,33, 34 Y 35)

D) METODOS NATURALES.

CONOCIMIENTO DEL RITMO COMO METODO ANTICONCEPTIVO (PREGUNTAS
36 Y 41)

CONOCIMIENTO DE LA TEMPERATURA CORPORAL COMO METODO
ANTICONCEPTIVO (PREGUNTAS 37,38,39,40 Y 41)

E) METODOS ARTIFICIALES (PREGUNTA 42)

CONOCIMIENTO SOBRE SALPINGOCLACIA (PREGUNTA 43)

CONOCIMIENTO SOBRE VASECTOMIA (PREGUNTA 44)

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

PREVIAMENTE A LA CONSTRUCCION DEL CUESTIONARIO PILOTO, SE LLEVO A CABO UN ESTUDIO DE DIMENSIONES, DETECTANDO DE MANERA DIRECTA CON LA POBLACION ESTUDIADA LA INFORMACION Y CREENCIAS QUE POSEIAN SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS, EN BASE A ESTA SE CREO EL INSTRUMENTO EL CUAL SE SOMETIO AL CRITERIO DE JUECES EXPERTOS EN LA MATERIA, CON LA FINALIDAD DE ESTABLECER LA VALIDES DEL CONTENIDO DEL MISMO, POSTERIORMENTE A ESTO SE ELABORO UN CUESTIONARIO PILOTO EL CUAL FUE APLICADO A UNA POBLACION DE 100 SUJETOS . UNA VES TERMINADO EL ESTUDIO PILOTO SE CORRIGIERON LOS ITEMS QUE PRESENTARON DIFICULTAD PARA ENTENDERSE, ELIMINANDOSE TAMBIEN LOS QUE SE REFERIAN A METODOS OBSOLETOS.

POSTERIOR A ESTA FASE, SE PROCEDIO A ADMINISTRAR EL CUESTIONARIO DEFINITIVO A LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO, QUE ACEPTARON PARTICIPAR EN LA INVESTIGACION, INDICANDOLES LO SIGUIENTE :

" SE ESTA REALIZANDO UNA INVESTIGACION PARA CONOCER EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS ACERCA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, SE TE VA A PROPORCIONAR UN CUESTIONARIO EN EL QUE ESTAN CLARAMENTE ESCRITAS LAS INSTRUCCIONES, PERO SI TIENES ALGUNA DUDA, COMUNICALO DE INMEDIATO AL INSTRUCTOR".

TANTO EL ESTUDIO PILOTO, COMO EL CUESTIONARIO DEFINITIVO SE ADMINISTRARON EN LAS AULAS DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO, CAMPUS SUR, PLANTEL TLALPAM.

LA FORMA DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO SE LLEVO A CABO DE ACUERDO A NIVELES DE CONOCIMIENTOS, LOS CUALES CORRESPONDEN AL NUMERO DE PREGUNTAS QUE INTEGRAN CADA UNA DE LAS DIFERENTES AREAS, Y UNA EVALUACION DEL TOTAL DE RESPUESTAS AL CUESTIONARIO.

DISEÑO

SE TRATA DE UN ESTUDIO EXPLORATORIO, YA QUE BUSCA LA RELACION ENTRE VARIABLES. ES EX-POST-FACTO PORQUE LA VARIABLE INDEPENDIENTE ES NO MANIPULABLE Y SE BUSCA RELACION NO CAUSALIDAD. Y TRANSVERSAL DE CAMPO POR LLEVARSE A CABO EN UN MOMENTO DETERMINADO Y EN EL LUGAR MISMO AL QUE PERTENECE LA POBLACION.

TIPO DE MUESTREO

SE UTILISO EL METODO DE MUESTREO INTENCIONAL, NO PROBABILISTICO, YA QUE SE CONSIDERO A TODA LA POBLACION QUE EN EL MOMENTO DE LA INVESTIGACION CURSABA UN GRADO DE BACHILLERATO EN LA UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO PLANTEL TLALPAM.

FORMA DE ANALISIS DE DATOS

CON EL OBJETO DE ESTABLECER SI EXISTIA INFLUENCIA CON EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS VARIABLES ESTUDIADAS, SE UTILISO LA PRUEBA X2 CON UN NIVEL DE SIGNIFICANCIA DE 0.05 Y GRADOS DE LIBERTAD : $GL=R1$ Y $C1 = 3$.

BASANDOSE EN LA SIGUIENTE FORMULA:

$$X = \frac{E (F_o - F_e)}{N}$$

YA QUE LOS DATOS SE ENCUENTRAN A UN NIVEL INTERVALAR. Y SE TRATABA DE ESTABLECER DIFERENCIAS ENTRE GRUPOS.

CAPITULO IV

RESULTADOS

TOTAL DE RESPUESTAS AL CUESTIONARIO

EN LO REFERENTE A LA EDAD TABLA 1.A MUESTRA QUE NINGUN ESTUDIANTE OBTUVO EL 100% DE LOS ACIERTOS. DESTACANDOSE QUE EL NIVEL MAS ALTO DE CONOCIMIENTOS FUE DEL 88% EL CUAL FUE ALCANZADO POR UN ESTUDIANTE DE 19 AÑOS, OBTENIENDO EL 61% DEL TOTAL DE LAS RESPUESTAS AL CUESTIONARIO.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE SEXO, TABLA 2.A SE OBTUVO QUE EL 88% DEL CUESTIONARIO FUE OBTENIDO POR UN ESTUDIANTE DE SEXO MASCULINO, EQUIVALENTE AL .13% DE LA POBLACION TOTAL, MIENTRAS QUE EL 22% DEL CUESTIONARIO CONTO CON .40% DEL TOTAL DE POBLACION, SIENDO 3 ESTUDIANTES DE SEXO FEMENINO QUIENES LO OBTUVIERON. ENCONTRANDOSE LA MAYOR CONCENTRACION DE POBLACION MASCULINA (5.97%) CON EL 50% DEL CUESTIONARIO, MIENTRAS QUE LA FEMENINA 5.04% CON EL 38.6%.

CON RELACION A LA VARIABLE ESCOLARIDAD TABLA 3.A, EL 88% DEL CUESTIONARIO FUE OBTENIDO POR UN ESTUDIANTE DE 50. DE BACHILLERATO , (MIENTRAS QUE EL 6.11% DE LA POBLACION DE 60. AÑO OBTUVO EL 70.45%, SIENDO ESTE NIVEL EL MAS ALTO Y CON MAYOR CONCENTRACION DE POBLACION) EL 2.2% FUE OBTENIDO POR 3 ALUMNOS DE 40. DE BACHILLERATO, EQUIVALENTES AL .40% DE LA POBLACION TOTAL. EN LO REFERENTE AL GRUPO DE 60. AÑO (7.22%) OBTUVO EL 45.4% DEL CUESTIONARIO, MIENTRAS QUE EL GRUPO DE 50. AÑO (6.94%) OBTUVO 38.6% Y EL GRUPO DE 40. AÑO (5.14%) OBTUVO SOLO EL 29.5%.

EN LA VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL TABLA 4.A, EL 88% LO OBTUVO UN ESTUDIANTE SIN EXPERIENCIA SEXUAL, Y EL 2.2%, TRES ESTUDIANTES SIN EXPERIENCIA SEXUAL. LA MAYOR CONCENTRACION DE POBLACION SIN EXPERIENCIA SEXUAL (5.50%) OBTUVO UN 50% DEL CUESTIONARIO, MIENTRAS QUE CON EXPERIENCIA SEXUAL (6.98%) OBTUVO EL 47.7% DEL CUESTIONARIO.

PREGUNTAS INTRODUCTORIAS

LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS PARA ESTE RUBRO SE MANEJARON DE 0 A 4.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.B EL NIVEL 4 LO OBTUVIERON EL 49.07% DE LOS ESTUDIANTES DE 18 AÑOS Y EL 22.50% LOS DE 14 AÑOS. EL NIVEL 0, EL 1.02% DE LOS ESTUDIANTES CON 16 AÑOS.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE SEXO TABLA 2.B EL 36.6% DE LOS HOMBRES OBTUVIERON EL NIVEL 4 Y EL 30.5% DE LAS MUJERES, EL NIVEL 0 LO OBTUVIERON 1.12% DE LAS MUJERES.

EN CUANTO A ESCOLARIDAD TABLA 3.B , EL NIVEL 4 FUE OBTENIDO POR EL 45% DE LOS ESTUDIANTES DE 60. AÑO, EL 42.20% DE LOS DE 50. AÑO Y SOLO EL 24.68 DE LOS DE 40. AÑO. EL NIVEL 0 POR EL 1.5% DE LOS ESTUDIANTES DE 40. AÑO.

CON RESPECTO A LA VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL TABLA 4.B, EL 41.86% DE LA POBLACION CON EXPERIENCIA SEXUAL OBTUVO EL NIVEL 4, Y EL 30.36% DE LA POBLACION SIN EXPERIENCIA SEXUAL, EL NIVEL 0 LO

OBTUVIERON SOLO EL .93% DE LA POBLACION CON EXPERIENCIA SEXUAL.

CONDOM

EL CONOCIMIENTO SOBRE CONDOM SE VALORO DE 0 A 5 NIVELES.

EN LO REFERENTE A LA EDAD TABLA 1.C EL NIVEL 5 FUE OBTENIDO POR UN 32.14% DE LOS ESTUDIANTES DE 19 AÑOS Y SOLO POR UN 2.50% DE LOS DE 14 AÑOS , MIENTRAS QUE EL NIVEL 0 FUE REPRESENTADO POR EL 20% DE LOS ESTUDIANTES DE 14 AÑOS.

CONSIDERANDO LA VARIABLE SEXO, TABLA 2.C. SE OBTUVO QUE EL 20.2% DE HOMBRES Y EL 7.8% DE MUJERES ALCANZO EL NIVEL 5, EN TANTO QUE EL NIVEL 0 UN 7.2% DE MUJERES.

EN FUNCION DE LA VARIABLE ESCOLARIDAD, TABLA 3.C EL NIVEL 5 FUE ALCANZADO POR UN 27.2% EN 6o. AÑO, 13.2% DE 5o. AÑO Y SOLO 8.7% DE 4o., MIENTRAS QUE EL 7.2% DE 4o. AÑO OBTUVIERON NIVEL 0.

CON RESPECTO A LA EXPERIENCIA SEXUAL TABLA 4.C, EL NIVEL 5 FUE OBTENIDO POR UN 24.1% DE PERSONAS CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 10.2% SIN EXPERIENCIA SEXUAL Y EL NIVEL 0 POR UN 5.6% DE PERSONAS SIN EXPERIENCIA SEXUAL.

DISPOSITIVO INTRUTERINO

EL CONOCIMIENTO SOBRE DISPOSITIVO INTRAUTERINO FUE EVALUADO CON 6 NIVELES.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.D, EL NIVEL 6 FUE OBTENIDO SOLO POR .54% DEL TOTAL DE LA POBLACION, PERO EL NIVEL 0 FUE REPRESENTADO POR EL 40% DE LOS ESTUDIANTES DE 14 AÑOS Y 10.7%

DE LOS 19 AÑOS.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE SEXO CONSIDERADA EN LA TABLA 2.D EL NIVEL 6 FUE ALCANZADO POR .78% DE VARONES Y .28% DE MUJERES, Y EL NIVEL 0 POR 18.21 DE MUJERES Y 17.9 DE HOMBRES.

CON REFERENCIA A LA VARIABLE ESCOLARIDAD REFERIDA EN LA TABLA 3.D EL NIVEL 0 FUE MAYOR EN LOS ESTUDIANTES DE 40. AÑO 26.2%, 12.7% EN 50. AÑO Y 5.5% EN 60. AÑO. EL NIVEL 6 TUVO UN 1.1% EN 60.AÑO.

EN EXPERIENCIA SEXUAL, TABLA 4.D, EL NIVEL 0 TUVO 20.4% DE PERSONAS SIN EXPERIENCIA SEXUAL Y 12% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 1.4% CON EXPERIENCIA SEXUAL EN EL NIVEL 6.

PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

EN EL CONOCIMIENTO SOBRE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS VA DE 0 A 4.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.E., EL NIVEL 4 FUE OBTENIDO POR EL 2.56% DE LOS JOVENES DE 14 AÑOS Y 10.71% DE LOS DE 19 AÑOS; EL NIVEL CERO FUE REPRESENTADO POR 30% DE LOS ESTUDIANTES DE 19 AÑOS Y 7.14% DE LOS DE 19 AÑOS.

EN CUANTO A LA VARIABLE SEXO TABLA 2.E EL NIVEL 4 LO OBTUVO EL 9.52% DE LAS MUJERES Y 6.49% DE LOS HOMBRES, EL NIVEL CERO LO OBTUVO EL 14.57% DE MUJERES Y 15.32% DE HOMBRES.

EN RELACION A LA ESCOLARIDAD TABLA 3.E EL NIVEL CUATRO LO OBTUVIERON 4.11% DE 40. AÑO, 10.98% DE 50. AÑO Y 13.33% DE 60. AÑO; Y EL NIVEL 0 , UN 21.85% DE 40. AÑO, UN 8.67% DE 50. AÑO Y UN 6.11% DE 60. AÑO.

EN EXPERIENCIA SEXUAL TABLA 4.E EL NIVEL 4, LO OBTUVIERON UN 8.37% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 7.78% SIN EXPERIENCIA SEXUAL, EL NIVEL 0, UN 12.56% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 15.9 SIN EXPERIENCIA SEXUAL.

CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE ESPERMATICIDAS

EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS VA DE 0 A 4.

EN LO REFERENTE A LA EDAD TABLA 1.F. EL NIVEL 4 LO OBTUVO EL 5% DE JOVENES DE 14 AÑOS Y 28.57% DE 19 AÑOS; EL NIVEL CERO 42.58% DE 14 AÑOS Y 7.14% DE 19 AÑOS.

EN RELACION AL SEXO TABLA 2.F, EL NIVEL 4 FUE PARA EL 33.86% DEL SEXO MASCULINO Y 20.17% DEL FEMENINO, EL NIVEL 0 CON 26.33% DEL SEXO FEMENINO Y 20.26% DEL SEXO MASCULINO.

EN CUANTO A ESCOLARIDAD TABLA 3.F, EL NIVEL 4 LO OBTUVO EL 42.22% DE 6o. AÑO, EL 21.97% DE 5o.AÑO Y 11.83% DE 4o. AÑO; EL NIVEL 0 34.96% DE CUARTO AÑO, EL 13.29% DE 5o. AÑO Y EL 7.22% DE 6o.AÑO.

CON RELACION A LA EXPERIENCIA SEXUAL, TABLA 4.F EL NIVEL 4 LO OBTUVO EL 28.37% DE SUJETOS CON EXPERIENCIA SEXUAL Y EL 16.79% SIN EXPERIENCIA SEXUAL; EL NIVEL CERO CON 13.49% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 27.13 SIN EXPERIENCIA SEXUAL.

CREMAS Y GELES

LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO PARA ESTE RUBRO FUERON DE 0 A 3.

EN CUANTO A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.G., EL NIVEL 3 LO OBTUVO EL 5% DE LOS ESTUDIANTES DE 14 AÑOS Y EL 42.86% DE LOS DE 19 AÑOS; EL NIVEL 0 10.1% DE LOS DE 19 AÑOS Y 50% DE LOS DE 14 AÑOS.

EN RELACION AL SEXO TABLA 2.G . EL NIVEL 3 LO OBTUVO EL 28.29% DEL SEXO FEMENINO Y 24.42% DEL SEXO MASCULINO; EL NIVEL CERO 33.05% DEL SEXO FEMENINO Y 28.83% DEL SEXO MASCULINO.

EN LA VARIABLE ESCOLARIDAD TABLA 3.G EL NIVEL 3 LO OBTUVO EL 48.33% DE 60. AÑO, 30.06% DE 50. AÑO Y 14.40% DE 40. AÑO; EL NIVEL CERO EL 45.50% DE 40. AÑO, EL 21.39% DE 50. AÑO Y EL 8.33% DE 60 AÑO .

EN LO REFERENTE A EXPERIENCIA SEXUAL , TABLA 4.G EL NIVEL 3 LO OBTUVIERON EL 26.98% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y EL 26.0 % SIN EXPERIENCIA SEXUAL; EL NIVEL 0 CON UN 25.58% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 33.02% SIN EXPERIENCIA SEXUAL.

OVULOS

EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FUE DE 0 A 2.

EN CUANTO A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.H, EL NIVEL 2 LO OBTUVO EL 55% DE 14 AÑOS Y EL 50% DE 19 AÑOS; EL NIVEL 0 UN 70% DE 14 AÑOS Y 25% DE 19 AÑOS.

EN LO REFERENTE AL SEXO, TABLA 2.H. EL 18.21% DEL SEXO FEMENINO Y 25.97% DEL SEXO MASCULINO, OBTUVO EL NIVEL 2; EL NIVEL 0 50.14% DEL SEXO FEMENINO Y 42.86% DEL SEXO MASCULINO.

EN CUANTO A ESCOLARIDAD TABLA 3.H EL NIVEL 2 POR 41.67% DEL 60. AÑO, 21.97% , DEL 50. AÑO Y 13.37% DEL 40. AÑO; EL NIVEL 0 58.35% DEL 40. AÑO , 45.09% DEL 50 AÑO Y 21.67% DEL 60. AÑO .

EN LO REFERENTE A EXPERIENCIA SEXUAL, TABLA 4.H EL 35.81% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y 16.70 SIN EXPERIENCIA SEXUAL OBTUVO EL NIVEL 2; Y EL NIVEL 0 32.56% CON EXPERIENCIA SEXUAL, Y 51.99% SIN EXPERIENCIA SEXUAL.

ESPUMA ESPERMATICIDA

EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ESPUMA ESPERMATICIDA FUERON DE 0 A 6.

EN CUANTO A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.I, EL NIVEL 6 FUE OBTENIDO POR UN .64% DE LA POBLACION DE 17 AÑOS; EL NIVEL 0 UN 47.50% DE 14 AÑOS Y 17.86% DE 19 AÑOS.

EN RELACION AL SEXO TABLA 2.I EL NIVEL 6 LO OBTUVO UN .28% DE MUJERES Y 1.04% DE HOMBRES; EL NIVEL CERO 27.27% DE HOMBRES Y 38.66% DE MUJERES.

CON RESPECTO A LA VARIABLE ESCOLARIDAD REFERIDA EN LA TABLA 3.I EL 2.31% DE 50.AÑO OBTUVO EL NIVEL 6 Y EL NIVEL 0 45.24% DE 40.AÑO . 23.12% DE 50.AÑO Y 15.0% DE 60.AÑO .

EN LO REFERENTE A EXPERIENCIA SEXUAL TABLA 4.I, EL NIVEL 6 LO OBTUVO UN .47% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y UN .76% SIN EXPERIENCIA SEXUAL; EL NIVEL CERO UN 37% SIN EXPERIENCIA SEXUAL Y UN 22.33% CON EXPERIENCIA SEXUAL.

METODOS NATURALES

LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS MANEJADOS PARA ESTE METODO FUERON DE 0 A 6

EN LO REFERENTE A EDAD TABLA 1.J, EL NIVEL 6 LO OBTUVO EL .64% DE LOS ESTUDIANTES DE 17 AÑOS; EL NIVEL 0 EL 50% DE LOS DE 14 AÑOS Y 25% DE LOS DE 19 AÑOS.

EN CUANTO A LA VARIABLE SEXO TABLA 2.J, EL NIVEL 6 LO OBTUVO EL 0.28% DEL SEXO FEMENINO Y .26% DEL SEXO MASCULINO; EL NIVEL CERO 40.62% DEL SEXO FEMENINO Y 39.22% DEL SEXO MASCULINO.

EN LO REFERENTE A ESCOLARIDAD, TABLA 3.J EL .58% DE 50. AÑO Y UN 0.56% DE 60. AÑO OBTUVIERON EL NIVEL 6; EL NIVEL CERO UN 49.10% DE 40. AÑO, UN 38.73% DE 50. AÑO Y UN 21.11% DE 60. AÑO.

EN EXPERIENCIA SEXUAL TABLA 4.J, UN .47% DE LOS QUE MANIFESTARON EXPERIENCIA SEXUAL Y UN .19% SIN EXPERIENCIA SEXUAL OBTUVIERON EL NIVEL 6; EL NIVEL CERO UN 34.88% CON EXPERIENCIA SEXUAL Y UN 41.94% SIN EXPERIENCIA SEXUAL.

METODOS PERMANENTES

EN METODOS PERMANENTES, SE MANEJARON DE CERO A 3 NIVELES DE CONOCIMIENTOS.

EN CUANTO A LA VARIABLE EDAD TABLA 1.K, EL NIVEL 3 LO OBTUVO UN 7.5% DE 14 AÑOS Y UN 21.43% DE 19 AÑOS; EL NIVEL CERO UN 17.86% DE 19 AÑOS Y UN 37.50% DE 14 AÑOS.

EN LO REFERENTE A LA VARIABLE SEXO, TABLA 2.K UN 23.81% DEL SEXO FEMENINO Y UN 16.88% DEL SEXO MASCULINO OBTUVO EL NIVEL 3; EN EL NIVEL CERO UN 27.73% Y UN 23.64% RESPECTIVAMENTE.

EN EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, TABLA 3.K EL NIVEL 3 FUE OBTENIDO POR 13.62% DE 40. AÑO, 19.08% DE 50. AÑO Y 35.56% DE 60. AÑO; EL NIVEL CERO POR 37.02%, 20.81% Y 5.56% RESPECTIVAMENTE,

EN RELACION A LA VARIABLE EXPERIENCIA SEXUAL, TABLA 4.K UN 20% OBTUVO EL NIVEL 3 Y SIN EXPERIENCIA SEXUAL EL 20.30%; EL NIVEL CERO UN 20.67% Y UN 22.70% RESPECTIVAMENTE.

CONCLUSIONES Y DISCUSION

ESTA INVESTIGACION EN SU HIPOTESIS DE TRABAJO EXPUSO QUE LAS VARIABLES : EDAD, ESCOLARIDAD, SEXO Y EXPERIENCIA SEXUAL INFLUYEN EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA CD. DE MEXICO.

EN TERMINOS DE LAS VARIABLES ESTUDIADAS EN LAS SIGUIENTES HIPOTESIS ALTERNAS:

LA EDAD INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

LA ESCOLARIDAD INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

EL SEXO INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

EL HABER TENIDO EXPERIENCIA SEXUAL INFLUYE EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE INFLUENCIA :

EN LO REFERENTE A EDAD: LOS JOVENES MAYORES (19 AÑOS) TIENEN UN PORCENTAJE DE CONOCIMIENTOS MAS ALTO QUE LOS MENORES EN TODOS LOS RUBROS DEL CUESTIONARIO LO CUAL CONFIRMA LA HIPOTESIS ALTERNA PLANTEADA.

EN ESCOLARIDAD SE OBSERVO QUE LOS ESTUDIANTES DE 6o. AÑO Y 5o. AÑO ALCANZARON UN MAYOR PORCENTAJE EN EL CONOCIMIENTO DE DE TODOS LOS RUBROS DEL CUESTIONARIO POR LO CUAL SE ACEPTA LA HIPOTESIS ALTERNA.

EN CUANTO A LA VARIABLE SEXO, LAS MUJERES CONOCEN MAS QUE LOS VARONES SOBRE PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS, MIENTRAS QUE ESTOS ULTIMOS CONOCEN MAS SOBRE CONDON, OVULOS Y ESPUMAS, LO CUAL NOS CONFIRMA LA HIPOTESIS ALTERNA PLANTEADA.

LOS ADOLESCENTES QUE DECLARON TENER EXPERIENCIA SEXUAL PRESENTAN UN MAYOR PORCENTAJE EN LO REFERENTE A TODOS LOS RUBROS DEL CUESTIONARIO, DE LOS QUE CONFESARON NO TENERLA POR LO CUAL FUE ACEPTADA LA HIPOTESIS ALTERNA.

CABE DESTACAR QUE EN CONJUNTO EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE LOS ADOLESCENTES PRESENTAN ES BAJO, SI CONSIDERAMOS LA CANTIDAD DE CAMPAÑAS INFORMATIVAS QUE EXISTEN. PERO QUE DE ALGUNA MANERA LA PRESENTACION DE DICHA INFORMACION NO HA CUMPLIDO CON SU OBJETIVO YA QUE SE DEBE CONSIDERAR QUE LOS ADOLESCENTES NO HAN PRESENTADO UNA PERCEPCION SIGNIFICATIVA DE ESTA LO CUAL CONCUERDA CON SCHINKE S. ET ALL 1979. POR LO CUAL ES POSIBLE CONCLUIR QUE DICHA VARIABLE INFLUYE DE MANERA SIGNIFICATIVA EN EL CONOCIMIENTO.

ASI NOS ENCONTRAMOS CON LA LIMITANTE DE QUE EN MUCHAS SITUACIONES DICHAS CAMPAÑAS EN SU MAYORIA SE ENCUENTRAN DIRIGIDAS A PAREJAS DE MAYOR EDAD O MATRIMONIOS ESTABLECIDOS CON LA CONOTACION DE PLANIFICACION FAMILIAR. DE TAL MANERA QUE DICHA INFORMACION NO LLEGA A CUBRIR LAS NECESIDADES DEL ADOLESCENTE. LO CUAL HA SIDO MANIFESTADO EN EL MANUAL DE PLANIFICACION FAMILIAR PARA MEDICOS 1974.

ANTE TAL SITUACION SE HACE NECESARIO IMPARTIR INFORMACION EN BASE A LAS CARACTERISTICAS Y NECESIDADES DE CADA GRUPO DE POBLACION ADOLESCENTE TOMANDO EN CONSIDERACION LAS VARIABLES QUE INFLUYEN EN EL CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

OTRO PUNTO RELEVANTE A CONSIDERAR ES EL DESARROLLO COGNITIVO Y MADURACION DEL ADOLESCENTE, EN EL CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS LO CUAL CONCUERDA CON LOS ESTUDIOS REALIZADOS POR S., PICK 1988 EN DONDE SE PUEDE OBSERVAR QUE SI EXISTEN MAYORES EXPECTATIVAS DE VIDA, CON OBJETIVOS ESTABLECIDOS, ADEMÁS DE UNA ALTA AUTOESTIMA, EL DEBUT SEXUAL ES RETRASADO LO CUAL INDICA QUE HAY PRESENCIA DE MAYOR RESPONSABILIDAD EN EL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

EL FACTOR ECONOMICO NOS REFIERE ESPERATIVAS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES, POR CONSIGUIENTE ES UNA VARIABLE QUE PUDIERA CONSIDERARSE EN INVESTIGACIONES FUTURAS, EN LO REFERENTE AL CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

ADEMAS DE ENCONTRARSE EN ESTA INVESTIGACION QUE LA ANSIEDAD ES OTRA VARIABLE QUE AFECTA EN LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES, Y QUE IMPLICA FACTOR IMPORTANTE EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

LAS VARIABLES ANTES MENCIONADA, CONFORMAN UNA LIMITANTE EN ESTA INVESTIGACION SON SUGERIDAS COMO ELEMENTOS QUE INTERFIEREN EN LA ASIMILACION DE LA CONDUCTA ANTICONCEPTIVA Y QUE PODRIAN SER CONSIDERADAS PARA INVESTIGACIONES POSTERIORES.

POR OTRA PARTE SERIA DE UTILIDAD CONSIDERAR EN FUTURAS INVESTIGACIONES LOS EMBARAZOS PREMARITALES A CUANTO TIEMPO DE HABER INICIADO LA RELACION SEXUAL SE PRESENTARON.

SI BIEN LA INFORMACION ANTICONCEPTIVA EXISTE, TAMBIEN EN CIERTO, QUE AUN QUEDAN MUCHAS VARIABLES POR ESTUDIAR PARA HACER LLEGAR A LOS ADOLESCENTES CON ACTIVIDAD SEXUAL INFORMACION QUE LES PERMITA EJERCER UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE.

SIN EMBARGO, NO SOLO SE DEBEN CONSIDERAR LOS ADOLESCENTES CON ACTIVIDAD SEXUAL, SINO EN GENERAL LA POBLACION DE JOVENES, YA QUE ESTA CONFORMA UN SECTOR FUNDAMENTAL EN EL CONJUNTO DE LA POBLACION, TANTO POR SU POTENCIAL REPRODUCTIVO, COMO POR LOS

PROBLEMAS DE SALUD DERIVADOS DEL EMBARAZO Y EL PARTO EN EDADES DONDE EL DESARROLLO FISICO NO ES APTO PARA LA PROCREACION.

DESPUES DE TODO LO ANTES EXPUESTO ES IMPORTANTE CONSIDERAR QUE EL PROCEDIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS SOLO REDUCE LA PROBABILIDAD ESTADISTICA DE CONCEPCION EN CUALQUIER CICLO, ES DECIR, PROLONGA EL TIEMPO PROMEDIO DE CONCEBIR. NINGUN METODO ES 100% EFICAZ, SEA POR FALLO BIOLOGICA O HUMANA, POR CONSIGUIENTE, ES ENGAÑOSO PENSAR QUE LOS ANTICONCEPTIVOS SON INTERRUPTORES QUE CONECTAN O DESCONECTAN LA FERTILIDAD.

LO ANTERIOR DEBE CONSIDERARSE EN CUALQUIER INFORMACION QUE SE MANEJA EN METODOS ANTICONCEPTIVOS.

TOTAL DE RESPUESTAS AL CUESTIONARIO

1 A

NIVEL DE CONOCIMIENTO

| EDAD/RESP. AL CUEST. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|----------------------|------|-------|------|------|------|------|------|--------|-------|-------|------|------|--------|
| 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 14 | 0 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 4 |
| % | 0.00 | 10.00 | 2.50 | 2.50 | 7.50 | 5.00 | 2.50 | 7.50 | 0.00 | 7.50 | 2.50 | 0.00 | 10.00 |
| 15 | 1 | 4 | 3 | 6 | 6 | 5 | 10 | 13 | 9 | 11 | 14 | 10 | 8 |
| % | 0.44 | 1.77 | 1.33 | 2.65 | 2.65 | 2.21 | 4.42 | 5.75 | 3.98 | 4.87 | 6.19 | 4.42 | 3.34 |
| 16 | 2 | 1 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 6 | 11 | 7 |
| % | 1.02 | 0.51 | 1.52 | 2.03 | 2.54 | 1.52 | 2.03 | 1.52 | 1.52 | 2.03 | 3.05 | 5.58 | 3.55 |
| 17 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 6 | 1 | 1 | 4 |
| % | 0.00 | 0.64 | 0.00 | 0.00 | 1.28 | 0.64 | 0.64 | 1.28 | 1.92 | 3.85 | 0.64 | 0.64 | 2.56 |
| 18 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 3 | 1 | 0 | 2 |
| % | 0.00 | 0.00 | 1.41 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.23 | 5.63 | 4.23 | 1.41 | 0.00 | 2.82 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 7.14 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.33 | 0.00 | 8.33 | 16.67 | 0.00 | 0.00 | 8.33 |
| 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 |
| 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | 3 | 10 | 8 | 13 | 16 | 11 | 17 | 25 | 21 | 29 | 23 | 22 | 27 |
| % | 0.40 | 1.35 | 1.06 | 1.75 | 2.16 | 1.48 | 2.29 | 3.37 | 2.83 | 3.91 | 3.10 | 2.96 | 3.64 |

| EDAD\RESP.AL CUEST. | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|--------|------|
| 13 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 14 | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 7.50 | 2.50 | 5.00 | 2.50 | 7.50 | 2.50 | 7.50 | 5.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 15 | 10 | 5 | 11 | 11 | 7 | 6 | 7 | 8 | 12 | 5 | 5 | 8 | 7 |
| % | 4.42 | 2.21 | 4.87 | 4.87 | 3.10 | 2.65 | 3.10 | 3.54 | 5.31 | 2.21 | 2.21 | 3.54 | 3.10 |
| 16 | 7 | 5 | 5 | 13 | 10 | 8 | 5 | 9 | 12 | 9 | 11 | 11 | 3 |
| % | 3.55 | 2.54 | 2.54 | 6.60 | 5.08 | 4.06 | 2.54 | 4.57 | 6.09 | 4.57 | 5.58 | 5.58 | 1.52 |
| 17 | 4 | 4 | 1 | 5 | 7 | 7 | 8 | 13 | 6 | 8 | 5 | 9 | 9 |
| % | 2.56 | 2.56 | 0.64 | 3.21 | 4.49 | 4.49 | 5.13 | 8.33 | 3.85 | 5.13 | 3.21 | 5.77 | 5.77 |
| 18 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 6 | 5 | 4 | 3 | 0 | 3 | 0 |
| % | 2.82 | 4.23 | 2.82 | 2.82 | 2.82 | 1.41 | 8.45 | 7.04 | 5.63 | 4.23 | 0.00 | 4.23 | 0.00 |
| 19 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| % | 0.00 | 7.14 | 3.57 | 3.57 | 3.57 | 3.57 | 7.14 | 3.57 | 3.57 | 3.57 | 3.57 | 3.57 | 7.14 |
| 20 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 16.67 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.33 | 0.00 | 8.33 | 0.00 | 0.00 |
| 21 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| % | 0.00 | 16.67 | 16.67 | 16.67 | 16.67 | 16.67 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16.67 | 0.00 |
| 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL | 24 | 23 | 24 | 35 | 29 | 27 | 29 | 39 | 38 | 26 | 23 | 34 | 21 |
| % | 3.23 | 3.10 | 3.23 | 4.72 | 3.91 | 3.64 | 3.91 | 5.26 | 5.12 | 3.50 | 3.10 | 4.58 | 2.83 |

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA

| EDAD/RESP. AL CUEST. | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | TOTAL |
|----------------------|-------|------|------|------|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 14 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| % | 0.00 | 2.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 15 | 4 | 3 | 6 | 3 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 226 |
| % | 1.77 | 1.33 | 2.65 | 1.33 | 1.77 | 0.44 | 1.33 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 16 | 7 | 5 | 7 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 197 |
| % | 3.55 | 2.54 | 3.55 | 1.02 | 1.02 | 1.02 | 1.52 | 1.52 | 0.00 | 0.00 | 0.51 | 0.00 | 0.51 | |
| 17 | 5 | 8 | 9 | 1 | 7 | 6 | 2 | 2 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 156 |
| % | 3.21 | 3.13 | 5.77 | 0.64 | 4.49 | 3.85 | 1.28 | 1.28 | 3.21 | 1.28 | 0.00 | 0.64 | 0.00 | |
| 18 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 71 |
| % | 4.23 | 2.82 | 4.23 | 2.82 | 4.23 | 5.63 | 1.41 | 0.00 | 4.23 | 2.82 | 1.41 | 0.00 | 0.00 | |
| 19 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28 |
| % | 16.29 | 3.57 | 0.00 | 3.57 | 3.57 | 3.57 | 0.00 | 7.14 | 3.57 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 20 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| % | 8.33 | 0.00 | 8.33 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.33 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | 24 | 20 | 26 | 9 | 17 | 15 | 10 | 7 | 9 | 4 | 2 | 1 | 1 | 742 |
| % | 3.23 | 2.70 | 3.50 | 1.21 | 2.29 | 2.02 | 1.35 | 0.94 | 1.21 | 0.54 | 0.27 | 0.13 | 0.13 | |

| SEXO/RESP. AL CUEST. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| FEMENINO | 3 | 6 | 5 | 10 | 11 | 6 | 12 | 15 | 11 | 16 | 11 | 7 | 6 |
| % | 0.84 | 1.68 | 1.40 | 2.80 | 3.08 | 1.68 | 3.36 | 4.20 | 3.08 | 4.48 | 3.08 | 1.96 | 1.68 |
| MASCULINO | 0 | 4 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 10 | 10 | 13 | 12 | 15 | 21 |
| % | 0.00 | 1.04 | 0.78 | 0.78 | 1.30 | 1.30 | 1.30 | 2.60 | 2.60 | 3.38 | 3.12 | 3.90 | 5.45 |
| TOTAL | 3 | 10 | 8 | 13 | 16 | 11 | 17 | 25 | 21 | 29 | 23 | 22 | 27 |
| % | 0.40 | 1.35 | 1.08 | 1.75 | 2.16 | 1.48 | 2.29 | 3.37 | 2.83 | 3.91 | 3.10 | 2.96 | 3.64 |

| SEXO/RESP. AL CUEST. | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| FEMENINO | 8 | 11 | 14 | 18 | 8 | 14 | 15 | 16 | 15 | 12 | 10 | 10 | 12 |
| % | 2.24 | 3.08 | 3.92 | 5.04 | 2.24 | 3.92 | 4.20 | 4.48 | 4.20 | 3.36 | 2.80 | 2.80 | 3.36 |
| MASCULINO | 16 | 12 | 10 | 17 | 21 | 13 | 14 | 23 | 23 | 14 | 13 | 24 | 9 |
| % | 4.16 | 3.12 | 2.60 | 4.42 | 5.45 | 3.38 | 3.64 | 5.97 | 5.97 | 3.64 | 3.38 | 6.23 | 2.34 |
| TOTAL | 24 | 23 | 24 | 35 | 29 | 27 | 29 | 39 | 38 | 26 | 23 | 34 | 21 |
| % | 3.23 | 3.10 | 3.23 | 4.72 | 3.91 | 3.64 | 3.91 | 5.26 | 5.12 | 3.50 | 3.10 | 4.58 | 2.83 |

| SEXO/RESP. AL CUEST. | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | TOTAL |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| FEMENINO | 13 | 8 | 15 | 3 | 10 | 5 | 6 | 6 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | 357 |
| % | 3.64 | 2.24 | 4.20 | 0.84 | 2.80 | 1.40 | 1.68 | 1.68 | 1.40 | 0.56 | 0.56 | 0.00 | 0.00 | |
| MASCULINO | 11 | 12 | 11 | 6 | 7 | 10 | 4 | 1 | 4 | 2 | 0 | 1 | 1 | 385 |
| % | 2.86 | 3.12 | 2.86 | 1.56 | 1.82 | 2.60 | 1.04 | 0.26 | 1.04 | 0.52 | 0.00 | 0.26 | 0.26 | |
| TOTAL | 24 | 20 | 26 | 9 | 17 | 15 | 10 | 7 | 9 | 4 | 2 | 1 | 1 | 742 |
| % | 3.23 | 2.70 | 3.50 | 1.21 | 2.29 | 2.02 | 1.35 | 0.94 | 1.21 | 0.54 | 0.27 | 0.13 | 0.13 | |

| ESC.\RESP.AL CUEST. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CUARTO | 3 | 10 | 8 | 11 | 13 | 10 | 14 | 20 | 14 | 20 | 19 | 15 | 20 |
| % | 0.77 | 2.37 | 2.06 | 2.83 | 3.34 | 2.57 | 3.60 | 5.14 | 3.60 | 5.14 | 4.88 | 3.86 | 5.14 |
| QUINTO | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 | 5 | 3 | 5 | 4 | 7 | 3 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.58 | 1.16 | 0.58 | 1.73 | 2.89 | 1.73 | 2.89 | 2.31 | 4.05 | 1.73 |
| SEXTO | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.56 | 0.56 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2.22 | 2.22 | 0.00 | 0.00 | 2.22 |
| TOTAL | 3 | 10 | 8 | 13 | 16 | 11 | 17 | 25 | 21 | 29 | 23 | 22 | 27 |
| % | 0.60 | 1.35 | 1.08 | 1.75 | 2.16 | 1.48 | 2.29 | 3.37 | 2.83 | 3.91 | 3.10 | 2.96 | 3.64 |

| ESC.\RESP.AL CUEST. | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CUARTO | 18 | 14 | 17 | 19 | 18 | 14 | 9 | 19 | 18 | 8 | 8 | 14 | 9 |
| % | 4.63 | 3.60 | 4.37 | 4.88 | 4.63 | 3.60 | 2.31 | 4.88 | 4.63 | 2.06 | 2.06 | 3.60 | 2.31 |
| QUINTO | 4 | 5 | 5 | 12 | 9 | 9 | 7 | 10 | 12 | 6 | 9 | 8 | 3 |
| % | 2.31 | 2.89 | 2.89 | 6.94 | 5.20 | 5.20 | 4.05 | 5.78 | 6.94 | 3.47 | 5.20 | 4.62 | 1.73 |
| SEXTO | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 13 | 10 | 8 | 12 | 6 | 12 | 9 |
| % | 1.11 | 2.22 | 1.11 | 2.22 | 1.11 | 2.22 | 7.22 | 5.56 | 4.44 | 6.67 | 3.33 | 6.67 | 5.00 |
| TOTAL | 24 | 23 | 24 | 35 | 29 | 27 | 29 | 39 | 38 | 26 | 23 | 34 | 21 |
| % | 3.23 | 3.10 | 3.23 | 4.72 | 3.91 | 3.64 | 3.91 | 5.26 | 5.12 | 3.50 | 3.10 | 4.58 | 2.83 |

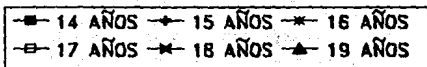
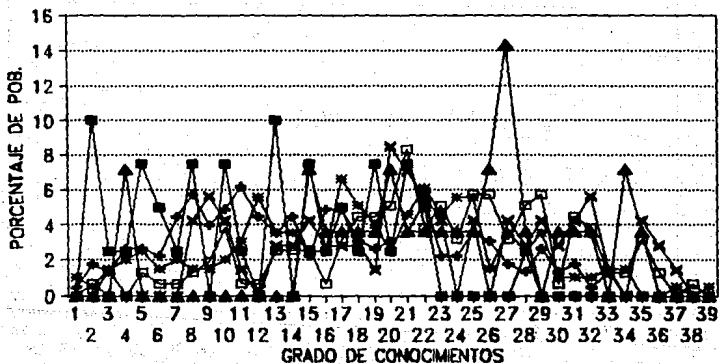
| ESC.\RESP.AL CUEST. | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | TOTAL |
|---------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| CUARTO | 6 | 3 | 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 389 |
| % | 1.54 | 0.77 | 1.54 | 0.77 | 0.77 | 0.77 | 0.77 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| QUINTO | 7 | 8 | 10 | 3 | 3 | 5 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 173 |
| % | 4.05 | 4.62 | 5.78 | 1.73 | 1.73 | 2.89 | 1.16 | 0.00 | 0.00 | 0.58 | 0.00 | 0.00 | 0.58 | |
| SEXTO | 11 | 9 | 10 | 3 | 11 | 7 | 5 | 7 | 9 | 3 | 2 | 1 | 0 | 180 |
| % | 6.11 | 5.00 | 5.56 | 1.67 | 6.11 | 3.89 | 2.78 | 3.89 | 5.00 | 1.67 | 1.11 | 0.56 | 0.00 | |
| TOTAL | 24 | 20 | 26 | 9 | 17 | 15 | 10 | 7 | 9 | 4 | 2 | 1 | 1 | 742 |
| % | 3.23 | 2.70 | 3.50 | 1.21 | 2.29 | 2.02 | 1.35 | 0.94 | 1.21 | 0.54 | 0.27 | 0.13 | 0.13 | |

| EXP. SEX. \ RESP. AL CUEST. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CON EXP. SEX. | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 9 | 4 | 6 | 8 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.40 | 0.93 | 0.47 | 0.47 | 1.40 | 2.79 | 4.19 | 1.86 | 2.79 | 3.72 |
| SIM EXP. SEX. | 3 | 10 | 8 | 10 | 14 | 10 | 16 | 22 | 13 | 20 | 19 | 16 | 19 |
| % | 0.57 | 1.90 | 1.52 | 1.90 | 2.66 | 1.90 | 3.04 | 4.17 | 2.85 | 3.80 | 3.61 | 3.04 | 3.61 |
| TOTAL | 3 | 10 | 8 | 13 | 16 | 11 | 17 | 25 | 21 | 29 | 23 | 22 | 27 |
| % | 0.40 | 1.35 | 1.08 | 1.75 | 2.16 | 1.48 | 2.29 | 3.37 | 2.83 | 3.91 | 3.10 | 2.96 | 3.64 |

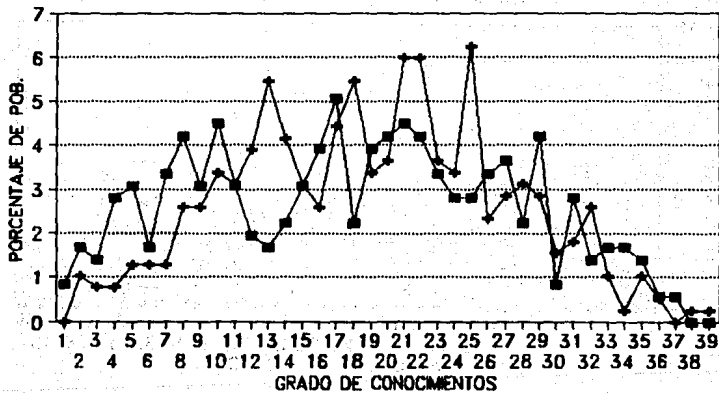
| EXP. SEX. \ RESP. AL CUEST. | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CON EXP. SEX. | 8 | 7 | 7 | 8 | 11 | 10 | 11 | 15 | 9 | 4 | 9 | 14 | 9 |
| % | 3.72 | 3.26 | 3.26 | 3.72 | 5.12 | 4.65 | 5.12 | 6.98 | 4.19 | 1.86 | 4.19 | 6.51 | 4.19 |
| SIM EXP. SEX. | 16 | 16 | 17 | 27 | 18 | 17 | 18 | 26 | 29 | 22 | 14 | 20 | 12 |
| % | 3.04 | 3.04 | 3.23 | 5.12 | 3.42 | 3.23 | 3.42 | 4.55 | 5.50 | 4.17 | 2.66 | 3.80 | 2.28 |
| TOTAL | 24 | 23 | 24 | 35 | 29 | 27 | 29 | 39 | 38 | 26 | 23 | 34 | 21 |
| % | 3.23 | 3.10 | 3.23 | 4.72 | 3.91 | 3.66 | 3.91 | 5.26 | 5.12 | 3.50 | 3.10 | 4.58 | 2.83 |

| EXP. SEX. \ RESP. AL CUEST. | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | TOTAL |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| CON EXP. SEX. | 9 | 5 | 9 | 2 | 3 | 7 | 4 | 2 | 3 | 3 | 0 | 1 | 8 | 215 |
| % | 4.19 | 2.33 | 4.19 | 0.93 | 1.40 | 3.26 | 1.86 | 0.93 | 2.33 | 1.40 | 0.00 | 0.47 | 0.00 | |
| SIM EXP. SEX. | 15 | 15 | 17 | 7 | 14 | 8 | 6 | 5 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 | 527 |
| % | 2.85 | 2.85 | 3.23 | 1.33 | 2.66 | 1.52 | 1.14 | 0.95 | 0.76 | 0.19 | 0.38 | 0.00 | 0.19 | |
| TOTAL | 24 | 20 | 26 | 9 | 17 | 15 | 10 | 7 | 9 | 4 | 2 | 1 | 1 | 742 |
| % | 3.23 | 2.70 | 3.50 | 1.21 | 2.29 | 2.02 | 1.35 | 0.94 | 1.21 | 0.54 | 0.27 | 0.13 | 0.13 | |

RESPUESTA AL CUESTIONARIO COMPARATIVO: EDADES 1-A

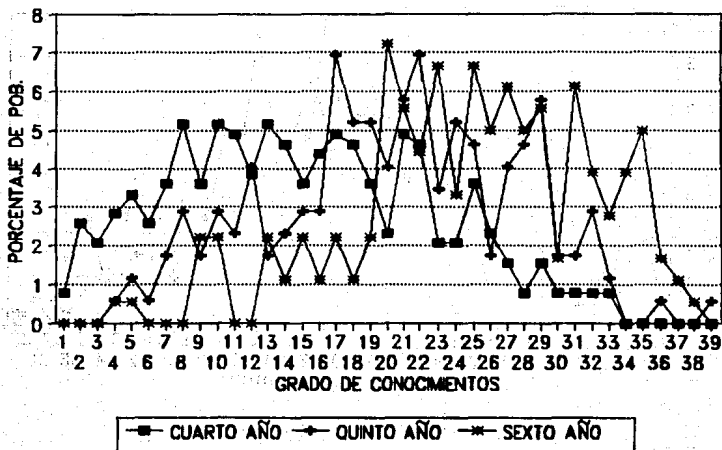


RESPUESTA AL CUESTIONARIO COMPARATIVO: SEXO 2-A

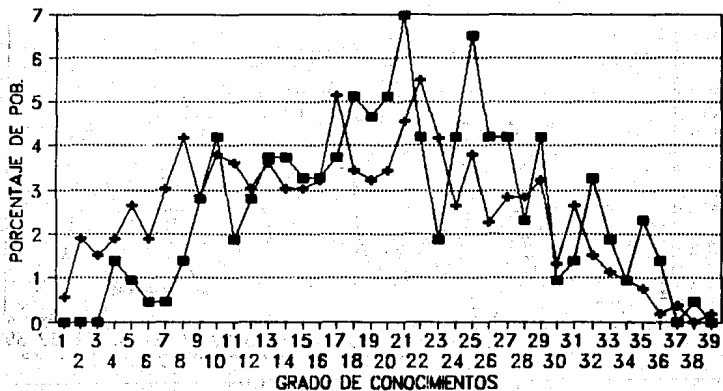


■ FEMENINO ◆ MASCULINO

RESPUESTA AL CUESTIONARIO COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-A



RESPUESTA AL CUESTIONARIO COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-A



CON EXPERIENCIA
 SIN EXPERIENCIA

"PREGUNTAS INTRODUCTORIAS"

1-8

| EDAD\P.I. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|----------------|------|------|--------|-------|--------|-------|
| 13 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Poblacion en % | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 50.00 | 0.00 | |
| 14 | 0 | 3 | 12 | 16 | 9 | 40 |
| % | 0.00 | 7.50 | 30.00 | 40.00 | 22.50 | |
| 15 | 3 | 18 | 49 | 94 | 62 | 226 |
| % | 1.33 | 7.96 | 21.68 | 41.59 | 27.43 | |
| 16 | 2 | 6 | 28 | 90 | 71 | 197 |
| % | 1.02 | 3.05 | 14.21 | 45.69 | 36.04 | |
| 17 | 0 | 2 | 24 | 73 | 57 | 156 |
| % | 0.00 | 1.28 | 15.38 | 46.79 | 36.54 | |
| 18 | 0 | 3 | 15 | 21 | 32 | 71 |
| % | 0.00 | 4.23 | 21.13 | 29.58 | 45.07 | |
| 19 | 0 | 1 | 6 | 9 | 12 | 28 |
| % | 0.00 | 3.57 | 21.43 | 32.14 | 42.86 | |
| 20 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 12 |
| % | 8.33 | 8.33 | 25.00 | 25.00 | 33.33 | |
| 21 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 6 |
| % | 0.00 | 0.00 | 33.33 | 66.67 | 0.00 | |
| 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 25 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | 6 | 34 | 141 | 311 | 250 | 742 |
| % | 0.81 | 4.58 | 19.00 | 41.91 | 33.69 | |

2-B

| SEXO \ P. I. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|--------------|------|------|-------|-------|-------|-------|
| FEMENINO | 4 | 18 | 79 | 147 | 109 | 357 |
| % | 1.12 | 5.04 | 22.13 | 41.18 | 30.53 | |
| MASCULINO | 2 | 16 | 62 | 164 | 141 | 385 |
| % | 0.52 | 4.16 | 16.10 | 42.60 | 36.62 | |
| TOTAL | 6 | 34 | 141 | 311 | 250 | 742 |
| % | 0.81 | 4.58 | 19.00 | 41.91 | 33.69 | |

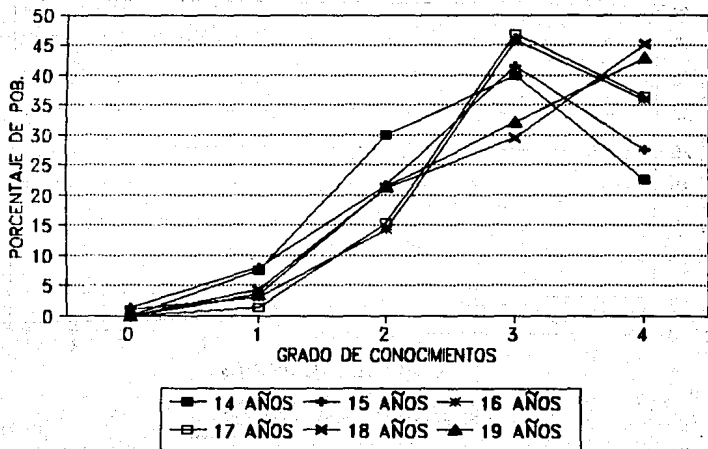
3-B

| ESC. \ P. I. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|--------------|------|------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 6 | 28 | 93 | 166 | 96 | 389 |
| % | 1.34 | 7.20 | 23.91 | 42.67 | 24.68 | |
| QUINTO | 0 | 3 | 25 | 72 | 73 | 173 |
| % | 0.00 | 1.73 | 14.45 | 41.62 | 42.20 | |
| SEXTO | 0 | 3 | 23 | 73 | 81 | 180 |
| % | 0.00 | 1.67 | 12.78 | 40.56 | 45.00 | |
| TOTAL | 6 | 34 | 141 | 311 | 250 | 742 |
| % | 0.81 | 4.58 | 19.00 | 41.91 | 33.69 | |

4-B

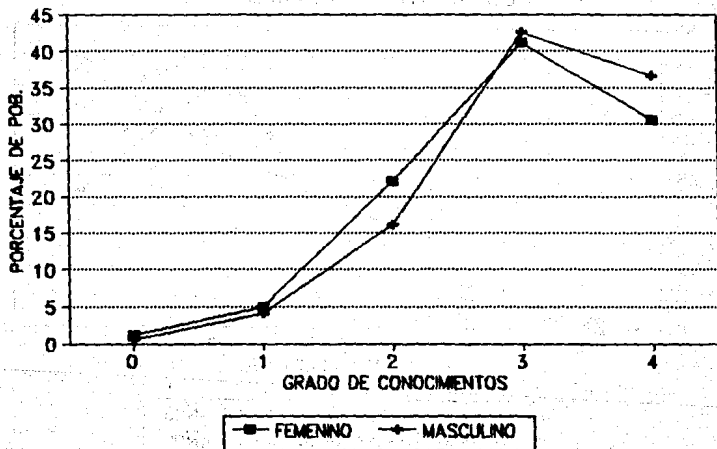
| EXP. SEX. \ P. I. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|-------------------|------|------|-------|-------|-------|-------|
| CON EXP. | 2 | 6 | 41 | 76 | 90 | 215 |
| % | 0.93 | 2.79 | 19.07 | 35.35 | 41.86 | |
| SIN EXP. | 4 | 28 | 100 | 235 | 160 | 527 |
| % | 0.76 | 5.31 | 18.98 | 44.59 | 30.36 | |
| TOTAL | 6 | 34 | 141 | 311 | 250 | 742 |
| % | 0.81 | 4.58 | 19.00 | 41.91 | 33.69 | |

PREGUNTAS INTRODUCTORIAS COMPARATIVO : EDADES 1-B

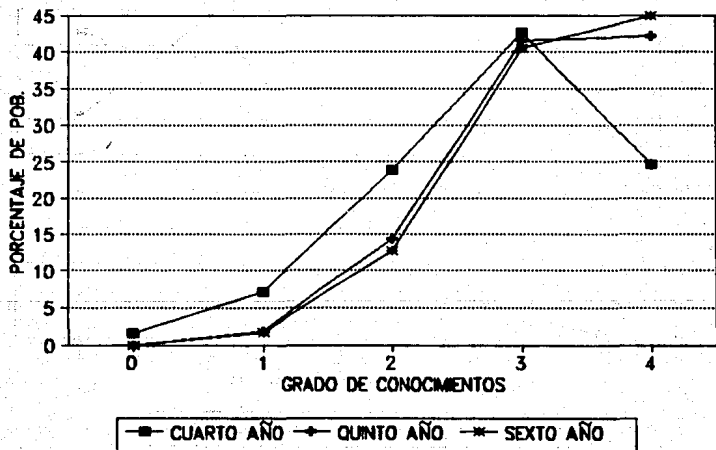


PREGUNTAS INTRODUCTORIAS

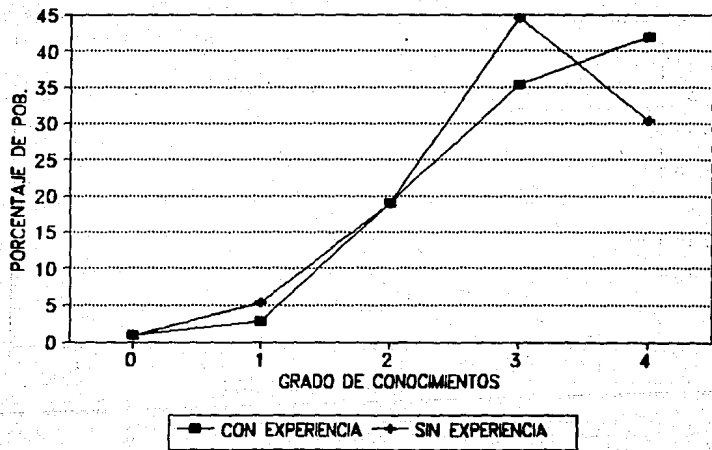
COMPARATIVO : SEXO 2-B



PREGUNTAS INTRODUCTORIAS COMPARATIVO:GRADO ESCOLAR 3-B



PREGUNTAS INTRODUCTORIAS COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-B



"CONDON"

1-C

| | | NIVEL DE COMOCIENTOS | | | | | | |
|-------------|----------------|----------------------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|
| EDAD\CONDON | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | TOTAL |
| 13 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | POBLACION EN % | 0.00 | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 | |
| 14 | | 8 | 9 | 10 | 9 | 3 | 1 | 40 |
| | % | 20.00 | 22.50 | 25.00 | 22.50 | 7.50 | 2.50 | |
| 15 | | 11 | 45 | 52 | 53 | 43 | 22 | 226 |
| | % | 4.87 | 19.91 | 23.01 | 23.45 | 19.03 | 9.73 | |
| 16 | | 9 | 23 | 50 | 42 | 54 | 19 | 197 |
| | % | 4.57 | 11.68 | 25.38 | 21.32 | 27.41 | 9.64 | |
| 17 | | 3 | 9 | 35 | 29 | 46 | 34 | 156 |
| | % | 1.92 | 5.77 | 22.44 | 18.59 | 29.49 | 21.79 | |
| 18 | | 1 | 7 | 11 | 19 | 16 | 17 | 71 |
| | % | 1.41 | 9.86 | 15.49 | 26.76 | 22.54 | 23.94 | |
| 19 | | 2 | 1 | 6 | 2 | 8 | 9 | 28 |
| | % | 7.14 | 3.57 | 21.43 | 7.14 | 28.57 | 32.14 | |
| 20 | | 0 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 12 |
| | % | 0.00 | 25.00 | 8.33 | 16.67 | 25.00 | 25.00 | |
| 21 | | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 6 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 33.33 | 50.00 | 16.67 | 0.00 | |
| 22 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 23 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | |
| 24 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 25 | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 34 | 99 | 168 | 159 | 176 | 106 | 742 |
| | % | 4.58 | 13.34 | 22.64 | 21.43 | 23.72 | 14.29 | |

2-C

| SEXO\CONDON | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | TOTAL |
|-------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FEMENINO | 26 | 45 | 109 | 70 | 59 | 28 | 357 |
| % | 7.28 | 18.21 | 30.53 | 19.61 | 16.53 | 7.84 | |
| MASCULINO | 8 | 34 | 59 | 89 | 117 | 78 | 385 |
| % | 2.08 | 8.83 | 15.32 | 23.12 | 30.39 | 20.26 | |
| TOTAL | 34 | 99 | 168 | 159 | 176 | 106 | 742 |
| % | 4.58 | 13.34 | 22.64 | 21.43 | 23.72 | 14.29 | |

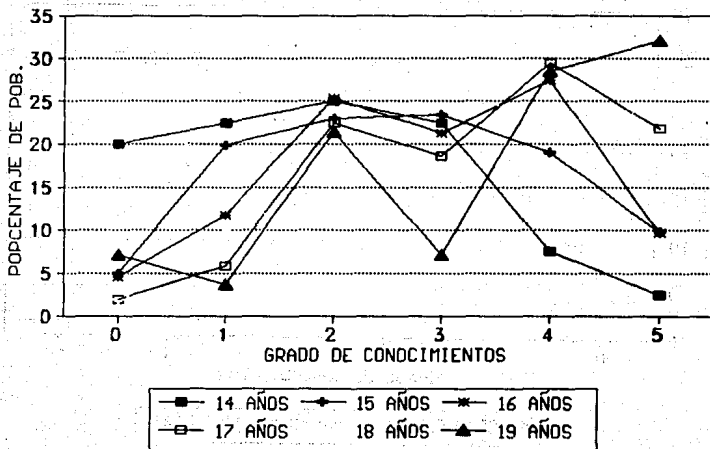
3-C

| ESC.\CONDON | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | TOTAL |
|-------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 28 | 72 | 85 | 97 | 73 | 34 | 389 |
| % | 7.20 | 18.51 | 21.85 | 24.94 | 18.77 | 8.74 | |
| QUINTO | 3 | 21 | 52 | 30 | 44 | 23 | 173 |
| % | 1.73 | 12.14 | 30.06 | 17.34 | 25.43 | 13.29 | |
| SEXTO | 3 | 6 | 31 | 32 | 59 | 49 | 180 |
| % | 1.67 | 3.33 | 17.22 | 17.78 | 32.78 | 27.22 | |
| TOTAL | 34 | 99 | 168 | 159 | 176 | 106 | 742 |
| % | 4.58 | 13.34 | 22.64 | 21.43 | 23.72 | 14.29 | |

4-C

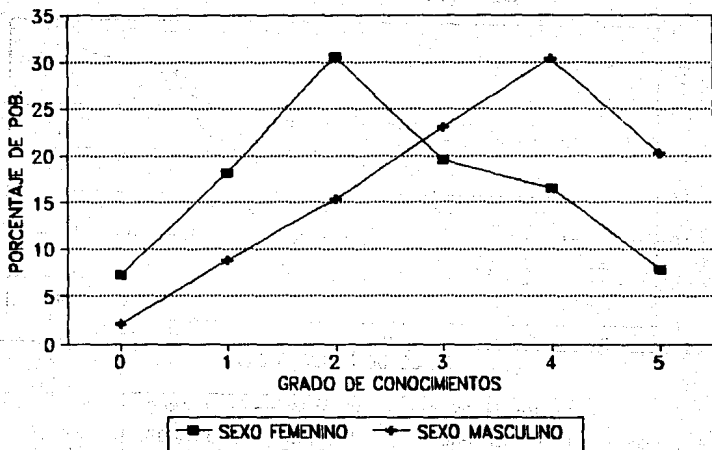
| EXP.-SEX.\CONDON | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | TOTAL |
|------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CON EXP. | 4 | 13 | 33 | 51 | 62 | 52 | 215 |
| % | 1.86 | 6.05 | 15.35 | 23.72 | 28.84 | 24.19 | |
| SIN EXP. | 30 | 86 | 135 | 108 | 114 | 54 | 527 |
| % | 5.69 | 16.32 | 25.62 | 20.49 | 21.63 | 10.25 | |
| TOTAL | 34 | 99 | 168 | 159 | 176 | 106 | 742 |
| % | 4.58 | 13.34 | 22.64 | 21.43 | 23.72 | 14.29 | |

CONDON COMPARATIVO: EDADES 1-C



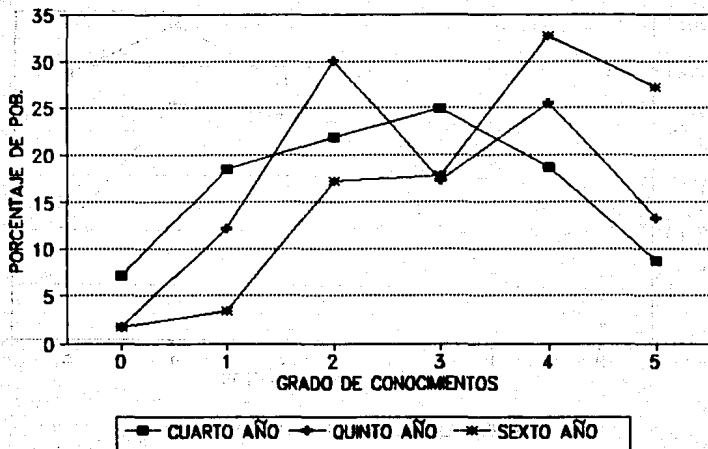
CONDON

COMPARATIVO: SEXO 2-C



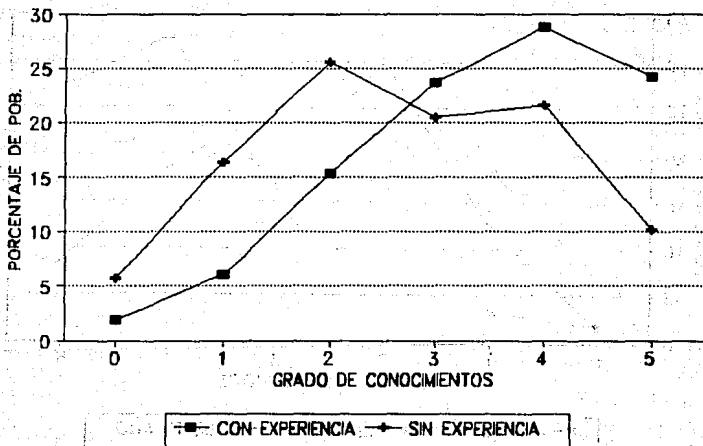
CONDON

COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-C



CONDON

COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-C



"DISPOSITIVO INTRAUTERINO- DIU

| | | 1-D NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | | | | TOTAL |
|----------|---|-------------------------------|--------|--------|-------|--------|-------|------|-------|
| EDAD/DIU | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 13 | | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | % | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 14 | | 16 | 8 | 9 | 3 | 2 | 2 | 0 | 40 |
| | % | 40.00 | 20.00 | 22.50 | 7.50 | 5.00 | 5.00 | 0.00 | |
| 15 | | 46 | 56 | 56 | 32 | 30 | 5 | 1 | 226 |
| | % | 20.35 | 24.78 | 24.78 | 14.16 | 13.27 | 2.21 | 0.44 | |
| 16 | | 41 | 35 | 46 | 36 | 28 | 10 | 1 | 197 |
| | % | 20.81 | 17.77 | 23.35 | 18.27 | 14.21 | 5.08 | 0.51 | |
| 17 | | 18 | 24 | 38 | 39 | 33 | 3 | 1 | 156 |
| | % | 11.54 | 15.38 | 24.34 | 25.00 | 21.15 | 1.92 | 0.64 | |
| 18 | | 8 | 8 | 19 | 19 | 11 | 5 | 1 | 71 |
| | % | 11.27 | 11.27 | 26.76 | 26.76 | 15.49 | 7.04 | 1.41 | |
| 19 | | 3 | 3 | 9 | 6 | 7 | 0 | 0 | 28 |
| | % | 10.71 | 10.71 | 32.14 | 21.43 | 25.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 20 | | 0 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 0 | 12 |
| | % | 0.00 | 25.00 | 33.33 | 16.67 | 16.67 | 8.33 | 0.00 | |
| 21 | | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 |
| | % | 16.67 | 33.33 | 0.00 | 16.67 | 16.67 | 16.67 | 0.00 | |
| 22 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 23 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 24 | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 25 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 134 | 141 | 182 | 138 | 116 | 27 | 4 | 762 |
| % | | 18.06 | 19.00 | 24.53 | 18.60 | 15.63 | 3.64 | 0.54 | |

2-D

| SEX\DIU | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| FEMENINO | 65 | 56 | 76 | 75 | 65 | 19 | 1 | 357 |
| % | 18.21 | 15.69 | 21.29 | 21.01 | 18.21 | 5.32 | 0.28 | |
| MASCULINO | 69 | 85 | 106 | 63 | 51 | 8 | 3 | 385 |
| % | 17.92 | 22.08 | 27.53 | 16.36 | 13.25 | 2.08 | 0.78 | |
| TOTAL | 134 | 141 | 182 | 138 | 116 | 27 | 4 | 742 |
| % | 18.06 | 19.00 | 24.53 | 18.60 | 15.63 | 3.64 | 0.54 | |

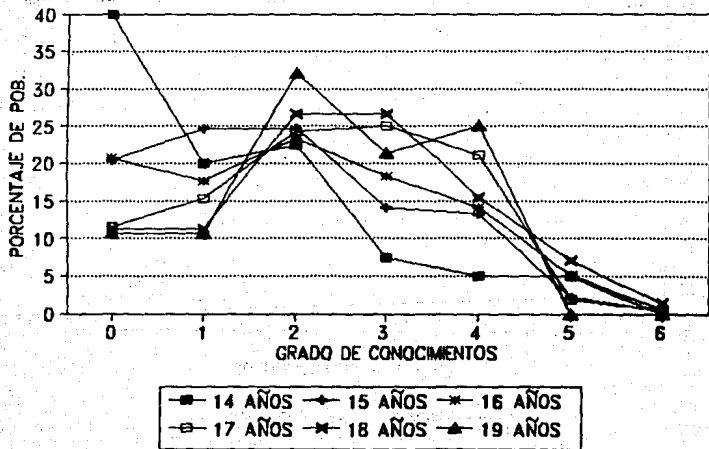
3-D

| ESC.\DIU | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| CUARTO | 102 | 91 | 93 | 49 | 38 | 15 | 1 | 389 |
| % | 26.22 | 23.39 | 23.91 | 12.60 | 9.77 | 3.86 | 0.26 | |
| QUINTO | 22 | 28 | 42 | 41 | 32 | 7 | 1 | 173 |
| % | 12.72 | 16.18 | 24.28 | 23.70 | 18.50 | 4.05 | 0.58 | |
| SEXTO | 10 | 22 | 47 | 48 | 46 | 5 | 2 | 180 |
| % | 5.56 | 12.22 | 26.11 | 26.67 | 25.56 | 2.78 | 1.11 | |
| TOTAL | 134 | 141 | 182 | 138 | 116 | 27 | 4 | 742 |
| % | 18.06 | 19.00 | 24.53 | 18.60 | 15.63 | 3.64 | 0.54 | |

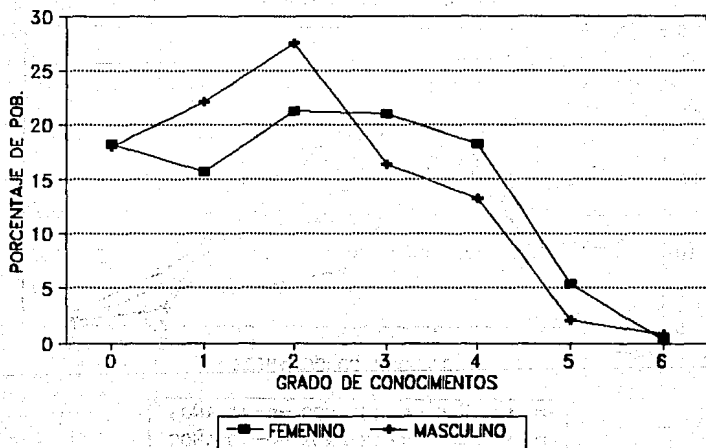
4-D

| EXP.\SEX.\DIU | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| CON EXP. | 26 | 44 | 62 | 42 | 30 | 8 | 3 | 215 |
| % | 12.09 | 20.47 | 28.84 | 19.53 | 13.95 | 3.72 | 1.40 | |
| SIN EXP. | 108 | 97 | 120 | 96 | 86 | 19 | 1 | 527 |
| % | 20.49 | 18.41 | 22.77 | 18.22 | 16.32 | 3.61 | 0.19 | |
| TOTAL | 134 | 141 | 182 | 138 | 116 | 27 | 4 | 742 |
| % | 18.06 | 19.00 | 24.53 | 18.60 | 15.63 | 3.64 | 0.54 | |

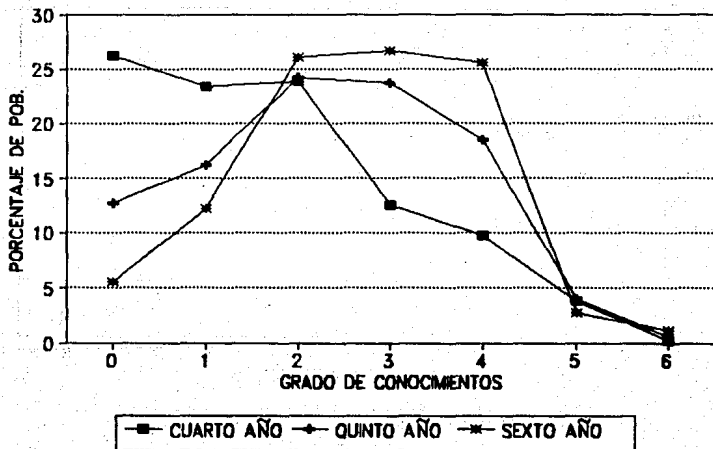
DISPOSITIVO INTRAUTERINO COMPARATIVO: EDADES 1-D



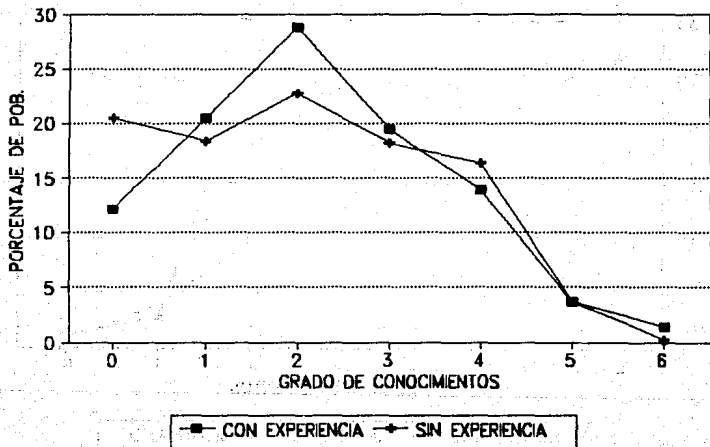
DISPOSITIVO INTRAUTERINO COMPARATIVO: SEXO 2-D



DISPOSITIVO INTRAUTERINO COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-D



DISPOSITIVO INTRAUTERINO COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-D



"PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS"

1-E

| | | NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | | |
|---------------|----|------------------------|--------|--------|-------|--------|-------|
| EDAD/PASTILLA | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
| POBLACION EN | 13 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 14 | 12 | 13 | 7 | 7 | 1 | 40 |
| | % | 30.00 | 32.50 | 17.50 | 17.50 | 2.50 | |
| | 15 | 46 | 60 | 67 | 36 | 17 | 226 |
| | % | 20.35 | 26.55 | 29.65 | 15.95 | 7.52 | |
| | 16 | 27 | 41 | 74 | 43 | 12 | 197 |
| | % | 13.71 | 20.81 | 37.56 | 21.83 | 6.09 | |
| | 17 | 16 | 23 | 35 | 48 | 14 | 136 |
| | % | 10.26 | 14.74 | 25.26 | 30.77 | 8.97 | |
| | 18 | 6 | 17 | 21 | 18 | 9 | 71 |
| | % | 8.45 | 23.94 | 29.58 | 25.35 | 12.68 | |
| | 19 | 2 | 6 | 7 | 10 | 3 | 28 |
| | % | 7.14 | 21.43 | 25.00 | 35.71 | 10.71 | |
| | 20 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 12 |
| | % | 8.33 | 25.00 | 25.00 | 25.00 | 16.67 | |
| | 21 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 |
| | % | 0.00 | 50.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 | |
| | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| | 23 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 24 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 25 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 111 | 169 | 235 | 168 | 59 | 742 |
| | % | 14.96 | 22.78 | 31.67 | 22.64 | 7.95 | |

2-E

| SEXO \ PASTILLA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
| FEMENINO | 52 | 68 | 110 | 93 | 34 | 357 |
| X | 14.57 | 19.05 | 30.81 | 26.05 | 9.52 | |
| MASCULINO | 59 | 101 | 125 | 75 | 25 | 385 |
| X | 15.32 | 26.23 | 32.47 | 19.48 | 6.49 | |
| TOTAL | 111 | 169 | 235 | 168 | 59 | 742 |
| X | 14.96 | 22.78 | 31.67 | 22.64 | 7.95 | |

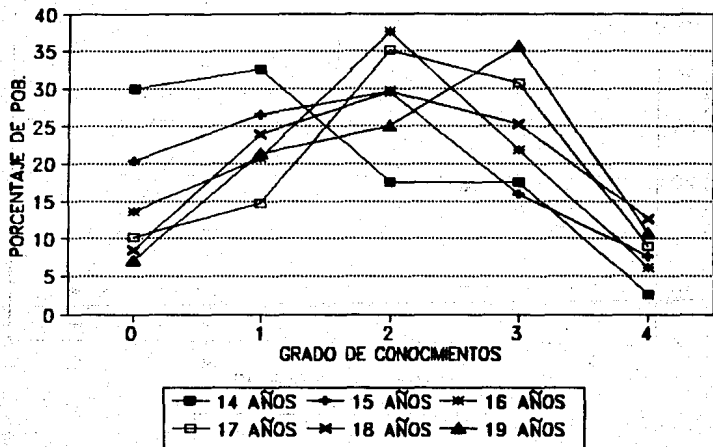
3-E

| ESC. \ PASTILLA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 85 | 119 | 111 | 58 | 16 | 389 |
| X | 21.85 | 30.59 | 28.53 | 14.91 | 4.11 | |
| QUINTO | 15 | 31 | 57 | 51 | 19 | 173 |
| X | 8.67 | 17.92 | 32.95 | 29.48 | 10.98 | |
| SEXTO | 11 | 19 | 67 | 59 | 24 | 180 |
| X | 6.11 | 10.56 | 37.22 | 32.78 | 13.33 | |
| TOTAL | 111 | 169 | 235 | 168 | 59 | 742 |
| X | 14.96 | 22.78 | 31.67 | 22.64 | 7.95 | |

4-E

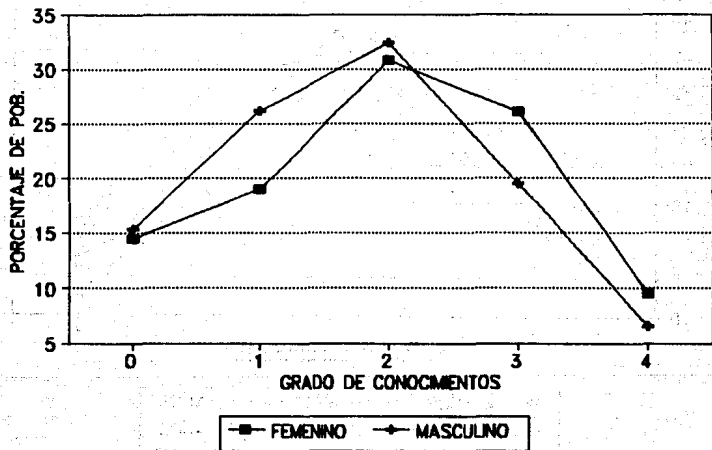
| EXP. SEX. \ PASTILLA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
| CON EXP. | 27 | 58 | 70 | 42 | 18 | 215 |
| X | 12.56 | 26.98 | 32.56 | 19.53 | 8.37 | |
| SIN EXP. | 84 | 111 | 165 | 126 | 41 | 527 |
| X | 15.94 | 21.06 | 31.31 | 23.91 | 7.78 | |
| TOTAL | 111 | 169 | 235 | 168 | 59 | 742 |
| X | 14.96 | 22.78 | 31.67 | 22.64 | 7.95 | |

PASTILLA ANTICONCEPTIVA COMPARATIVO: EDADES 1-E

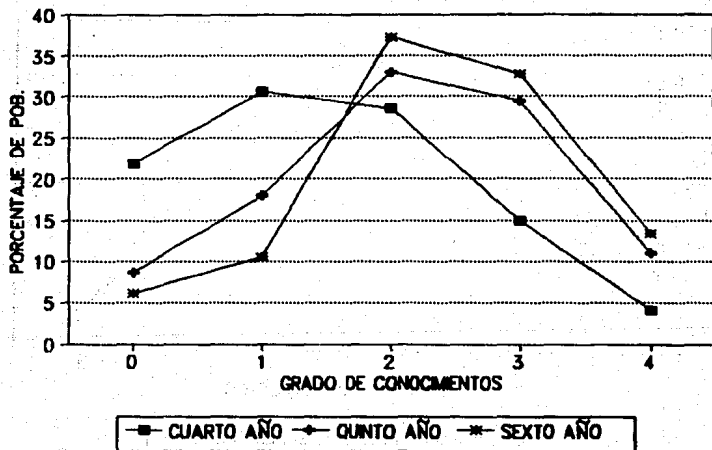


PASTILLA ANTICONCEPTIVA

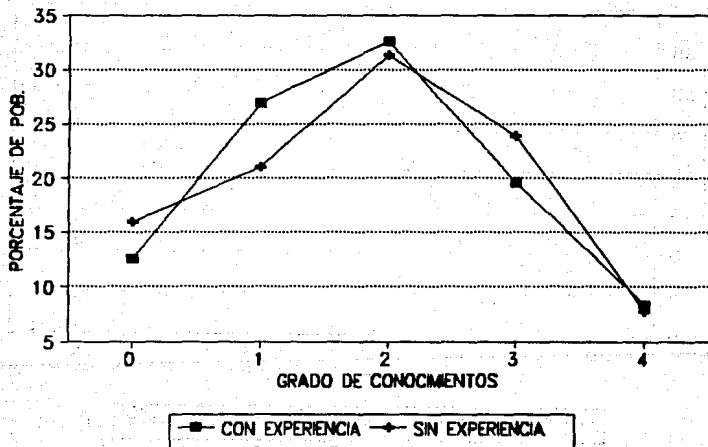
COMPARATIVO: SEXO 2-E



PASTILLA ANTICONCEPTIVA COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-E



PASTILLA ANTICONCEPTIVA COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-E



" CONOCIMIENTOS GENERALES DE ESPERMATICIDAS"

1-F

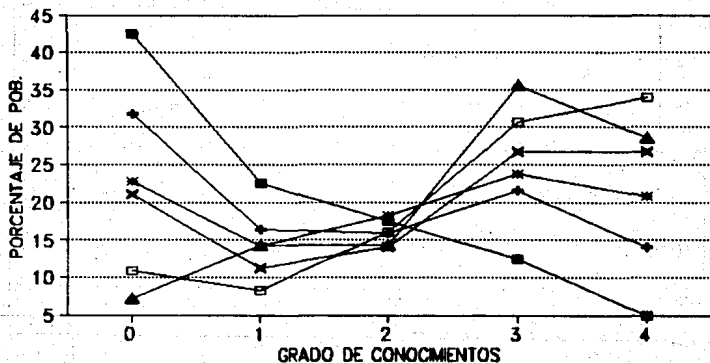
| EDAD\% C.G.ESPER. | | NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | | TOTAL |
|-------------------|---|------------------------|--------|-------|-------|--------|-------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 13 | | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | % | 0.00 | 50.00 | 50.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 14 | | 17 | 9 | 7 | 5 | 2 | 40 |
| | % | 42.50 | 22.50 | 17.50 | 12.50 | 5.00 | |
| 15 | | 72 | 37 | 36 | 49 | 32 | 226 |
| | % | 31.86 | 16.37 | 15.93 | 21.68 | 14.16 | |
| 16 | | 45 | 28 | 36 | 47 | 41 | 197 |
| | % | 22.84 | 14.21 | 18.27 | 23.86 | 20.81 | |
| 17 | | 17 | 13 | 25 | 48 | 53 | 156 |
| | % | 10.90 | 8.33 | 16.03 | 30.77 | 33.97 | |
| 18 | | 15 | 8 | 10 | 19 | 19 | 71 |
| | % | 21.13 | 11.27 | 14.08 | 26.76 | 26.76 | |
| 19 | | 2 | 4 | 4 | 10 | 8 | 28 |
| | % | 7.14 | 14.29 | 14.29 | 35.71 | 28.57 | |
| 20 | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 12 |
| | % | 16.67 | 25.00 | 25.00 | 8.33 | 25.00 | |
| 21 | | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | 6 |
| | % | 16.67 | 16.67 | 16.67 | 50.00 | 0.00 | |
| 22 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 23 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 24 | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 25 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 172 | 105 | 123 | 182 | 160 | 742 |
| | % | 23.18 | 14.15 | 16.58 | 24.53 | 21.56 | |

| SEXO\C.G.ESPER. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FEMENINO | 94 | 50 | 52 | 89 | 72 | 357 |
| % | 26.33 | 14.01 | 14.57 | 24.93 | 20.17 | |
| MASCULINO | 78 | 55 | 71 | 93 | 88 | 385 |
| % | 20.26 | 14.29 | 18.44 | 24.16 | 22.86 | |
| TOTAL | 172 | 105 | 123 | 182 | 160 | 742 |
| % | 23.18 | 14.15 | 16.58 | 24.53 | 21.56 | |

| ESC.\C.G.ESPER. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 136 | 66 | 65 | 76 | 46 | 389 |
| % | 34.96 | 16.97 | 16.71 | 19.34 | 11.63 | |
| QUINTO | 23 | 27 | 34 | 51 | 38 | 173 |
| % | 13.29 | 15.61 | 19.65 | 29.48 | 21.97 | |
| SEXTO | 13 | 12 | 24 | 55 | 76 | 180 |
| % | 7.22 | 6.67 | 13.33 | 30.56 | 42.22 | |
| TOTAL | 172 | 105 | 123 | 182 | 160 | 742 |
| % | 23.18 | 14.15 | 16.58 | 24.53 | 21.56 | |

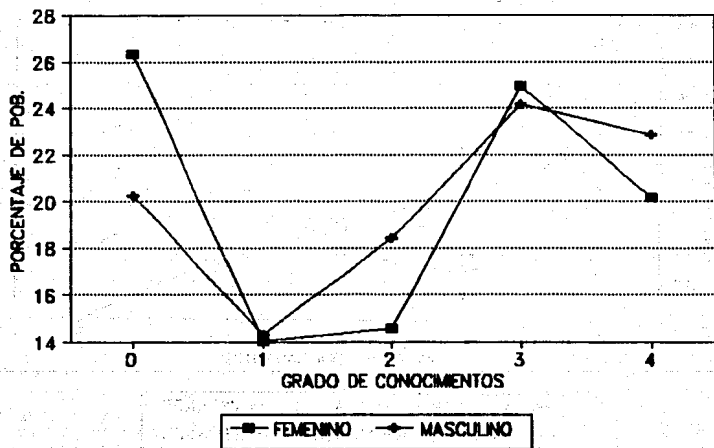
| EXP.\SEX.\C.G.ESPER | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | TOTAL |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CON EXP. | 29 | 32 | 33 | 60 | 61 | 215 |
| % | 13.49 | 14.88 | 15.35 | 27.91 | 28.37 | |
| SIN EXP. | 143 | 73 | 90 | 122 | 99 | 527 |
| % | 27.13 | 13.85 | 17.08 | 23.15 | 18.79 | |
| TOTAL | 172 | 105 | 123 | 182 | 160 | 742 |
| % | 23.18 | 14.15 | 16.58 | 24.53 | 21.56 | |

CONOC. GRALES. SOBRE ESPERMATICIDAS COMPARATIVO: EDADES 1-F



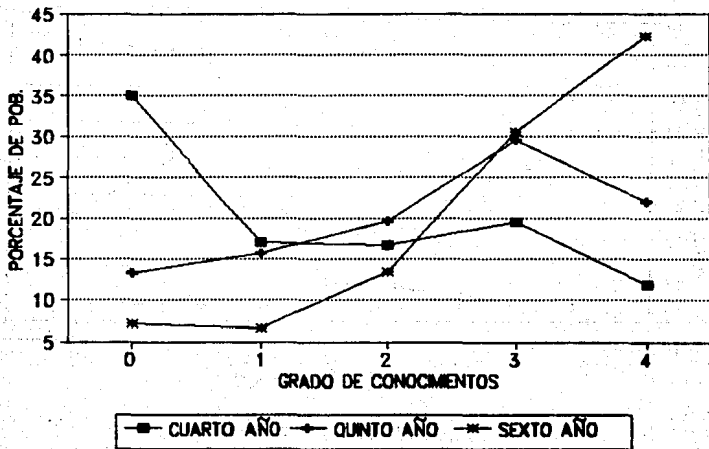
■ 14 AÑOS ◆ 15 AÑOS * 16 AÑOS
 □ 17 AÑOS ✕ 18 AÑOS ▲ 19 AÑOS

CONOC. GRALES. SOBRE ESPERMATICIDAS COMPARATIVO: SEXO 2-F

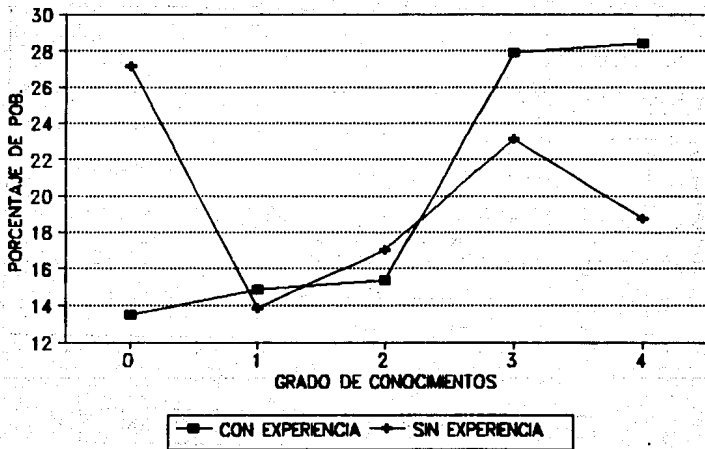


CONOC. GRALES. SOBRE ESPERMATICIDAS

COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-F



CONOC. GRALES. SOBRE ESPERMATICIDAS COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-F



" CREMAS Y GELES"

| | | 1-G | | | | |
|---------------|----------------|------------------------|-------|--------|--------|-------|
| | | NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | |
| EDAD\ C. Y G. | | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
| 13 | | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | POBLACION EN % | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 50.00 | |
| 14 | | 20 | 11 | 7 | 2 | 40 |
| | % | 50.00 | 27.50 | 17.50 | 5.00 | |
| 15 | | 98 | 47 | 43 | 38 | 226 |
| | % | 43.36 | 20.80 | 19.03 | 16.81 | |
| 16 | | 59 | 39 | 46 | 53 | 197 |
| | % | 29.95 | 19.80 | 23.35 | 26.90 | |
| 17 | | 24 | 33 | 39 | 58 | 154 |
| | % | 15.58 | 22.44 | 25.00 | 37.18 | |
| 18 | | 14 | 13 | 18 | 26 | 71 |
| | % | 19.72 | 18.31 | 25.35 | 36.62 | |
| 19 | | 3 | 7 | 6 | 12 | 28 |
| | % | 10.71 | 25.00 | 21.43 | 42.86 | |
| 20 | | 6 | 2 | 1 | 3 | 12 |
| | % | 50.00 | 16.67 | 8.33 | 25.00 | |
| 21 | | 3 | 2 | 1 | 0 | 6 |
| | % | 50.00 | 33.33 | 16.67 | 0.00 | |
| 22 | | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 23 | | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| 24 | | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | |
| 25 | | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 229 | 156 | 162 | 195 | 742 |
| % | | 30.86 | 21.02 | 21.83 | 26.28 | |

2-6

| SEXO \ C. Y. G. | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FEMENINO | 118 | 65 | 73 | 101 | 357 |
| % | 33.05 | 18.21 | 20.45 | 28.29 | |
| MASCULINO | 111 | 91 | 89 | 94 | 385 |
| % | 28.83 | 23.64 | 23.12 | 24.42 | |
| TOTAL | 229 | 156 | 162 | 195 | 742 |
| % | 30.86 | 21.02 | 21.83 | 26.28 | |

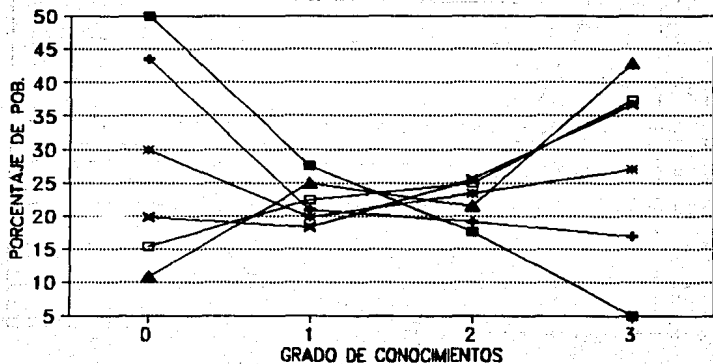
3-6

| ESC. \ C. Y. G. | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 177 | 89 | 67 | 56 | 389 |
| % | 45.50 | 22.88 | 17.22 | 14.40 | |
| QUINTO | 37 | 38 | 46 | 52 | 173 |
| % | 21.39 | 21.97 | 26.59 | 30.06 | |
| SEXTO | 15 | 29 | 49 | 87 | 180 |
| % | 8.33 | 16.11 | 27.22 | 48.33 | |
| TOTAL | 229 | 156 | 162 | 195 | 742 |
| % | 30.86 | 21.02 | 21.83 | 26.28 | |

4-6

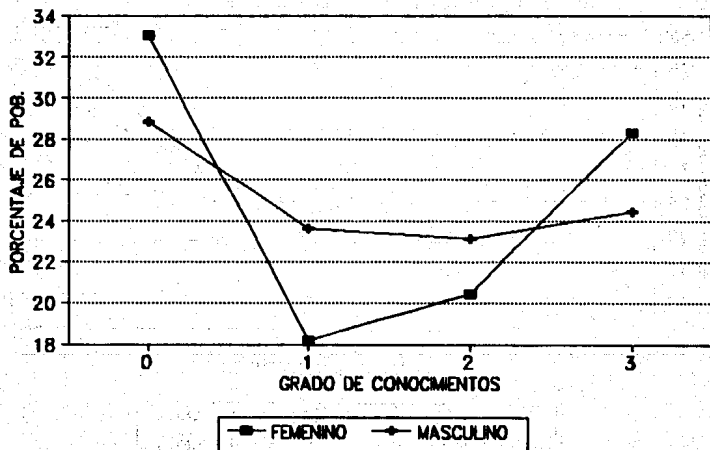
| EXP. SEX. \ C. Y. G. | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CON EXP. | 55 | 48 | 54 | 58 | 215 |
| % | 25.58 | 22.33 | 25.12 | 26.98 | |
| SIN EXP. | 174 | 108 | 108 | 137 | 527 |
| % | 33.02 | 20.49 | 20.49 | 26.00 | |
| TOTAL | 229 | 156 | 162 | 195 | 742 |
| % | 30.86 | 21.02 | 21.83 | 26.28 | |

CREMAS Y GELES COMPARATIVO: EDADES 1-G



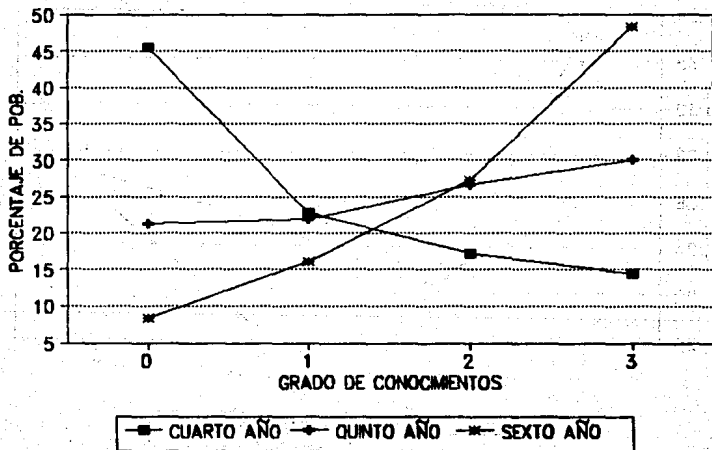
14 AÑOS
 15 AÑOS
 16 AÑOS
 17 AÑOS
 18 AÑOS
 19 AÑOS

CREMAS Y GELES COMPARATIVO: SEXO 2-G



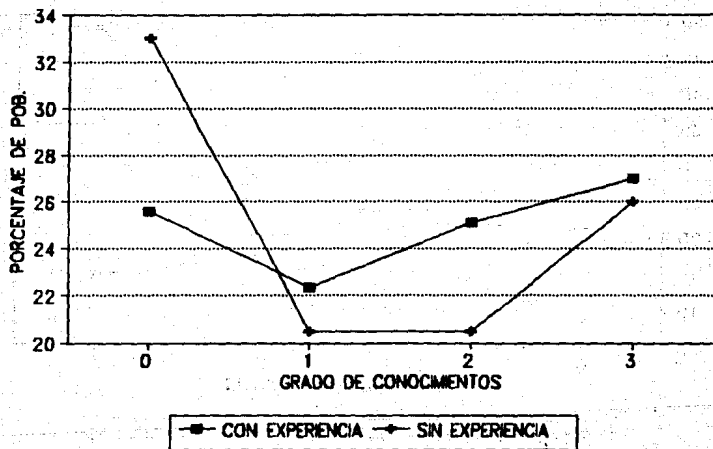
CREMAS Y GELES

COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-G



CREMAS Y GELES

COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-G



"NOVULOS"

| | | 1-N | | | |
|-------------|----|------------------------|-------|--------|-------|
| | | NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | |
| EDAD\OJULOS | | 0 | 1 | 2 | TOTAL |
| POBLACION | 13 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 14 | 28 | 10 | 2 | 40 |
| | % | 70.00 | 25.00 | 5.00 | |
| | 15 | 139 | 65 | 22 | 226 |
| | % | 61.50 | 28.76 | 9.73 | |
| | 16 | 91 | 69 | 37 | 197 |
| | % | 46.19 | 35.03 | 18.78 | |
| | 17 | 42 | 57 | 57 | 156 |
| | % | 26.92 | 36.54 | 36.54 | |
| | 18 | 25 | 21 | 25 | 71 |
| | % | 35.21 | 29.58 | 35.21 | |
| | 19 | 7 | 7 | 14 | 28 |
| | % | 25.00 | 25.00 | 50.00 | |
| | 20 | 5 | 4 | 3 | 12 |
| | % | 41.67 | 33.33 | 25.00 | |
| | 21 | 2 | 0 | 4 | 6 |
| | % | 33.33 | 0.00 | 66.67 | |
| | 22 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | |
| | 23 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 24 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 25 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 344 | 233 | 165 | 742 |
| | % | 46.36 | 31.40 | 22.24 | |

2-N

| SEXO \ OJALOS | 0 | 1 | 2 | TOTAL |
|---------------|-------|-------|-------|-------|
| FEMENINO | 179 | 113 | 65 | 357 |
| % | 50.14 | 31.65 | 18.21 | |
| MASCULINO | 165 | 120 | 100 | 385 |
| % | 42.86 | 31.17 | 25.97 | |
| TOTAL | 344 | 233 | 165 | 742 |
| % | 46.36 | 31.40 | 22.24 | |

3-N

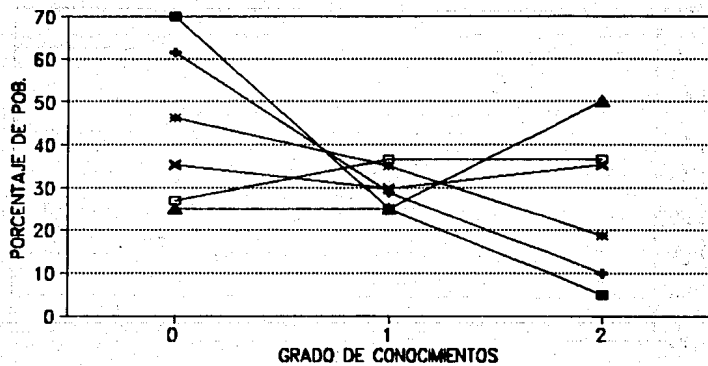
| EDC. \ OJALOS | 0 | 1 | 2 | TOTAL |
|---------------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 227 | 110 | 52 | 389 |
| % | 58.35 | 28.28 | 13.37 | |
| QUINTO | 78 | 57 | 38 | 173 |
| % | 45.09 | 32.95 | 21.97 | |
| SEXTO | 39 | 66 | 75 | 180 |
| % | 21.67 | 36.67 | 41.67 | |
| TOTAL | 344 | 233 | 165 | 742 |
| % | 46.36 | 31.40 | 22.24 | |

4-N

| EXP. SEX. \ OJALOS | 0 | 1 | 2 | TOTAL |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|
| CON EXP. | 70 | 68 | 77 | 215 |
| % | 32.56 | 31.63 | 35.81 | |
| SIN EXP. | 274 | 165 | 88 | 527 |
| % | 51.99 | 31.31 | 16.70 | |
| TOTAL | 344 | 233 | 165 | 742 |
| % | 46.36 | 31.40 | 22.24 | |

OVULOS

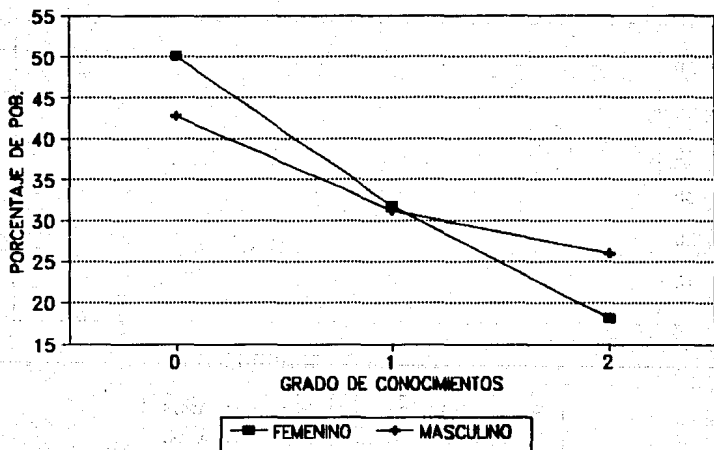
COMPARATIVO: EDADES 1-H



■ 14 AÑOS ◆ 15 AÑOS * 16 AÑOS
□ 17 AÑOS ✕ 18 AÑOS ▲ 19 AÑOS

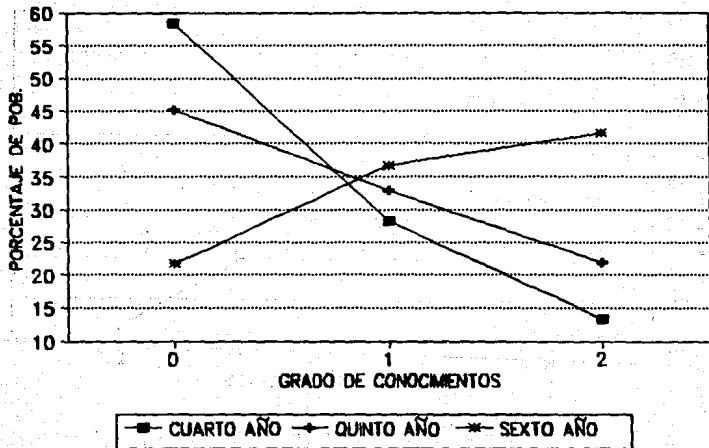
OVULOS

COMPARATIVO: SEXO 2-H



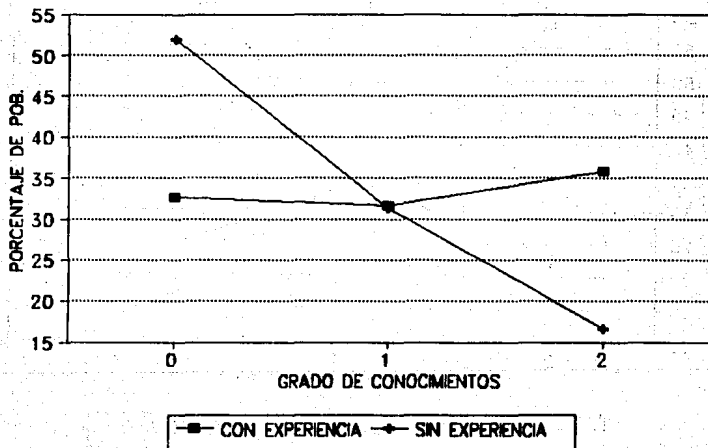
OVULOS

COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-H



OVULOS

COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-H



"ESPIUMA"

1-1

| EDAD/ESPIUMA | | NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | | | | TOTAL |
|--------------|------|------------------------|--------|-------|--------|--------|-------|------|-------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| POBLACION | 13 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | EN % | 50.00 | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 14 | 19 | 9 | 6 | 2 | 4 | 0 | 0 | 40 |
| | % | 47.50 | 22.50 | 15.00 | 5.00 | 10.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 15 | 101 | 26 | 31 | 30 | 26 | 11 | 1 | 226 |
| | % | 44.69 | 11.50 | 13.72 | 13.27 | 11.50 | 4.87 | 0.44 | |
| | 16 | 58 | 32 | 34 | 35 | 29 | 8 | 1 | 197 |
| | % | 29.44 | 16.24 | 17.26 | 17.77 | 14.72 | 4.06 | 0.51 | |
| | 17 | 34 | 16 | 30 | 27 | 31 | 17 | 1 | 156 |
| | % | 21.79 | 10.26 | 19.23 | 17.31 | 19.87 | 10.90 | 0.64 | |
| | 18 | 16 | 8 | 15 | 13 | 10 | 7 | 2 | 71 |
| | % | 22.54 | 11.27 | 21.13 | 18.31 | 14.08 | 9.86 | 2.82 | |
| | 19 | 5 | 4 | 3 | 3 | 11 | 2 | 0 | 28 |
| | % | 17.86 | 14.29 | 10.71 | 10.71 | 39.29 | 7.14 | 0.00 | |
| | 20 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 12 |
| | % | 41.67 | 8.33 | 8.33 | 25.00 | 16.67 | 0.00 | 0.00 | |
| | 21 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| | % | 50.00 | 33.33 | 0.00 | 0.00 | 16.67 | 0.00 | 0.00 | |
| | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 23 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 24 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 25 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 243 | 100 | 120 | 114 | 115 | 45 | 5 | 742 |
| | % | 32.75 | 13.48 | 16.17 | 15.36 | 15.50 | 6.06 | 0.67 | |

2-1

| SEXO/ESPUMA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| FEMENINO | 138 | 38 | 58 | 55 | 43 | 24 | 1 | 357 |
| % | 38.66 | 10.64 | 16.25 | 15.41 | 12.04 | 6.72 | 0.28 | |
| MASCULINO | 105 | 62 | 62 | 59 | 72 | 21 | 4 | 385 |
| % | 27.27 | 16.10 | 16.10 | 15.32 | 18.70 | 5.45 | 1.04 | |
| TOTAL | 243 | 100 | 120 | 114 | 115 | 45 | 5 | 742 |
| % | 32.75 | 13.48 | 16.17 | 15.36 | 15.50 | 6.06 | 0.67 | |

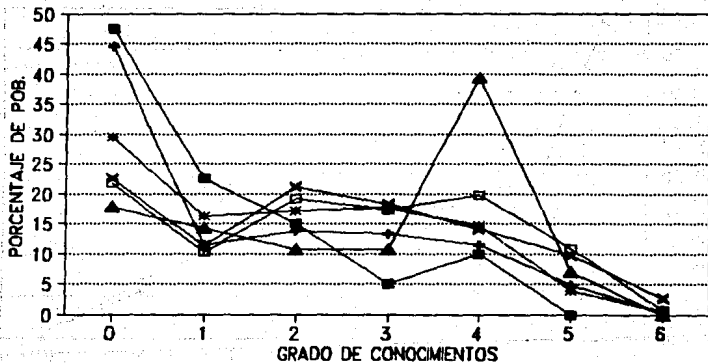
3-1

| ESC./ESPUMA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
| CUARTO | 176 | 53 | 60 | 49 | 60 | 11 | 0 | 309 |
| % | 45.24 | 13.62 | 15.42 | 12.60 | 10.28 | 2.83 | 0.00 | |
| QUINTO | 40 | 27 | 30 | 28 | 36 | 8 | 4 | 173 |
| % | 23.12 | 15.61 | 17.34 | 16.18 | 20.81 | 4.62 | 2.31 | |
| SEXTO | 27 | 20 | 30 | 37 | 39 | 26 | 1 | 180 |
| % | 15.00 | 11.11 | 16.67 | 20.56 | 21.67 | 14.44 | 0.56 | |
| TOTAL | 243 | 100 | 120 | 114 | 115 | 45 | 5 | 742 |
| % | 32.75 | 13.48 | 16.17 | 15.36 | 15.50 | 6.06 | 0.67 | |

4-1

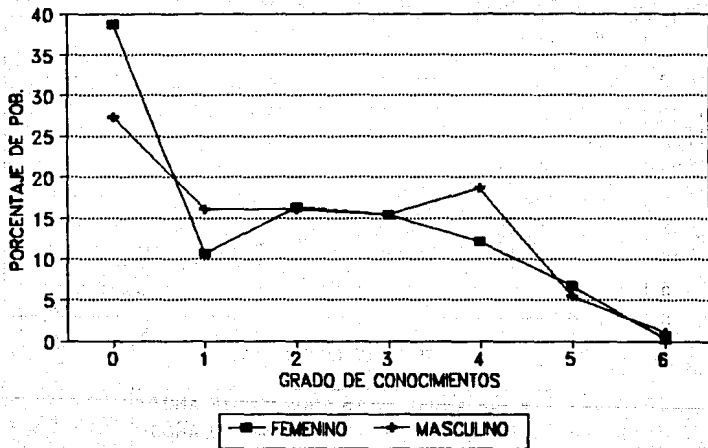
| EXP. SEX. /ESPUMA | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| CON EXP. | 48 | 32 | 35 | 38 | 47 | 14 | 1 | 215 |
| % | 22.33 | 14.88 | 16.28 | 17.67 | 21.86 | 6.51 | 0.47 | |
| SIN EXP. | 195 | 68 | 85 | 76 | 68 | 31 | 4 | 527 |
| % | 37.00 | 12.90 | 16.13 | 14.42 | 12.90 | 5.88 | 0.76 | |
| TOTAL | 243 | 100 | 120 | 114 | 115 | 45 | 5 | 742 |
| % | 32.75 | 13.48 | 16.17 | 15.36 | 15.50 | 6.06 | 0.67 | |

ESPUMA ESPERMATICIDA COMPARATIVO: EDADES 1-I

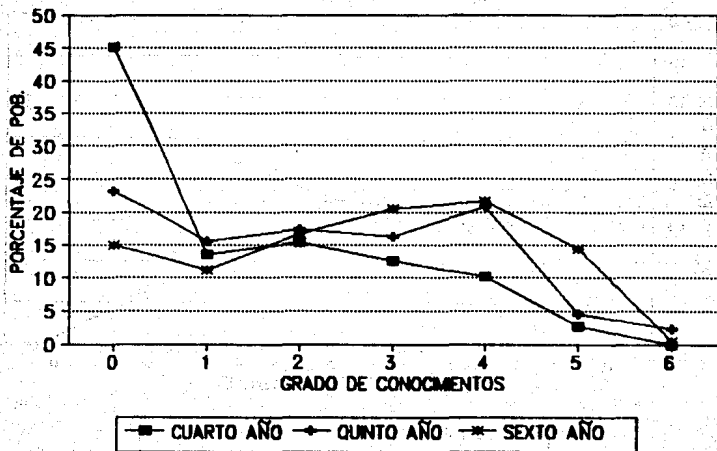


14 AÑOS
 15 AÑOS
 16 AÑOS
 17 AÑOS
 18 AÑOS
 19 AÑOS

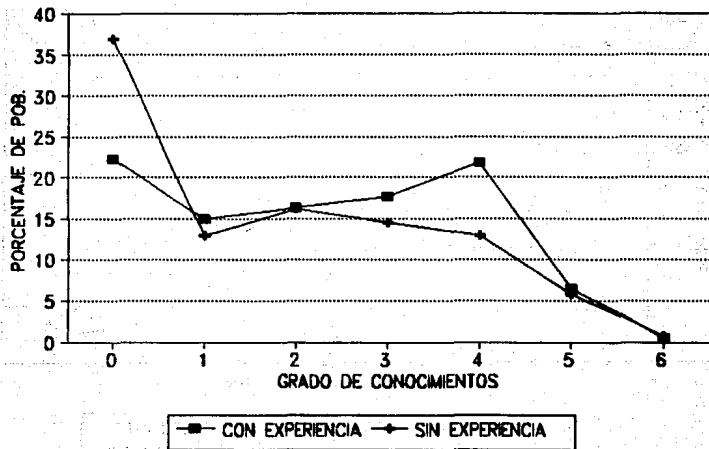
ESPUMA ESPERMATICIDA COMPARATIVO: SEXO 2-1



ESPUMA ESPERMATICIDA COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-1



ESPUMA ESPERMATICIDA COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-I



"METODOS NATURALES"

| | | 1-J | | | | | | | |
|----------------|----------------|------------------------|--------|-------|-------|--------|------|------|-------|
| | | NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | | | | |
| EDAD\MET. NAT. | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
| 13 | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | POBLACION EN % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 14 | | 20 | 14 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| | % | 50.00 | 35.00 | 7.50 | 7.50 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 15 | | 110 | 45 | 28 | 16 | 5 | 2 | 0 | 226 |
| | % | 48.67 | 28.76 | 12.39 | 7.08 | 2.21 | 0.88 | 0.00 | |
| 16 | | 82 | 51 | 39 | 15 | 5 | 4 | 1 | 197 |
| | % | 41.62 | 25.89 | 19.80 | 7.61 | 2.54 | 2.03 | 0.51 | |
| 17 | | 43 | 43 | 26 | 18 | 15 | 8 | 1 | 196 |
| | % | 27.56 | 28.05 | 16.67 | 11.54 | 9.62 | 5.13 | 0.64 | |
| 18 | | 26 | 16 | 7 | 10 | 10 | 2 | 0 | 71 |
| | % | 36.62 | 22.54 | 9.86 | 14.08 | 14.08 | 2.82 | 0.00 | |
| 19 | | 7 | 6 | 8 | 3 | 2 | 2 | 0 | 28 |
| | % | 25.00 | 21.43 | 28.57 | 10.71 | 7.14 | 7.14 | 0.00 | |
| 20 | | 4 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| | % | 33.33 | 33.33 | 25.00 | 8.33 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 21 | | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | % | 0.00 | 50.00 | 50.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 22 | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 23 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 24 | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| 25 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 296 | 205 | 117 | 66 | 38 | 18 | 2 | 762 |
| | % | 39.89 | 27.63 | 15.77 | 8.89 | 5.12 | 2.43 | 0.27 | |

2-J

| SEXO/VET. NAT. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|----------------|-------|-------|-------|------|------|------|------|-------|
| FEMENINO | 145 | 94 | 50 | 33 | 20 | 14 | 1 | 357 |
| % | 40.62 | 26.33 | 14.01 | 9.24 | 5.60 | 3.92 | 0.28 | |
| MASCULINO | 151 | 111 | 67 | 33 | 18 | 4 | 1 | 385 |
| % | 39.22 | 28.83 | 17.40 | 8.57 | 4.68 | 1.04 | 0.26 | |
| TOTAL | 296 | 205 | 117 | 66 | 38 | 18 | 2 | 742 |
| % | 39.89 | 27.63 | 15.77 | 8.89 | 5.12 | 2.43 | 0.27 | |

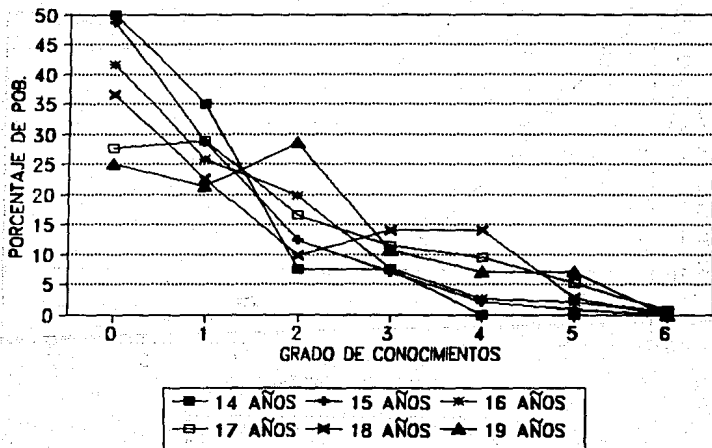
3-J

| ESC. VET. NAT. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| CUARTO | 191 | 110 | 51 | 26 | 9 | 2 | 0 | 389 |
| % | 49.10 | 28.28 | 13.11 | 6.68 | 2.31 | 0.51 | 0.00 | |
| QUINTO | 67 | 51 | 26 | 15 | 8 | 5 | 1 | 173 |
| % | 38.73 | 29.48 | 15.03 | 8.67 | 4.62 | 2.89 | 0.58 | |
| SEKTO | 38 | 44 | 40 | 25 | 21 | 11 | 1 | 180 |
| % | 21.11 | 24.44 | 22.22 | 13.89 | 11.67 | 6.11 | 0.56 | |
| TOTAL | 296 | 205 | 117 | 66 | 38 | 18 | 2 | 742 |
| % | 39.89 | 27.63 | 15.77 | 8.89 | 5.12 | 2.43 | 0.27 | |

4-J

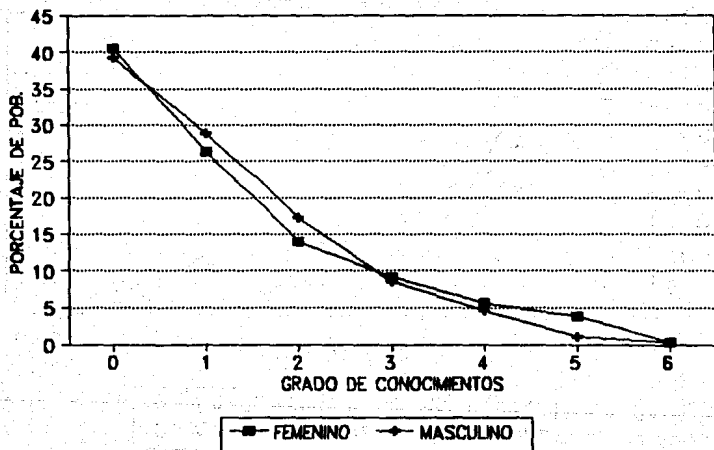
| EXP. SEX. VET. NAT. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TOTAL |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-------|
| CON EXP. | 75 | 60 | 36 | 24 | 15 | 4 | 1 | 215 |
| % | 34.88 | 27.91 | 16.74 | 11.16 | 6.98 | 1.86 | 0.47 | |
| SIN EXP. | 221 | 145 | 81 | 42 | 23 | 14 | 1 | 527 |
| % | 41.94 | 27.51 | 15.37 | 7.97 | 4.36 | 2.66 | 0.19 | |
| TOTAL | 296 | 205 | 117 | 66 | 38 | 18 | 2 | 742 |
| % | 39.89 | 27.63 | 15.77 | 8.89 | 5.12 | 2.43 | 0.27 | |

METODOS NATURALES COMPARATIVO: EDADES 1-J

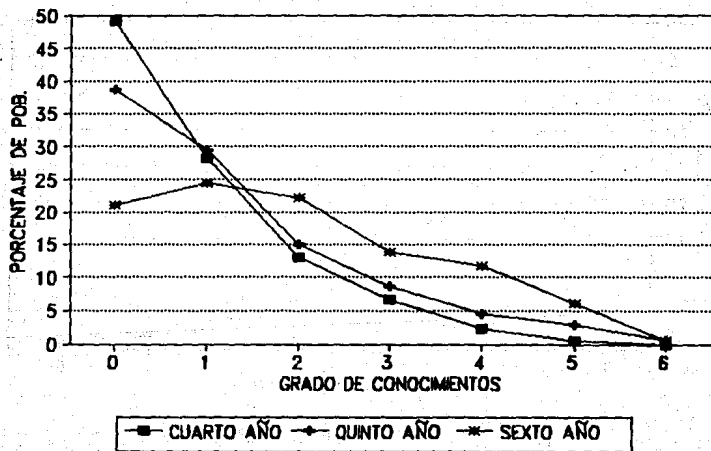


METODOS NATURALES

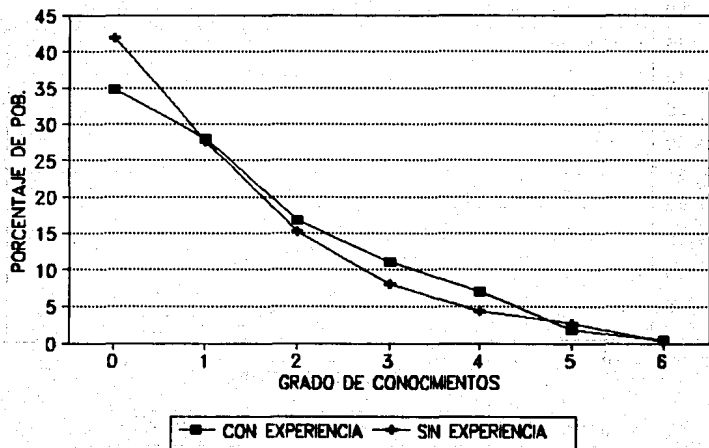
COMPARATIVO: SEXO 2-J



MÉTODOS NATURALES COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-J



METODOS NATURALES COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-J



" METODOS PERMANENTES"

| | | 1-K NIVEL DE CONOCIMIENTOS | | | | |
|------------------|----|-------------------------------|--------|--------|-------|-------|
| EDAD\PERMANENTES | | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
| POBLACION EN | 13 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | % | 100.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 14 | 15 | 14 | 8 | 3 | 40 |
| | % | 37.50 | 35.00 | 20.00 | 7.50 | |
| | 15 | 73 | 80 | 39 | 34 | 226 |
| | % | 32.30 | 35.40 | 17.26 | 15.04 | |
| | 16 | 46 | 60 | 43 | 46 | 197 |
| | % | 23.35 | 30.46 | 22.84 | 23.35 | |
| | 17 | 28 | 40 | 43 | 43 | 154 |
| | % | 17.95 | 25.64 | 28.85 | 27.56 | |
| | 18 | 15 | 14 | 26 | 16 | 71 |
| | % | 21.13 | 19.72 | 36.62 | 22.54 | |
| | 19 | 5 | 4 | 13 | 6 | 28 |
| | % | 17.86 | 14.29 | 46.43 | 21.43 | |
| | 20 | 6 | 2 | 4 | 0 | 12 |
| | % | 50.00 | 16.67 | 33.33 | 0.00 | |
| | 21 | 0 | 2 | 2 | 2 | 6 |
| | % | 0.00 | 33.33 | 33.33 | 33.33 | |
| | 22 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 | |
| | 23 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 24 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| | 25 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | % | 0.00 | 100.00 | 0.00 | 0.00 | |
| TOTAL | | 190 | 219 | 183 | 150 | 742 |
| % | | 25.61 | 29.51 | 24.66 | 20.22 | |

2-K

| SEXO\PERMANENTES | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| FEMENINO | 99 | 91 | 82 | 85 | 357 |
| % | 27.73 | 25.49 | 22.97 | 23.81 | |
| MASCULINO | 91 | 128 | 101 | 65 | 385 |
| % | 23.64 | 33.25 | 26.23 | 16.88 | |
| TOTAL | 190 | 219 | 183 | 150 | 742 |
| % | 25.61 | 29.51 | 24.66 | 20.22 | |

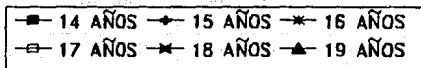
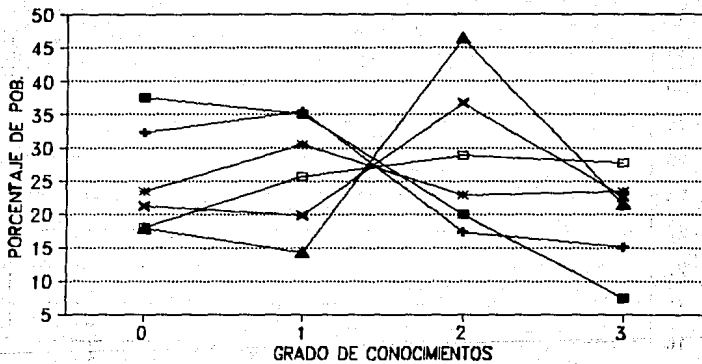
3-K

| ESC.\PERMANENTES | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CUARTO | 144 | 125 | 67 | 53 | 389 |
| % | 37.02 | 32.13 | 17.22 | 13.62 | |
| QUINTO | 36 | 55 | 49 | 33 | 173 |
| % | 20.81 | 31.79 | 28.32 | 19.08 | |
| SEXTO | 10 | 39 | 67 | 64 | 180 |
| % | 5.56 | 21.67 | 37.22 | 35.56 | |
| TOTAL | 190 | 219 | 183 | 150 | 742 |
| % | 25.61 | 29.51 | 24.66 | 20.22 | |

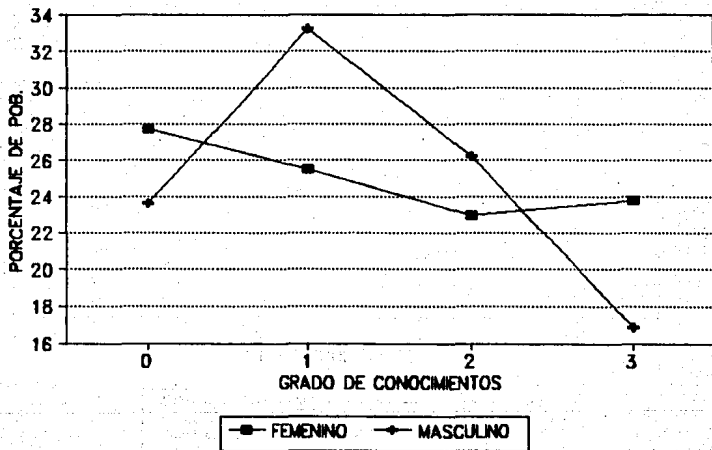
4-K

| EXP.\SEX.\PERMANENTES | 0 | 1 | 2 | 3 | TOTAL |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CON EXP. | 44 | 70 | 58 | 43 | 215 |
| % | 20.47 | 32.56 | 26.98 | 20.00 | |
| SIN EXP. | 146 | 149 | 125 | 107 | 527 |
| % | 27.70 | 28.27 | 23.72 | 20.30 | |
| TOTAL | 190 | 219 | 183 | 150 | 742 |
| % | 25.61 | 29.51 | 24.66 | 20.22 | |

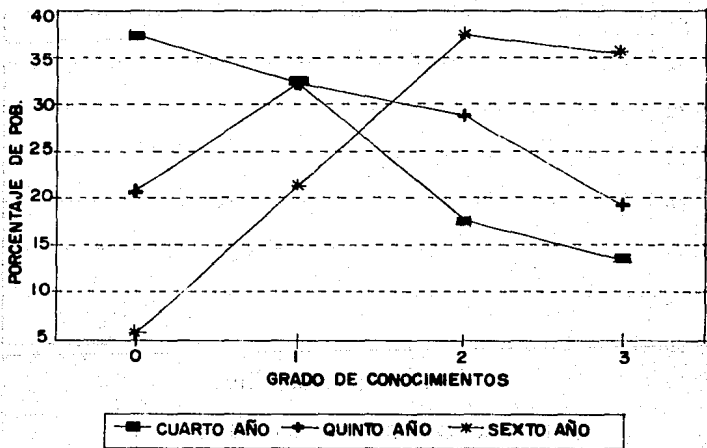
METODOS PERMANENTES COMPARATIVO: EDADES 1-K



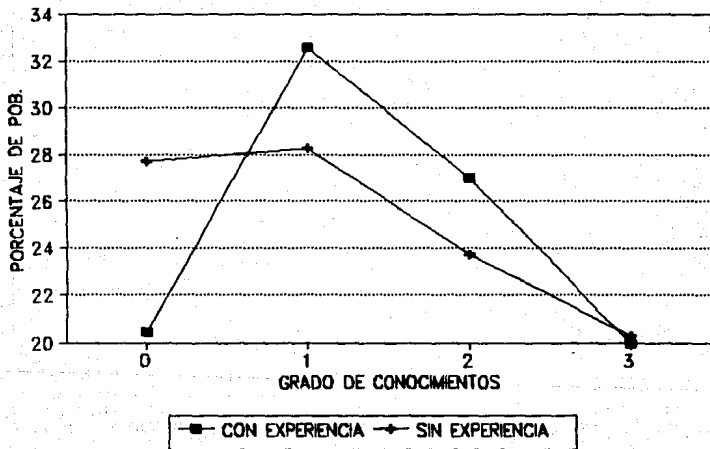
METODOS PERMANENTES COMPARATIVO: SEXO 2-K



DE TODOS PERMANENTES COMPARATIVO: GRADO ESCOLAR 3-K



METODOS PERMANENTES COMPARATIVO: EXP. SEXUAL 4-K



UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

CAMPUS SUR

PLANTEL TLALPAN

C U E S T I O N A R I O

A CONTINUACION SE TE PRESENTAN UNA SERIE DE 44 PREGUNTAS CON 4 OPCIONES PARA ELEGIR.

INSTRUCCIONES : MARCA CON UNA "X" EN LA HOJA DE RESPUESTAS LA OPCION QUE CONSIDERES CORRECTA. EN EL CUADERNILLO DE PREGUNTAS NO HAGAS NINGUNA ANOTACION.

EjemPlo :

DOS DE LAS PARTES QUE CORRESPONDEN AL APARATO SEXUAL MASCULINO SON :

- A) LA PROSTATATA Y EL CLITORIS
- B) EL UTERO Y LOS CONDUCTOS DEFERENTES
- C) LOS TESTICULOS Y LOS CONDUCTOS DEFERENTES
- D) EL MONTE DE VENUS Y LOS TESTICULOS

HOJA DE RESPUESTAS A () B () C (X) D ()

- 1.- TUVE MI PRIMERA RELACION SEXUAL A LOS:
 - A) 18 AÑOS O ANTES
 - B) DE 19 A 21 AÑOS
 - C) DE LOS 22 EN ADELANTE
 - D) NUNCA HE TENIDO RELACIONES SEXUALES
- 2.- CUANDO SE TIENE LA PRIMERA RELACION SEXUAL:
 - A) NO SE PUEDE EMBARASAR UNA MUJER
 - B) SE DEBE REALIZAR RAPIDAMENTE
 - C) SE NECESITA UN SEGUNDO CONTACTO PARA EMBARASARSE
 - D) SE DEBEN USAR ANTICONCEPTIVOS
- 3.- QUE SE PUEDE HACER PARA NO EMBARASARSE:
 - A) USAR METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - B) QUE EL HOMBRE NO SE EXITE DURANTE EL ACTO SEXUAL
 - C) TENER RELACIONES SEXUALES ESPORADICAS
 - D) QUE LA MUJER NO TENGA EXITACION DURANTE EL ACTO SEXUAL
- 4.- LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS MAS EFICACES Y ADECUADOS PARA LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES ESPORADICOS SON:
 - A) PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS Y EL RITMO
 - B) LAS INYECCIONES O DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS
 - C) LA COMBINACION DE OVULO Y CONDON
 - D) LA INYECCION Y LAS PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

- 5.- COMO SE CLASIFICAN LOS ANTICONCEPTIVOS:
- A) METODOS APROPIADOS Y NO APROPIADOS
 - B) METODOS TEMPORALES, NATURALES Y PERMANENTES
 - C) METODOS DE USO DIARIO Y NOCTURNO
 - D) METODOS CIENTIFICOS, NATURALES Y DE EXPERIENCIA
- 6.- QUE SON LOS CONDOMES:
- A) FUNDAS DE LATEX QUE SE ADAPTAN ESTRECHAMENTE AL PENE
 - B) SON BOLSITAS DE PAPEL QUE SE AJUSTAN AL PENE
 - C) SON APLICACIONES QUE SE ADHIEREN AL PENE
 - D) SON FUNDAS DE MATERIAL HUMECTANTE QUE PROTEGEN AL PENE
- 7.- COMO DEBE ESTAR EL PENE AL COLOCAR EL CONDOM:
- A) FLACIDO
 - B) BIEN LAVADO
 - C) ERECTO
 - D) SEMI FLACIDO
- 8.- QUE SE DEBE HACER CON EL CONDOM DESPUES DE LA EYACULACION:
- A) DEBE PERMANECER PUESTO DURANTE 1 HR.
 - B) SUJETARSE FUERTEMENTE DURANTE 5 MIN.
 - C) REVISARSE PARA DETECTAR ALGUNA FUGA DE ESPERMAS
 - D) RETIRARSE ANTES DE QUE EL PENE PIERDA SU ERECCION
- 9.- CUANTOS TAMAÑOS DE CONDOMES EXISTEN:
- A) TRES: GRANDES, MEDIANOS Y PEQUEÑOS
 - B) TODOS LOS CONDOMES TIENEN LA MISMA MEDIDA
 - C) TRES: DEL NUMERO 1, DEL NUMERO 5 Y DEL NUMERO 10
 - D) DOS: GRANDES Y UN TAMAÑO PEQUEÑO
- 10.- EN DONDE SE PUEDEM CONSEGUIR LOS CONDOMES
- A) EXCLUSIVAMENTE EN SUPERMERCADOS
 - B) EXCLUSIVAMENTE EN UN CONSULTORIO MEDICO
 - C) EN CUALQUIER ESTABLECIMIENTO COMERCIAL Y CENTROS DE PLANIFICACION FAMILIAR.
 - D) EXCLUSIVAMENTE EN FARMACIAS AUTORIZADAS
- 11.- LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU) PUEDEN SER COLOCADOS POR:
- A) SOLO MEDICOS O PERSONAL ESPECIALIZADO
 - B) CUALQUIER PERSONA QUE COMOSEA DE ANTICONCEPTIVOS
 - C) UNO MISMO PUEDE COLOCARSELO
 - D) TU PAREJA, CUANDO REALIZAN EL ACTO SEXUAL
- 12.- DE QUE MATERIAL ESTAN ELABORADOS LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU)
- A) DE FIERRO Y CERA
 - B) DE PLASTICO Y COBRE Y ALMA DE PLATA
 - C) DE GOMA Y HULE
 - D) DE PAPEL Y GOMA

- 13.- COMO SE SABE QUE TIPO DE DISPOSITIVOS INTRAUTERINO SE DEBE ELEGIR (DIU):
- A) LA ELECCION DEPENDE DE LA FRECUENCIA DE LAS RELACIONES SEXUALES
 - B) LA ELECCION DEPENDE DEL COSTO DEL DISPOSITIVO
 - C) DE ACUERDO CON LA EDAD DE LA MUJER
 - D) LA ELECCION DEPENDE DEL RESULTADO DE UN EXAMEN MEDICO
- 14.- POR QUE EL DISPOSITIVO INTRAUTERINO EVITA EL EMBARAZO
- A) IMPIDE LA INPLANTACION DEL OVULO FERTILIZADO
 - B) BLOQUEA LA EYACULACION
 - C) RETIENE EN UNA BOLSITA DE PLASTICO LOS ESPERMAS
 - D) PROVOCA CAMBIOS EN EL UTERO QUE ELIMINA EL OVULO FECUNDADO.
- 15.- SON VENTAJAS DE LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU):
- A) NO PROVOCA HEMORRAGIAS Y LO PUEDE USAR CUALQUIER MUJER
 - B) ES 100% FALIBLE Y SE USA SOLO CUANDO EXISTE UN CONTACTO SEXUAL.
 - C) NO HAY NADA QUE HACER O RECORDAR ANTES, MIENTRAS O DESPUES DE TENER RELACIONES SEXUALES, SE COLOCA EN POCOS MINUTOS.
 - D) SU COLOCACION ES FACIL Y PUEDE SE COLOCADO POR UNO MISMO.
- 16.- CUANDO SE PUEDE COLOCAR EL DIU:
- A) DESPUES DEL CONTACTO SEXUAL
 - B) DURANTE LA REGLA O MENSTRUACION
 - C) ANTES DEL CONTACTO SEXUAL
 - D) DURANTE EL CONTACTO SEXUAL
- 17.- COMO ACTUA LA PASTILLA ANTICONCEPTIVA PARA EVITAR EL EMBARAZO
- A) NO DEJAN QUE EL OVULO MADURE Y SALGA DE LOS OVARIOS CADA MES
 - B) PRODUCE GRAN CANTIDAD DE SUSTANCIAS TOXICAS.
 - C) ACTUA COMO ESPERMATICIDA.
 - D) MATA LOS OVULOS CUANDO SALEN DE LOS OVARIOS.
- 18.- COMO SE ELIGE LA PASTILLA ANTICONCEPTIVA:
- A) SE ELIGE POR EL NUMERO DE CONTACTOS SEXUALES.
 - B) HACIENDO UN ANALISIS DEL SANGRADO MENSTRUAL.
 - C) DE ACUERDO CON EL PRECIO DE LAS PILDORAS.
 - D) SE DEBE LLEVAR A CABO UN EXAMEN MEDICO
- 19.- A QUE EDAD ES PREFERIBLE TOMAR PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS:
- A) DE LOS 15 A 19 AÑOS
 - B) MAYORES DE 20 Y MENORES DE 35 AÑOS
 - C) DE 35 AÑOS A 45 AÑOS
 - D) DE 45 AÑOS EN ADELANTE

- 20.- COMO SE DEBEN TOMAR LAS PASTILLAS:
- A) SE TOMAN DURANTE EL ACTO SEXUAL LAS VECES QUE ESTE SE REPITA
 - B) AL DECIMO DIA DE INICIADA LA MENSTRUACION SE TOMA LA PASTILLA # 8.
 - C) AL QUINTO DIA DE QUE COMENZO LA MENSTRUACION SE TOMA LA PRIMERA Y SE CONTINUA HASTA QUE SE ACABA EL PAQUETE.
 - D) DEBE TOMARSE ANTES DE CADA ALIMENTO.
- 21.- QUE SON LOS ESPERMATICIDAS VAGINALES:
- A) PRODUCTOS QUIMICOS QUE SE COLOCAN EN LA VAGINA ANTES DE REALIZAR EL ACTO SEXUAL PARA MATAR LOS ESPERMAS.
 - B) SON SUSTANCIAS QUE SE TOMAN DURANTE LA RELACION SEXUAL PARA MATAR LOS ESPERMAS.
 - C) SON PLASTICOS QUE SE COLOCAN EN LA VAGINA PARA EVITAR LA PENETRACION DE LOS ESPERMAS.
 - D) SON DISPOSITIVOS QUE SE COLOCAN EN LA VAGINA Y PRODUCEN SUSTANCIAS TOXICAS.
- 22.- CUALES SON LOS TIPOS DE ESPERMATICIDAS QUE EXISTEN:
- A) PILDORAS Y DIAFRAGMA.
 - B) ESPUMA, CREMA, GEL Y OVULOS.
 - C) CONDOM Y CASQUETE CERVICAL.
 - D) DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE Y DE PLASTICO.
- 23.- EN QUE PARTE DEL CUERPO SE APLICAN LOS ESPERMATICIDAS
- A) EN MEDIO DEL UTERO Y LA VAGINA.
 - B) EN LA PARTE INTERNA DEL UTERO.
 - C) ALREDEDOR DE LA TROMPAS DE FALOPIO.
 - D) EN LA VAGINA.
- 24.- DE QUE FORMA EVITAN LOS ESPERMATICIDAS EL EMBARAZO:
- A) PRODUCIENDO INFLAMACION EN EL UTERO, DETENIENDO EL PASO DEL ESPERMA.
 - B) CONTIENE UN PRODUCTO QUINICO QUE EVITA LA EYACULACION.
 - C) CONTIENE UN PRODUCTO QUINICO QUE MATA EL ESPERMATOSIDE.
 - D) PRODUCE HORMONAS QUE CREAM UNA BARRERA EN EL CUELLO UTERINO.
- 25.- COMO SE COLOCA LA CREMA ESPERMATICIDA:
- A) MEDIANTE UNA INYECCION.
 - B) INGERIDAS CON AGUA.
 - C) MEDIANTE UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO.
 - D) POR MEDIO DE UN APLICADOR.
- 26.- COMO SE COLOCAN LOS OVULOS Y GEL ESPERMATICIDAS:
- A) COM UN APLICADOR ESPECIAL.
 - B) COM LA MAMO.
 - C) COM UN DISPOSITIVO.
 - D) COM UN TUBO.

- 27.- COMO SE DEBE COLOCAR LA ESPUMA.
- A) EN POSICION VOCA ARRIBA SE INTRODUCE EL APLICADOR EN LA VAGINA.
 - B) INTRODUCIENDO EL APLICADOR EN LAS TROMPAS DE FALOFIO.
 - C) SE DEBE UNTAR EN EL PENE.
 - D) EN POSICION VERTICAL SE INTRODUCE EL APLICADOR EN EL UTERO.
- 28.- CUANDO SE DEBE COLOCAR LA ESPUMA:
- A) NO MAS DE 15 MIN. ANTES DEL ACTO SEXUAL.
 - B) 2 HRS. ANTES DEL ACTO SEXUAL.
 - C) NO MAS DE 3 HRS. ANTES DEL ACTO SEXUAL.
 - D) INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA RELACION SEXUAL.
- 29.- QUE TIEMPO SE DEBE ESPERAR PARA UNA DUCHA VAGINAL: DESPUES DE HABER OCUPADO LA ESPUMA:
- A) SE DEBE ESPERAR 5 DIAS DESPUES DE LA RELACION SEXUAL.
 - B) DEBE DUCHARSE INMEDIATAMENTE DESPUES DEL ACTO SEXUAL.
 - C) DEBE ESPERARSE 6 Y 8 HRS. DESPUES DEL ACTO SEXUAL.
 - D) DEBE ESPERARSE 10 HRS.
- 30.- LA ESPUMA COMBINADA CON EL CONDOM PRODUCE :
- A) LA MISMA PROTECCION AUN SIN COMBINARLOS.
 - B) UNA MEJOR PROTECCION CONTRA EL EMBARAZO.
 - C) ES CONTRAPRODUCTENTE.
 - D) IRRITACIONES INCURABLES.
- 31.- SE DEBE PONER MAS ESPUMA CADA VES QUE HAYA UN CONTACTO SEXUAL:
- A) SI
 - B) NO
 - C) CON LA PRIMERA APLICACION ES SUFICIENTE.
 - D) NO, SE DEBE HACER UN LAVADO.
- 32.- SI LA ESPUMA SE APLICA MAS DE 30 MN. ANTES DE LA RELACION SEXUAL:
- A) ES EFICAZ
 - B) PUEDE PRODUCIR IRRITACION
 - C) PUEDE NO SER TAN EFICAZ
 - D) PRODUCE TRASTORNOS EN LOS CONDUCTOS.
- 33.- LA CREMA ANTICONCEPTIVA Y EL GEL ACTUAN IGUAL QUE :
- A) EL CONDOM
 - B) EL DIAFRAGMA
 - C) LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS
 - D) LA ESPUMA
- 34.- EN QUE PARTE DEL CUERPO SE COLOCA EL GEL Y LA CREMA ANTICONCEPTIVAS:
- A) EN LA VAGINA
 - B) EN EL UTERO
 - C) EN EL PENE
 - D) EN LOS OVARIOS

- 35.- SE DEBE USAR UN OVULO CADA VEZ QUE SE REALICE EL ACTO SEXUAL:
- A) NO
 - B) SI
 - C) SOLO EN CIERTAS OCASIONES
 - D) NO SI EL OVULO ES GRANDE
- 36.- QUE ES EL RITMO COMO METODO ANTICONCEPTIVO:
- A) REALIZAR EL ACTO SEXUAL CINCO DIAS DESPUES DE LA MENSTRUACION. ADEMÁS DE TOMAR LAS PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS.
 - B) REALIZAR EL ACTO SEXUAL DURANTE LA MENSTRUACION E INYECTARSE.
 - C) EVITAR TENER RELACIONES SEXUALES EN LOS DIAS FERTILES DE LA MUJER.
 - D) REALIZAR EL ACTO SEXUAL 5 DIAS ANTES DE LA MENSTRUACION, UTILIZANDO LOS ESPERMATICIDAS.
- 37.- EN QUE MOMENTO SE TOMA LA TEMPERATURA CORPORAL COMO METODO ANTICONCEPTIVO:
- A) SE TOMA DESPUES DE CADA ACTO SEXUAL.
 - B) SE DEBE TOMAR DURANTE EL ACTO SEXUAL.
 - C) SE DEBE TOMAR CADA 15 DIAS.
 - D) SE DEBE TOMAR CADA MAÑANA ANTES DE LEVANTARSE.
- 38.- PARA PODER OBTENER BUENOS RESULTADOS DEL METODO DE TEMPERATURA CORPORAL SE DEBE:
- A) TOMAR LA TEMPERATURA DURANTE VARIOS MESES.
 - B) TOMAR LA TEMPERATURA DURANTE 20 DIAS.
 - C) TOMAR LA TEMPERATURA DURANTE 40 DIAS.
 - D) TOMAR LA TEMPERATURA CADA HORA.
- 39.- QUE TIPO DE TERMOMETRO SE UTILIZA EN ESTE METODO:
- A) TERMOMETRO CON PUNTA DE MERCURIO.
 - B) TERMOMETRO ESPECIAL.
 - C) CUALQUIER TERMOMETRO.
 - D) TERMOMETRO DE TAMAÑO MAYOR AL ORDINARIO.
- 40.- DONDE DEBE TOMARSE LA TEMPERATURA:
- A) EN EL BRAZO Y LA PIERNA.
 - B) BOCA, RECTO, VAGINA Y DEBAJO DEL BRAZO.
 - C) EN LOS ORGANOS GENITALES Y EN EL BRAZO.
 - D) EN LA PARTE PLANA DE LA MAMO Y DEBAJO DEL BRAZO.
- 41.- UTILIZAR EL RITMO Y LA TEMPERATURA CORPORAL COMO METODOS ANTICONCEPTIVO :
- A) SE DEBE CONSIDERAR MAYORES DE 30 AÑOS.
 - B) PROPORCIONA MAYOR SEGURIDAD
 - C) ES EL METODO MAS USADO
 - D) NO DA LOS MISMOS RESULTADOS QUE CUALQUIER ANTICONCEPTIVO ARTIFICIAL.

- 42.- CUALES SON LOS METODOS DE ANTICONCEPCION PERMANENTES PARA LA MUJER Y EL HOMBRE.
- A) EL DIAFRAGMA Y LA ESTERILIZACION.
 - B) LA LIGADURA DE TROMPAS Y ESTERILIZACION.
 - C) SALPINGOCLACIA Y VASECTOMIA.
 - D) SALPINGOCLACIA Y ESTERILIZACION.
- 43.- QUE ES LA SALPINGOCLACIA:
- A) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN CORTAR Y ATAR UNA PARTE DE LAS TROMPAS.
 - B) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN CERRAR LA PARTE BAJA DE LA VAGINA.
 - C) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN HACER CORTES TANTO EN LA VAGINA COMO EN EL UTERO.
 - D) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN HACER UN CORTE EN LA PARTE BAJA DEL UTERO.
- 44.- QUE ES LA VASECTOMIA:
- A) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE CORTAN LAS PARTES CENTRALES DE LOS CONDUCTOS.
 - B) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE CORTAN Y SELLAN LOS CONDUCTOS QUE LLEVAN LOS ESPERMATOZOIDES.
 - C) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE AMARRA LA PUNTA DEL PENE.
 - D) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE CORTAN CIERTOS MUSCULOS DEL PENE.

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

CAMPUS SUR

PLANTEL TLALPAM

C U E S T I O N A R I O

A CONTINUACION SE TE PRESENTAN UNA SERIE DE 44 PREGUNTAS CON 4 OPCIONES PARA ELEGIR.

INSTRUCCIONES : MARCA CON UNA "X" EN LA HOJA DE RESPUESTAS LA OPCION QUE CONSIDERES CORRECTA. EN EL CUADERNILLO DE PREGUNTAS NO HAGAS NINGUNA ANOTACION.

EJEMPLO :

DOS DE LAS PARTES QUE CORRESPONDEN AL APARATO SEXUAL MASCULINO SON :

- A) LA PROSTATA Y EL CLITORIS
- B) EL UTERO Y LOS CONDUCTOS DEFERENTES
- C) LOS TESTICULOS Y LOS CONDUCTOS DEFERENTES
- D) EL MONTE DE VENUS Y LOS TESTICULOS

HOJA DE RESPUESTAS A () B () C (X) D ()

- 1.- TUVE MI PRIMERA RELACION SEXUAL A LOS:
 - A) 18 AÑOS O ANTES
 - B) DE 19 A 21 AÑOS
 - C) DE LOS 22 EN ADELANTE
 - D) NUNCA HE TENIDO RELACIONES SEXUALES

- 2.- QUE SON LOS ESPERMATICIDAS VAGINALES:
 - A) PRODUCTOS QUIMICOS QUE SE COLOCAN EN LA VAGINA ANTES DE REALIZAR EL ACTO SEXUAL PARA MATAR LOS ESPERMAS.
 - B) SON SUSTANCIAS QUE SE TOMAN DURANTE LA RELACION SEXUAL PARA MATAR LOS ESPERMAS.
 - C) SON PLASTICOS QUE SE COLOCAN EN LA VAGINA PARA EVITAR LA PENETRACION DE LOS ESPERMAS.
 - D) SON DISPOSITIVOS QUE SE COLOCAN EN LA VAGINA Y PRODUCEN SUSTANCIAS TOXICAS.

- 3.- SON VENTAJAS DE LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU):
 - A) NO PROVOCA HEMORRAGIAS Y LO PUEDE USAR CUALQUIER MUJER
 - B) ES 100% FALIBLE Y SE USA SOLO CUANDO EXISTE UN CONTACTO SEXUAL.
 - C) NO HAY NADA QUE HACER O RECORDAR ANTES, MIENTRAS O DESPUES DE TENER RELACIONES SEXUALES, SE COLOCA EN POCOS MINUTOS.
 - D) SU COLOCACION ES FACIL Y PUEDE SE COLOCADO POR UNO MISMO.

- 4.- LA ESPUMA COMBINADA CON EL CONDON PRODUCE :
 - A) LA MISMA PROTECCION AUN SIN COMBINARLOS.
 - B) UNA MEJOR PROTECCION CONTRA EL EMBARAZO.
 - C) ES CONTRAPRODUCENTE.
 - D) IRRITACIONES INCURABLES.

- 5.- DE QUE MATERIAL ESTAN ELABORADOS LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU)
 - A) DE FIERRO Y CERA
 - B) DE PLASTICO Y COBRE Y ALMA DE PLATA
 - C) DE GOMA Y HULE
 - D) DE PAPEL Y GOMA

- 6.- COMO SE CLASIFICAN LOS ANTICONCEPTIVOS:
 - A) METODOS APROPIADOS Y NO APROPIADOS
 - B) METODOS TEMPORALES, NATURALES Y PERMANENTES
 - C) METODOS DE USO DIARIO Y NOCTURNO
 - D) METODOS CIENTIFICOS, NATURALES Y DE EXPERIENCIA

- 7.- DONDE DEBE TOMARSE LA TEMPERATURA:
 - A) EN EL BRAZO Y LA PIERNA.
 - B) BOCA, RECTO, VAGINA Y DEBAJO DEL BRAZO.
 - C) EN LOS ORGANOS GENITALES Y EN EL BRAZO
 - D) EN LA PARTE PLANA DE LA MANO Y DEBAJO DEL BRAZO.

- 8.- CUALES SON LOS TIPOS DE ESPERMATICIDAS QUE EXISTEN:
 - A) PILDORAS Y DIAFRAGMA.
 - B) ESPUMA, CREMA, GEL Y OVULOS.
 - C) CONDOM Y CASQUETE CERVICAL.
 - D) DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE Y DE PLASTICO.

- 9.- SI LA ESPUMA SE APLICA MAS DE 30 MN. ANTES DE LA RELACION SEXUAL:
 - A) ES EFICAZ
 - B) PUEDE PRODUCIR IRRITACION
 - C) PUEDE NO SER TAM EFICAZ
 - D) PRODUCE TRASTORNOS EN LOS CONDUCTOS.

- 10.- COMO SE COLOCA LA CREMA ESPERMATICIDA:
 - A) MEDIANTE UNA INYECCION.
 - B) INGERIDAS CON AGUA.
 - C) MEDIANTE UN DISPOSITIVO INTRAUTERINO.
 - D) POR MEDIO DE UN APLICADOR.

- 11.- LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS MAS EFICACES Y ADECUADOS PARA LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES ESPORADICOS SON:
 - A) PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS Y EL RITMO
 - B) LAS INYECCIONES O DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS
 - C) LA COMBINACION DE OVULO Y CONDOM
 - D) LA INYECCION Y LAS PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

- 12.- SE DEBE USAR UN OVULO CQDA VES QUE SE REALICE EL ACTO SEXUAL:
- A) NO
 - B) SI
 - C) SOLO EN CIERTAS OCASIONES
 - D) NO SI EL OVULO ES GRANDE
- 13.- QUE ES LA VASECTOMIA:
- A) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE CORTAN LAS PARTES CENTRALES DE LOS CONDUCTOS.
 - B) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE CORTAN Y SELLAN LOS CONDUCTOS QUE LLEVAN LOS ESPERMATOZOIDES.
 - C) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE AMARRA LA PUNTA DEL PENE.
 - D) INTERVENCION QUIRURGICA EN DONDE SE CORTAN CIERTOS MUSCULOS DEL PENE.
- 14.- COMO SE ELIGE LA PASTILLA ANTICONCEPTIVA:
- A) SE ELIGE POR EL NUMERO DE CONTACTOS SEXUALES.
 - B) HACIENDO UN ANALISIS DEL SANGRADO MENSTRUAL.
 - C) DE ACUERDO CON EL PRECIO DE LAS PILDORAS.
 - D) SE DEBE LLEVAR A CABO UN EXAMEN MEDICO
- 15.- CUANTOS TAMAÑOS DE CONDOMES EXISTEN:
- A) TRES: GRANDES, MEDIANOS Y PEQUEÑOS
 - B) TODOS LOS CONDOMES TIENEN LA MISMA MEDIDA
 - C) TRES: DEL NUMERO 1, DEL NUMERO 5 Y DEL NUMERO 10
 - D) DOS: GRANDES Y UN TAMAÑO PEQUEÑO
- 16.- CUANDO SE DEBE COLOCAR LA ESPUMA:
- A) NO MAS DE 15 MIN. ANTES DEL ACTO SEXUAL.
 - B) 2 HRS. ANTES DEL ACTO SEXUAL.
 - C) NO MAS DE 3 HRS. ANTES DEL ACTO SEXUAL.
 - D) INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA RELACION SEXUAL.
- 17.- COMO SE SABE QUE TIPO DE DISPOSITIVOS INTRAUTERINO SE DEBE ELEGIR (DIU):
- A) LA ELECCION DEPENDE DE LA FRECUENCIA DE LAS RELACIONES SEXUALES
 - B) LA ELECCION DEPENDE DEL COSTO DEL DISPOSITIVO
 - C) DE ACUERDO CON LA EDAD DE LA MUJER
 - D) LA ELECCION DEPENDE DEL RESULTADO DE UN EXAMEN MEDICO
- 18.- QUE SE DEBE HACER CON EL CONDOM DESPUES DE LA EYACULACION:
- A) DEBE PERMANECER PUESTO DURANTE 1 HR.
 - B) SUJETARSE FUERTEMENTE DURANTE 5 MIN.
 - C) REVISARSE PARA DETECTAR ALGUNA FUGA DE ESPERMAS
 - D) RETIRARSE ANTES DE QUE EL PENE PIERDA SU ERECCION

- 19.- CUALES SON LOS METODOS DE ANTICONCEPCION PERMANENTES PARA LA MUJER Y EL HOMBRE.
- A) EL DIAFRAGMA Y LA ESTERILIZACION.
 - B) LA LIGADURA DE TROMPAS Y ESTERILIZACION.
 - C) SALPINGOCLACIA Y VASECTOMIA.
 - D) SALPINGOCLACIA Y ESTERILIZACION.
- 20.- COMO SE DEBEN TOMAR LAS PASTILLAS:
- A) SE TOMAN DURANTE EL ACTO SEXUAL LAS VECES QUE ESTE SE REPITA
 - B) AL DECIMO DIA DE INICIADA LA MENSTRUACION SE TOMA LA PASTILLA # 8.
 - C) AL QUINTO DIA DE QUE COMENZO LA MENSTRUACION SE TOMA LA PRIMERA Y SE CONTINUA HASTA QUE SE ACABA EL PAQUETE.
 - D) DEBE TOMARSE ANTES DE CADA ALIMENTO.
- 21.- PARA PODER OBTENER BUENOS RESULTADOS DEL METODO DE TEMPERATURA CORPORAL SE DEBE:
- A) TOMAR LA TEMPERATURA DURANTE VARIOS MESES.
 - B) TOMAR LA TEMPERATURA DURANTE 20 DIAS.
 - C) TOMAR LA TEMPERATURA DURANTE 40 DIAS.
 - D) TOMAR LA TEMPERATURA CADA HORA.
- 22.- QUE SON LOS CONDOMES:
- A) FUNDAS DE LATEX QUE SE ADAPTAN ESTRECHAMENTE AL PENE
 - B) SON BOQUITAS DE PAPEL QUE SE AJUSTAN AL PENE
 - C) SON APLICACIONES QUE SE ADHIEREN AL PENE
 - D) SON FUNDAS DE MATERIAL HUMECTANTE QUE PROTEGEN AL PENE
- 23.- COMO ACTUA LA PASTILLA ANTICONCEPTIVA PARA EVITAR EL EMBARAZO
- A) NO DEJAN QUE EL OVULO MADURE Y SALGA DE LOS OVARIOS CADA MES
 - B) PRODUCE GRAN CANTIDAD DE SUSTANCIAS TOXICAS.
 - C) ACTUA COMO ESPERMATICIDA.
 - D) MATA LOS OVULOS CUANDO SALEN DE LOS OVARIOS.
- 24.- EN QUE MOMENTO SE TOMA LA TEMPERATURA CORPORAL COMO METODO ANTICONCEPTIVO:
- A) SE TOMA DESPUES DE CADA ACTO SEXUAL.
 - B) SE DEBE TOMAR DURANTE EL ACTO SEXUAL.
 - C) SE DEBE TOMAR CADA 15 DIAS.
 - D) SE DEBE TOMAR CADA MAÑANA ANTES DE LEVANTARSE.
- 25.- DE QUE FORMA EVITAN LOS ESPERMATICIDAS EL EMBARAZO:
- A) PRODUCIENDO INFLAMACION EN EL UTERO, DETENIENDO EL PASO DEL ESPERMA.
 - B) CONTIENE UN PRODUCTO QUIMICO QUE EVITA LA EYACULACION.
 - C) CONTIENE UN PRODUCTO QUIMICO QUE MATA EL ESPERMATOZOIDE.
 - D) PRODUCE HORMONAS QUE CREAN UNA BARRERA EN EL CUELLO UTERINO.

- 26.- LA CREMA ANTICONCEPTIVA Y EL GEL ACTUAN IGUAL QUE :
- A) EL CONDON
 - B) EL DIAFRAGMA
 - C) LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS
 - D) LA ESPUMA
- 27.- EN QUE PARTE DEL CUERPO SE COLOCA EL GEL Y LA CREMA ANTICONCEPTIVAS:
- A) EN LA VAGINA
 - B) EN EL UTERO
 - C) EN EL PENE
 - D) EN LOS OVARIOS
- 28.- COMO SE DEBE COLOCAR LA ESPUMA.
- A) EN POSICION VOCA ARRIBA SE INTRODUCE EL APLICADOR EN LA VAGINA.
 - B) INTRODUCIENDO EL APLICADOR EN LAS TROMPAS DE FALOPIO.
 - C) SE DEBE UNTAR EN EL PENE.
 - D) EN POSICION VERTICAL SE INTRODUCE EL APLICADOR EN EL UTERO.
- 29.- QUE SE PUEDE HACER PARA NO EMBARAZARSE:
- A) USAR METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - B) QUE EL HOMBRE NO SE EXITE DURANTE EL ACTO SEXUAL
 - C) TENER RELACIONES SEXUALES ESPORADICAS
 - D) QUE LA MUJER NO TENGA EXITACION DURANTE EL ACTO SEXUAL
- 30.- CUANDO SE PUEDE COLOCAR EL DIU:
- A) DESPUES DEL CONTACTO SEXUAL
 - B) DURANTE LA REGLA O MENSTRUACION
 - C) ANTES DEL CONTACTO SEXUAL
 - D) DURANTE EL CONTACTO SEXUAL
- 31.- LOS DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU) PUEDEN SER COLOCADOS POR:
- A) SOLO MEDICOS O PERSONAL ESPECIALIZADO
 - B) CUALQUIER PERSONA QUE CONOSCA DE ANTICONCEPTIVOS
 - C) UNO MISMO PUEDE COLOCARSELO
 - D) TU PAREJA, CUANDO REALIZAN EL ACTO SEXUAL
- 32.- UTILIZAR EL RITMO Y LA TEMPERATURA CORPORAL COMO METODOS ANTICONCEPTIVO :
- A) SE DEBE CONSIDERAR MAYORES DE 30 AÑOS.
 - B) PROPORCIONA MAYOR SEGURIDAD
 - C) ES EL METODO MAS USADO
 - D) NO DA LOS MISMOS RESULTADOS QUE CUALQUIER ANTICONCEPTIVO ARTIFICIAL.
- 33.- EN QUE PARTE DEL CUERPO SE APLICAN LOS ESPERMATICIDAS
- A) EN MEDIO DEL UTERO Y LA VAGINA.
 - B) EN LA PARTE INTERNA DEL UTERO.
 - C) ALREDEDOR DE LA TROMPAS DE FALOPIO.
 - D) EN LA VAGINA.

- 34.- A QUE EDAD ES PREFERIBLE TOMAR PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS:
- A) DE LOS 15 A 19 AÑOS
 - B) MAYORES DE 20 Y MENORES DE 35 AÑOS
 - C) DE 35 AÑOS A 45 AÑOS
 - D) DE 45 AÑOS EN ADELANTE
- 35.- EN DONDE SE PUEDEN CONSEGUIR LOS CONDONES
- A) EXCLUSIVAMENTE EN SUPERMERCADOS
 - B) EXCLUSIVAMENTE EN UN CONSULTORIO MEDICO
 - C) EN CUALQUIER ESTABLECIMIENTO COMERCIAL Y CENTROS DE PLANIFICACION FAMILIAR.
 - D) EXCLUSIVAMENTE EN FARMACIAS AUTORIZADAS
- 36.- QUE ES LA SALPINGOCLACIA:
- A) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN CORTAR Y ATAR UNA PARTE DE LAS TROMPRAS.
 - B) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN CERRAR LA PARTE BAJA DE LA VAGINA.
 - C) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN HACER CORTES TANTO EN LA VAGINA COMO EN EL UTERO.
 - D) INTERVENCION QUIRURGICA EN LA MUJER, QUE CONSISTE EN HACER UN CORTE EN LA PARTE BAJA DEL UTERO.
- 37.- COMO SE COLOCAN LOS OVULOS Y GEL ESPERMATICIDAS:
- A) CON UN APLICADOR ESPECIAL.
 - B) CON LA MANO.
 - C) CON UN DISPOSITIVO.
 - D) CON UN TUBO.
- 38.- QUE ES EL RITMO COMO METODO ANTICONCEPTIVO:
- A) REALIZAR EL ACTO SEXUAL CINCO DIAS DESPUES DE LA MENSTRUACION ADEMÁS DE TOMAR LAS PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS.
 - B) REALIZAR EL ACTO SEXUAL DURANTE LA MENSTRUACION E INYECTARSE.
 - C) EVITAR TENER RELACIONES SEXUALES EN LOS DIAS FERTILES DE LA MUJER.
 - D) REALIZAR EL ACTO SEXUAL 5 DIAS ANTES DE LA MENSTRUACION, UTILIZANDO LOS ESPERMATICIDAS.
- 39.- COMO DEBE ESTAR EL PENE AL COLOCAR EL CONDOM:
- A) FLACIDO
 - B) BIEN LAVADO
 - C) ERECTO
 - D) SEMI FLACIDO
- 40.- CUANDO SE TIENE LA PRIMERA RELACION SEXUAL:
- A) NO SE PUEDE EMBARAZAR UNA MUJER
 - B) SE DEBE REALIZAR RAPIDAMENTE
 - C) SE NECESITA UN SEGUNDO CONTACTO PARA EMBARAZARSE
 - D) SE DEBEN USAR ANTICONCEPTIVOS

- 41.- QUE TIEMPO SE DEBE ESPERAR PARA UNA DUCHA VAGINAL:
DESPUES DE HABER OCUPADO LA ESPUMA:
A) SE DEBE ESPERAR 5 DIAS DESPUES DE LA RELACION SEXUAL.
B) DEBE DUCHARSE INMEDIATAMENTE DESPUES DEL ACTO SEXUAL.
C) DEBE ESPERARSE 6 Y 8 HRS. DESPUES DEL ACTO SEXUAL.
D) DEBE ESPERARSE 10 HRS.
- 42.- SE DEBE PONER MAS ESPUMA CADA VEZ QUE HAYA UN CONTACTO SEXUAL:
A) SI
B) NO
C) CON LA PRIMERA APLICACION ES SUFICIENTE.
D) NO, SE DEBE HACER UN LAVADO.
- 43.- QUE TIPO DE TERMOMETRO SE UTILIZA EN ESTE METODO:
A) TERMOMETRO CON PUNTA DE MERCURIO.
B) TERMOMETRO ESPECIAL.
C) CUALQUIER TERMOMETRO.
D) TERMOMETRO DE TAMAÑO MAYOR AL ORDINARIO.
- 44.- POR QUE EL DISPOSITIVO INTRAUTERINO EVITA EL EMBARAZO
A) IMPIDE LA IMPLANTACION DEL OVULO FERTILIZADO
B) BLOQUEA LA SYACULACION
C) RETIENE EN UNA BOLSITA DE PLASTICO LOS ESPERMAS
D) PROVOCA CAMBIOS EN EL UTERO QUE ELIMINA EL OVULO FECUNDADO.

BIBLIOGRAFIA

ABERASTORI, A. Y KNOBEL, M. (1985) LA ADOLESCENCIA NORMAL. EDITORIAL PAIDOS MEXICO D.F.

BELLAK, L. M. HURBICH, S. & GEDIMAN, H. (1973) EGO FUNCIONS IN SCHIZOPHRENICS, MURRITICS AND NORMALS, A SISTEMATIC STYDY OF CONCEPTUAL, DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APECTS. NEW YORK: JOHN WILEY AND SONS.

BLOSS, P. (1971). PSICOLOGIA DE LA ADOLESCENCIA. BUENOS AIRES: JOAQUIN MORTIS.

CAMPBELL, K. Y BARNLUND, C. (1977). COMMUNICATION PATTERNS AND PROBLEMS OF PREGNANCY. AMER. J. ORTHOPSYCHIAT. 47(1) SAN FRANCISCO STATE UNIVERSITY.

CVETROVICH, G. Y GROTE, B. (1975) ANTECEDENTS, OF RESPONSIBLE FAMILY FORMATION. BETHESDA, MD.

CONAPO, RESULTADOS PRINCIPALES DE LA ENCUESTA NACIONAL DEMOGRAFICA (1982), CONAPO, MEXICO.

CHILMAN, C. (1980) ADOLESCENT SEXUALITY IN A CHANGING AMERICAN SOCIETY, UNIVERSITY OF WISCONSIN.
ENCUESTA SOBRE EL COMPORTAMIENTO REPRODUCTIVO DE LOS ADOLESCENTES Y JOVENES DEL AREA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MEXICO (1988).

ERIKSON, E.H. (1984). SOCIEDAD Y ADOLESCENCIA. MEXICO: SIGLO VEINTIUNO

GIRARDI, I. C. (1988). UN MODELO DE INCAPACIDAD APRENDIDA PARA ADOLESCENTES MEXICANOS. TESIS DE DOCTORADO. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

GALLOU, P. (1977) GALLUP YOUTH SURVEG. THE DENVER POST.

HAUNONT, C. (1974) L'ABC DE LA ACONTRACEPTION LES EDITIONS NOUVELLES MARABOUT. VERVIERS BELGIQUE.

HAYES, CH. (1987) RISKING THE FUTURE. NATIONAL ACADEMY PRESS, WASHINGTON, D.C. :124.

HORLOCK, F.E. (1980). PSICOLOGIA DE LA ADOLESCENCIA. BUENOS

AIRES: PAIDOS.

KATCHANDOURIAN, H.A. Y LUNDE, D.T. (1979). LAS BASES DE LA SEXUALIDAD HUMANA. MEXICO: CONTINENTAL.

KINSEY, A. POMEROY, W. Y MARTIN, C. (1980) SEXUAL BEHAVIOR IN THE HUMAN MALE. PHILADELPHIA.

KNOBEL, M. (1985) ADOLESCENCIA ES OS SEUS PROBLEMA PSICOSSOCIASIS, PSIQUIATRAS, BRASIL (147): 48-56.

LINDEMANN, C. (1979) BIRTH CONTROL AND UNMARRIED YOUNG WOMAN. NEW YORK.

MAGAÑA, L. (1990) ESTUDIO COMPARATIVO DE LA PRESENCIA Y SEVERIDAD DE LOS SINTOMAS DEPRESIVOS EN ADOLESCENTES. TESIS PROFESIONAL. UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO.

MANUAL DE PLANIFICACION PARA MEDICOS (1974) ESTADOS UNIDOS.

MASTER, W. JOHNSON, E. KOHODNY, R. (1985) LA SEXUALIDAD HUMANA EDITORIAL GRIJALBO BARCELONA.

MEAD, M. (1973) SEXO Y TEMPERAMENTO EN LAS SOCIEDADES PRIMITIVAS. ED. JAILA BARCELONA, ESPAÑA.

MILLMAN, S. HENDERSHOT G. (1980) EARLY FERTILITY AND LIFETIME FERTILITY. FAMILY PLANNING PERSPECTIVES 12:3.

MUSSEN, H.P, COGER, J.J. (1982) DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD EN EL NIÑO. MEXICO: TRILLAS.

PERES. J.M. (1990) CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE RIESGO PARA LA TRANSMISION DEL SIDA EN ADOLESCENTES DE LA CD. DE MEXICO. TESIS PROFESIONAL. UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO.

PIAGET, J. (1983) SEIS ESTUDIOS DE PSICOLOGIA. SEX BARRAL S.A. BARCELONA ESPAÑA.

PICK, S.W. (1988) PLANEAR TU VIDA, NUEVO PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL PARA ADOLESCENTES. MEXICO: FAX MEXICO.

SIDNEY, S. (1987) ESTADISTICA NO PARAMETRICA. MEXICO D.F. EDITORIAL TRILLAS.

SCHINKE, S. D. LEWAYNE D. GILCHRIST, M.S.W., RICHARD W. SMALL

ED. M. (1979) PREVENTING UNWANTED ADOLESCENT PREGNANCY: A COGNITIVE-BEHAVIORAL APPROACH. AMER. J. ORTHOPSYCHIAT 49(1), UNIVERSITY OF WASHINGTON, SEATTLE.

WILLIAMS, E. (1976) INFORMES MEDICOS, SERIE J. NO. 10, GEORGE WASHINGTON UNIVERSITY.

WORD HELAT ORGANIZATION (1986) YOUNG PEOPLE'S HEALTH: A CHALLENGE FOR SOCIETY. TECHNICAL REPORT SERIES.

ZABIN, L. CLARK, S. (1981) WHY THEY DELAY: A STUDY OF TEENAGE FAMILY PLANNING CLINIC PATIENTS. FAMILY PLANNING PERSPECTIVES 13:5.

ZABIN, L. KANTNER, J. Y ZELNIK, M. (1979) THE RISK OF ADELESCENT PREGNANCY IN THE FIRST MONTHS OF INTERCOURSE. FAMILY PLANNING PERSPECTIVES 11:4.