



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“DR. FRANCISCO VIRGILIO BATTISTINI CASALTA”
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA

**CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y FUNCIONAMIENTO DE
LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS
ADOLESCENTES DE CIUDAD BOLÍVAR.**

Tutor:

Dra: Carmen Elvira Suárez.

REALIZADO POR:

Br: Marinel de los Ángeles Mendoza
Urbano

C.I 18.665.621

Br: Marilda Claret Rodríguez Marcano

C.I 16.526.279

Trabajo de Grado como Requisito para
Optar al Título de Médicos Cirujanos

CIUDAD BOLÍVAR, AGOSTO 2012

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
AGRADECIMIENTO	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vii
DEDICATORIA	viii
RESUMEN	ix
INTRODUCCIÓN.	1
JUSTIFICACIÓN	7
OBEJTIVOS	8
Objetivo General	8
Objetivo Específico.....	8
METODOLOGÍA	9
Tipo de estudio.....	9
Universo.....	9
Muestra.....	10
Método.	10
Recolección de datos.....	10
Análisis de datos.	10
RESULTADOS	11
Tabla 1.....	13
Tabla 2.....	14
Tabla 3.....	15
Tabla 4.....	16
Tabla 5.....	17
Tabla 6.....	18
Tabla 7.....	19
Tabla 8.....	20
Tabla 9.....	21
Tabla 10.....	22
Tabla 11.....	23
Tabla 12.....	24
Tabla 13.....	25
Tabla 14.....	26
Tabla 15.....	27

Tabla 16.....	28
Tabla 17.....	29
Tabla 18.....	30
Tabla 19.....	31
Tabla 20.....	32
Tabla 21.....	33
DISCUSIÓN	34
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	38
BIBLIOGRAFIA.....	39
APÉNDICE.....	42

AGRADECIMIENTO

A Dios porque es mi fuente de inspiración, porque me acompaña y sin Él no habría llegado tan lejos, porque me brinda paciencia y fortaleza todos los días.

A mis padres por siempre estar a mi lado, porque mis logros y triunfos son suyos, por darme la vida y la mejor educación, porque por ellos soy quien soy, por brindarme los mejores valores y enseñarme que la humildad y el amor por otros es importante.

A mis hermanos porque son mis cómplices y mis compañeros de toda la vida. A mis sobrinos hermosos porque son mi fuente de inspiración y mi motivo de lucha.

A mi tutora Carmen Elvira, por su paciencia y dedicación en la elaboración de este trabajo de tesis.

A mi institución la Universidad de Oriente y profesores por darme la mejor formación, cada uno de sus aportes me ha ayudado a crecer profesionalmente.

A mis familiares y amigos por siempre apoyarme y darme palabras de aliento.

A mi compañera de tesis, Marilda, por no solo ser parte de mi equipo de trabajo si no por su amistad incondicional.

A esa persona que siempre ha estado a mi lado e indirectamente me inspira para seguir adelante y algún día compartir la dicha de haber alcanzado esta meta.

Marinel de los A., Mendoza U.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios, por darme la oportunidad de vivir, por ayudarme a terminar este proyecto, gracias por darme la fuerza y el coraje para hacer este sueño realidad, por estar conmigo en cada momento de mi vida.

A mis padres Simón Rodríguez y Zulay Marcano de Rodríguez, por el apoyo incondicional que me dieron a lo largo de mi carrera, por sus palabras de aliento en momentos difíciles.

A mi hermano y amigo, Simón Rodríguez por estar siempre a mi lado brindándome su cariño, apoyo y siendo el mejor hermano que alguien pueda desear.

A la Dra. Carmen Elvira Suarez, por su asesoría, orientación, paciencia y dedicación para la realización de este trabajo.

A todos mis profesores no solo de la carrera sino de toda la vida, mil gracias porque de alguna manera forman parte de lo que soy ahora. Especialmente a todos los profesores de la Universidad de Oriente, la casa más alta, por ser parte de mi formación, aprendizaje y modelos de excelencia profesional y humana a seguir.

Al personal docente y administrativo de la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey” por permitir la realización de esta investigación en sus instalaciones

A toda mi familia por el gran apoyo brindado a lo largo de mi carrera, dándome fuerzas para seguir adelante.

A mi compañera de tesis, Marinel, por haber logrado juntas este triunfo, porque a pesar de todos los momentos difíciles que tuvimos pudimos salir adelante con nuestro trabajo.

A la familia Jaramillo Contreras, en especial al la sra. Nancy por su ayuda, cariño y apoyo para la realización de este trabajo.

A mi novio, Orangel Jaramillo, por la paciencia, comprensión y por las palabras de aliento cuando más las necesite.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Algunas están aquí conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén quiero darle las gracias por formar parte de mi, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Marilda C., Rodríguez M.

DEDICATORIA

Le dedico este trabajo de grado primeramente a quien siempre está a mi lado y me acompaña, a Dios, por ser mi fortaleza en aquellos momentos que he decaído y mi fuente de Fe y sabiduría.

A mis padres porque son el apoyo básico de mi día a día y mi apoyo incondicional en las decisiones tomadas durante mi vida y esta carrera. De igual forma por colaborar indirectamente en la elaboración de este trabajo.

A mis hermanos porque siempre han estado conmigo, en las dificultades y logros, y con ellos aprendí que el compartir las pequeñas y grandes cosas de la vida te hacen mejor persona, y que el amor hacia otros te hace crecer.

A mis familiares y amigos que me han apoyado desde que tome la decisión de emprender esta carrera, que requiere sacrificios pero se compensa con el bienestar de los demás.

A esos seres especiales que ya no están físicamente, en especial a mi primo José Gregorio que fue como un padre para mi, por estar siempre pendiente de mi persona y quien siempre tenía palabras de ánimo y decía sentirse orgulloso de mí. Y mi hijo José Ángel que desde el cielo me cuida y es mi ángel protector, porque desde que supe de tu existencia luche por alcanzar mi meta para darte lo mejor.

Marinel de los A., Mendoza U.

DEDICATORIA

Primeramente y por sobre todas las cosas a Dios, Todopoderoso por haberme dado la sabiduría y el entendimiento para poder llegar al final de mi carrera, por proveerme de todo lo necesario para salir adelante.

Con mucho cariño principalmente a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, gracias a ustedes hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles. Va por ustedes, por lo que valen, porque admiro su fortaleza y por lo que han hecho de mí. Gracias por todo papá y mamá por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, por su apoyo y amor. Mi triunfo es el de ustedes, ¡los amo!

A mi hermano, por su gran ejemplo de superación y valioso apoyo en todo momento.

A mi sobrinita Camila Celeste, aunque todavía no puedes leer, un día vas aprender, y sabrás lo que te estoy dedicando, sé que mis palabras formarán parte tus éxitos en un mañana. Gracias por existir en mi vida. Dios te Bendiga mi Princesa.

A mi futuro sobrinito o sobrinita, que ya vienes en camino, otro regalito de Dios, espero que esto los estimule a alcanzar sus sueños, Dios te Bendiga bebe.

En memoria de mi querido Abuelo Celestino Marcano, que a pesar de no estar conmigo físicamente, desde el cielo cuida y protege cada paso que doy y me da la fortaleza para seguir adelante, y debe sentirse muy orgulloso de mi, te quiero abuelo nunca te voy a olvidar.

Marilda C., Rodríguez M.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini”
Departamento de Salud Pública.

**CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE CIUDAD
BOLÍVAR.**

RESUMEN

La siguiente investigación tuvo como objetivo determinar los conocimientos de los adolescentes sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey” de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Se realizó un estudio de campo cuasi-experimental, donde se encuestaron 315 estudiantes en total, 187 y 128 respectivamente, previo consentimiento de ambas instituciones. Los datos obtenidos fueron presentados en tablas simples y gráficos. Resultados: La edad de los estudiantes entre 15 y 16 años con 88,77% para el Sifontes y 85,16% para el Cristo Rey predominó a igual que el sexo femenino (53,96%). Al evaluar el conocimiento sobre la función de los MAC 51,42% respondió que para prevenir enfermedades. Con respecto a la fuente de obtención de la información sobre los métodos anticonceptivos, Padres (45,07%), Colegios (23,17%). Sobre los métodos anticonceptivos de uso femenino 39,68% respondieron que la píldora, t de cobre y el método del ritmo y de uso masculino 59,68% respondieron condón, coito interrumpido y vasectomía. Sobre la razón para no usar un método anticonceptivo la opción porque afecta la sensación 28,57% y porque fallan 33,01%. En conclusión: los estudiantes carecían de conocimiento correcto y adecuado sobre los métodos anticonceptivos aun cuando la mayoría refirió haber tenido información sobre ellos. Recomendaciones: la educación sexual debe ser tomada en cuenta en toda planificación educativa, ya que forma parte del desarrollo humano y pilar en la vida del adolescente.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos.

INTRODUCCIÓN.

Durante muchos años el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo, al que se le denomina sexualidad, ha sido un tema muy estudiado y controversial, y se le atribuye su importancia a que marca de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida **1.**

Una de las fases, en el desarrollo humano, que se inicia inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad es la adolescencia. Etapa y época de cambios, que marca el proceso de transformación del niño en adulto y en el que la sexualidad juega un rol importante **2.**

La OMS define la adolescencia como la etapa comprendida entre los 11 u 12 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años. Esta transición es tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social. Según Erik Erikson, este período es la búsqueda de la identidad, define al individuo para toda su vida adulta quedando plenamente consolidada la personalidad a partir de los 21 años **3.**

El impacto que tiene la vida sexual en la humanidad ha propiciado por muchos años, el estudio de métodos de anticoncepción, comenzando su historia en el antiguo Egipto, en los papiros de el Faiyun, que datan de la XII dinastía, donde el estiércol del cocodrilo preparado y trabajado servía de tapón elástico para evitar la concepción. El método contraceptivo más antiguo conocido es el preservativo pero es en el siglo XVIII cuando empezó a usarse como tal **4.**

Muchas teorías han relacionado la sexualidad como un problema de crecimiento poblacional desbordado como es el caso del Neomalthusianismo, teoría demográfica, social y poblacional que considera el exceso de población de las clases pobres como un problema para su emancipación. Para el neomalthusianismo el problema es el exceso de familias numerosas y la reproducción ilimitada de las clases pobres que les condena a la miseria. Para su solución, y desde una perspectiva social y política, proponen la toma de conciencia social e individual de la necesidad de la procreación limitada o procreación consciente del proletariado. La separación entre sexualidad y reproducción, la defensa de la maternidad libre, la liberación femenina, la libertad sexual, la promoción de la planificación familiar, el cuidado de los niños así como el uso y difusión de métodos anticonceptivos artificiales **5**.

Durante siglos se han desarrollado diferentes métodos y se han conocido muchos precursores, entre ellos se considera a Hipócrates (siglo IV a.C.) el precursor del Dispositivo intrauterino o (DIU) ya que descubrió el efecto anticonceptivo derivado de la colocación de un cuerpo extraño en el interior del útero de algunos animales. Pero no será hasta 1928 cuando el alemán Richard Richter inicie la anticoncepción intrauterina moderna que desde entonces ha mejorado su eficacia y duración. De igual forma las primeras referencias escritas sobre espermicidas aparecen en papiros egipcios el año 1850 a.C. Múltiples sustancias han sido utilizadas a lo largo de la historia (carbonato sódico, vinagre, soluciones jabonosas..) En 1885 aparecen los supositorios de quinina, en 1937 le sustituirá el contraceptivo vaginal de acetato de fenilmercurio. En 1950 aparecen los surfactantes que siguen siendo el principal compuesto de los espermicidas o espermaticidas **6**.

La difusión y generalización de los métodos anticonceptivos en la segunda mitad del siglo XX ha consolidado la posibilidad real de la separación de prácticas sexuales y reproducción. Igual que el Desarrollo técnico y difusión de métodos anticonceptivos eficaces: la aparición de la píldora anticonceptiva, la accesibilidad del

preservativo y la generalización del uso del dispositivo intrauterino, así como todos los demás métodos anticonceptivos permitieron un amplio abanico de opciones con una alta eficacia anticonceptiva y un coste económico que puede considerarse relativamente bajo **7**.

Muchos estudios se han realizado para determinar el conocimiento del adolescente sobre los métodos anticonceptivos, uno de ellos fue una cohorte prospectiva, de la facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina Universidad de Carabobo, donde 60 por ciento de los encuestados tienen una vida sexual activa (55 por ciento de los varones y 45 por ciento de las hembras) y entre los métodos más conocidos y utilizados están el condón, los anticonceptivos orales, los dispositivos intrauterinos y el método del ritmo. El 81 por ciento de los varones prefieren el condón y el coito interrumpido, mientras que las hembras el 71 por ciento utilizan las píldoras anticonceptivas **8**.

Un estudio realizado en Uruguay en 2005 en adolescentes de 13-18 años que asistieron a consulta a la policlínica dependiente de la Facultad de Medicina, Clínica Ginecológica, del centro de salud de Piedras Blancas, independientemente de que se encontraran embarazadas o no. Se llevó a cabo mediante el auto llenado por los pacientes en forma anónima, de un formulario diseñado a tales fines. Posteriormente al análisis de los datos obtenidos, arrojó que, en cuanto al conocimiento de los distintos métodos anticonceptivos, 97% de las pacientes encuestadas conocía la existencia de los mismos; 85% los usó, pero 68% no los usó o los usó en forma incorrecta. De las pacientes, 78% había sido informada acerca de los distintos métodos anticonceptivos y su uso correcto, mientras que el restante 22% no. Del total de pacientes que había recibido educación acerca de los métodos anticonceptivos (MAC), 40% recibió información en la escuela o en el liceo; 37,5% de algún integrante familiar, y 22,5% del médico tratante. Al momento de la encuesta, 46% de las pacientes estaban embarazadas y las restantes no (54%) **9**.

Se evidencia la falta de educación adecuada sobre la anticoncepción ya que el porcentaje alto de adolescentes que no usan ningún método o lo usan de forma incorrecta lo comprueba, de igual forma el número de embarazos no deseados.

Otro estudio realizado en el Hospital Dr. Adolfo Prince Lara en Puerto Cabello sobre el Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes embarazadas que acuden a la consulta de Prosare se concluyó que el 54% no usan ni conocen ningún tipo de método anticonceptivo, algo que conlleva el alto índice de adolescentes embarazadas ya que no hay prevención sobre el embarazo precoz, mientras que el 46% si usan algún método aunque de forma irregular, ya que igual entran dentro de este grupo de adolescentes embarazadas, siendo así que el hecho de saber o usar algún método no tiene resultado sin ninguna información profesional para el uso regular y adecuado del método empleado, y de esta manera evitar los embarazos no deseados 10.

En Venezuela, el Ministerio de Salud asume el embarazo en adolescentes como el segundo gran problema de salud sexual y reproductiva a nivel nacional, siendo el primero la alta cifra de mortalidad materna por causas prevenibles. Las cifras disponibles para perfilar la situación de la maternidad temprana provienen de la ENCUESTA NACIONAL DE POBLACIÓN Y FAMILIA ENPOFAM'9819 de la cual se extraen los datos más ilustrativos: El 50% de las adolescentes venezolanas se inicia sexualmente antes de los 19 años y el 10% antes de los 15. En zonas menos urbanizadas y rurales la edad disminuye, el 30% se inicia antes de los 15 años y el 70% antes de los 19 **11**.

Las adolescentes no suelen usar métodos anticonceptivos en sus primeras relaciones sexuales. A pesar de que 9 de cada 10 adolescentes conoce los métodos anticonceptivos, sólo 1 de cada 10 los usa y solamente 1 de cada 5 adolescentes

conoce su período fértil, lo que torna en “muy riesgoso” el tan usado método del coito interrumpido **11**.

El 21% de los nacimientos vivos registrados (NVR) en el país ocurre en adolescentes entre los 15 y 19 años (MSDN 2001). El embarazo interrumpe los estudios: 2 de cada 5 adolescentes dejan la escuela como consecuencia del embarazo y a mayor educación, menos embarazos. Las adolescentes más pobres y menos instruidas tienen 4 veces más riesgo de embarazarse que las menos pobres y las más instruidas. El 6.4% de las adolescentes encuestadas en la ENPOFAM había tenido un aborto. La 3a causa de muerte en las mujeres de 15-19 años obedece a complicaciones obstétricas **11**.

A esta consecuencia se le suman muchas causas como la dificultad a la que se enfrentan los adolescentes para poder acceder a los servicios de anticoncepción y educación sexual. Muchos de los programas de planificación familiar no se adaptan a la realidad de los jóvenes y por lo tanto no suelen ser atractivos para ellos. También hay evidencia de la falta o carencia de educación sexual en muchos núcleos familiares, situación que debe reforzarse no solo en el hogar sino en los institutos escolares, ya que el hecho de poner a disposición del joven el método anticonceptivo no bastaría sin una buena información de su uso **12**.

En el ámbito normativo se cuenta con la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) y la Ley Orgánica de Protección Integral del Niño y el Adolescente (1998) LOPNA y la Resolución 1762 del MED (1996) que prohíbe la exclusión de las adolescentes embarazadas de los planteles escolares. Así como el derecho a la información en materia de salud: todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser informados e informadas y educados o educadas sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, nutrición, ventajas de la lactancia materna, estimulación temprana en el desarrollo, salud sexual y

reproductiva, higiene, saneamiento sanitario ambiental y accidentes. El estado con la participación activa de la sociedad, debe garantizar programas de información y educación sobre esta materia dirigida a los niños, niñas, adolescentes y familias **13**.

Por consiguiente en este estudio se plantea la realización de una evaluación que pretende determinar en que medida influye el nivel de conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los Métodos Anticonceptivos, en los adolescentes de la Escuela Básica Sifontes y la U.E Arquidiocesano Cristo Rey de Ciudad Bolívar, Edo Bolívar.

JUSTIFICACIÓN

En el país actualmente los problemas de salud que conciernen o involucran a la mujer están relacionados en su mayoría con el aspecto sexual de la misma, que abarcan desde enfermedades transmisibles hasta violencia y abuso sexual. Cada año ocurren 133 millones de nacimientos en el mundo, de éstos 14 millones corresponden a adolescentes y en Venezuela, el 21% de los nacimientos vivos registrados (NVR) en el país ocurre en adolescentes entre los 15 y 19 años (MSDN 2001), lo que hace evidenciar que es un problema de salud pública a nivel mundial y se ubica en nuestro país como el segundo gran problema de salud sexual y reproductiva a nivel nacional, siendo el primero la alta cifra de mortalidad materna por causas prevenibles 10,13.

La mayoría de los embarazos precoces son producto de la falta de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, solamente 1 de cada 5 adolescentes conoce su período fértil, lo que torna en “muy riesgoso” el tan usado método del coito interrumpido, sin embargo sigue siendo este el más utilizado por los adolescentes 10.

Para el presente trabajo se muestra una situación que es el embarazo precoz y como éste representa un problema no solo para la mujer embarazada sino para sus familiares y para el estado ya que tiene una repercusión en el área social y económica, dado que implica menores oportunidades educativas o el abandono total de los estudios por parte de la madre adolescente, lo que incide en el incremento de la exclusión y de las desigualdades de género, coadyuvando en el fortalecimiento del círculo de la pobreza. De igual forma representa un riesgo de muerte y enfermedad y un alto índice de abortos. Por ello se plantea realizar una evaluación del conocimiento de los adolescentes con relación al uso y funcionamiento de métodos anticonceptivos 13.

OBEJTIVOS

Objetivo General

Definir el conocimiento sobre el uso y funcionamiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 15 a 18 años, de la Escuela Básica Sifontes y la U.E Arquidiocesano Cristo Rey de Ciudad Bolívar, Edo Bolívar.

Objetivo Específico

1. Identificar la población objeto de estudio por edad y sexo.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.
3. Establecer el nivel de conocimiento sobre el funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.
4. Señalar los métodos anticonceptivos que corresponden al género masculino y femenino según el conocimiento de los adolescentes.
5. Mencionar las fuentes de información de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.
6. Especificar el nivel de conocimiento sobre las consecuencias del no uso de métodos anticonceptivos.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio.

Desde el punto de vista de finalidad y secuencia temporal, el presente estudio es de tipo descriptivo transversal. Un estudio transversal, estudio de prevalencia o estudio vertical es un tipo de estudio observacional y descriptivo, que mide a la vez la prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal; es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una condición en un momento dado debido a que el objetivo es evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey” Ciudad Bolívar – Estado Bolívar.

Esta investigación es de base documental ya que se apoya en la información recabada de fuentes documentales, analizándose de manera exhaustiva todo lo referente a los conocimientos de los adolescentes sobre el funcionamiento de los métodos anticonceptivos.

Universo.

El universo estará conformado por los estudiantes correspondientes al 4º año del diversificado que conforman la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey”.

Muestra.

Representada por todos aquellos estudiantes cursantes del 4to año del diversificado que asistan el día de la realización del estudio inscrito en la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey”.

Método.

Previamente se planteará a la directiva de las instituciones involucradas, el trabajo de grado a realizar, con el fin de obtener la aprobación por parte de ellos (apéndice A)

Recolección de datos.

Como método de recolección de información se utilizará una encuesta en modalidad de cuestionario, con preguntas de tipo cerrada y de listado que permitirán la cuantificación de las variables en estudio (apéndice B).

Análisis de datos.

Los datos se presentarán en tablas o gráficos de acuerdo al tipo de variable de estudio y se procederá al análisis por medio de métodos estadísticos de frecuencia relativa (porcentaje, proporciones).

Para efectos de este estudio se clasificará el conocimiento en eficiente para aquellos alumnos que obtengan el 70% de respuestas correctas y de igual forma para aquellos alumnos que respondan el 70% incorrectamente tendrán un nivel de conocimiento insuficiente sobre el tema de estudio.

RESULTADOS

Según la edad los estudiantes sometidos a estudio se observan en la tabla 1 que para la U.E Sifontes el 88,77% y en la tabla 2 la U.E Cristo Rey el 85,16% corresponde a 15-16 años. Con respecto al sexo en general predominó el sexo femenino con 53,96%.

En la tabla 3 el 93,58% de los estudiantes de la U.E Sifontes refirieron tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 6,42% refirió que no. En la tabla 4 el 95,32% de estudiantes de U.E Cristo Rey tenía información sobre el tema y el 4,68% no lo tenía.

Con respecto a la tabla 5 del concepto de los métodos anticonceptivos el 71,66% de adolescentes encuestados en el Sifontes respondió la primera opción de que eran para espaciar el embarazo, seguido de un 13,91% que optó por la opción que era una medida de planificación familiar. En la tabla 6 que corresponde al Cristo Rey, el 92,19% contestó la primera opción.

Sobre la función de los métodos anticonceptivos la opción de evitar el embarazo tuvo un 49,20% para el U.E Sifontes seguido de prevención de enfermedades con un 48,66% como se evidencia en la tabla 7. Mientras que Cristo Rey tuvo un 55,47% para la opción prevenir enfermedades (tabla 8).

En la tabla 9 y 10 en ambos colegios predominó la opción de condón, inyección y óvulos como métodos anticonceptivos conocidos por los estudiantes, con un 74,33% y 50% respectivamente.

Para la fuente de obtención de información en la tabla 11 y 12 la opción de los padres fue la más contestada con un 40,64% y 51,57%, seguidos de la opción del colegio con 24,06% y 21,88% y el personal de salud con 29% y 14,84% respectivamente para cada institución. En la tabla 13 y 14 de métodos anticonceptivos de uso femenino la opción de píldora, método del ritmo y T d cobre tuvo un 71% y 54%, mientras que los métodos de uso masculino que se manifiestan en la tabla 15 y 16, obtuvo la opción condón, coito interrumpido y vasectomía un 56,69% para la U.E Sifontes y un 64,06% la U.E Cristo Rey.

Según los métodos anticonceptivos que requieren supervisión médica el 41,71% de estudiantes de la U.E Sifontes refiere que el coito interrumpido y el método del ritmo, junto con la píldora inyecciones y T de cobre deben ser supervisados y la U.E Cristo rey el 46,10% comparte la misma opción, como se refleja en la tabla 17 y 18.

En la tabla 19 y 20 que refleja la razón por la cual no usan un método anticonceptivo, en el Sifontes el 43,32% refiere que es porque fallan, mientras que el Cristo Rey el 35,93% opto porque afecta su sensibilidad durante el acto sexual.

Por último en la tabla 21 el 45,08% de lo estudiantes encuestados poseen un nivel de conocimiento eficiente, mientras que un 54,92% posee un nivel deficiente tomando en cuenta el numero de respuestas correctas e incorrectas respondidas de forma individual.

Tabla 1

**ESTUDIANTES SEGÚN EDAD Y SEXO. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA
ESCUELA BÁSICA SIFONTES. CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR
MARZO-JULIO2012.**

EDAD (AÑOS)	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N	%	N°	%
13-14	0	0	10	5,35	10	5,35
15-16	74	39,57	92	49,20	166	88,77
17-18	5	2,67	6	3,21	11	5,88
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 2

**ESTUDIANTES SEGÚN EDAD Y SEXO. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA
U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO
BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

EDAD (AÑOS)	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	N	%	Nº	%
13-14	2	1,56	11	8,59	13	10,15
15-16	60	46,88	49	38,28	109	85,16
17-18	4	3,13	2	1,56	6	4,69
TOTAL	66	51,57	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 3

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA
SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

OPCIONES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
SI	71	37,97	104	55,61	175	93,58
NO	8	4,27	4	2,15	12	6,42
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 4

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA U.E
ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO
BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

OPCIONES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SI	62	48,44	60	46,88	122	95,32
NO	4	3,13	2	1,55	6	4,68
TOTAL	66	51,57	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 5

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONCEPTO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA
SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

OPCIONES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ESPACIAR EL EMBARAZO	56	29,95	78	41,71	134	71,66
MEDIDA DE PLANIFICACION FAMILIAR	9	4,81	17	9,1	26	13,91
EVITAR TENER RELACIONES	9	4,81	6	3,21	15	8,02
DESCONOCE	5	2,67	7	3,74	12	6,41
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 6

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONCEPTO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA U.E
ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO
BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

OPCIONES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ESPACIAR EL EMBARAZO	60	46,88	58	45,31	118	92,19
MEDIDA DE PLANIFICACION FAMILIAR	4	3,13	3	2,34	7	5,47
EVITAR TENER RELACIONES	0	0	1	0,78	1	0,78
DESCONOCE	2	1,56	0	0	2	1,56
TOTAL	66	51,57	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 7

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE LA FUNCIÓN
DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA
ESCUELA BÁSICA SIFONTES. CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR
MARZO-JULIO2012.**

FUNCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	38	20,32	53	28,34	91	48,66
EVITAR EL EMBARAZO	38	20,32	54	28,88	92	49,20
EVITAR DOLORES MENTRUALES	1	0,53	1	0,53	2	1,07
AYUDAR EL EMBARAZO	2	1,07	0	0	2	1,07
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 8

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE LA FUNCIÓN
DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA
U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO
BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

FUNCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES	39	30,47	32	25	71	55,47
EVITAR EL EMBARAZO	27	21,10	30	23,43	57	44,53
EVITAR DOLORES MENTRUALES	0	0	0	0	0	0
AYUDAR EL EMBARAZO	0	0	0	0	0	0
TOTAL	66	51,57	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 9

**ESTUDIANTES SEGUN SEXO Y QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
CONOCEN. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA
SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
RITMO,PILDORA, T DE COBRE	6	3,21	8	4,28	14	7,49
INYECCIÓN, CONDON, OVULOS	64	34,22	75	40,11	139	74,33
TODAS LAS ANTERIORES	9	4,81	24	12,83	33	17,64
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	0	0	1	0,54	1	0,54
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 10

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
CONOCEN. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA U.E ARQUIDIOCESANO
“CRISTO REY” CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO
2012.**

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
RITMO,PILDORA, T DE COBRE	8	6,25	6	4,69	14	10,94
INYECCIÓN, CONDON, OVULOS	34	26,56	30	23,44	64	50,00
TODAS LAS ANTERIORES	21	16,41	19	14,84	40	31,25
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	3	2,34	7	5,47	10	7,81
TOTAL	66	51,57	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 11

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y FUENTES DE OBTENCIÓN DE LA
INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR.
ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

FUENTE DE INFORMACIÓN	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	N	%
PADRES	28	14,97	48	25,67	76	40,64
AMIGOS	6	3,21	11	5,88	17	9,09
REVISTAS	1	0,54	2	1,07	3	1,61
PELICULAS	1	0,54	0	0	1	0,54
RADIO	0	0	0	0	0	0
PERIODICOS	2	1,07	0	0	2	1,07
COLEGIOS	16	8,55	29	15,51	45	24,06
TELEVISION	1	0,54	1	0,54	2	1,08
LIBROS	3	1,60	4	2,14	7	3,74
PERSONAL DE SALUD	17	6,09	12	6,42	29	12,51
OTROS	4	2,14	1	0,54	5	2,68
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 12

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y FUENTES DE OBTENCIÓN DE
INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD
BOLÍVAR ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

FUENTE DE INFORMACIÓN	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	N	%
PADRES	37	28,91	29	22,66	66	51,57
AMIGOS	0	0	2	1,56	2	1,56
REVISTAS	0	0	0	0	0	0
PELICULAS	1	0,78	1	0,78	2	1,56
RADIO	0	0	0	0	0	0
PERIODICOS	0	0	1	0,78	1	0,78
COLEGIOS	14	10,94	14	10,94	28	21,88
TELEVISION	3	2,34	2	1,56	5	3,90
LIBROS	0	0	2	1,56	2	1,56
PERSONAL DE SALUD	10	7,81	9	7,03	19	14,84
OTROS	1	0,78	2	1,56	3	2,34
TOTAL	66	51,56	108	48,43	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 13

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS DE USO EN LA MUJER. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR.
ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

MÉTODOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
ANTICONCEPTIVOS						
CONDON, COITO INTERRUMPIDO, VASECTOMIA	18	9,63	13	6,95	31	16,58
PILDORA METODO DEL RITMO Y T DE COBRE	26	13,90	45	24,06	71	37,96
VASECTOMIA, T DE COBRE, PILDORA DESCONOCE	20	10,70	28	14,97	48	25,67
	15	8,02	22	11,77	37	19,79
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 14

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS DE USO EN LA MUJER. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD
BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

MÉTODOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ANTICONCEPTIVOS						
CONDON, COITO INTERRUMPIDO, VASECTOMIA	16	12,50	9	7,03	25	19,53
PILDORA METODO DEL RITMO Y T DE COBRE	24	18,75	30	23,44	54	42,19
VASECTOMIA, T DE COBRE, PILDORA DESCONOCE	19	14,84	14	10,94	33	25,78
	7	5,47	9	7,03	16	12,50
TOTAL	66	51,56	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 15

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS DE USO EN EL HOMBRE. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR.
ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

MÉTODOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
ANTICONCEPTIVOS						
CONDON, COITO INTERRUMPIDO, VASECTOMIA	44	23,53	62	33,16	106	56,69
PILDORA METODO DEL RITMO Y T DE COBRE	5	2,67	2	1,07	7	3,74
CONDON, T DE COBRE, PILDORA DESCONOCE	21	11,23	21	11,23	42	22,46
	9	4,81	23	12,30	32	17,11
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 16

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS DE USO EN EL HOMBRE. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD
BOLÍVAR ESTADO BOLIVAR MARZO-JULIO 2012.**

MÉTODOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
ANTICONCEPTIVOS						
CONDON, COITO INTERRUMPIDO, VASECTOMIA	40	31,25	42	32,81	82	64,06
PILDORA METODO DEL RITMO Y T DE COBRE	11	8,59	3	2,34	14	10,93
CONDON, T DE COBRE, PILDORA DESCONOCE	5	3,91	4	3,13	9	7,04
DESCONOCE	10	7,81	13	10,16	23	17,97
TOTAL	66	51,56	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 17

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE CUALES
MÉTODOS REQUIEREN SUPERVISIÓN MÉDICA. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA SIFONTES.CIUDAD BOLÍVAR.
ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

METODOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
ANTICONCEPTIVOS						
PILDORA,	28	14,97	36	19,25	64	34,22
INYECCIONES, T						
DE COBRE						
METODO DEL	5	2,67	6	3,21	11	5,88
RITMO, COITO						
INTERRUMPIDO						
TODAS LAS	34	18,18	44	23,53	78	41,71
ANTERIORES						
DESCONOCE	12	6,42	22	11,77	34	18,19
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 18

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y CONOCIMIENTO SOBRE CUALES
MÉTODOS REQUIEREN SUPERVISIÓN MÉDICA. EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD
BOLÍVAR. ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

MÉTODOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
ANTICONCEPTIVOS						
PILDORA,	27	21,09	18	14,06	45	35,15
INYECCIONES, T						
DE COBRE						
METODO DEL	7	5,47	3	2,34	10	7,81
RITMO, COITO						
INTERRUMPIDO						
TODAS LAS	28	21,88	31	24,22	59	46,10
ANTERIORES						
DESCONOCE	4	3,13	10	7,81	14	10,94
TOTAL	66	51,56	62	48,43	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 19

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y RAZONES PARA NO USAR UN METODO
ANTICONCEPTIVO. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA ESCUELA BÁSICA
SIFONTES. CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO BOLIVAR MARZO-JULIO2012.**

RAZONES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
AFECTACIÓN DE LA SENSACIÓN	31	16,57	13	6,95	44	23,53
NO ES SU RESPONSABILIDAD	1	0,54	5	2,67	6	3,21
DIFICIL ACCESO	4	2,14	8	4,28	12	6,42
CAUSAN DAÑO FISICO	10	5,35	34	18,18	44	23,53
FALLAN	33	17,65	48	25,67	81	43,32
TOTAL	79	42,24	108	57,76	187	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 20

**ESTUDIANTES SEGÚN SEXO Y RAZONES PARA NO USAR UN MÉTODO
ANTICONCEPTIVO. EDUCACION DIVERSIFICADA U.E
ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY” CIUDAD BOLÍVAR. ESTADO
BOLÍVAR MARZO-JULIO 2012.**

RAZONES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
AFECTACIÓN DE LA SENSACIÓN	37	28,90	9	7,03	46	35,93
NO ES SU RESPONSABILIDAD	4	3,13	11	8,59	15	11,72
DIFICIL ACCESO	5	3,91	10	7,81	15	11,72
CAUSAN DAÑO FISICO	12	9,37	17	13,28	29	22,65
FALLAN	8	6,25	15	11,72	23	17,97
TOTAL	66	51,56	62	48,43	128	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

Tabla 21

**ESTUDIANTES SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. EDUCACIÓN DIVERSIFICADA
ESCUELA BÁSICA SIFONTES Y U.E ARQUIDIOCESANO “CRISTO REY”.
CIUDAD BOLÍVAR ESTADO BOLÍVAR MARZO-JULIO2012.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	SIFONTES		CRISTO REY		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
EFICIENTE	80	25,40	62	19,68	142	45,08
DEFICIENTE	107	33,97	66	20,95	173	54,92
TOTAL	187	59,37	128	40,63	315	100

Fuente: encuesta elaborada por las autoras 2012.

DISCUSIÓN

Sobre la edad y el sexo de los estudiantes se evidenció el mayor porcentaje en las edades comprendidas entre 15 y 16 años con 88,77% para el Sifontes y 85,16% para el Cristo Rey, y el sexo femenino predominó con 53,96 % del total de los encuestados. En cuanto si poseían conocimientos sobre los métodos anticonceptivos 94,28% manifestó que si tenía información, sin embargo a lo largo de la encuesta se evidencia la falta de conocimiento correcto y adecuado.

Con respecto al concepto y función que manejaban sobre los métodos anticonceptivos 51,42% consideran que son para prevenir enfermedades y no para evitar el embarazo como su nombre lo indica, de igual forma sobre los métodos anticonceptivos que ellos conocen el 64,44% respondió que los óvulos pertenecían a este grupo de métodos. Sobre la fuente de información de sus conocimientos los Padres obtuvieron (45,07%), y Colegios (23,17%), se observó que a pesar de que transcurren la mayor parte de su tiempo en los recintos educativos, reciben muy poca información sobre educación sexual por este medio, coincidiendo con varios autores y literaturas, sobre la necesidad del joven de obtener una información correcta y eficaz que le permita el desarrollo subsiguiente adecuado y las herramientas necesarias para tener una calidad de vida adecuada, evitando consecuencias prevenibles a través de estos métodos anticonceptivos como lo son la enfermedades de transmisión sexual, los abortos y embarazos no deseados que afectan psicológicamente a la mayoría de los adolescentes.

Sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos con respecto a los de uso femenino 39,68% respondieron que la píldora, t de cobre y el método del ritmo y de uso masculino 59,68% respondieron condón, coito interrumpido y vasectomía. Sin

embargo 16,83% desconoce información sobre ello y 25,71% respondieron de forma incorrecta, por lo que un alto porcentaje maneja inadecuadamente este tema.

En cuanto a los métodos que requieren supervisión médica un alto porcentaje (43,49%) considera que el método del ritmo y el coito interrumpido deben ser supervisados junto con las píldoras y la T de cobre, lo que demuestra que no manejan información sobre en que consisten cada uno de ellos.

Con la evidencia de la carencia de información sobre educación sexual, se realizó una pregunta para conocer el porque los adolescentes no hacen uso de estos métodos anticonceptivos y se observo discrepancia en ambos sexos, el 21,58% del sexo masculino refirió que estos afectaban su sensación en el acto sexual mientras que en el sexo femenino 20% consideran que fallan y por ello no los utilizan. En relación con estos resultados Guerrero y col (2008) refieren que la problemática actual del incremento de enfermedades de transmisión sexual, el aborto y otras consecuencias, no se deben a que los adolescentes sean activos sexualmente en edades tempranas si no la carencia y falta de información sobre el tema de la sexualidad, pues de tener las herramientas necesarias y adecuadas no tendrían esa errada información y usarían dichos métodos.

En líneas generales 45,08% de lo estudiantes encuestados poseen un nivel de conocimiento eficiente, mientras que un 54,92% posee un nivel deficiente tomando en cuenta el numero de respuestas correctas e incorrectas respondidas de forma individual.

CONCLUSIONES

De los estudiantes encuestados las edades comprendidas entre 15 y 16 años predominó con un 87,30% del total de encuestados y el sexo femenino con 53,96%. Para la edad una media de 15 años, desviación estándar $\pm 1,3$ años.

Según si poseían conocimientos sobre los métodos anticonceptivos el sexo masculino 42,22% y femenino 52,06% respondieron que si. Con respecto a la función que cumplen estos métodos la U.E Sifontes obtuvo un 49,20% en la opción de espaciar el embarazo, mientras que la U.E Cristo rey 55,47% opto por la opción prevenir enfermedades.

De igual forma para la pregunta sobre los métodos anticonceptivos conocidos por ellos el 64,44% respondió que los óvulos pertenecían a este grupo de métodos anticonceptivo como la T de cobre y las píldoras. Para la fuente de obtención de la información predominó el obtenido a través de los padres con un 45,07%, seguido de los Colegios 23,17%, y por el personal de salud con 15,23%.

Sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos con respecto a los de uso femenino 39,68% respondieron que la píldora, t de cobre y el método del ritmo y de uso masculino 59,68% respondieron condón, coito interrumpido y vasectomía y 16,83% desconoce información sobre ello y 25,71% respondieron de forma incorrecta. De los métodos que requieren supervisión médica estudiantes de la U.E Sifontes (41,71%) y la U.E Cristo rey (46,10%) consideran que el método del ritmo y el coito interrumpido deben ser supervisados junto con las píldoras y la T de cobre.

Con respecto a la razón por la cual no usan un método anticonceptivo, los estudiantes del sexo masculino (21,58%) consideran que afecta su sensación en el

acto sexual mientras que el sexo femenino (20%) cree que fallan y (16,19%) es porque causan daño. Como conclusión general 45,08% de lo estudiantes encuestados poseen un nivel de conocimiento eficiente, mientras que un 54,92% posee un nivel deficiente tomando en cuenta el numero de respuestas correctas e incorrectas respondidas de forma individual.

RECOMENDACIONES

Se deben plantear programas de educación sexual en todos los planteles educativos, que vayan orientados al manejo de una información correcta y adecuada para el adolescente, ya que este tema constituye una realidad en su diario vivir.

El personal de salud debe realizar campañas sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos, así como de las enfermedades de transmisión sexual en los planteles educativos, con el fin de que el joven cuente con información profesional, y así colaborar a reducir las altas tasas de abortos, mortalidad materno infantil y embarazos no deseados.

Se debe hacer énfasis en la recomendación al adolescente de abstenerse a la actividad sexual, hasta que este tenga la suficiente madurez y responsabilidad para conllevar dicho acto.

Orientar a los padres sobre como hacer llegar la información de la sexualidad a sus hijos, ya que en muchas oportunidades tiende a ser un tema tabú y el hogar constituye la primera escuela para el ser humano.

BIBLIOGRAFIA

1. Gallardo Linares, F J.; Escolano López, V. M. 2.009. Informe Diversidad Afectivo-Sexual en la Formación de Docentes. Evaluación de Contenidos LGTB en la Facultad de C.C.E.E. de Málaga. Málaga (España): CEDMA. [Diciembre 2011].
2. Serra, F. 2002. Riesgo reproductivo del adolescente en Corrientes. Rev Posg VIa Cát Med {serie en línea} Disponible: med.unne.edu.ar/revista/revista115/riesgo.html. [Noviembre 2011]
3. Organización Mundial de La Salud, Ginebra, 1986. La salud de los Jóvenes: un desafío para la sociedad. Informe de un grupo de estudio de la OMS sobre la salud de los jóvenes y la salud para todos en el año 2000 (OMS, Serie de Informes Técnicos, N°731)
4. Pagola, L, Cutie, R. 2002. Manejo de los métodos anticonceptivos en la adolescencia. Disponible: <http://aps.sld.cu/seminario2002/recursos/ver.php/manejo%20metodos%20anticonceptivos%20en%20la%20adolescencia?id=234>. [Noviembre 2009]
5. Bracons, E. 2005. La ecología humana en el anarquismo ibérico: urbanismo “orgánico” ecológico, neomalthusianismo, y naturismo social, Icaria, Antrazyt, ISBN 84-86864-42-9, segunda parte, pp.205.

6. Treiman K, Liskin, L. 1995. Historia de la anticoncepción, en Portal de la Sociedad Canaria de Medicina de Familia y Comunitaria, España. pp. 158.
7. Potts, M. Short,R. 2001. Demasiada gente, Historia de la sexualidad, desde Adán y Eva. Editorial Akil-Cambridge. Edición 1. Cap 12:317-345.
8. Sukerman, E., Laitouni, J., Aragonés, A. 1997. LILACS- Conocimientos sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo. Rev.obstet.ginecol. Venezuela. **57**(4):249-254.
9. Observatorio Salud Sexual y Reproductiva MYSU. De la República de Uruguay. 2005Estudio en adolescentes de 13-18 años que asistieron a consulta a la policlínica dependiente de la Facultad de Medicina, Clínica Ginecológica, del centro de salud de Piedras Blancas, Uruguay. Informe del MYSU 2005. {en línea}. disponible: www.inau.gub.uy/biblioteca/adosex.pdf
10. Riera F., Perez Y. 2010. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes embarazadas que acuden a la consulta de Prosare en el hospital Dr. Adolfo Prince Lara (HAPL) entre junio y julio 2010. {en línea} disponible <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/3108/1/Nivel-de-conocimiento-sobre-los-metodos-anticonceptivos-que-tienen-las-adolescentes-embarazadas.htm>
11. Oficina Central de estadística e informática de la República Bolivariana de

Venezuela.1998. Encuesta Nacional de Población y Familia (ENPOFAM).

12. Bone, V., Celio, A. 2005. Métodos anticonceptivos “Adolescencia y tabu”. {en línea}. Disponible: www.monografias.com [Noviembre 2011]
13. Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela. 2007, Diciembre. Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes. {En línea}. Disponible: www.fiscalia.gov.ve/leyes/9-LEYPROTECCIONNINO.pdf. [Noviembre 2011]
14. United Nations Population Division World Population.2002. Prospects: The 2002 Revision-population. Data base. UNFPA

APÉNDICE

Apéndice A



LICEO BOLIVARIANO
"ERNESTO SIFONTES"
CIUDAD BOLÍVAR



Estudio No. 01

Ciudad Bolívar, 17 de Febrero de 2.012.

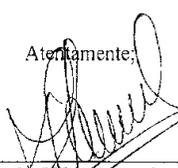
CIUDADANAS:

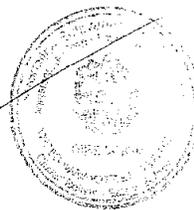
**BRS: MENDOZA U, MARINEL
RODRÍGUEZ M, MARILDA
UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR.-
PRESENTE.-**

Ante todo reciba un cordial saludo, la presente es para informarle en ocasión de la comunicación recibida por la casa de estudio Universidad de Oriente Núcleo Bolívar a través de las pasantes **BRS: MENDOZA U, MARINEL DE LOS A Y RODRÍGUEZ M, MARILDA C. BAJO LA TUTORÍA DE LA DRA. CARMEN SUAREZ. ESTA INSTITUCIÓN ABRE SUS PUERTAS A LA SOLICITUD HECHA POR LAS ANTES MENCIONADAS PARA LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA**, por lo que deben comunicarse ante la Subdirección Académica, dos días antes de realizar la actividad.

Sin más que agregar, se suscribe a usted,

Aterramente,


Leda Yilda Acevedo
Subdirectora Académica



YA/mr.
17/02/2.012.-

Apéndice A

Ciudad Bolívar, Enero de 2012

Prof(a): Adam Cordero

Director de la U.E.A "Cristo Rey".

Presente.-

Reciba ante todo un cordial saludo, por medio de la presente nos dirigimos a usted con el fin de solicitarle su autorización para la realización de una encuesta, sobre el conocimiento y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes cursantes del primer año del ciclo diversificado (4to año) de la institución que usted dirige, ésto como requisito parcial para optar por el Título de Médico Cirujano, en la Universidad de Oriente - Núcleo de Bolívar.

Por medio de la encuesta se evaluarán varios parámetros: edad, sexo, conocimiento sobre el uso, el funcionamiento, las fuentes de información y las consecuencias del no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Con el fin de hacer una determinación temprana de este problema de Salud Pública en los alumnos de la escuela a la cual usted pertenece, las tesisistas Brs: Mendoza U, Marinel de los A y Rodríguez M, Marilda C. bajo la Tutoría de la Dra. Carmen E. Suarez, agradecemos de antemano su colaboración para la realización de nuestro trabajo.



Dr. Carmen E. Suarez

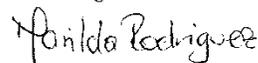
Tutora.

Atentamente;

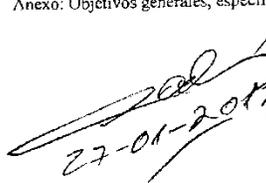
Br. Mendoza U, Marinel



Br. Rodríguez M, Marilda



Anexo: Objetivos generales, específicos y modelo de la encuesta.




Apéndice B



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NUCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 “DR. Francisco Virgilio Battistini Casalta”
 DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA

Encuesta referente al conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey”

I- Datos de identificación

Edad _____ Sexo _____

Nombre de la institución _____

II- Nivel de conocimientos

1.-¿ Recibiste información sobre, los métodos anticonceptivos?

si () no ()

2. ¿Métodos anticonceptivos es?

a.- uso de medicamentos para espaciar el embarazo

b.- conjunto de medidas para la planificación familiar

c.- evitar tener relaciones sexuales

d.- desconoce

3.- Los métodos anticonceptivos sirven para:

a.- prevenir enfermedades entre el hombre y la mujer

b.- evitar el embarazo

c.- evitar los dolores de la menstruación

d.- ayudar al embarazo

e.- desconoce

4.- ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

a.- ritmo, píldora, t de cobre

b.- inyección, condón, óvulos

c.- todas las anteriores

d.- ninguna de las anteriores

5. ¿De dónde obtuviste información sobre los métodos anticonceptivos?

a.-padres ()

b.- amigos ()

c.- revistas ()

d.- películas ()

e.- radios ()

f.- periódicos ()

g.- colegios ()

h.- televisión ()

i.- libros ()

j.- profesionales de salud ()

k.- otros ()

6.- Los métodos anticonceptivos de uso para las mujeres son:

a.- condón, coito interrumpido, vasectomía

b.- píldora, método del ritmo, t de cobre

c.- vasectomía, píldora, t de cobre

d.- desconoce

7.- Los métodos anticonceptivos de uso para el hombre son:

a.- condón, coito interrumpido, vasectomía

b.- píldora, método del ritmo, t de cobre

c.- condón, píldora, t de cobre

d.- desconoce

8.- según los siguientes métodos, cuales requieren supervisión médica

a.- píldora, inyecciones, t de cobre

b.- método del ritmo, coito interrumpido

c.- a y b

d.- desconoce

9.- ¿Por qué razón no usarías un método anticonceptivo?

a. Afectación de la sensación.

b. No es mi responsabilidad.

c. Difícil acceso.

d. Puede causarme algún daño físico.

e. Porque fallan.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE CIUDAD BOLÍVAR.
SUBTÍTULO	

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Mendoza, U., Marinel de los A	CVLAC: 18.665.621 E MAIL: marimendoza7@hotmail.com
Rodríguez, M., Marilda C.	CVLAC: 16.526.279 E MAIL: marilda_222@hotmail.com
	CVLAC: E MAIL:
	CVLAC: E MAIL:

PALÁBRAS O FRASES CLAVES: Métodos anticonceptivos.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA	SUBÀREA
Departamento de Salud Publica	Epidemiologia

RESUMEN (ABSTRACT):

La siguiente investigación tuvo como objetivo determinar los conocimientos de los adolescentes sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en la U.E.N “Ernesto Sifontes” y la U.E.A “Cristo Rey” de Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Se realizo un estudio de campo cuasi-experimental, donde se encuestaron 315 estudiantes en total, 187 y 128 respectivamente, previo consentimiento de ambas instituciones. Los datos obtenidos fueron presentados en tablas simples y gráficos. Resultados: La edad de los estudiantes entre 15 y 16 años con 88,77% para el Sifontes y 85,16% para el Cristo Rey predominó a igual que el sexo femenino (53,96%). Al evaluar el conocimiento sobre la función de los MAC 51,42% respondió que para prevenir enfermedades. Con respecto a la fuente de obtención de la información sobre los métodos anticonceptivos, Padres (45,07%), Colegios (23,17%). Sobre los métodos anticonceptivos de uso femenino 39,68% respondieron que la píldora, t de cobre y el método del ritmo y de uso masculino 59,68% respondieron condón, coito interrumpido y vasectomía. Sobre la razón para no usar un método anticonceptivo la opción porque afecta la sensación 28,57% y porque fallan 33,01%. En conclusión: los estudiantes carecían de conocimiento correcto y adecuado sobre los métodos anticonceptivos aun cuando la mayoría refirió haber tenido información sobre ellos. Recomendaciones: la educación sexual debe ser tomada en cuenta en toda planificación educativa, ya que forma parte del desarrollo humano y pilar en la vida del adolescente.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU X	JU
Carmen E., Suárez	CVLAC:	4.307.749			
	E_MAIL	csuarez@udo.edu.ve			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU X
Milda Marcano	CVLAC:	4.510.478			
	E_MAIL	mirna_marcano@hotmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU X
Luis D., Madriz	CVLAC:	5.341.452			
	E_MAIL	ldmr1960@hotmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU X

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2012	08	06
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis. Conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.Doc	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL: U.E. N “Ernesto Sifontes” y U.E. A “Cristo Rey”, Ciudad Bolívar, Edo Bolívar

TEMPORAL: 10 años

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Departamento de Salud Pública

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *Mazley*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUNPELE
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participara al Consejo Universitario

Mendoza

AUTOR

**Marinel Mendoza
C.I. 18. 665.621**

Marilda Rodríguez

AUTOR

**Marilda Rodríguez
C.I. 16.526.279**

Chaves

TUTOR

Carmen Elvira Suarez

Marciano

JURADO

Milda Marciano

Madriz

JURADO

Luis Madriz

POR LA SUBCOMISION DE TESIS

