

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA**



**“RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LA FORMA DE APLICACIÓN DE
PRACTICAS SEXUALES ENTRE LAS POBLACION DE 10 A19
AÑOS DEL DEPARTAMENTO DE AHUACHAPÁN”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL TITULO DE
DOCTORADO EN MEDICINA.**

**PRESENTADO POR:
CLAUDIA VIRGINIA DÍAZ GÓMEZ
AMPARO DE LOS ANGELES FLORES AYALA**

ASESOR:

DR. MELITÓN MIRA BURGOS

SANTA ANA, OCTUBRE DE 2003.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	i
RESUMEN DEL TRABAJO	1
OBJETIVOS	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN	7
HIPÓTESIS	9
MARCO TEORICO	10
DISEÑO METODOLOGICO	14
ETAPAS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	16
RESULTADOS	17
DISCUSIÓN Y ANÁLISIS	25
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES	29
BIBLIOGRAFÍA	30
ANEXOS	31

INTRODUCCIÓN

La población de jóvenes entre 10 y 19 años tiene cada vez más importancia, los factores que con mayor frecuencia son causantes de la morbilidad relacionada con la salud sexual y reproductiva entre los adolescentes son el inicio precoz de las relaciones sexuales, conductas de riesgo, alta incidencia de embarazos no deseados o planeados y un preocupante aumento de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH-SIDA.

Todo esto se ve agravado por el poco acceso de los adolescentes a los servicios de planificación familiar, el escaso desarrollo de acciones para dar atención a los principales problemas de los jóvenes, aunado al pobre conocimiento que tienen sobre métodos de planificación familiar, y mas aún, la poca importancia que ellos dan a la prevención y el cuidado de la salud reproductiva.

En el presente trabajo pretende realizarse un sondeo entre la población estudiantil entre los 10 a 19 años de dos instituciones educativas del Departamento de Ahuachapán, acerca de los conocimientos que tienen sobre Métodos de planificación familiar y Enfermedades de transmisión sexual, con principal énfasis en la determinación de la relación entre los conocimientos y la forma de aplicación de estos.

RESUMEN DEL TRABAJO

El presente trabajo es de tipo descriptivo y transversal.

La información utilizada se recopiló en dos centros educativos del Departamento de Ahuachapán, siendo estos el “Colegio Alberto Masferrer “ y el “Instituto Alejandro Humboldt”. El nivel educativo fue el comprendido entre Séptimo grado y Segundo año de bachillerato, con una población total de 375 estudiantes, de los cuales se escogieron

aleatoriamente 150 estudiantes, correspondientes al 42% de la población total.

La información fue recopilada entre los meses de Agosto a Octubre del año 2002, en sesiones luego de las cuales se impartió una charla sobre Métodos de Planificación Familiar y Enfermedades de Trasmisión Sexual, con material facilitado por el Departamento de Planificación Familiar del Hospital Francisco Menéndez de Ahuachapán.

El instrumento utilizado para la recolección de la información fue una encuesta en la que se incluyeron apartados sobre:

- ✓ Identificación
- ✓ Métodos de planificación familiar
- ✓ Embarazo
- ✓ Enfermedades de transmisión sexual
- ✓ Educación sexual

El modelo de dicha encuesta se incluye en los anexos.

La encuesta incluía preguntas tanto de conocimientos, como de aplicación de los Métodos de planificación familiar y Enfermedades de transmisión sexual. Estas preguntas se calificaron de forma separada de manera que de cada encuesta se obtuvo dos puntajes , uno en la prueba de conocimientos y otro en

la prueba de aplicación, esto con el fin de determinar mediante una prueba estadística (chi cuadrado), la existencia de una relación entre el nivel de conocimientos sobre métodos de planificación familiar y la forma de aplicación de practicas sexuales que realiza la población escolar comprendida entre los 10 y 19 años del departamento de Ahuachapán.

Al correlacionar los puntajes obtenidos tanto en la prueba de conocimientos como en la prueba de aplicación, pudimos comprobar que aquellos estudiantes que obtenían los mejores puntajes en la prueba de aplicación no siempre eran los que obtenían los mejores puntajes en la prueba de conocimientos. Esto evidencia que las prácticas sexuales entre la población adolescente básicamente se rigen por información empírica e informal que no cuenta con una base sólida ni científica que los respalde.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Demostrar que el bajo nivel de conocimiento de los métodos de planificación familiar tiene una relación directa con la forma de aplicación de prácticas sexuales en la población escolar entre los 10-19 años de las poblaciones estudiadas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Evaluar el nivel de conocimiento de Métodos de Planificación Familiar (M.P.F.) entre el alumnado de los Institutos Nacionales según nivel educativo de las poblaciones a estudiar.
- Nombrar las principales fuentes de información por medio de las cuales los adolescentes adquieren conocimientos acerca de I.T.S y M.P.F.
- Conocer cuales son los M.P.F. de uso y conocimiento más popular entre la población adolescente.
- Dar a conocer mediante una encuesta cual miembro de la pareja decide que M.P.F. se utilizará.

- Definir según la evaluación de los adolescentes estudiados, la capacidad de los maestros para transmitir información veraz y apropiada sobre Infecciones de Transmisión Sexual (I.T.S.) y M.P.F. a sus alumnos.
- Enunciar las I.T.S. más conocidas entre los adolescentes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa del ciclo de la vida, que inicia con un proceso biológico, la pubertad, que trae consigo muchos cambios fisiológicos, psicológicos y morfológicos del individuo, razón por la cual las personas de este grupo etáreo se ven expuestas a muchos problemas relacionados con distintos temas, dentro de los cuales la sexualidad es una de sus más grandes preocupaciones.

Además tenemos que tomar en cuenta que una de cada cuatro personas en el país pertenece a la población adolescente y que la adolescente salvadoreña entre los 15 y 19 años presenta una de las más altas tasas de fecundidad del continente americano (116 nac. por cada 1,000 adolescentes).¹

Además según datos del M.S.P.A.S. en 1999, en los hospitales del Ministerio se atendieron 77,370 partos, de los cuales el 34% se atendió a adolescentes.

En el año 2000, el Ministerio de Salud atendió 6,104 consultas de la población adolescente comprendida entre los 10-19 años por infecciones de Transmisión Sexual (ITS), de las cuales el 82% fueron demandadas por mujeres adolescentes con candidiasis vulvar, tricomoniasis y condiloma acuminado. En varones el principal diagnóstico fue Gonorrea.

Al observar todos estos datos, nos podemos dar cuenta que los problemas relacionados con la sexualidad en la adolescencia ocupan un lugar importante entre los factores que disminuyen la calidad de salud del adolescente de nuestro país, por lo que hemos considerado importante y necesario, si hay

¹ Encuesta de Salud Familiar, FESAL, 1998.

alguna relación entre el conocimiento de los Métodos de Planificación Familiar y la incidencia de embarazos e infecciones de transmisión sexual en la población escolar comprendida entre los 10-19 años del Depto. De Ahuachapán.

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

Según datos obtenidos a través del Ministerio de Salud, en nuestro país existen aproximadamente 1,350,000 adolescentes, de este total el 50% se encuentra concentrado en cinco departamentos: San Salvador, La Libertad, Santa Ana, San Miguel y Sonsonate; esta población se ha proyectado que se duplicará en 30 años. Al observar estos datos, nos damos cuenta que la población adolescente en nuestro país es una de las más importantes desde el punto de vista demográfico, y por lo tanto si tomamos en cuenta que será dentro de pocos años la fuerza productiva de nuestro país, es evidente que este grupo etáreo tiene que ser una de las poblaciones a las que más importancia en aspecto de salud se le debe brindar.

Una de las razones por las cuales hemos decidido realizar este trabajo de investigación es por que se sabe que las adolescentes salvadoreñas entre los 15 y 19 años de edad, presentan una de las más altas tasas de fecundidad de América(116 nacimientos por 1000 adolescentes)². Además en 1999 en los Hospitales Nacionales se atendió un total de 77,370 partos de los cuales el 34% fueron de adolescentes. Además en el año 2000, el Ministerio de Salud atendió 6,104 consultas de adolescentes entre 10-19 años por Infecciones de Transmisión Sexual; de este total el 82% correspondió a mujeres siendo los diagnósticos más frecuentes: candidiasis vulvar, tricomoniasis y condiloma acuminado. En la población masculina el diagnóstico fue gonorrea. Dentro de los departamentos que reflejaron la mayor tasa de I.T.S. en adolescentes figuraba Ahuachapán.

² Encuesta de Salud Familiar, FESAL, 1998.

Otro aspecto que hemos tomado en cuenta es el hecho que la primera causa de consulta en los establecimientos del MSPAS en adolescentes mayores de 15 años es el control prenatal.

Observando y analizando todos los antecedentes mencionados, consideramos como médicos en formación y en proceso de graduación, definir si se encuentra alguna relación entre el conocimiento de los M.P.F. y la alta tasa de incidencia de embarazos e I.T.S. en la población escolar comprendida entre los 10-19 Años del Departamento de Ahuachapán.

PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS

HIPÓTESIS VERDADERA:

“El nivel de conocimiento sobre Métodos de Planificación familiar guarda una estrecha relación con la forma de aplicación de prácticas sexuales que realiza la población escolar entre los 10-19 años del Departamento de Ahuachapán”.

HIPÓTESIS NULA:

“El nivel de conocimiento sobre Métodos de Planificación familiar no tiene ninguna influencia en la ejecución de prácticas sexuales inseguras que conlleven riesgo de embarazo o ITS”

MARCO TEORICO

La adolescencia ha sido definida como una etapa de transición de la vida infantil a la adulta, en el rango de edad de los 10 a 19 años. En esta etapa de la vida se da la consolidación de la propia identidad; esto es, el descubrir quién soy yo y quién soy yo en relación a la familia y a la sociedad.

En esta etapa, la amistad llega a ser de vital importancia ya que el adolescente busca el aliento de afines, con quienes pueda compartir las experiencias vividas en el proceso de búsqueda de identidad. Los amigos se dan entre sí el apoyo emocional que los adolescentes necesitan, que ya no pueden aceptar de sus padres, incluyendo dentro de este apoyo, la transmisión de datos sobre prácticas sexuales.

Con el objeto de verse libre de las presiones familiares, de los amigos y de la sociedad en general, el adolescente se compromete en actividades sexuales aún antes de estar preparado para ellas; esto es, incluso antes de que haya recibido una educación sexual adecuada y oportuna que le dé las armas suficientes para salvar las consecuencias graves del ejercicio de la sexualidad tales como la infección de ETS y los embarazos no deseados.

Esto resulta preocupante ya que de acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1989, el 38% de la población de Latinoamérica eran personas cuyo rango de edad fluctuaba entre los 15 y 24 años, lo cual indica que durante un largo período los países de Latinoamérica tendrán una cantidad importante de adolescentes y jóvenes, los cuales necesitan una mejor orientación en cuanto a temas de educación sexual.

Para una mejor comprensión sobre el desarrollo de esta investigación es necesario conocer el significado de algunos conceptos íntimamente relacionados con la educación sexual y las prácticas sexuales:

Se considera a la **salud** como un estado de completo bienestar físico, mental y social. La higiene es la ciencia que preserva la salud, la cual atiende a la familia, a la comunidad; por lo que se estudia desde higiene personal, mental y sexual.

Se obtendrá evidentemente una salud mejor, no por la simple adquisición de conocimientos de higiene, sino por su aplicación. La salud depende, no de lo que sabe, sino de lo que se hace; se conserva gracias a una manera sana de vivir, a un régimen higiénico constante y haciendo lo que se debe, no simplemente pensándolo, deseándolo o sabiéndolo.

Sexo es el conjunto de características biológicas o rasgos anatómicos y fisiológicos que diferencian al hombre de la mujer.

Sexualidad comprende, además de los aspectos biológicos del rol sexual que determina la identidad, todas las manifestaciones del estímulo sexual y las normas sociales, religiosas y jurídicas que las regulan o castigan.

La sexualidad humana comprende un conjunto de fenómenos psicosociológicos de gran importancia para la persona y para la sociedad. Se halla además, vinculada a la afectividad y a los valores, ampliando su esfera más allá de la función reproductora y de la mera genitalidad y quedando englobada en el ámbito más amplio del erotismo.

La educación sexual trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

Información sexual: es un aspecto de la educación sexual que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los niños y en proporcionarles los conocimientos adecuados a su edad. Los modos de información pueden ser:

a. No verbal, que se realiza al contemplar espontáneamente las diferencias sexuales entre padre y hermanos.

b. Verbal familiar, que es efectiva cuando se informa adaptándose a la edad, se responde sin ir mucho más lejos de lo que el niño solicita y se asigna a cada cosa su nombre correcto.

c. Científica, es una instrucción sistemática y programada, cuyos contenidos básicos serían el aparato reproductor, la higiene sexual y los aspectos psicobiológicos de la relación y complementación humana.

Cabe señalar que la educación sexual corresponde a la familia en cuanto a educación afectiva y a la escuela en cuanto que esta se desarrolla en un régimen de coeducación. La formación e instrucción corresponde a la familia por lo menos en cuanto a información espontánea y sistemática. También en la familia es importante manejar gradualmente lo científico y sistemático, aunque esto muchas veces esta condicionado por el nivel cultural.

Otros canales de socialización y educadores de la sexualidad son:

La religión, los amigos, los medios de comunicación masivos, y las leyes.

Aunque muchas veces por la falta de preparación de los padres la educación sexual no se da en la familia. Entonces, ya que la instrucción primaria es obligatoria y muchos más jóvenes alcanzan la educación secundaria (aunque no podemos asegurar que se terminen estos niveles a nivel nacional) es fundamental que la educación sexual se imparta adecuadamente por los docentes, ya que durante la niñez y la adolescencia, la escuela es como nuestra segunda casa.

DISEÑO METODOLOGICO

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo y transversal.

La población de estudio estará conformada por adolescentes , estudiantes de tercer ciclo y bachillerato entre los 10-19 años del Departamento de Ahuachapán, de los que se hace un total de 375 alumnos repartidos, por lo que se tomará una muestra de 150 estudiantes, que corresponde aproximadamente al 42% de la población total adolescente que cumplía con las condiciones para ser tomada dentro de la población de estudio:

- Tener edad entre 10-19 años.
- Pertener al tercer ciclo o al bachillerato de las siguientes instituciones: "Colegio Alberto Masferrer" o "Instituto Alejandro Humboldt"

La muestra de la población estudiada se obtuvo al elegir al azar a las personas que contestarían la encuesta recolectora de datos.

Así los datos se obtuvieron a partir de un examen que serviría para conocer las actitudes y prácticas sexuales que el adolescente aplicaría al tener una relación sexual y también se obtuvieron datos a partir de una encuesta que buscaba medir y evaluar las aptitudes y comportamiento de la población estudiada en base a su vida sexual(ver encuesta en anexos).

Con el fin de demostrar que el nivel de conocimientos sobre los métodos de planificación tiene una relación directa con la forma de utilizarlos tanto para el control de la natalidad como para la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en la encuesta se incluyeron preguntas que evaluaban conocimientos y aplicación sobre los métodos de la planificación familiar, estas

preguntas, luego fueron evaluadas por separado y de cada encuesta se obtuvieron dos puntajes: uno de conocimientos y otro de aplicación. De esta forma se busca demostrar que aquellas personas que mostraron un alto nivel de conocimiento sobre MPF también los aplicaban en forma adecuada.

Con el fin de probar si la hipótesis verdadera se aceptaba o se rechazaba se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado, para esto se construyó una tabla de contingencia en la cual se relacionaron los puntajes obtenidos tanto en la prueba de conocimientos como en la prueba de aplicación.

ETAPAS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

- Entrega del Perfil del Trabajo de Investigación: 24 de Mayo de 2002.

- Ejecución de Encuestas en Centros Educativos: Octubre y Noviembre del 2002.

- Recopilación y tabulación de datos obtenidos mediante encuesta: Diciembre del 2002.

- Análisis de los datos obtenidos: Julio- Agosto del 2003.

- Presentación del Trabajo final: Septiembre del 2003.

RESULTADOS

La información recabada en su totalidad fue tabulada en el programa EXCEL.

Los resultados obtenidos se presentaran en dos partes:

- La primer parte muestra los resultados obtenidos de la información recolectada en las encuestas y se muestran de acuerdo a los principales apartados de la encuesta, los cuales son la identificación, método de planificación familiar, embarazo, enfermedades de transmisión sexual y educación sexual
- La segunda parte comprende la prueba de la hipótesis.

PRIMERA PARTE

IDENTIFICACIÓN:

1. SEXO

El 51.33% de la población entrevistada o sea 77 estudiantes pertenecen al sexo femenino y el 48.7% (73 estudiantes) pertenecen al sexo masculino.

2. EDAD

La población entrevistada tenia un rango de edad entre los 13 y 18 años distribuidos de la siguiente manera:

EDAD	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
13	5	3.3
14	22	14.6
15	46	30.6
16	45	30.0
17	30	20.0
18	2	1.3

3. NIVEL EDUCATIVO

El nivel educativo de los estudiantes entrevistados incluye desde el séptimo grado hasta el segundo año de bachillerato

NIVEL EDUCATIVO	NUMERO ESTUDIANTES	PORCENTAJE
7	24	16
8	32	21.3
9	37	24.6
PRIMER AÑO BACH	34	22.6
SEGUNDO AÑO BACH	23	15.3
TOTAL	150	100

METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. El 77.3% de la población entrevistada, que corresponde a 116 estudiantes afirmaron saber que son los métodos de planificación familiar. El 22.6%(34 estudiantes) no sabe que son los métodos de planificación familiar.
2. El 1.3% de la población estudiada afirmó conocer mucho sobre métodos de planificación familiar, el 77.3% dijo que conocía algo sobre métodos de planificación familiar, el 19.3% contestó que conocía poco y el 2% respondió que no conocía nada sobre dichos métodos.

3. La principal fuente de información sobre métodos de planificación familiar fue padres en primer lugar, amigos, escuela, personal de salud y medios de comunicación en último lugar
4. Los métodos de planificación familiar más conocidos fueron en orden decreciente los condones, anticonceptivos orales, inyectables y métodos naturales
5. El 19.3% de la población encuestada (29 estudiantes) afirmaron tener vida sexual activa
6. La edad de inicio de las relaciones sexuales varió entre los 12 a los 16 años distribuidos de la siguiente manera, la edad mas común con un 51% (16) personas fue los 15 años.

EDAD DE INICIO DE RELACIONES	NUMERO DE PERSONAS	PORCENTAJE
12	3	10.3
13	1	3.4
14	4	13.8
15	16	55.1
16	5	17.2
TOTAL	29	100

7. El método de planificación familiar más usado es el preservativo seguido de los anticonceptivos orales y en tercer lugar los anticonceptivos inyectables

8. De los 29 estudiantes con vida sexual activa, 19 prefieren el método de planificación que utilizan por ser mas barato, 5 por que tienen más fácil acceso, 3 por ser el que su pareja acepta, y solo 2 por ser el más seguro.
9. Con respecto a la frecuencia con que la pareja esta de acuerdo en utilizar algún método de planificación familiar el 68.9% esta de acuerdo siempre, el 27.5% más de la mitad de las veces y el 3.4% nunca esta de acuerdo con utilizar algún método de planificación familiar
10. La decisión de utilizar un método de planificación familiar, según los estudiantes encuestados recae en un 86.2%(25 estudiantes) en la pareja, en un 13.8%(4 estudiantes) en un miembro de la pareja
11. Las principales fuentes de obtención de los métodos de planificación familiar en orden decreciente:
 - Amigos
 - Farmacia
 - Establecimiento de salud
 - Supermercados

EMBARAZO

No se encontraron estudiantes que estuvieron o estén embarazadas

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. El 92% de la población entrevistada(138 estudiantes) afirmamos saber que son las enfermedades de transmisión sexual, el restante 8% (12 estudiantes) respondió desconocer que son las enfermedades de transmisión sexual
2. El 3.33% de la población (5 estudiantes) respondieron conocer mucho sobre enfermedades de transmisión sexual; el 70,6% (106 estudiantes) dijo conocer algo, el 22.6% (34 estudiantes) respondió que conocía poco, y el 3.33%(5 estudiantes) contesto que no conocía nada sobre enfermedades de transmisión sexual.
3. Enfermedades de transmisión sexual más conocida fueron en orden decreciente VIH SIDA, sífilis, gonorrea, verrugas genitales, herpes, Ptirus pubis.
4. La principal fuente de información acerca de enfermedades de transmisión sexual fueron
 - Padres
 - Amigos
 - Escuela
 - Personal de salud
 - Medios de comunicación
5. El 82% (123 estudiantes) de la población encuestada respondió que algún método de planificación familiar brinda protección contra las enfermedades de transmisión sexual. Un 18% (27 estudiantes)

respondieron que ningún método de planificación familiar protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

6. Al preguntarles cual método de planificación familiar brinda protección contra las enfermedades de transmisión sexual solo 61 estudiantes(41%) respondió adecuadamente sobre cual método de planificación familiar
7. Solo el 38.6% (58 estudiantes) respondieron adecuadamente el apartado sobre formas de adquirir enfermedad de transmisión sexual

EDUCACIÓN SEXUAL

1. El 94% de los estudiantes entrevistados respondió que en algún momento ha recibido temas de educación sexual
2. El 70% de la población (105 estudiantes) respondió que conocía “algo” sobre educación sexual, 27.3%(41 estudiantes) conocen “poco” y 2.6%(4 estudiantes) contestaron que conocían mucho sobre educación sexual
3. La principal fuente de información sobre educación sexual fue la escuela, seguida de padres, amigos, personal de salud y medios de comunicación
4. El 88% de la población(132 estudiantes) respondieron que en su centro educativo se brinda información sobre educación sexual
5. El 68.6% de la población califica la información recibida sobre educación sexual como buena

SEGUNDA PARTE

Con el fin de demostrar que el nivel de conocimiento sobre los métodos de planificación familiar tiene una relación directa con la forma de utilizarlos, tanto como para el control de la natalidad como la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en la encuesta se incluyeron preguntas que evaluaban conocimiento y aplicación de los métodos de planificación familiar, estas preguntas luego fueron evaluadas por separado, y de cada encuesta se obtuvieron dos puntajes, uno en conocimientos y otro en aplicación. De esta forma pretendía saberse si aquellas personas que tenían un alto nivel de conocimientos sobre métodos de planificación familiar también lo aplicaban en forma adecuada.

Los puntajes obtenidos en ambas evaluaciones se catalogaron en niveles altos, medios y bajos, para eso se utilizó un patrón de distribución de los puntajes obtenidos en base a desviaciones estándar. Una vez establecidos los rangos para cada categoría se correlacionaron en la siguiente tabla de contingencia

	A	M	B	TOTAL
A	4	22	7	33
M	11	29	14	54
B	8	48	7	63
TOTAL	23	99	28	150

En base a esto se calcularon las frecuencias esperadas y se hizo el calculo de Chi cuadrado, con un valor de $P=0.05$ y con cuatro grados de libertad se obtuvo un valor de Chi cuadrado a 6.71.

Para $P=0.05$ y con cuatro grados de libertad el valor correspondiente para Chi cuadrado es de 9.49. Puesto que los cálculos realizados arrojaron un valor de 6.71 que es menor de 9.49 se acepta la hipótesis nula.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Al correlacionar los puntajes obtenidos por los mismos estudiantes tanto en la prueba de conocimientos como en la prueba de aplicación, puede observarse que aquellos estudiantes que obtuvieron mayores notas en las pruebas de aplicación no eran los que obtenían los mayores puntaje en las pruebas de conocimientos, el resultado más común fue un puntaje medio o bajo en las pruebas de conocimientos con una aplicación media de estos.

La principal fuente de información de la población encuestada respecto a enfermedades de transmisión sexual y métodos de planificación familiar fueron los padres y los amigos en primero y segundo lugar respectivamente quedando el personal de salud y los maestros en tercer y cuarto lugar, lo cual nos indica que la información a la cual nuestra población adolescente tiene acceso generalmente carece de una base científica.

Aunque la mayoría de los estudiantes reconoció recibir por lo menos nociones básicas sobre educación sexual en su centro de educación calificaron es un espectro de muy bueno, bueno, regular y malo, como buena la información recibida.

Estos aspectos nos indican que las practicas sexuales entre la población adolescente, básicamente se rigen por información empírica e informal casi siempre suministrada por personas con pocos conocimientos sobre métodos de planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual.

Aunque los padres resultaron ser uno de los principales fuentes de información en cuanto a métodos de planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual debemos tener en cuenta que la calidad de la información esta sujeta al nivel educativo de los padres. Tanto el personal de salud, los maestros y los

medios de comunicación no desempeñaron un papel protagónico en la educación de nuestra población adolescente.

La falta de información adecuada aunada a la poca libertad existente para tratar abiertamente estos temas, exponen a nuestra población adolescente a la posible realización de practicas sexuales inseguras al iniciar su actividad sexual, todo esto agravado por la corta edad de inicio de las relaciones sexuales.

Por lo tanto aunque si bien es cierto que el nivel de conocimientos sobre métodos de planificación familiar guarda una estrecha relación con la forma de aplicación de practicas sexuales que realiza la población escolar entre los 10-19 años, los “conocimientos” que sobre estos puntos tiene nuestra población adolescente no siempre cuentan con una base científica que los respalde.

CONCLUSIONES

1. A pesar que el 77.3% de la población encuestada afirmo saber que son los métodos de planificación familiar, la mayor parte de los estudiantes (116) reconoció que solo conocían “algo” sobre métodos de planificación familiar, esto pese a que respondieron que su principal fuente de información fueron sus padres en un 56.6% y la escuela en un 26.6%
2. El poco conocimiento sobre métodos de planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual expone a nuestra población adolescente a prácticas sexuales inseguras, lo que se evidencia en que entre la población entrevistada con vida sexual activa(29 estudiantes) 19 de ellos prefieren utilizar el preservativo por ser el método de planificación familiar más barato y solo dos estudiantes por considerarlo seguro.
3. El método de planificación familiar más conocido y más utilizado entre la población adolescente es el preservativo ,seguido de los anticonceptivos orales y por último los anticonceptivos inyectables.
4. El 92% de la población entrevistada afirmó saber que son las enfermedades de transmisión sexual, el 70.6% calificó sus conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual como “conocer algo sobre enfermedades de transmisión sexual” sin embargo, solo el 38.6% supo elegir correctamente sobre las formas de adquisición de enfermedades de transmisión sexual y solo un 40.6% escogió

correctamente el método de planificación familiar que protege sobre las enfermedades de transmisión sexual. A pesar que su principal fuente de información fueron los padres, los conocimientos que tenían sobre enfermedades de transmisión sexual no tenían la suficiente solidez como para orientarlos a la hora de tomar decisiones.

5. Las primeras tres enfermedades de transmisión sexual son:

- VIH SIDA
- Sífilis
- Gonorrea

6. A pesar que el 88% de los estudiantes afirmo recibir temas sobre educación sexual, poco más de la cuarta parte de la población respondió que sabe poco sobre educación sexual.

RECOMENDACIONES

- ❖ Que la población adolescente tenga acceso a programas educativos que como parte de una formación integral brinden información acerca de los riesgos y responsabilidades que conlleva el inicio de la vida sexual.

- ❖ Padres y maestros como principales formadores deben también tener acceso a programas educativos sobre educación sexual, como una forma de garantizar acceso a información de calidad y oportuna a nuestra población adolescente.

- ❖ Tanto el Ministerio de Educación como el Ministerio de Salud, deben trabajar en forma conjunta en la creación y funcionamiento de este tipo de programas, como una forma de Salud Preventiva, tomando en cuenta las características propias del grupo al cual están dirigidos.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Hoel, Paul. Distribución de Chi cuadrado. Capítulo 10. Estadística Elemental. Tercera edición (1986).
- ✓ Bonilla ,Gildaberto. Distribución de Chi cuadrado. Capítulo 5 . Estadística II. Métodos prácticos de inferencia estadística. Segunda Edición (1992).
- ✓ OPS (2002), “Salud sexual y reproductiva”. Primera edición. El Salvador.
- ✓ OPS(1995), “Salud sexual y reproductiva” en Comunicación para la salud N° 6 . Washington, EE.UU.
- ✓ Toro, H (1994), La salud de los adolescentes en las Américas. EAT-UNFPA, Santiago , Chile.

ANEXOS

ENCUESTA

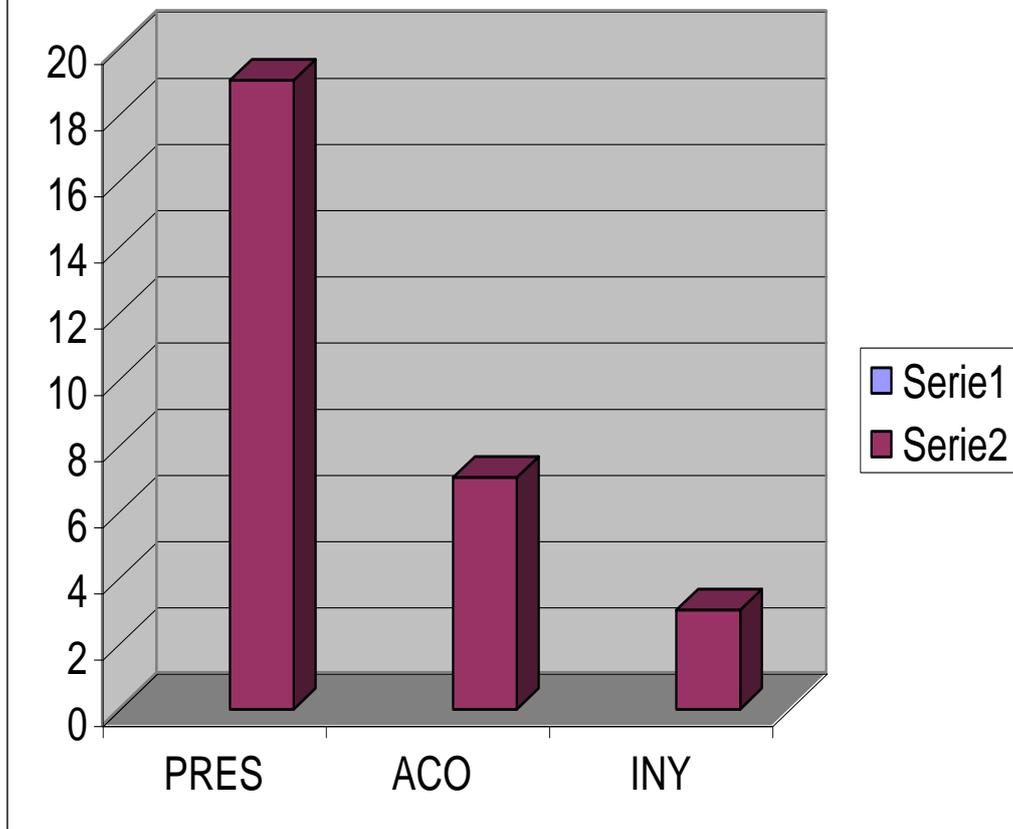
IDENTIFICACIÓN	1.SEXO:	<input type="radio"/> MASCULINO	<input type="radio"/> FEMENINO
	2.EDAD:		
	3.PROCEDENCIA:	<input type="radio"/> URBANO	<input type="radio"/> RURAL
	4.RELIGIÓN:		
	5.NIVEL EDUCATIVO:		
	6.INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		
	7.NÚMERO DE PERSONAS DEL GRUPO FAMILIAR:		
	8.RESPONSABLE:	<input type="radio"/> PADRE <input type="radio"/> MADRE <input type="radio"/> AMBOS	<input type="radio"/> HERMANO(A) <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____
	9.ESTADO CIVIL:	<input type="radio"/> CASADO	<input type="radio"/> SOLTERO
2.- MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1.¿SABE QUÉ SON LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> <u>NO</u>
	2.¿CUÁNTO CONOCE SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN ?	<input type="radio"/> MUCHO <input type="radio"/> ALGO	<input type="radio"/> MUY POCO <input type="radio"/> NADA
	3.¿PORQUÉ MEDIO HA OBTENIDO ESTA INFORMACIÓN?	<input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> ESCUELA <input type="radio"/> AMIGOS <input type="radio"/> PERSONAL DE SALUD	<input type="radio"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE)_ _____
	4.¿QUÉ MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN CONOCE?	<input type="radio"/> CONDONES <input type="radio"/> ANTICONCEPTIVOS ORALES (PASTILLAS)	<input type="radio"/> INYECCIONES <input type="radio"/> MÉTODOS NATURALES <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE)_ _____
	5. ¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	6.¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?		
	7.¿CUÁNTAS PAREJAS SEXUALES HA TENIDO?		
	8.¿TUVO RELACIONES SEXUALES EN EL ÚLTIMO AÑO?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	9.SI SU RESPUESTA FUE <u>SI</u> , ¿CUÁNTAS RELACIONES TUVO EN EL ÚLTIMO AÑO?	<input type="radio"/> MÁS DE 10 VECES <input type="radio"/> ENTRE 5 Y 10 VECES	<input type="radio"/> MENOS DE 5 VECES
	10.¿CON QUÉ FRECUENCIA UTILIZÓ ALGÚN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR?	<input type="radio"/> SIEMPRE <input type="radio"/> MÁS DE LA MITAD DE LAS VECES <input type="radio"/> LA MITAD DE LAS VECES	<input type="radio"/> MENOS DE LA MITAD DE LAS VECES <input type="radio"/> NUNCA
	11.¿QUÉ MÉTODO UTILIZÓ?	<input type="radio"/> CONDONES <input type="radio"/> ANTICONCEPTIVOS ORALES (PASTILLAS)	<input type="radio"/> INYECCIONES <input type="radio"/> MÉTODOS NATURALES <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____

2.- MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	12.¿HA UTILIZADO MÁS DE UN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	13.¿POR QUÉ LO HA HECHO?		
	14.¿POR QUÉ PREFIERE EL MÉTODO QUE UTILIZA ACTUALMENTE? (CONTESTE SOLO UNA)	<input type="radio"/> MÁS BARATO <input type="radio"/> MÁS SEGURO <input type="radio"/> FÁCIL ACCESO <input type="radio"/> MÁS CÓMODO	<input type="radio"/> ACEPTADO POR LA PAREJA <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____ _____
	15.¿CON QUÉ FRECUENCIA SU PAREJA ESTÁ DE ACUERDO EN UTILIZAR ALGÚN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN?	<input type="radio"/> SIEMPRE <input type="radio"/> MÁS DE LA MITAD DE LAS VECES <input type="radio"/> LA MITAD DE LAS VECES	<input type="radio"/> MENOS DE LA MITAD DE LAS VECES <input type="radio"/> NUNCA
	16.¿QUIÉN DECIDE USAR EL MÉTODO DE PLANIFICACIÓN?	<input type="radio"/> USTED <input type="radio"/> SU PAREJA	<input type="radio"/> AMBOS
	17.¿TIENE FÁCIL ACCESO AL MPF QUE UTILIZA ACTUALMENTE?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	18.¿DÓNDE LO OBTIENE?	<input type="radio"/> FARMACIA <input type="radio"/> AMIGOS <input type="radio"/> FAMILIARES	<input type="radio"/> ESTABLECIMIENTOS DE SALUD <input type="radio"/> SUPERMERCADOS <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____
3.- EMBARAZO	1.¿HA ESTADO EMBARAZADA ALGUNA VEZ?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	2.¿ESTABA USANDO ALGÚN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN AL QUEDAR EMBARAZADA?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	3.¿QUÉ MÉTODO ESTABA UTILIZANDO?	<input type="radio"/> CONDONES <input type="radio"/> ANTICONCEPTIVOS ORALES (PASTILLAS) <input type="radio"/> INYECCIONES	<input type="radio"/> MÉTODOS NATURALES <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____ _____
	4.¿POR QUÉ CREE QUE FALLÓ EL MÉTODO?	<input type="radio"/> MÉTODO INSEGURO <input type="radio"/> MALA APLICACIÓN DEL MÉTODO	<input type="radio"/> PAREJA NO ACEPTABA <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____
3.- E.T.S.	1.¿SABE QUÉ SON LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL(ETS)?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	2.¿CUÁNTO CREE QUE SABE SOBRE ETS?	<input type="radio"/> MUCHO <input type="radio"/> ALGO	<input type="radio"/> MUY POCO <input type="radio"/> NADA
	3.¿CUÁLES ETS CONOCE?	<input type="radio"/> SÍFILIS <input type="radio"/> GONORREA <input type="radio"/> CHANCRO <input type="radio"/> VIH/SIDA	<input type="radio"/> HERPES <input type="radio"/> LADILLAS <input type="radio"/> VERRUGAS GENITALES <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) _____

3.- ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	4.¿POR QUÉ MEDIO HA OBTENIDO DICHA INFORMACIÓN?	<input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> ESCUELA <input type="radio"/> AMIGOS <input type="radio"/> PERSONAL DE SALUD	<input type="radio"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) <hr/>
	5.¿CREE USTED QUE ALGÚN MPF PROTEGE CONTRA LAS ETS?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	6.SELECCIONE CUÁL CREE DE LOS SIGUIENTES?	<input type="radio"/> CONDONES <input type="radio"/> ANTICONCEPTIVOS ORALES (PASTILLAS)	<input type="radio"/> INYECCIONES <input type="radio"/> MÉTODOS NATURALES <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) <hr/>
	7.DE LAS SIGUIENTES OPCIONES, SEÑALE CUÁL CONSIDERA QUE ES UNA FORMA DE ADQUIRIR UNA ETS:	<input type="radio"/> POR RELACIONES SEXUALES <input type="radio"/> POR UN BESO <input type="radio"/> PICADURA DE MOSQUITO <input type="radio"/> TRANSFUSIONES/ INYECCIONES	<input type="radio"/> SENTARSE EN BAÑO PÚBLICO <input type="radio"/> USAR ROPA APRETADA <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) <hr/>
	8.¿HA PADECIDO DE ALGUNA DE LAS ETS ARRIBA MENCIONADAS?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	9.SI SU RESPUESTA FUE <u>SI</u> ¿CON QUIÉN CONSULTÓ DE SU ENFERMEDAD?	<input type="radio"/> PERSONAL DE SALUD <input type="radio"/> FARMACIA <input type="radio"/> AMIGOS <input type="radio"/> FAMILIARES	<input type="radio"/> NO CONSULTÓ <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) <hr/>
4.- EDUCACIÓN SEXUAL	1.¿ALGUNA VEZ HA RECIBIDO TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	2.¿CUÁNTO CREE QUE CONOCE SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL?	<input type="radio"/> MUCHO <input type="radio"/> ALGO	<input type="radio"/> MUY POCO <input type="radio"/> NADA
	3.¿QUIÉN LE HA BRINDADO DICHA INFORMACIÓN?	<input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> ESCUELA <input type="radio"/> AMIGOS <input type="radio"/> PERSONAL DE SALUD	<input type="radio"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) <hr/>
	4.¿QUÉ LE PARECIÓ LA INFORMACIÓN QUE LE BRINDARON?	<input type="radio"/> MUY BUENA <input type="radio"/> BUENA	<input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALA
	5.¿EXISTE EN SU CENTRO EDUCATIVO, ALGUNA MATERIA SOBRE TEMAS DE ORIENTACIÓN SEXUAL?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	6.SI SU RESPUESTA FUE <u>NO</u> , ¿LE GUSTARÍA RECIBIR ALGUNA MATERIA DE ORIENTACIÓN SEXUAL?	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
	7.¿DE QUÉ PERSONA LE GUSTARÍA RECIBIR CHARLAS DE ORIENTACIÓN SEXUAL?	<input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> MAESTROS <input type="radio"/> PERSONAL DE SALUD	<input type="radio"/> PSICÓLOGO <input type="radio"/> SACERDOTE <input type="radio"/> OTROS(ESPECIFIQUE) <hr/>
	8.¿DE QUÉ PERSONA, NO LE GUSTARÍA RECIBIR CHARLAS DE ORIENTACIÓN SEXUAL?	<input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> MAESTROS <input type="radio"/> PERSONAL DE SALUD	<input type="radio"/> PSICÓLOGO <input type="radio"/> SACERDOTE <input type="radio"/> OTRO(ESPECIFIQUE) <hr/>

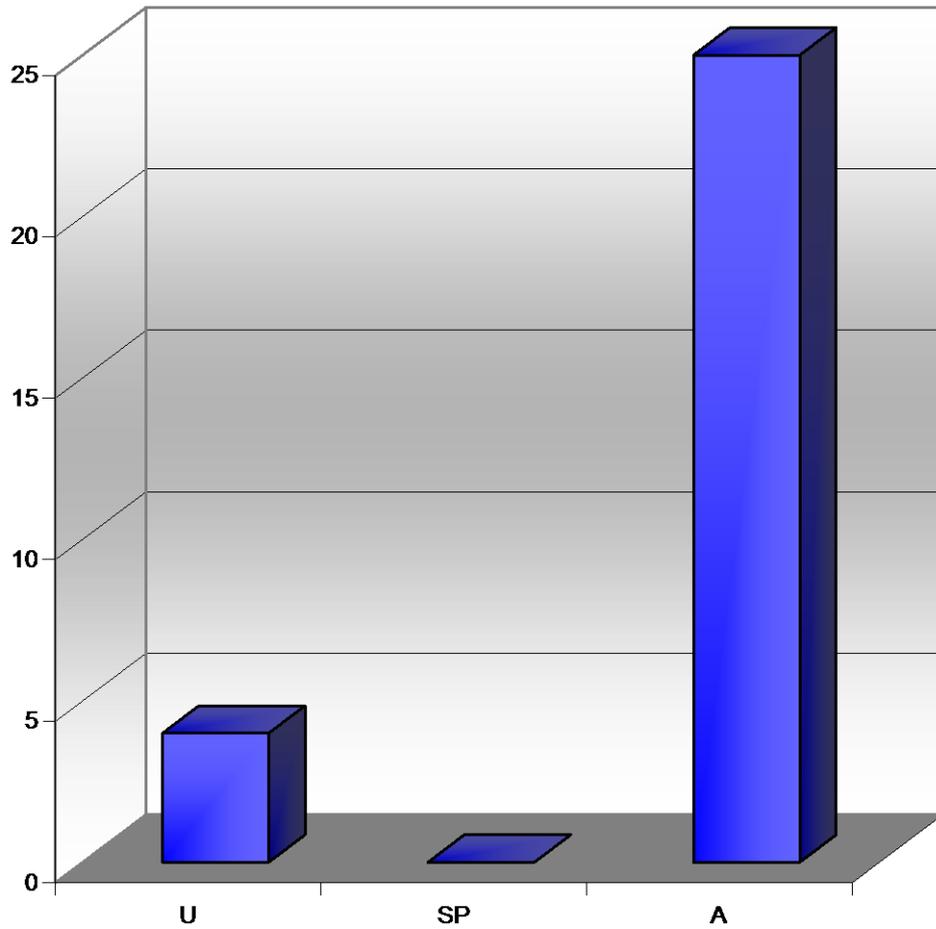
GRÁFICOS.

MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR MÁS UTILIZADO



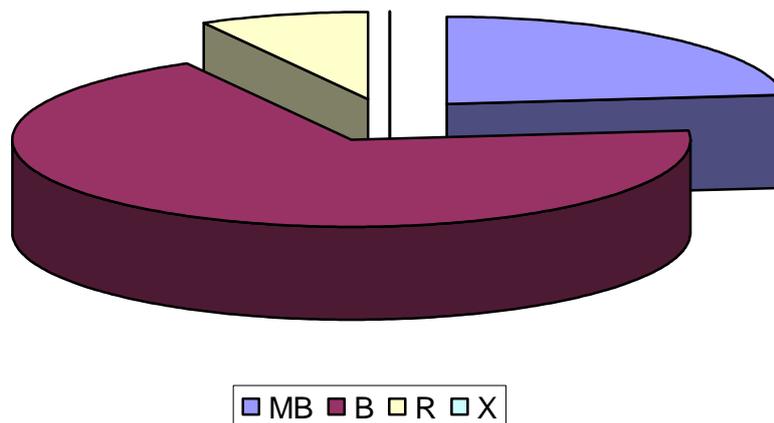
PS: Personal de Salud
MC: Medio de comunicación
O: Otros

DECISIÓN SOBRE LA UTILIZACIÓN DE UN METODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (CUAL MIEMBRO DECIDE)



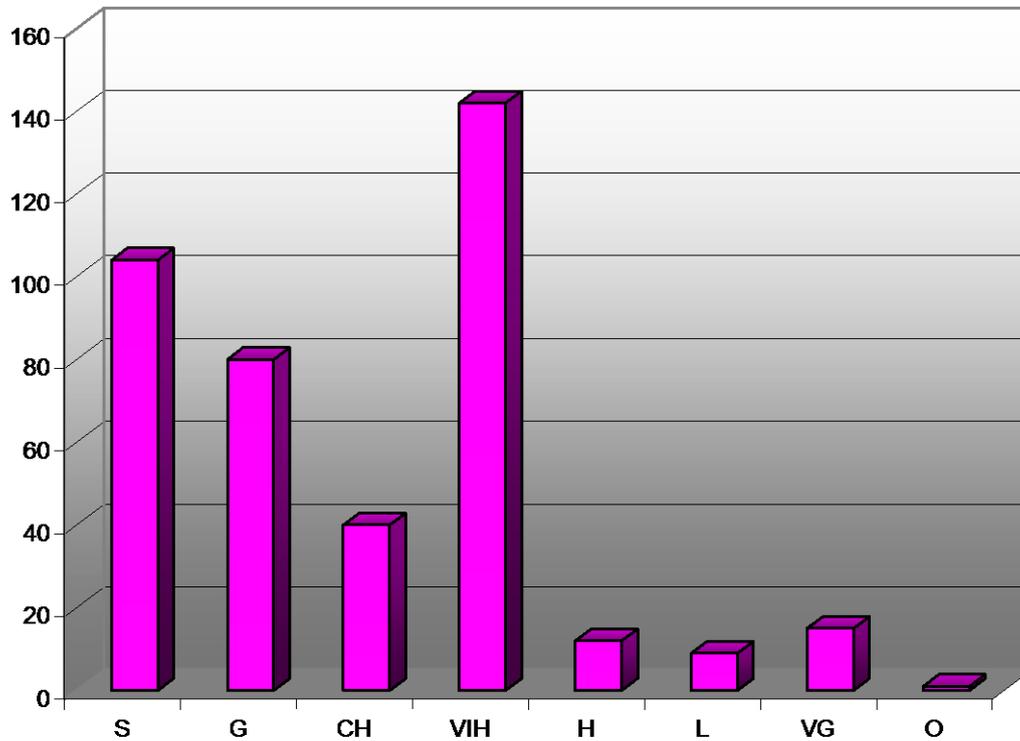
U: Usted
SP: Su pareja
A: ambos

**CLASIFICACION DE LA INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE
EDUCACIÓN SEXUAL ENTRE LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL
ENCUESTADA.**



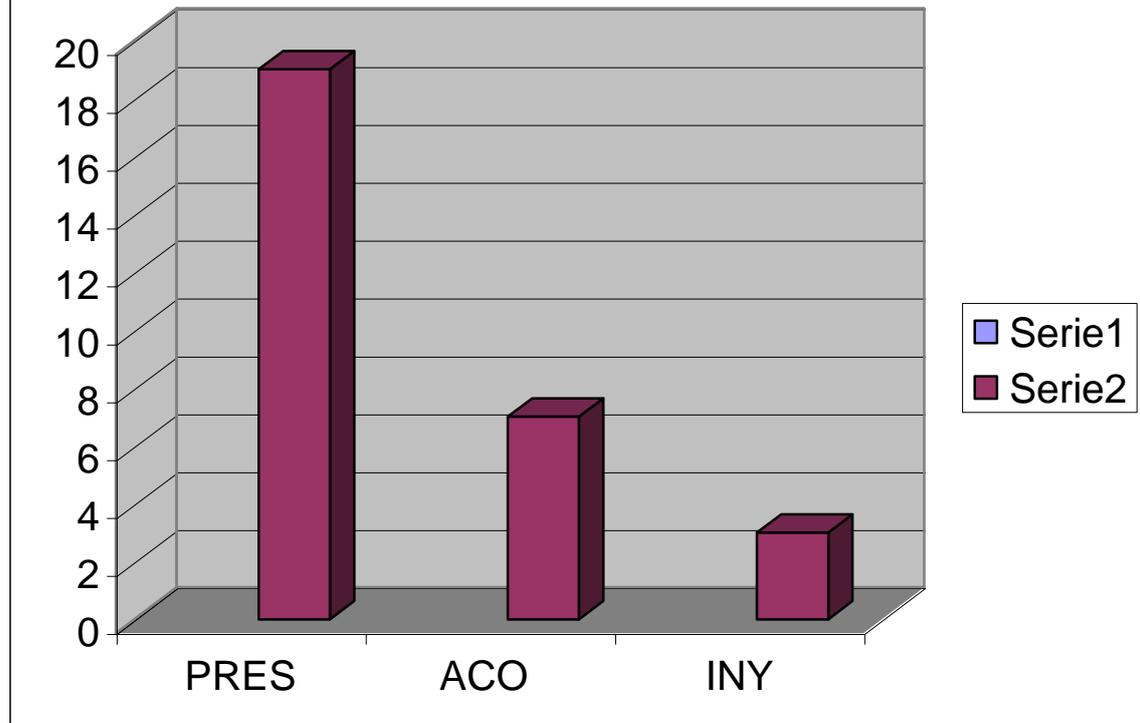
MB: Muy bueno
B: Bueno
R: Regular
X: Mala

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL MAS CONOCIDA



S: Sífilis
G: Gonorrea
CH: Chancro
VIH: VIH-SIDA
H: Herpes
L: Ladillas
VG: Verrugas Genitales
O: Otros

MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR MÁS UTILIZADO

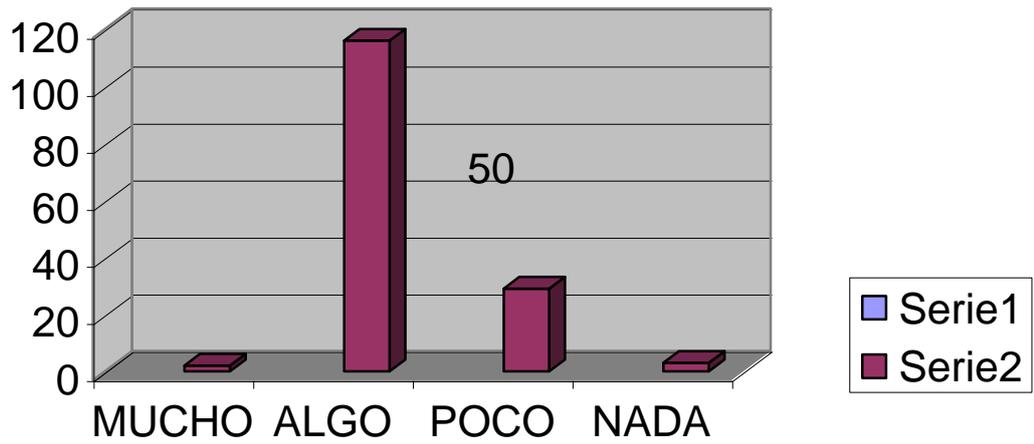


Pres: Preservativo

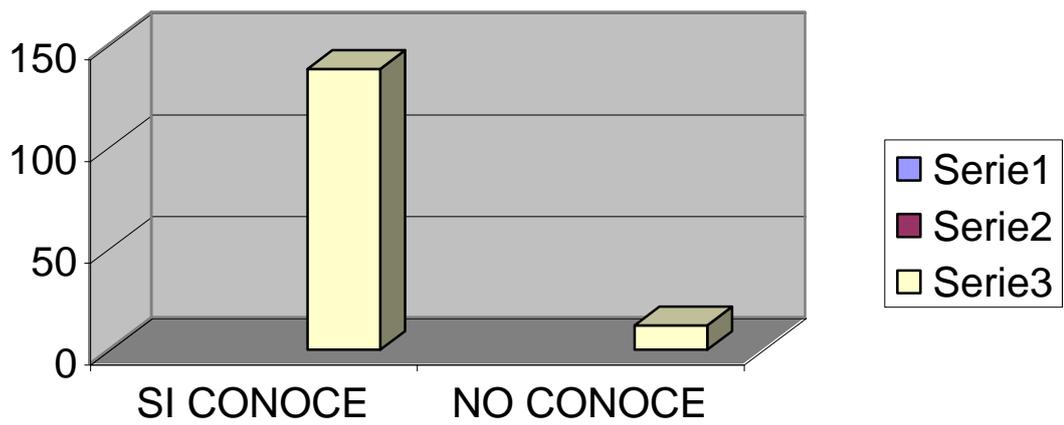
ACO: Anticonceptivos orales

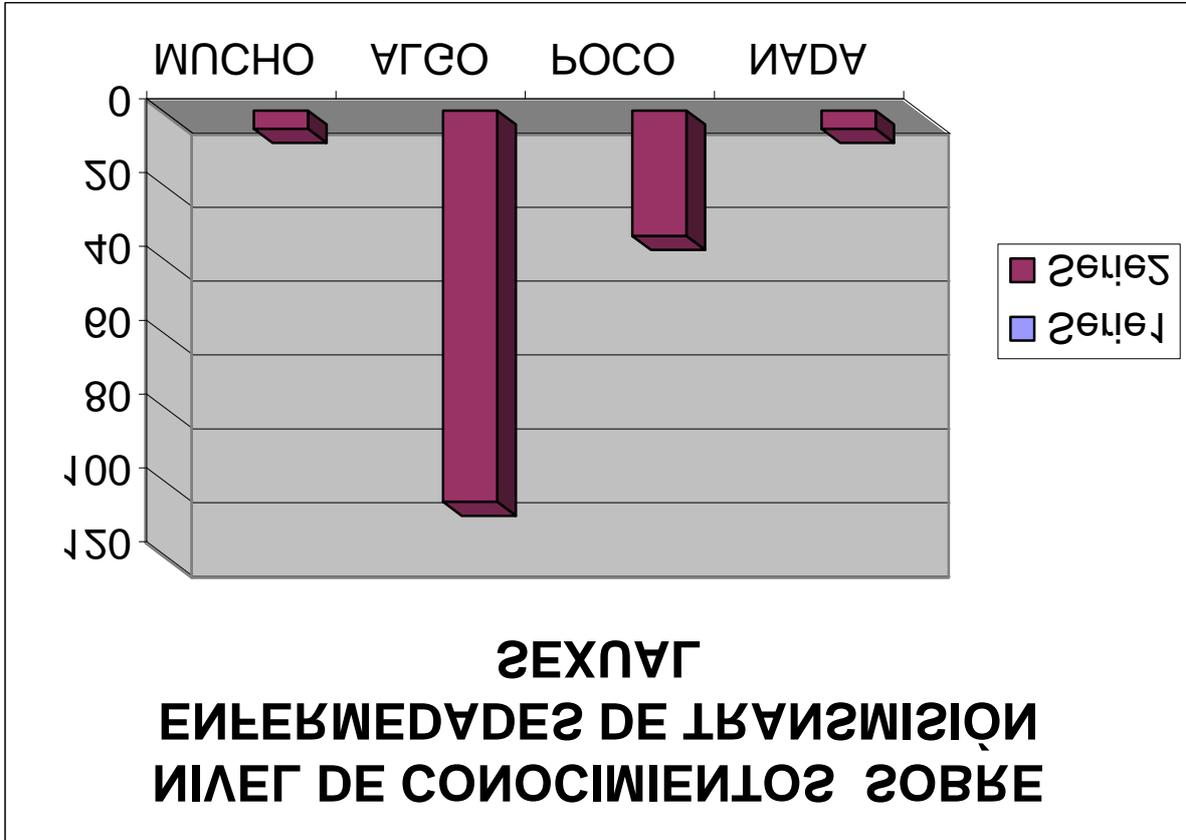
INY: Anticonceptivos inyectables

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR



CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL





CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

