

Anexo 1. Consentimiento informado para padres o tutores de los adolescentes.

Objetivo de la investigación.

Evaluar el desarrollo de acciones educativas basadas en el modelo transteórico (MTT) dirigidas a promover cambios asociados al uso de los MAC en adolescentes.

Yo, _____,
a través del presente documento, expreso mi consentimiento para que mi hija(o) adolescente participe como sujeto en la investigación "Acciones educativas basadas en el modelo transteórico dirigidas a promover cambios asociados al uso de MAC en adolescentes".

He sido informada(o) por parte del investigador de los propósitos del estudio, así como de la forma en que se va a desarrollar. Todas las aclaraciones que he necesitado me han sido respondidas. A lo anterior se une la seguridad que se me ha ofrecido respecto a que su identidad no será revelada. Puede retirarse de la investigación cuando lo desee, sin que ello acarree ningún perjuicio para su persona. Y para dejar constancia, firmo el presente documento,

Firma

Anexo 2. Cuestionario 1 de evaluación antes y después para los factores personales relacionados con el uso de MAC en adolescentes.

La información obtenida en este cuestionario tiene carácter anónimo y es de uso exclusivo del investigador, los datos se manejarán sumados y nunca de manera individual. Como verás la elección la harás en la casilla correspondiente. A partir de los resultados de este estudio serán perfeccionados los programas de atención integral a la salud de los adolescentes en cuanto a salud sexual y reproductiva.

Cada una de las siguientes frases describe determinantes personales que pueden influir en nuestra conducta. Por favor, indica marcando con una x tu grado de acuerdo o desacuerdo en cada una de estas frases. En cada caso, responde en función de cómo te sientes ahora mismo y no en función de cómo te sentiste en el pasado o cómo te gustaría sentirse.

Acepta el llenado del cuestionario _____

No acepta el llenado del cuestionario _____

Frases	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Abstinencia: es el método anticonceptivo más eficaz para prevenir el embarazo y las ITS y no tiene efectos orgánicos nocivos para la salud ni psíquicos, siempre y cuando la renuncia o la postergación de la relación coital sea algo aceptado por el individuo y no impuesto					
2. Métodos anticonceptivos naturales: incluyen el método del ritmo, el del moco cervical, el de la temperatura basal y el sintotérmico					
3. Métodos anticonceptivos de barrera: incluyen el condón masculino, el femenino, el diafragma y los espermicidas. Son los ideales para los adolescentes pues son accesibles, baratos, seguros y solo en muy raras ocasiones producen efectos indeseables (alergia al látex)					
4. Anticonceptivos orales: ocupan la segunda posición entre los métodos recomendados para ser utilizados por los adolescentes, pueden ser el método					



Acciones educativas con base en el modelo transteórico dirigidas a promover cambios asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes

anticonceptivo más idóneo para usar en esta etapa					
5. Los anticonceptivos inyectables y los implantes: no se recomienda su uso sistemático durante la adolescencia porque pueden producir sangrado irregular					
6. Los dispositivos intrauterinos: la Organización Mundial de la Salud solo recomienda su uso en la adolescencia cuando no se dispone de otros métodos o si estos no son aceptados porque el riesgo de expulsión en mujeres menores de 20 años es más elevado, sobre todo, en aquellas que no han tenido hijos					
7. La esterilización no es un método de anticoncepción aprobado para las adolescentes y adultas jóvenes pues es permanente e irreversible y a estas edades comienza la vida reproductiva de la mujer					
8. La anticoncepción de emergencia se refiere al uso de anticonceptivos para prevenir el embarazo después de un acto sexual sin protección					
9. La anticoncepción posparto se refiere al empleo de condones o espermicidas inmediatamente después del parto					
10. Después de un aborto es imperativo que la adolescente comience a usar la anticoncepción cuanto antes. Si este fue hecho en el primer trimestre puede comenzar a usar cualquier método anticonceptivo inmediatamente después del procedimiento, debe considerar el día de la evacuación uterina como si fuera el primer día de la menstruación. Si, por el contrario, fue practicado en el segundo trimestre, puede usar la mayoría de los métodos inmediatamente, pero debe esperar seis semanas para comenzar a utilizar el diafragma o el capuchón cervical y entre cuatro y seis semanas para poderse insertar un dispositivo intrauterino, a menos que sea					



Acciones educativas con base en el modelo transteórico dirigidas a promover cambios asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes

insertado inmediatamente después del aborto y no haya infección					
11. Mi flojera para no usar anticonceptivos en caso de tener relaciones sexuales con penetración es cosa del pasado					
12. Estoy motivada/o en usar anticonceptivos en caso de tener relaciones sexuales con penetración porque afecta mi salud					
13. Me siento lo suficientemente convencida/o para usar anticonceptivos en caso de tener relaciones sexuales con penetración					
14. No dependo de otros para pensar en usar anticonceptivos en caso de tener relaciones sexuales con penetración					

¡Gracias por tu tiempo y tu participación!

Anexo 3. Cuestionario 2 de evaluación antes y después para la etapa o el estadio de cambio respecto al uso de MAC en adolescentes.

La información obtenida en este cuestionario tiene carácter anónimo y es de uso exclusivo del investigador, los datos se manejarán sumados y nunca de manera individual. Como verás la elección la harás en la casilla correspondiente. A partir de los resultados de este estudio serán perfeccionados los programas de atención integral a la salud de los adolescentes en cuanto a salud sexual y reproductiva.

Cada una de las siguientes frases describe cómo podrías sentirte cuando comienza un tratamiento y aborda algún problema en tu vida. Por favor, marca con una x tu grado de acuerdo o desacuerdo en cada una de estas frases. En cada caso, responde en función de cómo te sientes ahora mismo y no en función de cómo te sentiste en el pasado o cómo te gustaría sentirse.

Acepta el llenado del cuestionario _____

No acepta el llenado del cuestionario _____



Acciones educativas con base en el modelo transteórico dirigidas a promover cambios asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes

Frases	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Que yo sepa, no tengo problemas que cambiar					
2. Creo que puedo estar preparado para mejorar de alguna manera					
3. Estoy haciendo algo con los problemas que me preocupan					
4. Puede que valga la pena que trabaje para solucionar mi problema					
5. No soy una persona que tenga problemas. No tiene ningún sentido que yo esté aquí					
6. Me preocupa la posibilidad de que de un paso atrás con un problema que he cambiado, por esto estoy aquí en búsqueda de ayuda					
7. Por fin estoy haciendo algo para resolver mi problema					
8. He estado pensando que tal vez quiera cambiar algo de mi mismo					
10. A veces mi problema es difícil, pero estoy trabajando para resolverlo					
11. Para mi el hecho de estar aquí es casi como perder el tiempo porque el problema no tiene que ver conmigo					
12. Espero que en este lugar me ayuden a comprenderme mejor a mi mismo					
13. Supongo que tengo defectos, pero no hay nada que yo necesite realmente cambiar					
14. Me estoy esforzando realmente mucho para cambiar					
15. Tengo un problema y pienso realmente que debo afrontarlo					
16. No me siento capaz de mantener lo que he cambiado en la forma que yo esperaba y estoy					



Acciones educativas con base en el modelo transteórico dirigidas a promover cambios asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes

aquí para prevenir una recaída en ese problema					
17. Aunque no siempre consigo resolver con éxito mi problema, al menos lo estoy intentando					
18. Pensaba que una vez que hubiera resuelto mi problema me sentiría liberado, pero a veces aún me encuentro luchando con él					
19. Me gustaría tener más ideas sobre cómo resolver mi problema					
20. He empezado a hacer frente a mis problemas, pero me gustaría que se me ayudara					
21. Quizá en este lugar me puedan ayudar					
22. Puede que ahora necesite un empuje para ayudarme a mantener los cambios que ya he llevado a cabo					
23. Puede que yo sea parte del problema, pero no creo que realmente sea así					
24. Espero que aquí alguien me pueda ayudar con un buen consejo					
25. Cualquier persona puede hablar sobre el cambio; yo, de hecho, estoy haciendo algo para cambiar					
26. Toda esta charla psicológica es aburrida, ¿por qué no podrá la gente simplemente olvidar sus problemas?					
27. Estoy aquí para prevenir la posibilidad de recaer en mi problema					
29. Tengo tantas preocupaciones como cualquier otra persona, ¿por qué perder el tiempo pensando en ellas?					
30. Estoy trabajando activamente con mi problema					



Acciones educativas con base en el modelo transteórico dirigidas a promover cambios asociados al uso de anticonceptivos en adolescentes

31. Asumiría mis defectos antes que intentar cambiarlos					
32. Después de todo lo que he hecho para intentar cambiar mi problema, de vez en cuando vuelve a aparecer y me preocupa					

¡Gracias por tu tiempo y tu participación!

