



ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

IZTACALA U.N.A.M.

FACULTAD DE PSICOLOGIA

Estudio Psicológico Comparativo entre dos clases
sociales respecto a las razones manifestadas para
tener un primer hijo y un segundo hijo.



U.N.A.M. CAMPUS
IZTACALA

T E S I S

001
31921
52

1986-3

Que para obtener el Título de:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

Presenta:

María Elena Salcedo Naranjo

MEXICO, D. F.

1986.



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A la memoria de una mujer que
a pesar de sus restricciones
como tal, logró hacer de sus
hijos personas firmes y con -
ideales propios, a mi madre -
Elena Naranjo de S.

A la confianza, consejos y apoyo
de mis queridos hermanos, José
Antonio, José Luis, Eduardo y -
Jorge.

A Miguel Angel por el estímulo
brindado. A mis hijos Ana ---
Elena, Aáron Hazael y a Toñito.

A la Escuela Nacional de Estudios
Profesionales Iztacala.

Mi agradecimiento a la Dra.
Susan Pick de Weiss por el
asesoramiento y dirección
de esta tesis. A Guadalupe
Hernandez por su ayuda y --
colaboración y a Samuel ---
Bautista por su asesoría.

I N D I C E

IZT. 1000475

Hja.

RESUMEN		1
CAPITULO I.-	Razones para tener hijos.....	3
I.1.-	Investigación acerca de las razones - manifestadas en cuanto a por qué se - tienen hijos. Y su clasificación.....	5
CAPITULO II.-	Planificación Familiar.....	11
II.1.-	Definición de la Planificación Pami-- liar.....	11
II.2.-	Definición de métodos Anticoncepti-- vos.....	13
II.3.-	Clasificación de métodos Anticoncep-- tivos.....	14
II.4.-	Descripción de los métodos Anticoncep tivos y conocimientos de estos en ba se a estudios ya realizados.....	15
CAPITULO III.-	Normas Sociales.....	23
III.1.-	Definición de Normas Sociales.....	24
III.2.-	Hallazgos relacionados con la influen cia normativa sobre las razones para tener hijos.....	25
III.3.-	Definición de Fertilidad.....	26
III.4.-	Relación entre Fertilidad y Normas -- Sociales.....	26
III.5.-	Definición de Actitud.....	29

III.6.-	Relación entre las Actitudes, Normas Sociales, Planificación Familiar y -- las Formas para tener hijos	31
III.7.-	Definición del Tamaño Ideal de Familia.....	33
III.8.-	Relación entre el Tamaño Ideal de Familia y Normas Sociales.....	36
III.9.-	Tamaño Ideal de Familia de algunas -- Ciudades Latinoamericanas (Promedio -- de hijos deseados).....	37
CAPITULO IV.- Estudio.....		
IV.1.-	Problema.....	42
IV.2.-	Variables.....	43
IV.3.-	Hipótesis.....	45
IV.4.-	Diseño.....	45
IV.5.-	Estudio Piloto.....	46
IV.6.-	Estudio Final.....	48
IV.7.-	Muestra.....	48
IV.8.-	Procedimiento.....	49
IV.9.-	Resultados.....	51
IV.10.-	Discusión.....	60
IV.11.-	Limitaciones.....	62
IV.12.-	Sugerencias.....	63
IV.13.-	Conclusiones.....	63
APENDICE 1.-	Descripción del Instrumento.....	66
APENDICE 2.-	Opiniones textuales Clase Media.....	69
APENDICE 3.-	Opiniones textuales Clase Baja.....	71

APENDICE 4.-	Pasos del desarrollo estadístico.....	74
BIBLIOGRAFIA		77

R E S U M E N

El presente estudio psicológico comparativo pretende -- detectar las diferentes razones que se manifiestan respecto a la conducta de procreación, por medio de la aplicación de un cuestionario piloto en una muestra de 20 mujeres de clase media y en una muestra de 20 mujeres de clase baja, cuya -- edad fluctúa entre 25 y 40 años y con un mínimo de 2 hijos.-- Lo que reafirmo el instrumento final, detectando los tres -- tipos de razones para tener hijos clasificados en base a su origen y que en un momento dado se manifiestan al preguntar ¿ Por qué se tiene hijos? El instrumento final se aplicó a -- 50 mujeres de clase media y a 50 mujeres de clase baja con -- las características ya mencionadas.

Posteriormente se cuantificó el número de respuestas y se procedió a clasificar cada una de las razones manifesta-- das con respecto a porque tuvo su primer hijo y porque tuvo su segundo hijo, en base a su origen. Siendo ésta la clasifi-- cación:

Razones manifestadas como intrínsecas. Las que se origi-- nan de forma interna, (emociones, sentimientos, deseos).

Razones clasificadas como extrínsecas. Su origen es por presiones o influencia por parte de la familia con respecto a tener hijos, o bien el tener hijos con alguna finalidad -- específica.

Razones clasificadas como sistémicas. Son las origina-- das por influencias normativas, actitudes o de conformidad a un sistema.

En el análisis estadístico se utilizó la χ^2 para dos -- muestras independientes, obteniendo diferencias estadísticas entre ambas clases respecto a tener un primer hijo y un segundo hijo. Además de detectar en los datos demográficos la frecuencia respecto a la edad de las mujeres entrevistadas, grado de estudios, uso de anticonceptivos y número de hijos lo que permitió conocer el tamaño ideal de familia.

C A P I T U L O I

RAZONES PARA TENER HIJOS

Por medio de la experimentación se ha encontrado que el comportamiento de los organismos, tanto humano como animal, está controlado y determinado por factores del medio ambiente, y "sin negar manifestaciones internas de conducta, éstas podrían ser encuadradas por la ciencia bajo las mismas leyes y principios que el comportamiento observable en directo".

(44) Y a partir de estas consideraciones, se ha descubierto una serie de principios que relacionan funciones del medio ambiente, con efectos conductuales precisos. Tal es el caso de la conducta verbal la cual se definió como la conducta -- reforzada, a través de la mediación de otras personas. Suponiéndose que cualquier tópico que el sujeto declare verbalmente, emerge de motivos internos (sentimientos, deseos, intereses o razones), considerados como determinantes de nuestra conducta.

Siendo las declaraciones verbales de conducta, la expresión abierta de los estados mentales internos; a los que ante la imposibilidad de medir abiertamente, se relacionan por medio de la ley de reforzamiento, la cual señala que cuando cierto tipo de consecuencia especificable sigue a una respuesta esa respuesta aumenta con frecuencia. (21)

Por lo tanto, nosotros, para poder describir las razones manifestadas para tener hijos, debemos tomar en cuenta -- además de los factores individuales los factores medioambien-
tales, ya que a diferencia de los animales, el hombre puede

prevenir el tener hijos por medio de métodos anticonceptivos o bien tenerlos en base a razones las cuales expresan el pensamiento del individuo, señalando las causas de su comportamiento.

Una clasificación de las razones para tener hijos que señala su origen, es la que se refiere a las razones intrínsecas, razones extrínsecas y razones sistémicas. Siendo ésta la descripción:

A) Las intrínsecas se refieren a las razones cuyo origen, tanto como consecuencia son internas, manifestandose en forma de "sentimiento" o "emoción" (deseo, amor, realización etc.)

B) Las extrínsecas se refieren a presiones por parte de la familia con respecto a tener un hijo, o bien el tenerlo para recibir posteriormente ayuda económica, una póliza para la vejez o para asegurar un matrimonio.

C) Las sistémicas son las influidas por normas sociales o actitudes como el considerar que todo matrimonio debe tener hijos.(40)

En esta clasificación se basará la presente investigación para determinar el origen de las razones para tener hijos, manifestadas por las mujeres de dos clases sociales (media y baja) y cuyo rango de edad fluctúa entre 25 y 40 años.

I.1 Investigación acerca de las razones manifestadas en cuanto a por que se tienen o desean hijos y - su clasificación.

Es importante mencionar que se ha llevado a cabo investigaciones, en las que se han manifestado, el porque se tienen o desean tener hijos, clasificándose de acuerdo al tipo de influencia social o individual que haya intervenido.

Respecto a la influencia individual (razones intrínsecas) se mencionan las siguientes:

- Para algunas mujeres el hijo proporciona un papel de "madre", por medio del cual prueban no ser parásitos. Además de manifestar que por medio de los hijos los padres se "realizan".(40)

- Por medio de los hijos se logra independizarse de los padres, se prueba la capacidad de procreación, tanto del hombre como de la mujer, además de "perpetuarse uno mismo".(48)

- Los hijos proporcionan estimulación a factores internos como el "orgullo" "autorealización" y "satisfacción"(58)

- Una razón altruista se caracteriza por la necesidad de criar un hijo sin ningún interés de él.(43)

- Una razón narcisista, en cambio se caracteriza por -- probar que por medio de un hijo los padres muestran se capa-

ciad biológica. También se manifiesta que un hijo da evidencia de "madurez", proporcionando así "seguridad" a los padres, además de proveer de actividades y cambios emocionales a la madre.(43)

- También se ha encontrado que las razones para tener hijos se mencionan en términos de tener "la satisfacción de un útero lleno", el poder alimentar con pecho a un niño, el cuidar niños para probar que se es útil y generoso, y en casos extremos por considerarlos castigos del sexo, o para revivir la niñez. (48)

- También para algunas mujeres el tener hijos es considerado como medio para dominar o retener al esposo.(27)

Otras manifestaciones dentro de la categoría de razones intrínsecas argumentan que las familias grandes promueven el apellido, además de que los niños desligan de los anticonceptivos. O bien considerar que la preñez puede usarse como escape de la relación sexual.(27)

En lo que se refiere a las teorías psicoanalíticas, se menciona que la preñez tiene un significado simbólico, en donde la mujer se identifica con el feto; viéndolo como el crecimiento de su "ego", lo cual le resulta gratificante. -- O bien que el tener un hijo funciona como un sustituto del pene, debido a un complejo de castración.(52)

Y finalmente se menciona que un hijo puede evitar que la madre trabaje fuera de casa.(42)

Como se ha podido observar, las anteriores razones para tener hijos muestran ser originadas por factores internos interviniendo además factores motivacionales, los cuales son - definidos como "influencias asociadas a una cadena de garantías de fuerzas o importancias en un conocimiento indivi----dual".(54) De lo que se infiere que los deseos pueden ser -- respaldados por los motivos.(52) respecto a esto se mencio----na que las reacciones emocionales y las normas de conducta - son adquiridas inicialmente en gran parte por medio del ---aprendizaje por observación, el reforzamiento directo, el -- condicionamiento clásico, o posiblemente, mediante una combi----nación de procesos que estuvieron funcionando durante mucho tiempo, además que las emociones son principalmente fenóme----nos mentales o conscientes, a los que acompañan luego cambios orgánicos y circulatorios, pero que no dependen de estos últi----mos; considerando también que una emoción es la percepción consciente que el sujeto tiene de los procesos orgánicos y -- fisiológicos que están teniendo lugar en su propio cuerpo.--
(54)

Sin embargo en base a los principios conductuales lo -- anterior lo podemos encuadrar dentro del aprendizaje social, ya que el deseo o razón para tener un hijo, se efectúa bajo circunstancias socio-económicas y culturales.

Las manifestaciones encontradas respecto al porque se - tienen hijos, que pueden ser clasificadas como extrínsecas -- debido a su origen son:

- que los hijos pueden ayudar física y económicamente -

a los padres, a éste factor se le considera como una valoración económica, encontrándolo frecuentemente en áreas -- rurales.(1)

La familia es mencionada como un factor, ya que las mujeres reportan ser presionadas por sus esposos y por sus hijos ya existentes, a tener un nuevo embarazo. O bien que las familias de ambos conyuges, presionan a la pareja para que igualen el número de hijos tenidos. Respecto a las manifestaciones de los hombres se menciona que los hijos pueden hacer que una mujer pueda ser fácilmente dominada por el hombre.

(40 - 27)

Respecto a la clasificación llamada instrumental, se caracteriza por darle al niño un uso y una medida para lograr metas de los padres. Encontrándose manifestaciones como las de que por medio de un hijo se solucionan los problemas matrimoniales, o que el tener hijos puede retener al esposo.-- Asi mismo se encontró que la pareja es influida a tener el número de hijos que sus generaciones anteriores. (42)

Como se puede observar, éstas razones son influidas por patrones culturales, que están en estrecha relación con las razones sistémicas, las cuales se describen a continuación y cuya fuerza sólo es válida dentro de sus contextos sociales. Dentro de esta clasificación se han encontrado manifestaciones como:

Tener un hijo, para así obligar al hombre a que se case

o bien reternerlo y dominarlo.

También se ha manifestado que por medio de un hijo han podido hacer que los padres maternos accedan al matrimonio de las hijas.

- "Cuando una mujer no tiene aptitudes para llamar la atención un medio de lograrlo es teniendo un hijo", "el tener hijos puede evitar que la mujer sea vista como anormal". (40)

Esta última manifestación es también relacionada a la de "todo matrimonio normal debe tener hijos". (58)

Así mismo se ha encontrado que la religión puede determinar el número de hijos; encontrando que los católicos tienen más que protestantes o mormones. (40)

"El tener hijos es adecuarse a una norma social", ya que existen sociedades en las que la juventud o el embarazo, se le dá mucha importancia, además se considera a la preñación, como único medio de obtener reforzadores tanto externos, como internos.

Otra razón considerada como factor de valor social, es la que considera al hijo como "un elemento de prestigio", dándose ésta frecuentemente en culturas Occidentales, en cuanto a culturas Latinoamericanas, es tomado como un signo de virilidad. (1)

Otro factor social es la educación, la cual se ha encontrado que influye en el número de hijos. (10)

Una razón manifestada por mujeres de Irán es la de que por medio de los hijos se puede tener un hogar seguro, además de que las familias grandes promueven un buen ajuste matrimonial, así como "moralidad". (27)

Una vez expuestas las tres categorías en las que se clasificaron las razones para tener hijos, manifestadas y recolectadas por diferentes autores, es relevante mencionar que las razones declaradas como "fatalistas", "narcisistas" y "altruistas", además de la "instrumental" dadas por Rabia y Green (1968) ya han sido consideradas como instrumento para medir la "motivación" hacia la procreación, mencionando además haber encontrado que la razón fatalista, la mencionan en mayor grado las mujeres y la instrumental los hombres; no detectando diferencias respecto a las otras dos categorías.

Aduriz (1969), por su parte concluye que el valor de un hijo es multidimensional, por lo que no implica una relación de uno a uno con ninguna característica del individuo, por lo que se debe tomar en cuenta que las variables que influyen en la conducta de procreación son tendencias sociales, situaciones físicas y de "motivación".

De lo anterior se puede concluir que la reproducción no consiste sólo en la conducta sexual, sino en un comportamiento individual, el cual ha sido aprendido y empleado para obtener elementos reforzantes de diferentes fuentes.

C A P I T U L O II

PLANIFICACION FAMILIAR

La importancia de este capítulo de Planificación Familiar para el presente estudio, radica en señalar que la ignorancia respecto a la Planificación Familiar o a los métodos para llevarla a cabo será considerada como un factor determinante en la razón para tener un hijo, clasificándola como razón sistémica. Además se trata de proporcionar la descripción de los métodos anticonceptivos en cuanto a su forma de empleo, grado de seguridad y aspectos posteriores tanto físicos como psicológicos; los que en un momento dado pudieran ser ignorados, pues la planificación familiar es un tema recientemente introducido en nuestra cultura, ya que todavía en 1970, se manifestaba que la meta de todo matrimonio era tener muchos hijos, clasificando a las personas que voluntariamente querían tener pocos hijos como "inadaptadas socialmente".(4)

Pero actualmente la necesidad de decrementar la población por medio de la planificación familiar de la pareja ha venido acentuándose, tomando como elemento para su logro a los métodos anticonceptivos, de aquí la importancia de conocer el uso y seguridad de cada uno de ellos.

II.1 Definición de la Planificación Familiar.

Respecto a la planificación familiar, esta se ha venido estudiando psicológicamente desde 1947, siendo llamada de di

ferentes formas "control natal", "paternidad planeada", o -- "paternidad responsable"; siendo tales rubricas consideradas como ambigüas para definir la planificación familiar, ya que por ejemplo; el término "control natal" implicaría el tratar de impedir los nacimientos, lo mismo que sucedería con el -- término "paternidad planeada o responsable" lo que daría más la idea de cumplir con los hijos que se tengan, que planear los hijos que se desean. Por consiguiente actualmente se aborda el tema por medio del término "Planificación Familiar" definiéndola como "la noción positiva de planear y desear -- los nacimientos, incluyendo el planear el número, fecha y es paciamiento de los mismos".(40)

Otras definiciones que se han dado a la planificación familiar son: la que considera que la planificación familiar es la decisión que toma la pareja, respecto al número de hijos que se desea y aproximadamente cuando. (37 - 39)

La planificación familiar es "la actitud favorable respecto al uso de anticonceptivos".(31) O bien como el deseo - de un determinado tamaño de familia.(40)

Finalmente se ha dado mayor promoción a la planificación familiar, definiéndola como "la forma de pensar y actuar responsablemente para mejorar la calidad de vida de la pareja, - las familias y la comunidad, en cuanto a planear cuantos hijos desea tener y que éstos sean los que puede mantener, cuidar y educar.(24)

Resumiendo; de acuerdo a las diferentes definiciones -- dadas se concluye que la planificación familiar debe inte-- grar estas características: una comunicación esposo - esposa en relación al número de hijos que se desea tener y el espa-- ciamiento entre los mismos de acuerdo a su salud y tipo de economía, además de una actitud favorable respecto al uso de anticonceptivos.

II.2 Definición de Métodos Anticonceptivos.

Como ya fué mencionado, la planificación familiar impli-- ca el control de la concepción, existiendo para este fin una serie de métodos anticonceptivos, los cuales pueden ser; me-- cánicos, quirúrgicos, químicos y físicos.

Se ha definido como método anticonceptivo "todo aquello que permita las relaciones sexuales íntegras y evite la con-- cepción" mencionando además, que la tecnología de la anti-- concepción se perfecciona cada vez más y que la disponibili-- dad y uso conduce a crear un tamaño ideal de familia.(40)

Otra definición es: "los métodos anticonceptivos, cons-- tituyen el método de planificación familiar, en todas las -- formas o sistemas existentes, que la gente utiliza para evi-- tar la concepción; siendo éstos eficaces o no, científicos - o no científicos pero usados con cierta frecuencia.(32)

Concluyendo; todo método anticonceptivo sea cual sea su clasificación debe evitar la concepción.

II.3 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos.

Existen muchas formas de clasificar los métodos anticonceptivos a causa de lo cual se ha creado confusiones respecto a su manejo. Por ejemplo se han clasificado en "femeninos o masculinos", "intercoitus o extracoitus", "artificiales o naturales", "médicos o no médicos". Por lo que con la finalidad de facilitar el conocimiento de éstos métodos, el presente estudio los abordará en cuatro aspectos; de acuerdo a su empleo y constitución:

A.- Mécánicos.- Son en los que interviene un objeto mecánico, evitando la concepción. Ejemplo: condón, diafragma, dispositivo intrauterino.

B.- Químico.- Logran su objetivo contraceptivo mediante sustancias químicas. Ejemplo: jaleas, ovulos, pastillas, y cremas.

C.- Quirúrgicos.- Como su nombre lo dice, consiste en intervenciones médicas a nivel quirúrgicos. Ejemplo: Ligadura o sección de trompas, vasectomía y aparatos intrauterinos.

D.- Físicos.- En donde se encuentran los que no requieren de sustancias químicas o quirúrgicas. Ejemplo: coito interrumpido, método de Onán, las abstenciones periódicas el ritmo y el celibato.

II.4 Descripción de los Métodos Anticonceptivos y conocimientos de estos en base a estudios ya realizados.

El dispositivo intrauterino o DIU, consiste en un aparato de plástico, o plástico con cobre el cual es colocado por un médico durante el segundo día del período de menstruación en la matriz de la mujer, logrando su efecto contraceptivo, impidiendo la anidación de huevo; su uso se puede prolongar por varios años. Los DIU más conocidos son: el asa de Lippes y la "T" de cobre; el primero puede durar cuatro años y el segundo tres, el grado de seguridad de este método es de 99%. Ofreciendo además la ventaja de que se coloca en pocos minutos, no necesita cuidados especiales, a excepción de una revisión por año, puede durar varios años dentro de la matriz sin que se tenga que quitar, no se tiene que hacer nada ni antes ni después de la relación sexual, y en el momento que se quiera quedar embarazada, se puede retirar el DIU.

La única desventaja reportada, es la de los dolores durante las primeras menstruaciones, aunque ocasionalmente se han dado casos de infecciones o perforaciones de matriz.

Encontrándose además que es la primera técnica aceptada por los Gobiernos de países subdesarrollados.(7)

Otro método considerado también como mecánico es el diafragma, que consiste en una goma que cubre el cuello de la matriz, cada vez que la mujer lo coloca para realizar una re

lación sexual. El diafragma tiene varios tamaños, según el tamaño de la matriz, siendo éste colocado antes de la relación sexual, con espermaticida a sus lados. La forma de introducción es: doblando el diafragma a la mitad, con una mano, mientras que con la otra se separan los labios de la vagina, introduciéndose lo más profundo posible, dejándose ahí hasta ocho horas después del acto sexual. El grado de seguridad del diafragma es de 90%, y la ventaja que ofrece es su bajo costo; encontrándose que es el más usado por la clase media de E.E.U.U. (40)

En cuanto a sus desventajas son: que requiere muchos cuidados, mantenerlo limpio, que se puede mover con la violencia del coito, que puede ser colocado incorrectamente y que puede producir cierta aversión al contacto con los genitales.

Finalmente en lo que se refiere a los métodos anticonceptivos considerados como mecánicos, se mencionará el condon o preservativo, que consiste en una bolsa de hule muy delgada, parecida al dedo de un guante. Esta se usa para cubrir el pene, ajustándose a él como otra piel, con la finalidad de atrapar y guardar el semen que arroja el pene durante la relación sexual, no permitiendo así el embarazo. Este preservativo debe ser colocado cuando el pene este erecto, para que quede todo cubierto antes de penetrar a la vagina, una vez terminada la eyaculación se debe retirar el pene aún erecto, deteniendo con los dedos el preservativo, para evitar que se quede dentro de la vagina o se salga el semen; el pre

servativo debe usarse una sola vez. En lo que se refiere al grado de seguridad es bajo, cuando no se emplea correctamente; encontrándose además como desventaja que puede disminuir la satisfacción sexual.

Como posible ventaja sería que desliga a la mujer de la responsabilidad de la anticoncepción, además de la facilidad de uso para el hombre.

Como métodos constituidos por sustancias químicas, se mencionará primeramente las pastillas anovulatorias, las cuales contienen progesterona y estrógeno sintético, que agregado al cuerpo, no permite que el óvulo madure y salga de los ovarios cada mes, por lo tanto, si no hay óvulo maduro, no hay fecundación. Las pastillas vienen en paquetes de 21 a 28 pastillas, que deben ser tomadas una cada día, aún cuando no se tenga relación sexual. Una vez terminado el paquete, se espera la menstruación, contándose desde el primer día de esta, hasta el quinto día donde se empieza a tomar una pastilla diaria de nuevo de otro paquete, de preferencia siempre a la misma hora.

El grado de seguridad de este método es de 94% siempre y cuando no se olvide tomar ni una sola pastilla; respecto a las ventajas se encontró que, debido a que no se tiene que hacer nada para evitar el embarazo durante la relación sexual no se ve afectada la espontaneidad del mismo.(7) Sin embargo existen desventajas secundarias, como nerviosismo, aumento de peso además de un esfuerzo sostenido al tener que -

recordar el tomar la pastilla. En lo económico se puede mencionar como desventaja al gasto familiar mensualmente.

Las Inyecciones, también contienen las sustancias químicas de estrógeno y progesterona, actuando por lo tanto igual que las pastillas dentro del organismo su aplicación es diferente, ya que las inyecciones se aplican por vía intramuscular en las mujeres y puede ser mensual, bimestral o trimestral. El grado de seguridad de este método es de 90% y la desventaja más mencionada es en cuanto a su costo.

Respecto a los efectos secundarios, son la alta concentración de hormonas, la cual predispone al cáncer cervicouterino.

Otros métodos anticonceptivos, formados también por sustancias químicas son los espermaticidas, (óvulos, jaleas, espumas), los cuales acaban con los espermatozoide antes de que llegue al útero. Su grado de seguridad es de 75% debido a su incorrecta aplicación, lo que constituye una desventaja, además de que se tiene que aplicar quince minutos antes de cada relación sexual lo que puede originar una irritación vaginal.

Los métodos clasificados como quirúrgicos, son: la ligadura de las trompas de Falopio en la mujer, (Salpingoclasia) y de los conductos seminales en el hombre (Vasectomía), ya que ambos requieren intervención quirúrgica y generalmente son irreversibles. El grado de seguridad de estos métodos

es de 99.82%. Mencionándose como principal ventaja que sólo se requiere de una operación y que esta es para toda la vida.

Finalmente se mencionará dentro de esta clasificación de métodos los métodos físicos; dentro de los cuales se encuentra el del ritmo, también conocido como Ogino; éste consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fertiles, por lo tanto las mujeres que usan éste método deben de llevar la cuenta de cuando comenzó su menstruación para que cinco días antes del catorceavo, y cinco días después sean considerados como días fértiles, conjuntamente con esto, se debe tomar la temperatura vaginal y registrarla. Su grado de seguridad es bajo, además de la desventaja de ser un método con cierto grado de complejidad, requiriendo un mínimo de conocimientos de suma y restas, además de saber tomar y leer la temperatura así mismo tener un autocontrol en cuanto a la relación sexual.

El método de coito interrumpido es mencionado dentro de los métodos físicos; y consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación. El grado de seguridad de este es bajo, aún en comparación con el diafragma y el preservativo, además de la desventaja de que el hombre debe tener autocontrol para retirarse antes de eyacular, lo que en un momento dado puede causar tensión nerviosa en ambos.

Una vez mencionado el grado de seguridad, forma y uso de cada uno de los métodos dentro de su clasificación, se procederá a dar los resultados encontrados en los estudios -

llevados a cabo en México, respecto al conocimiento de estos. Cabe mencionar que el grado de seguridad de los métodos radica principalmente en la disciplina de quien los usa y no en la consistencia de estos.

En una muestra de 500 mujeres en edad reproductiva seleccionada en una área urbana de la ciudad de México, en la que se detectó que el grupo más numeroso de mujeres eran las que tenían de cuatro a cinco hijos, en segundo lugar las que tenían de dos a tres, en tercer lugar las que tenían de seis a siete, y en cuarto lugar las de cero a uno. Respecto al conocimiento de anticonceptivos fué el siguiente:

Pildora anticonceptiva.	La conocen	33.20%	de la población.
Lavado vaginal.	" "	14.60%	" " "
Esterilización.	" "	9.20%	" " "
Diafragma.	" "	8.40%	" " "
Coito interrumpido.	" "	8.40%	" " "
Jaleas.	" "	7.80%	" " "
Ritmo.	" "	7.80%	" " "
Preservativo.	" "	7.80%	" " "
DIU.	" "	6.40%	" " "

Fuente: Candano (1968)

En otro estudio llevado a cabo por Leñero (1968) con una muestra de 5000 hombres y mujeres de diferentes Estados de México, se detectó el siguiente conocimiento de Métodos:

	MUJERES	HOMBRES
Continencia total.	4%	11%
Ritmo.	37%	37%
Pildora oral.	27%	31%
Preservativos.	6%	27%
Ovulos.	9%	15%

En este estudio se concluye que el grado de conocimiento es bajo, además de que se ignoran los métodos quirúrgicos y algunos otros químicos como las jaleas, espumas, etc. Los cuales también ayudan a la anticoncepción.

Con respecto al estudio llevado a cabo por Candano ---- (1968) como él mismo menciona no se puede ni debe generalizar en base a los resultados, pues fueron tomados de una zona muy heterogénea, además de ser un estudio descriptivo del que se puede tomar bases para estudios e investigaciones futuras.

Concluyendo: que no se debe descartar los aspectos psicológicos y sociales que obstaculizan la planificación familiar; ya que éstos crean un conflicto personal, conyugal y familiar, el que podría solventarse en parte por medio de un cambio dirigido por autoridades, principalmente con respecto a las normas sociales; por medio de las cuales se crean actitudes que pueden ser favorables en relación a la aceptación de la anticoncepción.

Considerando que las actitudes orientan y predisponen -

la conducta del individuo respecto a los estímulos de su medio; por lo que las autoridades pueden tomar parte en esto mediante la comunicación masiva .

C A P I T U L O III

NORMAS SOCIALES

Es importante para el presente estudio describir que son las normas sociales y las actitudes de las que se ha venido hablando, y de las que se ha encontrado una estrecha relación con el individuo; considerándose que todo individuo está influido por la sociedad con respecto a su conducta. Ya que a través del proceso de socialización éste llega a ser miembro de una sociedad, dotado de las actitudes y normas propias de la misma, por medio de las cuales el individuo obtiene la aprobación social.

También la cultura tiene una estrecha relación con la conducta, aunque de una forma más compleja, ya que define los límites y la reacción del aprendizaje del individuo, mientras que la sociedad determina las actitudes, los valores y los hábitos. Entendiéndose como hábitos la predisposición y la finalidad que se adquiere a lo largo de una constante práctica, que es influida por las actitudes que caracterizan a una sociedad. (35) En cuanto al valor se dice que es lo que orienta y motiva la conducta de un sector social, siendo siempre entidades colectivas de índole cultural.(18)

Así mismo se ha observado que la mayor parte de la vida la gente se desenvuelve en pequeños grupos tales como familias, amigos, asociaciones e instituciones, por lo que el grupo constituye una influencia directa sobre la conducta -

de sus miembros, desarrollando así normas sociales, las cuales ejercen un efecto de obligación en sus miembros. (35)

III.1 Definición de Normas Sociales

En cuanto a las definiciones que se han dado a normas sociales son : "Una norma es aquella conducta, actitud, intención o creencia que un sujeto encuentra correcta, usual o deseable para una persona o grupo de preferencia importante para él " (39)

- "Una norma social es un fuerte sentido, un sentido en el cual deseo o uso es una prescripción presente en la sociedad y reconocida, no necesariamente aceptada por algunos miembros de la misma. (19)

- "Una norma es la que inicia opinión o actitud válida , siempre y cuando se extienda a un grupo de gentes similares en actitudes y creencias" . (28)

Como se puede observar, las normas sociales ejercen un control en sus miembros, regulando sus conductas, actitudes y relaciones con la finalidad de lograr la continuidad del grupo; de tal forma que el individuo cambia su forma de pensar, sentir y actuar en dirección al grupo. Respecto a éste cambio se menciona que existen tres factores que influyen directamente y son: 1) La frecuencia de interacción. 2) Dudas acerca de la conducta adecuada y 3) presión que ejercen los demás. (34)

En base a lo dicho, respecto a que todo individuo está sujeto a bases normativas, se mencionarán estas en relación a las razones para tener hijos, las cuales son clasificadas aquí como razones sistémicas.

III.2 Hallazgos relacionados a la influencia Normativa sobre las razones para tener hijos.

Se ha encontrado que cuando en una sociedad el niño re presenta "prestigio o status social", esto puede ser considerado como una razón para procrear. (15)

También se menciona que la gente no tiene hijos por el deseo de tenerlos, sino por mostrar "normalidad", ya que se encontró que las mujeres que no querían tener hijos mantenían una imagen negativa ante la sociedad considerandolas como "desadaptadas", manifestándose además que en Norteamérica, las clases sociales se presionan unas a otras con respecto a tener hijos, ya que la ausencia de éstos, vendría a ser una cuestión rara aunque permitida. (40)

Otra influencia normativa, es el hecho de que tener un número reducido de hijos, puede ser considerado como indisciplina o "egoísmo", en las grandes sociedades donde las grandes familias promueven moralidad.

También se menciona que en Irán, la sociedad presiona constantemente y principalmente a los hombres a procrear. (27)

En un estudio llevado a cabo en Taiwan, se encontro que las normas sociales y el apoyo social ejercían una fuerte influencia respecto a la planificación familiar, ya que el uso de métodos anticonceptivos aumentaba cuando las personas -- creían que sus parientes, amigos o vecinos adquirirían éstos. (14)

Con respecto a los estudios nacionales, se realizó en México una encuesta, mediante la cual se buscaba una autocalificación para la vida matrimonial; en donde las mujeres manifestaron mayor insatisfacción que los hombres, además de mencionar el tener hijos para aminorar "su deber sexual", -- constituyendo éstos la ilusión de vivir y la ilusión frente a los problemas de la vida. (33)

III.3 Definición de Fertilidad.

También es importante mencionar la relación que tienen los factores socioeconómicos sobre la fertilidad, entendiéndose por fertilidad el acto individual o decisión hecha en base a lo biológico y a la restricción medioambiental con respecto a la procreación. Mientras que la fecundidad es la natalidad manifiesta. (1)

III.4 Relación entre Fertilidad y Normas Sociales.

Se ha encontrado que en los países subdesarrollados los niveles de fertilidad y de fecundidad tienden a acercarse -- encontrando como motivo para tener hijos la alta mortalidad

infantil, mano de obra agrícola y urbana barata, seguridad en la vejez para los padres, mencionando en cambio que en las ciudades más avanzadas también se manifestaban razones pero en sentido contrario, como el de no tener hijos para poder actualizarse. (39)

Se encontró que en México en 1976 y 1977, los niveles de fecundidad eran menores en las zonas urbanas que en las rurales, mencionando como posible factor, el hecho de que las localidades tenían un mayor bienestar social, otro factor importante en cuanto a la disminución de la fertilidad, se refiere a la instrucción, siendo ésta la que facilita que la mujer desarrolle trabajos remunerados, lo que puede ser una opción con respecto a la conducta de criar hijos.- Además se ha comprobado que la instrucción contribuye a los cambios de costumbres, haciéndolas menos tradicionalistas .

En otro estudio reportado por el Breviario Poblacional (1980 - 1981) se observa la relación entre el nivel de instrucción y número de hijos de mujeres cuyo período reproductivo había terminado, encontrándose que las que no tuvieron ninguna instrucción tenían un promedio de hijos de 7.3, ; mientras que las que estudiaron hasta preparatoria o más solo tenían un promedio de 3.2 hijos. Relaciona además el lugar de residencia, tipo de unión marital e influencia de grupo. (26)

En la siguiente tabla se muestra la relación entre el nivel de instrucción y el número de hijos.

EDAD	SIN EST.	PRIMARIA INCOMP.	PRIMARIA COMP.	SEC. INCOMP.	SEC. COMP.	PREPA O MAS
20-24	2.1	1.8	1.2	.9	.7	.3
25-29	4.2	3.6	2.3	2.1	1.5	1.3
30-34	5.9	5.1	3.8	3.6	2.6	1.6
35-39	7.0	6.5	4.9	4.3	3.3	3.3
40-44	7.5	7.0	5.0	4.9	2.8	3.2
promedio	6.0	4.8	2.8	2.7	1.7	1.3

En la siguiente tabla se observa el promedio de hijos de dos localidades, la urbana y la rural en México, reportados igualmente por el Breviario (1980- 1981) de CONAPO.

EDAD	MENOS DE	DE 2500	DE 20000-	DE 50000
	2500 HAB.	19999 HAB.	49999 HAB.	MAS
20-24	1.8	1.4	1.1	1.0
25-29	3.5	3.3	2.5	2.4
30-34	5.2	5.5	4.2	3.8
35-39	6.9	7.2	5.4	4.6
40-44	7.6	7.0	5.8	5.8
45-49	7.7	7.2	6.1	5.8
PROMEDIO	3.6	4.0	3.0	3.0

Concluyendo, en México, de una población de 4, 134,827 de quince años y más son analfabetas 525,595, alfabetas - 3,338,749, no especificados 270,783. En cuanto a su tasa de crecimiento medio anual es de 2.8 la cual ha disminuído ; ya que era de 3.2, esperando que se reduzca al 2.3 en 1985; de 1.9 de 1985 a 1990 y de 1.4 de 1995 a 2000.

En cuanto a la fertilidad y las variables mencionadas - se ha encontrado que en países como Argentina, en 1967, se reportó que el área urbana mantenía una baja fertilidad en comparación con la rural, señalando como factor importante la educación y la ocupación. en Bolivia se reporta que en 1969, sólo un 39% de la población rural conocía métodos anti conceptivos, mientras que en la urbana el conocimiento era de 69%. (26)

III.5 Definición de Actitud.

Si bien la fertilidad tiene sus variaciones basadas en circunstancias especiales como se ha mencionado, se tratará de relacionar el nivel social, siendo las actitudes las que influyen sobre éste, ya que se considera que las actitudes son adquiridas como resultado de la incorporación del individuo a los modos y costumbres de la sociedad. Por este hecho se menciona que las actitudes pueden ser consideradas como representaciones psicológicas de la influencia de la sociedad y de la cultura sobre el individuo, y siendo la actitud un concepto intrínseco debido a que se refiere a un sentimiento o algo interno que no puede expresarse, es importante mencionar que estas serán clasificadas dentro de las razones sistémicas, debido a su origen de formación, el cual es social. En cuanto a las definiciones que se han dado a las actitudes se determinan como la predisposición de una persona a favor o en contra de un objeto.

"Una actitud es la predisposición aprendida que respon-

de favorable o desfavorablemente, con respecto a un objeto - determinado ". (39) "Las actitudes se desarrollan y se mantienen en base a su regulación, de la interacción entre personalidad y medio ambiente". (40)

Una definición en terminos conductuales, señala que la actitud es "estímulo-respuesta", mencionando además tres componentes de la actitud: A) considerar que un acto es una función del aprendizaje. B) que la intención, creencia y sentimiento son estimulaciones componentes o ejecuciones inhibidas. C) que las creencias son componentes auxiliares de la construcción de la relación estímulo-respuesta-reforzamiento (53).

Como se puede observar, existen diferentes definiciones pero se puede concordar en un punto; en considerar que la actitud es una tendencia conductual del individuo hacia ciertos estímulos internos, los cuales se dan en base a las costumbres de la sociedad, por medio de los que se puede obtener estímulos como apoyo social.

Además de argumentar que se requiere tomar en cuenta la actitud y los recursos sociales para modificar la conducta, ya que la función de una actitud es desarrollar y mantener una opinión para satisfacer necesidades sociales importantes de la persona.

III.6 Relación entre las Actitudes, Normas Sociales, Planificación Familiar y las razones para tener hijos.

Es importante mencionar que el término "opinión" es usado a menudo como sustituto del componente cognoscitivo de la actitud. Con respecto a lo anterior se ha encontrado que las familias, así como la comunidad moldean sus actitudes, principalmente de la mujer respecto a la planificación familiar. (41)

También se ha considerado que la planificación familiar es una actitud favorable con respecto al uso de anticonceptivos, conocimiento o no conocimiento. (31)

Existe además una relación entre actitud y creencias - del individuo, respecto a las consecuencias del control natal. (40) Y con el objeto de ilustrar y apoyar lo mencionado se procederá a señalar las actitudes negativas hacia la planificación familiar encontradas en 1980. (22)

A) Deseo de tener una familia numerosa por razones como la de " que a la gente le gusten los bebés y tenerlos, ya que para algunos representa autorrealización, incremento en la aprobación social etc."

B) La infidelidad es consecuencia de la planificación familiar.

C) La planificación familiar es una inseguridad para la vejez.

D) Existencias de creencias religiosas como la de "dios manda los hijos".

E) Carencia de información adecuada, por considerar el tema de planificación familiar como íntimo o tabú.

F) Influencia negativa por parte de la familia hacia la planificación familiar, o rumores negativos de vecinos, compañeros de trabajo o ancianos.

G) Y finalmente la retención de información sobre planificación familiar a adolescentes sexualmente activos y a personas adultas solteras.

En lo que respecta a la influencia negativa de la sociedad sobre la actitud favorable hacia la planificación familiar también se reporta lo siguiente:

- Prejuicios y realidades acerca de la planificación familiar en contra de métodos específicos creando temores irracionales hacia éstos.

- Desconocimiento de las ventajas que ofrece el inicio tardío, el espaciamiento y la terminación temprana de la función reproductiva.

- Falta de adiestramiento de los planificadores familiares en la elaboración de mensajes de información, educación y comunicación.

- Falta de efectividad en argumentos a favor de la planificación familiar, basado en ideas sobre el desarrollo econó

mico nacional, bienestar del país, comunidad y del mundo.

- Recursos materiales y humanos suficientes.

Para finalizar se mencionan tres tópicos de la actitud con respecto a las razones para tener hijos:

- 1.- Deseo de más hijos.
- 2.- Aprobación o desaprobación del control natal y
- 3.- Tamaño ideal de Familia. (15)

Concluyendo de lo anterior que para lograr una disminución de la fecundidad se debe desutilizar a los hijos con respecto a los padres, que se amplien las oportunidades de realización personal principalmente para las mujeres, elevar el nivel educacional de la población, además de modificar las normas tradicionales, acerca de las familias existentes, o las que consideran un status la maternidad, lo que se ha venido transmitiendo de generación en generación, tanto por la tradición oral como por mensajes de prensa, radio, televisión y otros medios masivos de comunicación.

Por otra parte considerando que la practica de la anti-concepción conduce a establecer un tamaño ideal de familia, se procedera a describir ésta.

III.7 Definición de Tamaño Ideal de Familia.

El tamaño ideal de la familia es influido por las normas sociales y por lo tanto por las actitudes, ambas definidas an-

teriormente. Observandose que existen dos corrientes actitudinales hacia el tamaño ideal de familia; siendo una de ellas la actitud favorable hacia el concepto de la familia pequeña, la cual es vinculada con la sociedad moderna. (52)

Se ha argumentado que la base de la economía en una sociedad tradicional, es la agricultura en pequeñas propiedades así como que la mortalidad elevada es compensada con la fecundidad; respecto a la sociedad urbana se dice que es diferente desde la mortalidad, ya que es más baja, además de que las funciones de la familia cambian y el cumplimiento de ellas no tiene que ver con el elevado número de hijos como en la rural. (52)

En lo que respecta al término ideal, se puede interpretar de diferentes maneras, ya sea en cuanto a "ideal" de felicidad para la familia, "ideal de felicidad a bienestar familiar, "ideal" en relación a la cultura o "ideal" respecto a la religión. (14)

También se encontró que definitivamente el tamaño ideal de familia está sometido a relaciones culturales, como son la religión católica, el pronatalismo o el desconocimiento de métodos anticonceptivos, ya que la gente no dice que número de hijos desearía, sino que número de hijos se acepta socialmente.

Otra consideración acerca de la descendencia ideal es respecto "al número de hijos que la pareja quisiera tener",

correspondiendo esta respuesta, a la idea generalizada sobre la familia que existe en su cultura y que proviene de la observación de las familias que constituye esa sociedad.

Así mismo, se observe que el número de nacimientos y su espaciamiento, son determinados por las preferencias del tamaño de familia, mencionando que existen tres dimensiones en E.E.U.U., y son:

- 1.- Dimensión ideal general.
- 2.- Dimensión ideal personal.
- 3.- Número deseado actualmente.

(No existe en México dimensiones que puedan ser caracterizadas)

Considerando lo ideal general como la opinión respecto a la familia promedio del país; lo ideal personal como la -- reacción de la propia familia y el número deseado como tamaño ideal de familia.(3)

También se menciona que el tamaño ideal de familia que reportar las mujeres no sólo depende del grado de control de ésta sobre la fertilidad, sino de una serie de factores externos, como puede ser su estado económico; descubriendo -- además que cuando se le pregunta a las mujeres que aún no -- han tenido hijos, sobre el tamaño ideal de familia, dan un número mayor en comparación con las que ya han tenido hijos.

Otra variable que afecta el tamaño ideal de familia es la religión católica, ya que las personas que pertenecen a -- ésta, tienen un menor uso de anticonceptivos.(4)

En general se puede concluir, que la influencia de la - sociedad, ya sea en formación de actitudes, religión, educación, economía, etc., es la que en un momento dado determina el tamaño ideal de familia; lo cual se debe modificar a nivel nacional, como fué mencionado.

III.8 Relación entre el Tamaño Ideal de Familia y Normas Sociales.

Volviendo a la sociedad tradicional mencionada, así como a las razones para tener hijos, se ha investigado que en éstas sociedades, los hijos significan mano de obra barata para la producción, mostrándose claramente un carácter económico. Se menciona también, que en éstas sociedades no sólo los padres se preocupan por la crianza de los hijos, sino también y en mayor grado los hijos deben hacerse cargo de los padres cuando estos sean ancianos. En lo que respecta a sociedades modernas se encontró que no manifiestan un número tan elevado de hijos, lo que no quiere decir que no tenga importancia económica en cuanto a ingresos familiares, considerándose esta aportación como posterior; tomando en cuenta además a los niños no como un factor productivo sino de consumo; ya que cada día es más caro tener hijos y darle educación entre otras cosas como alimentación, vestido, etc.(52)

Por otra parte se encontró que los factores que pueden influir en el tamaño ideal de familia son:

- a). La instrucción, ya que las mujeres menos instruidas

n un tamaño ideal de familia más numeroso que las -- en instrucción primaria como mínimo.

b). El lugar de origen; que determina en parte el nivel de instrucción especialmente en capitales Latinoamericanas, mencionándose además que los países Subdesarrollados son influidos por los países Desarrollados en cuanto al tamaño --- ideal de familia.

c). En un estudio llevado a cabo por el GAF (estudio sobre el crecimiento de las familias Norteamericanas), se encontró que el promedio de hijos deseados, vario según los ingresos, el promedio de hijos de las familias de grandes ingresos 4.9 y de las de bajos ingresos de 2.2 .(40)

III.9 Tamaño Ideal de Familia de algunas Ciudades Latinoamericanas (Promedio de hijos deseados).

<u>C I U D A D</u>	<u>PROMEDIO DE HIJOS.</u>
BOGOTA	3.64
BUENOS AIRES	2.88
CARACAS	3.50
MEXICO	4.20
PANAMA	3.50
RIO DE JANEIRO	2.66
SAN JOSE	3.60

Fuente "The Relationship Between Family size and Maternal in halth". International Planned Parenthood Federati6n 1970.

Respecto a México en particular se han encontrado los siguientes promedios de hijos nacidos vivos según la edad y el nivel de escolaridad.

EDAD	SIN ESTUDIOS	PRIMARIA INCOMPL.	PRIM. COMPL.	SEC. INCOMPL.	SEC. COMPL.	PREP. Y MAS
20-24	2.1	1.8	1.2	0.9	0.7	0.3
25-29	2.2	3.6	2.3	2.1	1.5	1.3
30-34	5.9	5.1	3.8	3.0	2.6	1.6
35-39	7.0	6.5	4.9	4.3	3.3	3.3
40-44	7.5	7.0	5.0	4.9	3.4	3.3
45-49	7.3	7.2	6.3	4.5	2.8	3.2
PROMEDIO:	6.0	4.8	2.8	2.7	1.7	1.3
PROMEDIO HIJOS - DESEADOS						
	4.1	3.4	3.1	3.4	2.8	2.5

Fuente: Breviario 1979 " Consejo Nacional de Población".

Ahora se comparará en cuanto a el promedio de hijos nacidos vivos, edad de la madre y tamaño de la localidad de residencia.



TAMAÑO DE LA LOCALIDAD

EDAD	MENOS DE 2500 HAB	DE 2500 A 19999 HAB	DE 20000 A 499999 HAB	DE 500000 A MAS
20-24	1.8	1.4	1.1	1.0
25-29	3.5	3.3	2.5	2.4
30-34	5.2	5.5	4.2	3.8
35-39	6.9	7.2	5.4	4.6
40-44	7.6	7.0	5.8	5.8
45-49	7.7	7.2	6.1	5.8
PROMEDIO:	5.0	4.4	3.6	3.3

FUENTE: "Breviario 1979" Consejo Nacional de Población.

Observándose que en ambos casos el promedio de hijos --
aumenta con la edad, y en zonas rurales son caracterizadas --
en la República -- cana por número de habitantes.

IZT. 1000475

El número de hijos aumenta según la ---
edad -- e debe considerar que las mujeres
d -- tener más hijos que los que habían
mal -- registro.

Adem. -- oncluye que en las sociedades tradicionales
están casi todas las funciones sociales situadas dentro de --
la estructura familiar, por lo que el tener una familia nume
rosa es útil para realizarse. Mencionando también que la edu

cación es de suma importancia, ya que proporciona mayores in
gresos y nuevas aspiraciones, lo que en un momento dado motiva
va a tener menos hijos.

C A P I T U L O I V

ESTUDIO

En los últimos diez años ha aumentado en unos dos mil millones de habitantes la población mundial. Solo entre 1960-1970 pasó de 2,982 millones a 3,682 millones, con un crecimiento medio anual de 2%; de mantenerse así las tasas actuales de fecundidad bastarán 30 años para que la cifra actual de habitantes del globo se dupliquen.

La gravedad de la explosión demográfica se acentúa por el hecho de que el crecimiento poblacional se produce principalmente en las zonas del planeta más pobres y más pobladas. Así el citado 2% de crecimiento medio anual fué 2.3% en -- Asia, 2.6 en Africa, 3% en Centro y Sudamérica, siendo sólo de 0.8% en Europa. (44)

Todo ello explica las múltiples iniciativas de estudiar y proponer soluciones a los problemas poblacionales.

En lo que respecta a aportaciones para reducir este problema poblacional, en México, bajo el régimen político de Luis Echeverría se declaró a la planificación familiar como un derecho al alcance de las mujeres que lo solicitaran, para lo cual se crearon programas de planificación familiar cuya finalidad fué proteger la salud de la mujer. Siendo en 1973 cuando se realizó un cambio que implicaba rebasar la finalidad de salud pública como única meta de la planificación familiar para llegar a la adopción de una política demográfica

ca con metas específicas y cambios legislativos básicos por medio de la Ley General de Población, cuyo objetivo es crear programas de desarrollo económico y social adecuados a las necesidades que plantea el volumen, estructura y distribución de la población, por medio de programas de planificación familiar a través de servicios educativos y de salud pública, con el objeto de racionalar el crecimiento de la población. Lo que se ha dado en forma paulatina, en parte por falta de personal capacitado para la difusión de métodos anticonceptivos (aún contando con los medios masivos de comunicación); el bajo nivel de educación y el alto grado de población joven en edad de procreación que caracteriza a nuestro país, además de la influencia normativa y actitudinal que se transmite de generación en generación por medio del aprendizaje a través del proceso de socialización, el cual se considera como el encargado de enseñar las normas y funciones que cada persona debe desempeñar en sociedad para ser aceptada. O bien por que no se haya tocado el punto clave de las razones para tener hijos.

IV .1 Problema.

Por lo expuesto se considera que este estudio psicológico comparativo puede ser una aportación en la búsqueda de elementos para la reducción del índice de natalidad en nuestro país ya que enfatiza en el origen de las razones que motivan a las mujeres de dos clases sociales (media y baja) a la concepción de un primer y segundo hijo, considerando que las razones expresan el pensamiento del individuo, señalando las causas de su comportamiento.

IV.2 Variables.

La conducta en general incluyendo la reproductiva, tema de la presente investigación es originada por múltiples variables. Por lo que en la presente investigación se estudian como variables las razones para tener hijos, las cuales se clasifican de acuerdo a su origen; siendo conceptualizadas en base a (Hartman:1967, citado por Pick 1979) como sigue:

Razones Intrínsecas.- Tanto su origen como su consecuencia es interna. (emociones, sentimientos deseos, etc.)

Razones Extrínsecas.- Su origen es por presiones o influencias por parte de la familia con respecto a tener hijos. O bien el tener hijos por alguna finalidad específica.

Razones Sistémicas.- Consideradas como razones originadas por cuestiones normativas, actitudes o conformidad al sistema.

Estas variables (razones para tener hijos, intrínsecas, extrínsecas y sistémicas) se detectaron tanto con respecto a tener un primer hijo como para tener un segundo hijo en ambas clases sociales, por medio de un cuestionario abierto, de tal forma que se hizo una comparación numérica entre éstas.

En cuanto a las clases sociales (media y baja), se tomo como medida el tipo de vivienda e instrucción de la entrevistada; esta delimitación fué como sigue: Como clase social media se consideró al sector de mujeres entrevistadas cuya vivienda se ubica en la Unidad Habitacional Los Reyes Ixtacala; ya que existe una similitud en sus viviendas, contando con un mínimo de dos recamaras, estancia, comedor, cocina, baño y cuarto de servicio, además de todos los servicios públicos.

Mientras que la clase baja es caracterizada aqui por el sector de mujeres que viven en la Comunidad San Miguel de Chalma, Tlalnepantla Edo., de Méx., las que en su mayoría viven en viviendas, las cuales se conforman por dos cuartos - por familia, uno utilizado como recámara común, mientras que el otro funciona como cocina, sala, comedor, etc., en cuanto al baño es uno por un mínimo de cuatro viviendas, respecto a la pavimentación, no es general al igual que el alumbrado.

Otra de las variables controladas fueron:

- Edad de las mujeres (25 - 40 años)
 - Estado civil de las mujeres entrevistadas (casadas)
 - Número de hijos (mínimo dos)
- La variable siguiente fué detectada, pero no controlada.
- Ocupación del esposo.

IV.3.- Hipótesis.

Ht₁. Existen diferencias en las razones para tener un primer hijo y un segundo hijo, en mujeres de 25 a 40 años.

Ht₂. Existe diferencia en cuanto a las razones para tener un primer hijo entre la clase social media y la clase social baja.

Ht₃. Existe diferencia en cuanto a las razones para tener un segundo hijo entre la clase social media y la clase social baja.

HO₁. No existe diferencia en las razones para tener un primer hijo con respecto a las razones para tener un segundo hijo entre mujeres de 25 a 40 años.

HO₂. No existe diferencia en cuanto a las razones para tener un primer hijo entre clase social media y la clase social baja.

HO₃. No existe diferencia en cuanto a las razones para tener un segundo hijo entre la clase social media y la clase social baja.

IV.4. DISEÑO

En esta sección se describirán los pasos que se siguieron en la afinación del instrumento, así como los requisitos para formar parte de la muestra, diseño experimental y razo-

nes para emplear este procedimiento. Procedimiento en el que se llevó a cabo un estudio piloto, con el objeto de probar el instrumento que se utilizó en el estudio final para recolectar datos. Observándose también que este estudio es confirmatorio ya que cuenta con un marco teórico, hipótesis, y variables definidas, las que se estudian en un momento dado y en el medio ambiente del sujeto, por lo que el estudio es transversal y de campo.

IV.5.- Estudio Piloto.

Instrumento: El cuestionario piloto constó de 25 preguntas abiertas.

Muestra: La muestra constó de 20 mujeres de clase media y 20 mujeres de clase baja, cuya edad fluctuaba entre 25 y 40 años, con un mínimo de dos hijos, y cuya residencia particular se ubicara en el fraccionamiento Los Reyes Ixtacala, y en la comunidad de San Miguel Chalma respectivamente.

Procedimiento: La aplicación del cuestionario fue llevada a cabo casa por casa, iniciando la entrevista con la pregunta de ¿ si tenía hijos?, cuantos tenía, si era casada, hasta que año había estudiado; y si se llenaban los requisitos para formar parte de la muestra se entrevistaba, si no se tocaba

en otro caso. De aquí que sea casualístico el muestreo y no al azar, ya que se requeriría de más tiempo y personal.

Este cuestionario se llevo a cabo con el objeto de detectar lo siguiente:

- 1.- Las razones para tener hijos, clasificarlas y abarcarlas en el estudio final.
- 2.- Si la gente entendia las preguntas planteadas en esa forma.
- 3.- Si las preguntas arrojaban la suficiente información para lograr el objetivo del estudio, o si requerían modificación.

Se procedió a corregir el instrumento final tomando en cuenta las experiencias de la aplicación del cuestionario - piloto detectándose que:

a) Que eran muchas preguntas por lo que las mujeres entrevistadas se ponian "nerviosas" y no querian responder a todas las preguntas, mencionando que "no lo habian pensado", que "si ya se iba a terminar" etc.

b) Se observó tambien que a las personas que se les comunicó que el cuestionario estaba destinado para un estudio psicológico, con el objeto de determinar las razones por las cuales las mujeres Mexicanas tenían hijos, éstas se negaron a contestar, mencionando que no tenían tiempo, "que eso no se preguntaba, pues era lo lógico que si uno estaba casada tuviera hijos".

Por lo que se decidió llevar una bata blanca puesta en el momento de la entrevista, además de omitir la palabra psicológico. Obteniendo como resultado que no sólo proporcionaban más información, sino que lo hacían con más confianza, - estableciendo pláticas y algunas veces hasta invitando a comer.

c) También se encontró que la gente se apenaba al ser entrevistada desde la pregunta de ¿Por que razón tuvo a su primer hijo?, ya que su cara se tornaba roja, o bien se volteaba de un lado a otro para ver si no había más gente, por lo que se decidió llevar a cabo el estudio final en forma individual.

d) Se detectó que cuando la persona se encontraba acompañada se alteraban las respuestas como la de contestar afirmativamente al conocimiento de métodos anticonceptivos y que al pedir que los mencionara contestaba que no se acordaba en ese momento.

IV.6 Estudio Final.

Instrumento: En cuanto al instrumento final fue un cuestionario que constó de 17 preguntas, las cuales abarcaban a criterio del investigador los tres tipos de factores que pueden intervenir en un momento determinado en -- las razones para tener hijos manifestadas.

IV.7 Muestra:

Consistió en 50 mujeres casadas, cuya edad

fluctúa entre 25 y 40 años, con un mínimo de dos hijos y cuya residencia se ubicaba en el fraccionamiento Los Reyes Ixtacala; y 50 mujeres casadas cuya edad fluctúa entre 25 y 40 años, con un mínimo de dos hijos, y cuya residencia se encontraba en la Comunidad de San Miguel Chalma. Como fue mencionado el sector de mujeres entrevistadas en el Fraccionamiento de Los Reyes Ixtacala se les clasificó como representativas de la clase media, ya que en su totalidad tenían una condición de vida más o menos cómoda, además de un nivel de estudios de primaria completa como mínimo, lo que no sucedía con el sector de la Comunidad de San Miguel Chalma, ya que en su gran mayoría la vivienda era rentada, además de no contar con privacidad ni comodidad mínima, y con un nivel de estudios máximo de primaria; clasificando esta última como clase baja.

IV.6 Procedimiento.

Se llevó a cabo por medio de entrevistas casa por casa, es decir se preguntaba que edad tenía la señora que vivía ahí, si era casada, y cuantos hijos tenía y si llenaba los requisitos se le entrevistaba, si no se tocaba en otra casa.

Análisis Estadístico: Una vez aplicados los cien cuestionarios se procedió al análisis estadístico, iniciando un análisis de frecuencia para detectar cuantas razones consideradas como intrínsecas, extrínsecas o sistémicas, mencionaron las mujeres de la clase media y baja tanto para su primer hijo, como para su segundo hijo. Una vez hecho el conteo se procedió a colocar los datos en una tabla 2X2 y así poder de

terminar cual hipótesis aceptar, si la de trabajo o la nula.

Se emplea para este procedimiento la fórmula:

$$\chi^2 = \frac{\sum (O - E)^2}{E}$$

Dónde la O, es el número de casos observados, la E es el número de casos esperados conforme a la hipótesis nula; la \sum indica la suma. En cuanto a los grados de libertad (gl) son $(r-1) - (k-1)$, siendo la r el número de filas y k el número de columnas en la tabla de contingencias. El tamaño de el grado de libertad refleja el número de observaciones libres de variar aún después de que en cierta medida se han restringido los datos.

Para encontrar las frecuencias esperadas de cada celdilla, se multiplican los totales marginales comunes por una celdilla particular y se divide este producto por el número total de casos N. Si las frecuencias observadas están estrechamente de acuerdo con las esperadas, la diferencia será pequeña y consecuentemente el valor χ^2 . Y con un valor pequeño de χ^2 no se puede rechazar la hipótesis nula.

Esta prueba se utiliza mucho en estadística no paramétrica para una muestra, o para dos o más muestras independientes. Esta prueba nos permite ver la relación que existe entre escalas nominales y cualquier número de categorías. Sirve para estudiar si las frecuencias obtenidas en cada una de estas categorías son iguales o diferentes de las frecuencias que hubieran sido esperadas con base en el azar. La χ^2 gene--

ralmente se emplea para analizar el cruce de dos variables - de nivel nominal, así como sus diferentes categorías.

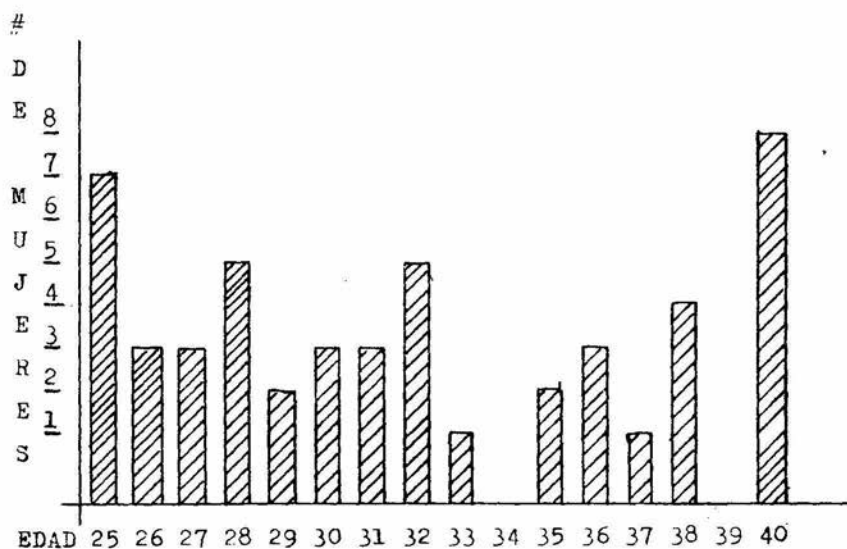
Los requisitos para emplear la χ^2 son : que las muestras sean independientes, que la ϕ las muestras sean relativamente grandes. Así mismo cuando los datos de la investigación consiste en frecuencias de categorías discretas, pudiéndose determinar la significación de las diferencias entre dos grupos independientes.

IV.9 Resultados del cuestionario demográfico.

En primer término se reportan los resultados del cuestionario demográfico, con el objeto de conocer las características de la población estudiada en cuanto a variables que puedan intervenir en las razones para tener un primer hijo y un segundo hijo y que fueron tomados como requisitos para formar parte de la muestra.

Estos datos demográficos son: edad, número de hijos, lugar de residencia, estado civil, grado de estudios, y ocupación del esposo. Lo que se reporta por medio de polígonos de frecuencia y tablas de frecuencia.

POLIGONO 1 RANGO DE EDAD Y FRECUENCIA
DE MUJERES DE CLASE MEDIA

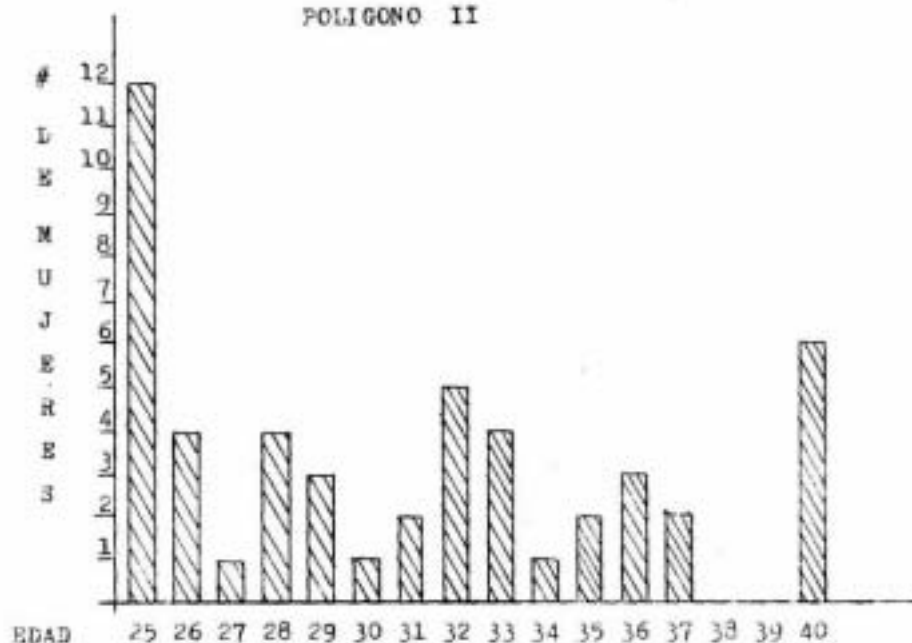


Por medio de la formula $\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$ se deduce que el promedio

de edad de las mujeres entrevistadas que forman la clase media es de 31.9.

FRECUENCIA RESPECTO A LA EDAD
DE LAS MUJERES DE LA CLASE BAJA

POLIGONO II



Igualmente, por medio de la fórmula $X = \frac{\sum X}{N}$ aplicada a la in-

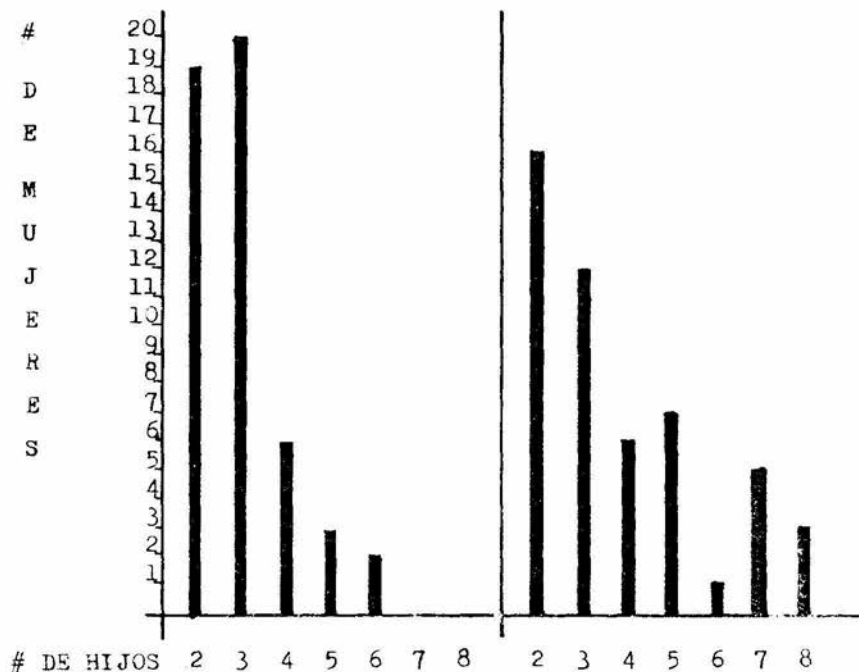
formación de éste polígono se detecta que la edad promedio - en esta clase social es de 30.8 la cual es considerada aún - como edad reproductiva (10), lo que llevará a un aumento en el número de hijos manifestado en término de "tamaño ideal - de familia" la que se expondrá numericamente en el polígono número 3.

TAMAÑO IDEAL DE FAMILIA MANIFESTADO POR CADA UNA DE LAS
MUESTRAS

P O L I G O N O III

CLASE MEDIA

CLASE BAJA



El polígono número tres muestra una diferencia del número de hijos, lo que se ha tomado como el tamaño ideal de familia - manifestado.

Es relevante mencionar que aún cuando el número de hijos excedía de 4 se negó haber querido tener menos hijos. Sin embargo consideraban que " las mujeres que si podían prevenir el tener hijos, sólo deberían tener 2 o 3.

El grado de escolaridad que se detectó fue el siguiente:

T A B L A 1

Grado de escolaridad de ambas muestras

	CLASE MEDIA	CLASE BAJA
Sin estudios	-	4
Analfabetas funcionales	-	2
Primaria incompleta	--	41
Primaria completa	13	3
Secundaria incompleta	1	-
Secundaria completa	8	-
Preparatoria incompleta	-	-
Preparatoria completa	4	-
Carrera técnica	16	-
Profesional	8	-

Respecto al grado de escolaridad reportado en esta tabla se detectó diferencia entre la clase social media y baja debido a que el 56% de la clase media se encuentra distribuido entre preparatoria completa y profesional, mientras que la población de la clase social baja el 82% se concentra en el nivel de primaria incompleta, lo que da un promedio de años de estudios de 11.2% en la clase media y de 4.6% en la clase baja señalando que si se profundiza en éste punto de--crementaria éste último promedio, ya que varias entrevista--das manifestaron haber cursado hasta 4o. ó 5o., grado de pri--maria y haber olvidado leer y escribir.

En el punto que se refiere a ocupación del esposo no se

valoró cuantitativamente debido a que los señoras entrevistadas de ambas clases sociales calificaron de empleados los diferentes trabajos realizados por sus esposos, fueran profesionistas, obreros o empleados.

Así mismo, debido a que el estar casado fué considerado como requisito para formar parte de la muestra, se detectó - que el 100% de las respuestas en este punto fueron afirmativas.

En cuanto al lugar de residencia se estableció que el - 100% de la clase social media residiera en Los Reyes Ixtacalla, Tlalnepantla Estado de México, y el 100% de la clase social baja residiera en San Miguel de Chalma Estado de México.

Pasando a los resultados del estudio y con respecto a - la primera hipótesis de trabajo (H_{11}) la que postula la diferencia entre las razones para tener un primer hijo de un segundo hijo; se detectó lo siguiente:

TABLA II

Análisis estadístico de la diferencia entre las razones para tener un primer hijo de un segundo hijo en la clase social media.

RAZONES PARA TENER UN PRIMER HIJO			RAZONES PARA TENER UN SEGUNDO HIJO		
INTRINS.	EXTRINS.	SISTEM.	INTRINS.	EXTRINS.	SISTEM.
35	3	12	20	13	17
$\chi^2 = 11.202927$			Gl. 2		
$P = .001$					

Se puede observar que tanto para el primer hijo como para el segundo se caracterizó la clasificación de razones intrínsecas, seguidas en frecuencia por las sistémicas.

Esta primera hipótesis de trabajo se comprobó basándose en el análisis estadístico tanto para la clase social media como para la clase social baja, observando la frecuencia de respuestas dadas por esta última en la tabla III.

T A B L A III

Análisis estadístico de las diferencias entre las razones para tener un primer hijo de un segundo hijo en la clase social baja.

RAZONES PARA TENER UN PRIMER HIJO			RAZONES PARA TENER UN SEGUNDO HIJO		
INTRINS.	EXTRINS.	SISTEM.	INTRINS.	EXTRINS.	SISTEM.
21	0	29	13	10	27

$$\chi^2 = 11.95378 \quad \text{Gl. 2}$$

$$P = .001$$

En la hipótesis de trabajo 2 (H_{t2}) se supuso una diferencia en las razones para tener un primer hijo entre la clase social media y la clase social baja. (vease tabla IV).

T A B L A IV
RAZONES PARA TENER UN PRIMER HIJO

	INTRINSECAS	EXTRINSECAS	SISTEMICAS
CLASE MEDIA	35	3	12
CLASE BAJA	21	0	29
$\chi^2 = 13.548778$	Gl. 2		P= .001

En esta tabla se muestra que 35 mujeres de la clase media afirmaron el haber tenido el primer hijo en base a las razones clasificadas como intrínsecas, mientras que en la clase baja se manifestaron 29 razones sistémicas.

Hipótesis de trabajo 3 (H_{t3}) en ésta hipótesis se menciona una diferencia en el origen de las razones para tener un segundo hijo, entre la clase social media y la clase social baja; aceptándose en base a los resultados reportados en la tabla V.

T A B L A V
RAZONES PARA TENER UN SEGUNDO HIJO

	INTRINSECAS	EXTRINSECAS	SISTEMICAS
CLASE MEDIA	20	13	17
CLASE BAJA	13	10	27
$\chi^2 = 4.1488798$	Gl. 2		P= .10

Observándose que la frecuencia más alta están dentro de la categoría intrínseca para la clase media (20 razones manifestadas) mientras que en la clase baja la mayor frecuencia

recóe en la clasificación sistémica (27 razones).

Respecto al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se encontró que 34 mujeres de la clase media reportan -- usar métodos anticonceptivos; y 16 no usar ninguno. En cuanto al conocimiento de los mismos sólo dos de las entrevistadas de la clase media manifestaron no conocer ningún método. Las mujeres de la clase baja entrevistadas 25 manifiestan -- usar métodos anticonceptivos y 25 no usar ninguno, encontrándose recíproco el reporte a el conocimiento de los mismos, ya que 25 mujeres de esta clase conocen al menos uno y las otras 25 ninguno.

T A B L A VI

Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en ambas - muestras.

METODOS ANTICONCEPTIVOS	CLASE MEDIA		CLASE BAJA	
	# USAN	DE MUJERES QUE CONOCEN	# USAN	DE MUJERES QUE CONOCEN
Salpingooclasia	7	7	7	23
D I U	10	9	9	1
Inyecciones	4	14	7	1
Pastillas	10	12	1	-
Preservativos	1	2	-	-
Espumas	2	2	-	-
Rítmo	-	2	-	-
Retirada	-	-	1	-
Ninguno	16	2	25	25

Otro punto que se toca en el instrumento final fué el -

de la planificación y el espaciamiento de los hijos, manifestándose lo siguiente. (ver tabla VII).

T A B L A VII
Planificación y espaciamiento de los hijos.

	CLASE MEDIA		CLASE BAJA	
	Planifico	No planifico	Planifico	No planifico
1er. hijo	41	9	15	35
2o. hijo	37	13	17	33
$\chi^2 = .147942$		Gl. 1		P= .07

Observándose que en la clase media existe más control - respecto a la conducta reproductiva, con respecto a la clase baja.

IV.30. Discusión.

En la presente investigación se encontraron diferencias estadísticas en las razones para tener un primer hijo con -- respecto a las razones para tener un segundo hijo; manifestándose como características las razones de origen intrínseco, en ambas clases, pero diferenciando en frecuencia. En cuanto a las razones para tener un primer hijo y un segundo hijo entre dos clases sociales también se encontró diferencia --

estadística siendo las razones de origen intrínseco características de la clase media y las razones sistémicas de la -- clase baja.

Se consideró que éstos resultados están influidos por -- el conocimiento de métodos anticonceptivos, ya que el 50% -- (25 mujeres), de la clase baja no conocen ningún método anti-conceptivo; lo que en este estudio se clasificó como un factor sistémico, mientras que la clase media sólo el 4% (2 -- mujeres) reportó no conocer método anticonceptivo alguno.

En consecuencia éste factor influye en la planificación familiar que reporta en cada una de las clases sociales, --- siendo un 82% las mujeres de la clase social media las que -- si planificaron y un 34% las mujeres de la clase social baja que también lo hicieron.

Otro factor que puede influir en un momento dado es el educativo; del que se encontró como promedio de años de estudios de 11.2% en la clase media y de 4.6% en la clase baja.

Los factores anteriores han sido señalados como determinantes en estudios como el reportado en el Boletín de Población (breviario 1979) el cual afirma que a mayor instrucción menor número de hijos y viceversa. Este factor también influye en la alternativa respecto al desarrollo de actividades.- Ya que Leffero (1971) encontró que el tener hijos y criarlos era reportado como una tarea paralela a la de trabajar.

Alesky (1978) por su parte encontró una marcada influencia normativa en las respuestas que se dan para tener hijos, lo que fué señalado en el capítulo correspondiente a las normas sociales que son influidas en gran parte por la cultura. Otro factor que se ha considerado relevante mencionar es el encontrado por Vermaht (1970) ya que menciona una sociedad - tradicionalista caracterizada por dar un uso a los hijos y - donde no sólo el padre se debe hacer cargo de los hijos, sino que éstos deben hacerse cargo de los padres ancianos. --- Esto viene al caso si se analizan las respuestas textuales - dadas a la pregunta de ¿cual es la razón principal para tener hijos y que se espera de éstos?.

IV.11. Limitaciones.

1.- Haber empleado un cuestionario abierto, dando pauta a respuestas muy generalizadas.

2.- Selección de respuestas para cada una de las clasificaciones. Esta se llevo a cabo en base a las razones y a su origen detectado sólo por la investigadora.

3.- Que el estudio haya sido casuístico y no al azar -- por lo que no se puede generalizar. Esto por falta de recursos.

4.- Corroboración de las respuestas verbales. Debido a que no existe una prueba por medio de la cual se establezca correspondencia entre la conducta verbal y el comportamiento

del sujeto.

IV.12. Sugerencias.

1.- Elaborar un cuestionario cerrado, el cual abarcará las tres categorías de respuestas con el objeto de profundizar en los elementos psicológicos mencionados, para afinar el instrumento y constituir así una medida psicológica de la conducta reproductiva.

2.- Que se aplique el instrumento ya afinado al azar con el objeto de hacerlo representativo de la muestra.

3.- Una vez constituida la medida psicológica de la conducta reproductiva se atacan los déficits de la misma, ya sea en cada una de las categorías o en las tres (intrínsecas extrínsecas y sistémicas).

IV.13. Conclusiones.

Dado que las razones manifestadas expresan aspectos psicológicos que justifican el comportamiento del individuo; en éstas se podrá detectar la influencia de las normas sociales actitudes y aprendizaje social que haya tenido el individuo durante su desarrollo. Recordando que las razones intrínsecas son originadas por factores internos como sentimientos, deseos, etc. Por lo que forman parte de la cultura y aprendizaje del mismo. Siendo quizás éste último lo que haya influ

do en el número de respuestas sistémicas, ya que no se encontró mujer que reportará no haber querido tener el hijo una vez preñada.

Respecto al nivel educativo se puede señalar una diferencia de 6.6% años de estudios, lo que podría aumentar si se lleva una investigación sobre este aspecto como ya ha sido mencionado; cabría señalar que es mayor el número de hijos de la clase con menor promedio de años de estudio, lo que también influye en el tamaño ideal de familia manifestado. Otro de los puntos en que influye este factor es respecto al uso y conocimiento de métodos anticonceptivos considerando que el 50% de la población con menos instrucción (clase baja) no conoce método alguno; mientras que el otro 32% de ésta ha sido operada. De lo que se podría especular que la toma de decisión de ser operadas surge ante la problemática de no poder controlar su conducta reproductiva con algún otro método por ignorancia.

Considerando en general que los resultados obtenidos se desarrollan dentro del aprendizaje social, ya que como se menciona el individuo es formado bajo circunstancias socio-económicas y culturales. La presente investigación fué con la finalidad abarcar aspectos psicológicos que en un momento dado influyen en la adopción de la planificación familiar en todos sus aspectos, desde educación sexual, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, consecuencias de éstos, educación de los hijos, etc. Por lo que se detecta en el origen de las razones para tener hijos, elementos que

analizados, amplios y conjugados con los ya existentes para cumplir el propósito de reducir el índice de natalidad.

Apéndice 1

Instrumento.

Cuestionario piloto, el cual fué constituido por 25 preguntas abiertas y aplicado a 20 mujeres de cada clase social -- (media y baja).

- 1.- ¿ Por qué tuvo su primer hijo ?
- 2.- ¿ Influyó su familia para que usted tuviera hijos; en que forma ?
- 3.- ¿ Varió su vida con su primer hijo, en que forma ?
- 4.- ¿ Considera que todo matrimonio deba tener hijos ?
- 5.- ¿ Por qué razón tuvo su segundo hijo ?
- 6.- ¿ Que opina de las mujeres que no desean tener hijos ?
- 7.- ¿ Sus amigos influyeron para que usted tuviera hijos ?
- 8.- ¿ Varió su vida con su segundo hijo; en que forma ?
- 9.- ¿ Que opina de las mujeres que tienen muchos hijos ?
- 10.- ¿ Quien considera que deba decidir el que usted tenga hijos ?
- 11.- ¿ Que espera de su primer hijo ?
- 12.- ¿ Que siente por su primer hijo ?
- 13.- ¿ Por qué considera que se deben de tener hijos ?
- 14.- ¿ Que espera de su segundo hijo ?
- 15.- ¿ Que siente por su segundo hijo ?
- 16.- ¿ Le gustaría tener el mismo número de hijos que tuvo su mamá ? ¿ Por qué ?
- 17.- ¿ Que considera que deba hacer su primer hijo por usted ?

- 18.- ¿ Que considera que debe hacer su segundo hijo por usted ?
- 19.- ¿ Influyó la familia de su esposo para que usted tuviera hijos; en que forma ?
- 20.- ¿ Que influencia tienen sus hijos sobre su matrimonio ?
- 21.- ¿ Influyen sus amigos en su decisión de tener hijos ?
- 22.- ¿ Considera que hay un número determinado para tener -- hijos, cual y por qué ?
- 23.- ¿ Cuantos hijos quiere tener ?
- 24.- ¿ Que métodos anticonceptivos conoce ?
- 25.- ¿ Cual usa ?

En cuanto el instrumento final fué el siguiente:

Un cuestionario el cual consta de 17 preguntas, las cuales abarcan a criterio del investigador los tres tipos de -- factores que puedan influir en un momento determinado a las razones manifestadas para tener hijos. Abarcando además --- otros aspectos como son grado de estudios, ocupación del esposo, y sexo de los hijos. Lo cual se clasifican dentro de - los datos generales, y las preguntas son:

- 1.- ¿ Por qué razón tuvo a su primer hijo ?
- 2.- ¿ Que opina de las mujeres que no quieren tener hijos ?
- 3.- ¿ Varió su vida con su primer hijo, en que forma ?
- 4.- ¿ Por qué razón tuvo su segundo hijo ?
- 5.- ¿ Varió su vida con su segundo hijo, en que forma ?
- 6.- ¿ Que métodos anticonceptivos conoce ?
- 7.- ¿ Cual usa ?

- 8.- ¿ Plané sus embarazos ?
- 9.- ¿ Cual considera que es la razón principal por la que se deban tener hijos ?
- 10.- ¿ Piensa que hay un número determinado de hijos que se deban tener, cual y por qué ?
- 11.- ¿ Cuantos hijos desea tener ?
- 12.- ¿ Cuando sea mayor su primer hijo, que espera de él para usted ?
- 13.- ¿ Que siente por su primer hijo ?
- 14.- ¿ Que siente por su segundo hijo ?
- 15.- ¿ Que espera de su segundo hijo cuando sea mayor ?
- 16.- ¿ Alguien la ha influenciado para que tenga más hijos, - quien ?
- 17.- ¿ Hubo diferencia en las razones para que usted tuviera su segundo hijo, de las razones por las que tuvo el - primero ?

Este cuestionario fué aplicado a 50 mujeres de cada ---
clase social.

Apéndice 2.

Opiniones textuales de la clase social media acerca de cual consideran la razón principal para tener hijos.

- 1.- Que la madre realmente desee tenerlos
- 2.- Que se puedan educar
- 3.- Los hijos son necesarios
- 4.- Para tener armonía en el amor
- 5.- Obtener una armonía en el hogar
- 6.- Para formar una familia
- 7.- Para tener responsabilidad y estabilidad
- 8.- Para perpetuar la especie
- 9.- Para llevar una vida estable física, moral y económica
- 10.- Llevar una vida normal
- 11.- Para que al morir no se muera del todo
- 12.- Por amor
- 13.- Para completar la felicidad del matrimonio
- 14.- Formar un buen hogar
- 15.- Para ser alguien
- 16.- Dan seguridad a la mujer
- 17.- Dan continuidad a la pareja
- 18.- Sentirse apta para la vida
- 19.- Para ser feliz
- 20.- Para tener algo propio y ser mujer
- 21.- Unir un matrimonio
- 22.- Para llevarse bien con la pareja
- 23.- Para realizarse como mujer
- 24.- Tener a quien querer

- 25.- Por ser un ideal de toda mujer
- 26.- Para consagrar un amor
- 27.- Tener alicientes
- 28.- Para tener buenas relaciones con el esposo
- 29.- Mejorar un matrimonio
- 30.- Dar felicidad a los padres
- 31.- Para compañía de los padres
- 32.- Para ser responsables

Se observan respuestas personalizadas, por medio de las cuales se obtienen reforzadores intrínsecos.

Apéndice 3.

Opiniones textuales de la clase social baja acerca de -
cual consideran la razón principal para tener hijos.

- 1.- Darle alegría a una casa
- 2.- Formar una familia
- 3.- Realización de la mujer como madre
- 4.- Que se deseen los hijos y se puedan educar
- 5.- Por amor
- 6.- Que la pareja se quiera
- 7.- Que les gusten los niños
- 8.- Para tener a quien querer y a quien educar
- 9.- Para unir a un matrimonio
- 10.- Por tener alguien por quien superarse
- 11.- Para compañía de los padres
- 12.- Si se tiene dinero se tienen los hijos que sean
- 13.- Anhelo de un hijo y cumplir la voluntad de Dios
- 14.- Para distraer a los padres
- 15.- Para darles todo el tiempo a los hijos
- 16.- Para hacer feliz al esposo
- 17.- Para tener un hogar realmente feliz
- 18.- Para tener felicidad y no estar sólo
- 19.- No sabe
- 20.- Hace falta tener hijos
- 21.- Para que cuiden a los padres
- 22.- Por ser la ley de la vida
- 23.- Porque el esposo lo quiera
- 24.- Para que se enoje el esposo

25.- Para ser felices

26.- Para que ayuden a los padres

Se observan respuestas, las cuales son más reforzadas -- por segundas personas (extrínsecas), además de estar más --- arraigadas a normas sociales, en comparación con las de la - clase social media. Pero en general se detecta que sea cual sea la razón ambas clases sociales se caracterizan por considerar que todo mujer debe y necesita hijos sin anteponer metas en cuanto a su desarrollo personal, estudios, trabajos, - etc.

Manifestaciones acerca de que esperan de sus hijos.

Clase Baja

- 1.- Que sean "ejemplares"
- 2.- Que sean " estudiosos "
- 3.- Compañía, amor y satisfacción
- 4.- Que se " realicen "
- 5.- Nada
- 6.- Que sean " buenos "
- 7.- Que recompensen algún día
- 8.- Que haya respeto

Clase Media

- 1.- Que sea " util "
- 2.- Que sea " bueno "

- 3.- Cariñoso
- 4.- Lo que Dios quiera
- 5.- Buen hijo
- 6.- Que me de satisfacción
- 7.- Amor, respeto y esfuerzo
- 8.- Que sea un ciudadano útil
- 9.- Que se realice
10. Que sea compañía y ayuda
11. Que trabaje

DESARROLLO ESTADISTICO:

	PRIMER HIJO			SEGUNDO HIJO			TOTAL
	INT.	EXT.	SIST.	INT.	EXT.	SIST.	
ZONA URBANA I	35	3	12	20	13	17	100
ZONA URBANA II	21	0	29	13	10	27	100
T O T A L .	56	3	41	33	23	44	200

$$\chi^2 = \frac{\sum (O - E)^2}{E}$$

$$(56 \times 100) \div 200 = 28$$

$$(3 \times 100) \div 200 = 1.5$$

$$(41 \times 100) \div 200 = 20.5$$

$$(33 \times 100) \div 200 = 16.5$$

$$(23 \times 100) \div 200 = 11.5$$

$$(44 \times 100) \div 200 = 22$$

$$\frac{(35 - 28)^2}{28} = 1.75$$

$$\frac{(21 - 29)^2}{28} = 1.75$$

$$\frac{(3 - 1.5)^2}{1.5} = 1.5$$

$$\frac{(0 - 1.5)^2}{1.5} = 1.5$$

$$\frac{(12 - 20.5)^2}{20.5} = 3.52$$

$$\frac{(29 - 20.5)^2}{20.5} = 3.52$$

$$\frac{(20 - 16.5)^2}{16.5} = .74$$

$$\frac{(13 - 16.5)^2}{16.5} = .74$$

$$\frac{(.13 - 11.5)^2}{11.5} = .195$$

$$\frac{(.10 - 11.5)^2}{11.5} = .293$$

$$\frac{(.17 - 22)^2}{22} = 1.13$$

$$\frac{(.27 - 22)^2}{22} = 1.13$$

1.75

1.75

1.5

1.5

3.52

3.52

.74

.74

.195

.195

1.13

1.13

17.673

$$\text{gl. } \begin{pmatrix} r - 1 \\ k - 1 \end{pmatrix}$$

$$\text{gl. } \begin{pmatrix} 2 - 1 & (2 - 1) \\ (1) & (1) \end{pmatrix}$$

$$\text{gl. } - 1$$

Es significativo al .001

B I B L I O G R A F I A

- ✓ 1.- Aduriz J. (1969) "Así viven y así nacen " Tesis Colegio de México.
- 2.- Alesky M. 1977 "México's Population Presures " March. p. 106-134 *American Historical Reviv.*
- 3.- Angulo A. (1974) "Limitación de la natalidad en San Juan Costa Rica "Fundación por la Educación y Desarrollo. Tesis Colegio de México.
- ✓ 4.- Azuela G. (1969) "Apuntes de Sociología " 2^a Edición Apuntes Mimeografiados. Pag. 77-78.
- 5.- Berkeley et al. (1971) "Proceeding of Conferención Pay Chológica Measurement on the Study of Populati6n Problems "University of California?
- 6.- Bostrom (1971) "Analysis of some Studies on Knowledge in -- several "Latin American Countries WHR Library. New York Library.
- 7.- Candano (1968) " Actitud y Anticoncepci6n " Investigaci6n - Médica y Labor Asistencial. Edit: Hospital A.B.C. Méx. D.F.
- ✓ 8.- C.O.N.A.P.O. (1980) " Boletín Informativo " Agosto. Edit: Consejo Nacional de Poblaci6n y Vivienda. Méx. D.F.
- ✓ 9.- C.O.N.A.P.O. (1980) Boletín Informativo " Octubre. Edit: Consejo Nacional de Poblaci6n y Vivienda. Méx. D.F.
- ✓ 10.- C.O.N.A.P.O. (Breviario 1981 " México Demográfico " Edit: Consejo Nacional de Poblaci6n y Vivienda. Mex. D.F.
- ✓ 11.- C.O.N.A.P.O. (Breviario 1979)"México Demográfico " Edit: Consejo Nacional de Poblaci6n y Vivienda. Pag. 68
- ✓ 12.- C.O.N.A.P.O. (1980) "Manual de la Familia" Edit: Consejo Nacional de Poblaci6n y Vivienda.
- 13.- Farber B. 1977 "Marital role Tensions and Number and Sex of Children " *American Social Review.* Pag. 596-610

- 14.- Fawcett J. (1970) "Psychology and Population "New York and Occasional paper of the Population Council.
- 15.- Fawcett J. (1973) "Psychology Perspective on Population " New York Basic Books.
- 16.- Germain A. 1975 "Women at Mexican " Sobretiro. "The Family Planing perspectiva Vol. 7-5.
- 17.- Gustavus S. (1968) IMES. "Preferencia de los Jovenes por el Tamaño de la Familia, una Réplica y Estudio de seguimiento Longitudinal "Estudios de Planificación Familiar. Vol. 4 Tomo II pag. 38-48.
- 18.- Hartman R. (1964) " La Ciencia del Valor " Edit: Univerciad Autonoma de México. Pag. 125-169.
- 19.- Hawthorn G. (1973) "The Sociology of Fertility "Edit. Jean Flowndand Jhonn Godthorpe. Colegio de México pag. 112-119.
- 20.- Hoffman L. 1974 "The employment of Women Education and Fertility "Merril Palmen Quartely. Vol. 20 U.N.A.M. Pag. 11-12.
- 21.- Honing K. (1975) "Conducta Operante " Edit. Trillas Cap. XVI Pag. 99-118.
- 22.- Instituto Mexicano del Seguro Social (1981) "Boletín de Planificación Familiar " # 7 Septiembre Edit. Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 23.- Instituto Mexicano del Seguro Social (1981) "Boletín de Planificación Familiar " # 8 Septiembre Edit. Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 24.- Instituto Mexicano del Seguro Social (1981) "Boletín de Planificación Familiar " # 8 Diciembre Edit. Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 25.- Instituto Mexicano del Seguro Social (1980) "100 Preguntas y respuestas sobre Planificación Familiar " Edit. Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 26.- IPPF 1970 "The Relations hip between family size & Maternal and Health. "International Planned Parenthood Federation -- London Austin, Colegio de México Pag. 5-24.

- 27.- Iradj S. 1972 "The Psychiatrists role in Family planing"
American Jornal Psychiatric 129-(1) July pp. 49 - 30-85.
- 28.- Keller A. 1973 "Psychological Determinants of family size
in a Mexican Village "Merrill Palmer Quartely pp. 289-299.
- 29.- Kelvin P. (1970) "The bases of social Behaviors "Health
Kink J. Wiston, Tesis Colegio de México Pag. 40-108
- 30.- Knodel D. 1973 "Institute of population "Study demography
Vol. 10 # 4 November pp. 619-639. Colegio de México.
- 31.- Laphan R. 1971 "Metodological and other Issues in assess-
ment of attitudinal variables in family planning and po-
pulation control "February 26-27 in Berkeley Pag. 19-33.
- 32.- Leñero O. (1971) " Investigación de la f milia en México"
Edit. Instituto de Estudios Sociales A.C. pp. 151-171.
- 33.- Leñero M. (1971) " Hacia donde va la mujer Mexicana" Edit.
Instituto de Estudios Sociales A.C.
- 34.- Lewis C. 1976 " A comparison of minor's and adults pregnang
desicions "American Orthopsychiatric Asociation Inc. ----
U.N.A.M. Méx. D.P.
- 35.- Man L. (1973) "Elementos de Psicología Social "Edit. Limusa
pp. 15-25
- 36.- Mukherjee B. 1977 "The role of Husban-Wife communication in
family planning "August Journal of Marriage and the family
pp. 655-667. U.N.A.M.
- 37.- Paxman J. (1976) "Natalidad y limitación, leyes y legisla-
ción "Colegio de México pp. 1-13.
- 38.- Pick W. (1982) " Como investigar en Ciencias Sociales" Edit:
Trillas.
- 39.- Pick W. 1979 "Un Estudio Social Psicológico de la Planifica-
ción Familiar " Edit. Siglo XXI.
- 40.- Pohlman E. (1974) "Psicología de la Planificación Familiar"
Edit. Pax México.

- 41.- Potter. 1973 "Some Comments on the evidence pertaining to family limitation in United States" February Journal of -- Marriage and the family, Vol. 35 # 1, Colegio de México.
- 42.- Rabin I. 1965 "Motivation for parenthood" Journal of projective Techniques and techniques and personality Assessment Vol. 29 pp. 405 - 441. U.N.A.M.
- 43.- Rabin y Green 1968 "Assessing Motivation for parenthood" Journal of psychology, Vol. 69 pp. 39-46. U.N.A.M.
- 44.- Ribes I. (1974) "Estudio Experimental de la Conducta" Edit. SEPSETENTAS.
- 45.- Rock J. (1964) "Control de la Natalidad" Barcelona, Edit. -- Sixbarral, S.A. pp. 52-195. Tesis Colegio de México.
- 46.- Salvat (1978) Enciclopedia, Tomo 10. México Edit. SALVAT.
- 47.- Sieguel S. (1982) "Estadística no paramétrica aplicada a -- las Ciencias de la Conducta" Edit. Trillas Méx.
- 48.- Swain & Kiser 1958 "The International of fertility planning and ego - centered interes in children" Welpton & -- Kirse, Colegio de México.
- 49.- Sánchez A. (1980) "Familia y Sociedad" Edit. Joaquín Ortiz. Pag. 63.
- 50.- Stycos J. 1961 "Social Class and diferencial fertility in Perú and Haitian attitudes towar family size" Departament of Sociology Cornell University New York, Colegio de México pp. 42-47, 123-128.
- 51.- Thompson M. 1979 "Measuring beliefs perceived social pressures and decisions about having children a multi-dimensional approach" Psychological, reports # 44 pp.3-13. Colegio de México.
- 52.- Vermuht K. (1970) "El contexto social de las actitudes -- frente de la fecundidad" Colegio de México.

IZT. 1000475



**U.N.A.M. CAMPUS
IZTÁCALA**

- 53.- Virupaksha K. 1971 "Validation of feeling belief, and intention to acts., three components of attitudes and their contribution to prediction of contraceptive behavior" --- Journal of personality and social psychology. Vol. 19 # 3 pp. 321-333. U.N.A.M.
- 54.- Walter M. (1973) "Personalidad y Evaluación "Edit. Trillas.
- 55.- Werner P. 1979 "Factors in the use of oral contraceptive by young women" Journal of applied social psychology # 9-6 -- pp. 537 - 547. E.N.E.P.
- 56.- Williamson 1976 "Sex Preferences sex control and status of women "Journal of Women in culture an society, Vol. I # 41 pp. 847-863. Colegio de México.
- 57.- Wimberley M. 1971 "The impact of desired family size upon family planning practices in rural east Pakistán" August, Journal of Marriage and the family, Pag. 567. U.N.A.M.
- 58.- Wyatt P. 1967 "Clinical notes on the motives of reproduction "The Journal of social Issues, Vol. 23 pp. 29-56.