

11506
2ej
144



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO
I. M. S. S.

Participación del Médico Familiar en la Promoción del Programa de Planificación Familiar Voluntaria en la UMF Cd. Obregón, Sonora.

T E S I S
QUE PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR
P R E S E N T A
VICTOR JESUS JUAREZ CARMONA



CD. OBREGON, SONORA DICIEMBRE DE 1984

TESIS CON
FALLA EN OBREGON



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

I N D I C E

CONTENIDO	PAGS.
Resumen	1
Objetivo	2
Introducción.	3
Material y Método	5
Resultados	6
Discusión	16
Conclusiones	17
Bibliografía	19

R E S U M E N

Nos propusimos el presente estudio a fin de evaluar la actitud del médico familiar ante el programa de planificación familiar voluntaria, con la hipótesis de que el médico familiar en la U.M.F. de Ciudad Obregón, Sonora, no promueve en forma adecuada.

Este estudio se realizó entre el periodo comprendido del 1° de Enero al 30 de Julio, en cuatro consultorios de régimen ordinario, escogidos por el método aleatorio simple, mediante la aplicación de un cuestionario (anexo), se encuestaron a 300 derechohabientes que llenaron los requisitos preestablecidos y encontramos que 291 personas tenían conocimientos del programa de planificación familiar proporcionados en la U.M.F., lo que representa un 97 % y solo el 3 % o sea 9 de ellas, carecían de información.

Con respecto a las derechohabientes informadas por el equipo de salud, el médico familiar, tuvo una cobertura de 121 personas - que comprendía un 41.5 %, donde se esperaba que fuera del 80 % al 100 % de las derechohabientes que asisten a consulta.

Con respecto a los consultorios encuestados, encontramos que - no se lleva a cabo una adecuada promoción del programa de planificación familiar voluntaria en la U.M.F. de Ciudad Obregón.

O B J E T I V O

Evaluar la participación del Médico Familiar, en la -
promoción del PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR VOLUNTARIA.

ANTECEDENTES HISTORICOS Y CIENTIFICOS.

El deseo y la necesidad de controlar la fertilidad, no es un fenómeno de las sociedades contemporaneas; si no que ha existido desde tiempos remotos. Asi mismo lo demuestran los papiros Egipcios que datan aproximadamente de 1850 años A.C., los cuales refieren que el embarazo podía prevenirse evitando que el semen entrara en el útero.

A pesar del conocimiento temprano del método anticonceptivo, su desarrollo fué paulatino hasta el Siglo XX (1), variando constantemente los métodos anticonceptivos en busca del mejor, para poder controlar la fertilidad en forma mas eficaz e inocua, en el año de 1967 aparece en el I.H.S.S., por vez primera, actividades encaminadas hacia la planificación familiar a través del programa: "Investigación de la Regulación de la Fertilidad". En Agosto de 1972 se formula el programa de planificación familiar como una - prestación médica en todas las Unidades del Instituto.

En 1973 se funda el Departamento de Planificación Familiar - que dependía directamente de la Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva, extendiéndose las acciones del programa de Planificación Familiar Voluntaria hacia las Clínicas del campo y de Solidaridad Social, incluyendo además población no derechohabiente.

A partir de entonces se establece una nueva política de población encaminada a equilibrar y hacer congruente el crecimiento demográfico con el desarrollo de la Nación. Los organismos Oficiales responsables de operar los lineamientos políticos y legales - en materia de población, formularon el Plan Nacional de Planificación Familiar, como uno de los recursos para conseguir dicho objetivo.

En 1977 los servicios de planificación familiar toman como - política el inducir una reducción de la fecundidad, por un lado y racionalizar la distribución de los flujos migratorios, por el - otro.

Para lograr el primer objetivo se crearon programas destinados a modificar el patrón reproductivo de la población mexicana - evitando la union prematura y alargando el nacimiento del primer hijo y el intervalo intergenético (3).

A pesar de ser el programa de planificación familiar voluntaria uno de los que cuenta con mas informantes, es sin embargo, muy reducida su difusión dentro de la población, ya que solamente 2 - millones de mujeres en edad fértil tienen conocimiento real del - programa (6).

En 1977 la meta del Plan Nacional de Planificación Familiar fue reducir el índice de crecimiento demográfico del 3.4 % al 2.5 %. En 1982, con miras a la disminución al 1 % para el año 2000., asignando se a cada una de las instituciones del sector salud oficial una parte proporcional de la meta general, la que debe alcanzarse anualmente en términos por método anticonceptivo (4).

En el I.M.S.S. la tasa de aceptantes a nivel nacional en los años 1981 - 1982 en el sector urbano, disminuyó del 112.9 % al 91.7%

El Estado de Sonora tuvo una baja importante del 113.9 % al 87.2 %.

Una de las fallas del programa tanto en Sonora como a nivel nacional, es la falta de difusión, de promoción y sensibilización de la población, con la consecuente baja de aceptación del programa.

La planificación familiar no acepta campañas temporales de motivación, si no que requiere de difusión continua, por lo que es necesario que tanto la población como los que tienen el compromiso de promover y elevar el medio de vida de los individuos, hagan conciencia para la aplicación y promoción de estos programas en forma permanente (2).

El médico familiar contempla dentro de su perfil profesional la promoción del programa de Planificación Familiar Voluntaria, entre su población derechohabiente.

MATERIAL Y METODO.

Se realizó un estudio prospectivo y demostrativo por el método deductivo, con el fin de valorar la promoción que hace el médico familiar al programa de Planificación Familiar Voluntaria.

El estudio se llevó a cabo en mujeres en edad fértil, adscritas a cuatro consultorios de la Unidad Médica Familiar No. 1 de Ciudad Obregón, Sonora, del I.M.S.S., los cuales fueron escogidos por el método aleatorio simple. El estudio se realizó del 1° de Enero al 30 de Julio.

Los requisitos para ingresar al estudio fueron:

- 1.- Mujer en edad fértil (15 - 44 años).
- 2.- Pertenecer al régimen ordinario.
- 3.- Llevar vida sexual activa.
- 4.- Asistir a consulta con médico familiar.

Se excluyeron:

- 1.- Núbiles.
- 2.- Que presentaron patología psiquiátrica.
- 3.- Haber sido entrevistadas con anterioridad con el mismo fin.

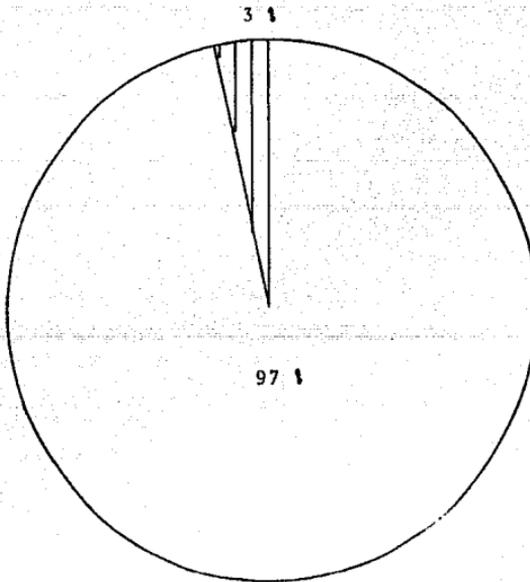
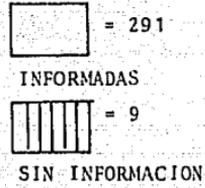
Una vez localizada la persona y haber llenado los requisitos de inclusión en nuestro estudio, se procedió a aplicar un cuestionario (se anexa) en la sala de espera y en ausencia de un médico familiar.

Dicho cuestionario consta de tres áreas:

- a).- Identificación.
- b).- Conocimiento del programa de Planificación con respecto a métodos anticonceptivos.
- c).- Fuente de información.

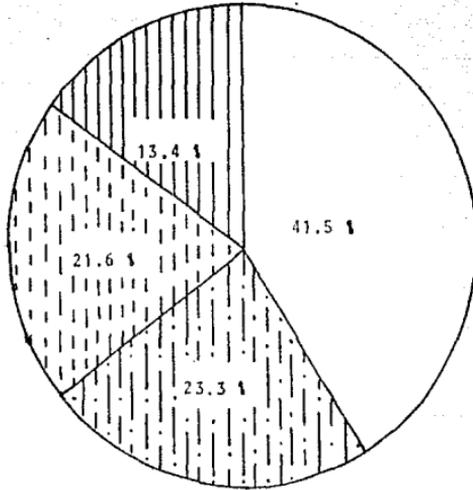
El procesamiento de datos se hizo mediante series simples, agrupadas, frecuencias relativas y absolutas, la representación se hizo por medio de barras y gráficos en pastel y cuadros.

FIGURA (1) DERECHOHABIENTES INFORMADAS SOBRE
P.P.F.V. U.M.F. # I CD. OBREGON
SONORA ENERO - JUNIO 1984.



FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

FIGURA (2) FUENTE INFORMATIVA SOBRE P.P.F.V. EN MUJERES ENCUESTADAS. U.M.F. # 1 CD. OBREGON SON. ENERO - JUNIO 1984



FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

Cuadra (1) ENCUESTAS SOBRE P.P.F.V. POR EDAD
U.M.F. # 1 CD. OBREGON SONORA
ENERO - JUNIO 1984

GRUPO DE EDADES	No. DERECHOHABIENTES	%
15 - 19	25	8.3
20 - 24	70	23.3
25 - 29	85	28.3
30 - 34	59	19.7
35 - 39	33	11.1
40 - 44	28	9.3
TOTAL	300	100

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA.

CUADRO (2) ESCOLARIDAD EN MUJERES ENCUESTADAS
SOBRE EL P.P.F.V. U.M.F. # I CD.
OBREGON SON. ENERO - JUNIO 1984.

ESCOLARIDAD	MUJERES	%
NO SABE LEER NI ESCRIBIR	0	0
SABE LEER Y NO ESCRIBIR	0	0
SABE LEER Y ESCRIBIR	3	1
PRIMARIA COMPLETA	85	28.3
PRIMARIA INCOMPLETA	49	16.3
SECUNDARIA O EQUIVALENTE COMPLETA	103	34.3
SECUNDARIA O EQUIVALENTE INCOMPLETA	22	7.3
PREPARATORIA O EQUIVALENTE COMPLETA	12	4.1
PREPARATORIA O EQUIVALENTE INCOMPLETA	9	3.1
PROFESIONAL COMPLETA	16	5.3
PROFESIONAL INCOMPLETA	1	0.3
TOTAL	300	100

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA.

CUADRO (3) EDO. CIVIL DE MUJERES ENCUESTADAS
SOBRE EL P.P.F.V. U.M.F. # I CD.
OBREGON SON. ENERO - JUNIO 1984

ESTADO CIVIL	No. MUJERES	%
SOLTERAS	6	2.1
MADRES SOLTERAS	11	3.6
CASADAS POR LA IGLESIA	1	0.3
CASADAS POR IGLESIA Y CIVIL	35	11.6
UNION LIBRE	22	7.3
VIUDA	2	0.6
DIVORCIADAS	3	1.1
SEPARADAS	3	1.1
CASADAS POR LO CIVIL	217	72.3
TOTAL	300	100

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA.

CUADRO (4) PARIDAD EN MUJERES ENCUESTADAS SOBRE
P.P.F.V. EN LA U.M.F. # 1 CD. OBREGON
SON. ENERO - JUNIO 1984.

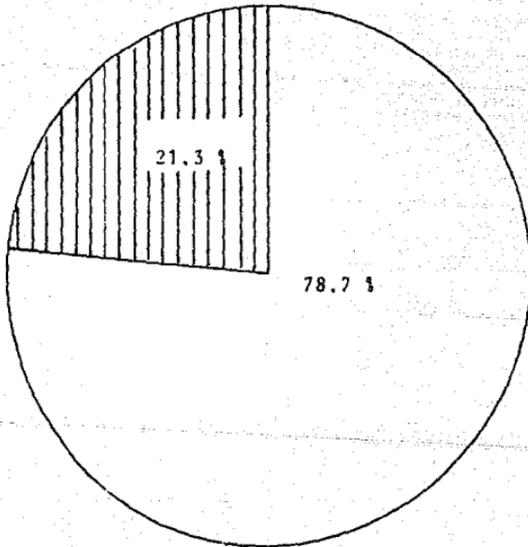
No. HIJOS	No. DERECHOHABIENTES	%
0 - 3	227	75.7
4 - 7	63	21.0
8 - 11	9	3.1
12 - 15	1	0.3
TOTAL	300	100

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA.

FIGURA (3) DERECHOHABIENTES USUARIAS DEL P.P.F.V.
ENCUESTADAS U.M.F. # I CD. OBREGON
SONORA ENERO - JUNIO 1984

 = 236

USUARIAS
 = 64
NO. USUARIAS



FUENTE: ENCUESTA DIRECTA

CUADRO (5) METODO ANTICONCEPTIVO EN MUJERES
ENCUESTADAS SOBRE P.P.F.V. EN LA
U.M.F. # I CD. OBREGON SON.
ENERO - JUNIO 1984.

METODO USADO	No. DERECHOHABIENTES	%
HORMONALES	96	40.7
LOCALES	16	6.8
D.I.U.	58	24.6
QUIRURGICOS	50	21.1
RITMO	13	5.6
COITO INTERRUMPIDO	3	1.2
TOTAL	236	100

FUENTE: ENCUESTA DIRECTA.

RESULTADOS

En nuestro estudio realizado del 1° de enero al 30 de Junio de 1984, en la Unidad de Medicina Familiar No. 1 del I.M.S.S. en Ciudad Obregon Sonora, fueron encuestadas 300 derechohabientes -- obteniendo los siguientes resultados: del total de la muestra el 97% ó sea 291 mujeres tenían conocimiento del P.P.F.V., y, 9 de ellas equivalente al 3% carecían de información. (Fig. 1).

En relación a las pacientes informadas en 41.5% o sea 121 - personas, fue el médico familiar quien había proporcionado tal - información, y, la enfermera de los servicios de planificación -- familiar tuvo una cobertura al 23.3% que corresponde a 68 pacien-
tes informadas, mientras que Trabajo Social informó a 63 perso-
nas o sea 21.3 % y la asistente de consultorios a 39 personas -
que forman el 13.4 % (fig. 2).

La edad promedio de las mujeres encuestadas fué de (28.4 - años) con rango menor de 17 y 44 años para el rango mayor (cua-
dro 1). Por otra parte y en relación con el grado de escolaridad,
nos encontramos que un porcentaje de 44.66 equivalente a 134 -
derechohabientes contaban con estudios primarios; 123 en estu-
dios de secundaria (41.6 %), 21 derechohabiente con estudios pre-
paratorios equivalente al 7 %, y, estudios profesionales en un -
5.6 igual a 17 mujeres, sin encontrarse analfabetas (cuadro 2).

En cuanto al estado civil de las encuestadas hubo un predomi-
nio en la mujer casada por lo civil con 72.3% lo que constituyen
217 derechohabientes (cuadro3).

La paridad promedio encontrada fue de 2.62 con un rango -
menor de 0 y rango mayor de 15 (cuadro A).

De las 300 mujeres encuestadas el 21.3 % no llevó ningún -
método anticonceptivo o sea 64 personas; mientras que 236 que co-
rresponde al 78.7 % utilizan alguno de los diferentes métodos --
(fig. 3), predominado los hormonales con un porcentaje de 40.67 -

igual a 96 personas, seguida por el DIU con 58 personas - - -
equivalente a 24.5 %, posteriormente los quirúrgicos con 50 muje-
res o sea 21.18 %; en menor escala los locales, ritmo y coito in-
terrupto con 16, 13 y 3 con porcentajes de 6.7 % 5.5 % y 1.27 -
respectivamente (Cuadro 5).

DISCUSION.

Una vez conocidos los resultados de nuestro estudio, vale la pena comentar los siguientes hechos.

Es una muestra que no llega a ser del todo representativa, - sin embargo creo que da una estimación del médico familiar y nos - percatamos que dentro de la U.M.F. y como miembro del equipo de - salud es el que mas informa a la derechohabiente.

Tomando en cuenta que el P.P.F.V. es uno de los principales dentro de la Institución, y que corresponde al médico familiar la difusión y promoción, vemos sin embargo que de cada 100 mujeres - en edad fértil que visitan el consultorio se estan escapando 3 de ellas, las cuales no reciben ninguna información y que podría ser de gran influencia para la adopción continua de un método abticon ceptivo.

Se tomaron en cuenta que el 97 % de personas informadas solamente el 41.5 % informada por el médico familiar nos damos cuenta de la limitada productividad que genera dentro de este renglón.

Consecutivamente ya sea por el grán número de consultas - otorgadas a los derechohabientes que en promedio son 18 por turno y por médico, según datos obtenidos del registro de consulta - (4-30 6), y dadas las características del estudio y la muestra, - la edad promedio (28.4 años) refleja la etapa fértil de la mujer - hacia la cual vemos que es vertida la información por el médico - familiar, el promedio de paridad (2.62 %) es un indicativo adecuado para ver la aceptación que tiene la planificación familiar; - de la falta de difusión del programa y creemos que en esto influye el grado de escolaridad, pacientes encuestadas, ya que el mayor porcentaje (44.66 %) contaban con estudios de primaria.

En relación al estado civil se observó que la difusión está encaminada a las pacientes casadas y el método que mas utilizan - las derechohabientes con los hormonales y DIU, esto es de esperar se ya que son las que mayor difusión y promoción se les da dentro de la Unidad de Medicina Familiar.

CONCLUSIONES

- 1.- En el equipo de Salud el Médico Familiar es el - -
principal informante sobre el P.P.F.V. en la U.M.F.
No. 1 de Cd. Obregón Sonora.

- 2.- El Médico Familiar de los Consultorios Encuestados
no promueve adecuadamente el P.P.F.V.

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

- 1.- Edelman A.D. Symposium Internacional sobre avance en Planificación Familiar Pag. 54.
- 2.- Torres R.A. Symposium Internacional sobre avance en Planificación Familiar Pag. 90.
- 3.- Cabrera L. Symposium Internacional sobre avance en Planificación Familiar Pag. 5.
- 4.- Meade W.G. Symposium Internacional sobre avance en Planificación Familiar Pag. 7.
- 5.- Flores I.G. Medicina Social y Salud Comunitaria Gaceta Médica de México Vol. 116 Enero 1983 9:18
- 6.- Salud Pública Mexicana No. 2 Vol. XIX Marzo-Abril 1975 Pag. 181.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ENCUESTA A LA POBLACION EN EDAD FERTIL

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

A.- IDENTIFICACION.

Nombre (1).....Afiliación.....Fecha.....
Consultorio.....Horario.....Edad (2).....
Escolaridad (3).....Estado civil (4)..... No,Hijos (5).....
Ingreso mensual (6).....

B.- CONOCIMIENTOS SOBRE EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR.

Que metodo para planificar la familia está usando (7)

() Hormonales () Locales () Mecánicos
() Quirúrgicos () Ritmo () Colto interrumpido
() Ninguno

8.- Conoce el mecanismo del método que está usando: SI () NO ()

9.- Sabe cuales son las reacciones secundarias: SI () NO ()

10.- Cree que es importante el uso de métodos anticonceptivos para evitar los embarazos: SI () NO ()

11.- Sabe como se aplica, usa o indica el método que usted reporta en la pregunta (7): SI () NO ()

C.- PROMOCION RECIBIDA PARA LA DERECHONABIENTE SOBRE EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR, ASI COMO FUENTES DE INFORMACION MAS FRECUENTES

12.- Le han informado sobre el programa de planificación familiar en la Unidad: SI () NO ()

Quien: () Médico () Enfermera de P.P.F.V.
() Asistente Social () Trabajadora Social () otros

13.- Fuera de la Unidad se ha enterado o conoce el programa de planificación familiar: SI () NO ()

14.- Cual ha sido el medio de comunicación donde se ha recibido la información.

() Radio () T.V. () Periódico
() Revistas () En el trabajo () La familia
() Otros

15.- Le entendió y comprendió el mensaje del programa de PLANIFICACION FAMILIAR: SI () NO ()