

11776



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Medicina
División de Estudios de Postgrado
Instituto Mexicano del Seguro Social

Causas más Frecuentes de Oposición
a la Planificación Familiar

TESIS

Para obtener el Grado de Especialista en :
MEDICINA FAMILIAR

Presentada por:

Dr. Jesús F. Martínez y Moreno

I. M. S. S.



Puebla, Pue.

1982-84

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



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

INTRODUCCION	Pag. 1
ANTECEDENTES	2
JUSTIFICACION	3
MATERIAL Y METODOS	3
RESULTADOS	4
CONCLUSIONES	12
BIBLIOGRAFIA	15

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPCION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR:

INTRODUCCION:

Es evidente que estamos llegando a una época de transformaciones fundamentales de la población mundial. La tasa de crecimiento está pasando por su máximo, de 0.5% en el curso del Siglo XIX, ésta tasa alcanzó 0.8% en la primera parte del Siglo XX, y súbitamente 1.8% en los años - 50; Actualmente la tasa es del orden del 2% y está en proceso de lenta disminución, por lo tanto el problema que ya debemos plantearnos hoy en día es lo que será en términos de relaciones económicas, de recursos naturales, de configuraciones políticas, de relaciones humanas y culturales, un planeta de casi siete mil millones de habitantes a fines de éste Siglo.

Las cifras estadísticas de las Naciones Unidas contemplaron en 1950 a nuestro País en tercer lugar en crecimiento de población mundial, superado por China y Korea; En 1960 en el segundo lugar, precedido por China y seguido por Korea; En 1970 en el primer lugar seguido de las Repúblicas antes mencionadas.

Las estadísticas señalaban la posibilidad de que en el año 2 000 la población en México alcanzaría la cifra de - 135 millones.

La Natalidad, que es objeto de la mayor inquietud en el Mundo Contemporáneo, y que es realmente la variable que gobierna la evolución global, es totalmente descuidada, es en efecto la variable clave, de las diferentes variables de los "límites del crecimiento".

ANTECEDENTES:

El problema demográfico es, indudablemente, uno de los más importantes que tiene la humanidad. La cifra de población mundial se duplicará en menos de 20 años, y no es probable que puedan satisfacerse los requerimientos de ese número de habitantes en el año 2 000, especialmente difícil es la situación de las Naciones que tienen gran natalidad y economía precaria y que, por tanto, necesitan actuar con premura y sin reservas para prevenir las consecuencias.

Existe acuerdo general acerca de que la superpoblación constituye ya un problema serio en muchos Países; Amenaza la Paz y la Economía, no sólo de esos Países, sino de otros también en que los medios para un nivel de vida digno no están en proporción con el número de sus habitantes

México afronta, en el aspecto de la Salud, las dificultades derivadas de fecundidad y natalidad altas, que son causa del crecimiento de la población, al mismo tiempo y a pesar de los descensos recientes en las tasas de mortalidad y morbilidad, las mortalidades infantil y materna, aún son elevadas en comparación con otros Países considerados como desarrollados.

No cabe duda acerca de que el planear los embarazos en forma racional es esencial para la armonía familiar, la salud física y espiritual de la madre, y la crianza adecuada de los hijos. Cómo es prácticamente imposible disminuir o regular el deseo sexual del común de los individuos, las medidas anticonceptivas son la única forma de prevenir consecuencias desagradables, tales como abortos-

provocados, nacimientos ilegítimos, familias demasiado numerosas, y de diversas aberraciones sexuales; Por lo cual las autoridades se concientizaron del problema y se iniciaron los Programas de Planificación Familiar del Sector Salud.

JUSTIFICACION:

Los Programas de Planificación Familiar se iniciaron formalmente en el País en Enero de 1973, pero manejados inadecuadamente pueden ser causa de su no aceptación, --- principalmente en las clases económicamente débiles, en las cuáles se hace más notoria su necesidad.

Se ha observado con mucha frecuencia, oposición de una ó ambas partes de la pareja, hacia la Planificación Familiar, existiendo algunos argumentos para ésto, entre los más frecuentes podemos mencionar los de origen personal, religioso, moral, tradicional, familiar, social, biológico, y educativo. Por lo que se crea la necesidad de una investigación para conocer la problemática real de la comunidad para con los Programas de Planificación Familiar, y considerar las posibles soluciones.

MATERIAL Y METODOS:

Se entrevistáron de Abril a Julio de 1983, por azar, a 50 parejas derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social, adscritos a la Unidad de Medicina Familiar - Número 2 de la Ciudad de Puebla, Pue., con el fin de conocer las causas más frecuentes de oposición a la Planificación Familiar; Con el apoyo de un Cuestionario previamente elaborado, considerando sexo, edad, estado civil, esco

laridad, ocupación, religión, tipo de familia de la que proceden, según su desarrollo, situación demográfica, composición, integración y tipológicamente, así como tipo de familia actual según su composición y situación demográfica, el medio de difusión por el cual conocen la Planificación Familiar, y si están de acuerdo en aceptar uno de los métodos. Se excluyeron parejas que no tienen hijos y que fueran usuarias activas de alguno de los métodos; Se excluyó del cuestionario lo referente a número de hijos y embarazos, por no ser parte significativa del estudio; Se excluyó también del cuestionario el método de inyectables por estar fuera del programa actual del Instituto.

RESULTADOS:

Se entrevistaron al azar 50 parejas, es decir, 50 personas de sexo femenino y 50 de sexo masculino.

Del sexo femenino predominaron las del grupo etario de 26 a 30 años, con 13 casos, es decir el 36%; del grupo de 46 a 50 años y más, sólo un caso, es decir el 2%; no habiendo ningún caso en el grupo de 41 a 45 años. Del sexo masculino predominó el grupo etario de 26 a 30 años con 16 casos, es decir el 32%; siendo menos notables los grupos de 36 a 40 años y el de 41 a 45 años, con un caso, es decir el 2% respectivamente (Cuadro 1).

En relación al Estado Civil, predominó la pareja unida por la Ley Civil e Iglesia, con 28 casos, es decir el 56%; Habiendo el caso de 4 parejas, es decir el 8% en unión libre (Cuadro 2).

En relación a la Escolaridad, del sexo femenino se ha-

CUADRO 1

5

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Grupos por edad y sexo.

Edad años	Femenino	%	Masculino	%
15 a 20	11	22	2	4
21 a 25	10	20	12	24
26 a 30	18	36	16	32
31 a 35	6	12	15	30
36 a 40	4	8	1	2
41 a 45	0	0	1	2
46 y más	1	2	3	6
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina en ambos sexos el grupo etario de 26 a 30 años.

CUADRO 2

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Estado Civil por pareja.

Estado Civil	Parejas	%
Civil	17	34
Iglesia (Católica)	1	2
Civil e Iglesia (Católica)	28	56
Unión Libre	4	8
TOTAL	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predominan las unidas por dos leyes, Civil e Iglesia.

llaron 3 casos, es decir el 6% de Analfabetas; 2 casos, - el 4%, que sin haber asistido a ningún plantel educativo- saben leer y escribir; predominan 15 casos, el 30% con -- instrucción Primaria completa, y únicamente 1 caso, el 2% con estudios Profesionales. Del sexo masculino se halló - un caso, el 2% que sin haber asistido a ningún plantel -- educativo sabe leer y escribir; predominan 17 casos, el - 34% con instrucción Primaria completa, y sólo 3 casos, el 6% con estudios Profesionales (Cuadro 3).

Del sexo femenino con ocupación, sólo 9 casos, el 18%

CUADRO 3

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPCION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Escolaridad por sexo.

	Fem.	%	Mas.	%
Estudios				
Analfabeta	3	6	0	0
Sabe leer y escribir	2	4	1	2
Primaria incompleta	10	20	4	8
Primaria completa	15	30	17	34
Secundaria incompleta	3	6	2	4
Secundaria ó equivalente	10	20	15	30
Secundaria y otro	4	8	3	6
Preparatoria incompleta	1	2	1	2
Preparatoria o equivalente	1	2	2	4
Profesional	1	2	3	6
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la instrucción Primaria Completa.

CUADRO 4

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPCION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Ocupación, sexo masculino.

Tipo de empleo	Casos	%
Albañil	2	4
Chofer	4	8
Obrero textil	6	12
Obrero no textil	8	16
Empleado textil	2	4
Empleado no textil	23	46
Comerciante	2	4
Particular (no específica)	1	2
Profesionista	2	4
TOTAL	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina el empleado no textil.

trabajan, desempeñando diversos empleos respectivamente. Del sexo masculino, 23 casos, el 46% trabajan como empleados no textiles; un caso, el 2% que se refirió como particular; y sólo 3 casos, el 6% como Profesionistas (Cuadro 4).

CUADRO 5
CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Religión por pareja.

Religión	Parejas	%
Católica	47	94
Evangelista	2	4
Otra	0	0
Sin religión	1	2
TOTAL	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la religión Católica.

CUADRO 6
CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Familia de origen según Desarrollo.

Tipo de Familia	Fem.	%	Mas.	%
Arcaica ó Primitiva	23	46	20	40
Tradicional	23	46	26	52
Moderna	4	8	4	8
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la Familia Tradicional.

CUADRO 7
CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Familia de origen desde el punto de vista Demográfico.

Tipo de Familia	Fem.	%	Mas.	%
Urbana	21	42	24	48
Suburbana	18	36	10	20
Rural	11	22	16	32
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la familia Urbana.

CUADRO 3

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Familia de origen desde el punto de vista Composición.

Tipo de Familia	Fem.	%	Mas.	%
Nuclear	35	70	41	82
Extensa	14	28	9	18
Extensa Compuesta	1	2	0	0
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la familia Nuclear.

CUADRO 9

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Familia de origen desde el punto de vista Integración.

Tipo de Familia	Fem.	%	Mas.	%
Integrada	37	74	39	78
Semiintegrada	0	0	0	0
Desintegrada	13	26	11	22
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la familia Integrada.

CUADRO 10

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Familia de origen desde el punto de vista Tipológico.

Tipo de Familia	Fem.	%	Mas.	%
Campecina	13	26	11	22
Obrera	9	18	12	24
Artesanal	3	15	7	14
Comerciante	3	16	9	18
Profesionista	0	0	0	0
Otros (+)	12	24	11	22
TOTAL	50	100	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la familia Campesina y Obrera respectivamente.

(+) Otros: Ferrocarrilero, militar, en hotel, etc.

CUADRO 11

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPCION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Ubicación del Domicilio actual.

Ubicación	Domicilios	%
Urbana	30	50
Suburbana	15	30
Rural	5	10
TOTAL	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la Urbana.

CUADRO 12

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPCION
A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Familia actual desde el punto de vista Composición.

Tipo de Familia	Casos	%
Nuclear	28	56
Extensa	17	34
Extensa Compuesta	5	10
TOTAL	50	100

Fuente: Encuesta específica.

Predomina la familia Nuclear.

Por religión, se observó que 47 parejas, el 94% són Católicas. (Cuadro 5).

Según el tipo de familia de la que provienen, desde el punto de vista Desarrollo, coincidieron en las de sexo femenino de Familia Arcaica ó Primitiva y Tradicional con 23 casos, el 46% respectivamente. Del sexo masculino el grupo mayoritario fué de Familia Tradicional con 26 casos, el 52% (Cuadro 6)

Desde el punto de vista Demográfico, el sexo femenino y masculino coincidieron al ser provenientes de Familia -

Urbana 21 casos, el 42%, y 24 casos, el 48% respectivamente (Cuadro 7).

CUADRO 13

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Medios de Difusión de la Planificación Familiar.

Medio de Difusión	Fem.	Mas.
I.M.S.S. (En diversas formas)	23	3
T.V.	16	28
Radio	9	15
Comentarios (En familia y/ó amigos)	8	20
Padres	6	0
Médico Familiar	5	2
Escuela	3	3
S.S.A. (En diversas formas)	2	0
Impresos	2	1
Trabajo	0	9
Pláticas Prematrimoniales (Iglesia Católica)	1	1
I.M.S.S. (Extramuros)	1	0

Fuente: Encuesta específica.

Predomina en el grupo femenino la Difusión por parte del I.M.S.S., y en el grupo masculino la T.V.

Desde el punto de vista Composición, en el sexo femenino de Familia Nuclear 35 casos, el 70%; y en el sexo masculino, también de Familia Nuclear 41 casos, el 82% (Cuadro 8).

Según la Integración, en el sexo femenino, de Familia Integrada 37 casos, el 74%; en el sexo masculino, también de Familia Integrada 39 casos, el 78% (Cuadro 9).

Tipológicamente, en el sexo femenino, de Familia Campesina 13 casos, el 26%; en el sexo masculino, de Familia Obrera, 12 casos, el 24% (Cuadro 10).

Según la ubicación del domicilio actual de la pareja,-

predomina la Urbana, con 30 casos, el 60% (Cuadro 11).

CUADRO 14

CAUSAS MAS FRECUENTES DE OPOSICION A LA PLANIFICACION FAMILIAR.

Causas de oposición.

Orales.	No.	DIU	No.	Quirúrgico	No.
Alt. carácter	24	Fallan	16	Alt. carácter	25
Alt. el peso	19	Hemorragias	12	Cáncer	8
Cloasma	16	Dolor	9	Cefalea	7
Cefalea	13	Alt. carácter	6	Falla	6
Daña al Produc.	5	Daña al Prod.	5	Ignora	6
Várices (causa)	4	Infección	5	Tumores	3
Mareos	4	Alt. el peso	5	Hemorragias	3
Fallan	3	Ciclos irreg.	4	Sin problemas	3
Gastritis	3	Cloasma	3	Ciclos irreg.	2
Altera la T. A.	2	Dispareunia	2	Alt. el peso	2
Fiebres	2	Cáncer	2	Arrepentimiento	2
Debilitan	2	Se caé	2	Adelanta menopau.	1
Hiporexia	2	Ignora	2	Mareos	1
Cáncer	2	Tumores	1	Infección	1
Tumores	1	Causa várices	1	Menos mujer	1
Dif. post. emb.	1	Mareos	1	Afecta corazón	1
Desidia, olvido	1	Leucorrea	1	Hernias	1
Esterilidad	1	"Encarnan"	1		
Ciclos irreg.	1	Dismenorrea	1		
Anemia	1	Dolor cintura	1		
Náuseas, vómito	1	"Inflamación"	1		
Artritis	1	Prob. a largo p.	1		
Afecta corazón	1				
Férdida de pelo	1				
Ardor piernas	1				
Dolor cintura	1				
Prob. organic.	1				

Fuente: Encuesta específica.

Predomina lo mencionado como Alteración del Carácter, Hemorragias y Alteración de "los nervios" respectivamente.

Desde el punto de vista Composición, predomina la Nuclear, con 28 parejas, el 56% (Cuadro 12).

Sobre el medio de Difusión por el cuál se enteraron y-

conocen la Planificación Familiar, las respuestas fueron en algunas ocasiones iguales en ambas partes de la misma pareja, y también fueron uno ó varios los medios que refirió una misma pareja; en el sexo femenino predominó como medio de difusión el Instituto Mexicano del Seguro Social a través de diferentes formas, como pláticas por personal de enfermería, personal de trabajo social, etc., con 23 casos; en el sexo masculino, 28 casos refirieron como primer medio de difusión a la Televisión (Cuadro 13).

Al preguntar a la pareja si aceptarían uno de los métodos de Planificación Familiar que actualmente proporciona el I.M.S.S., se obtuvieron las siguientes respuestas: Del sexo femenino, 43 casos, el 86% que SI; 4 casos, el 8% -- que NO; 2 casos, el 4% que practican el método del Ritmo; un caso, el 2% que asocia el método del Ritmo y el empleo de locales. En el sexo masculino, 38 casos, el 76% que SI; 3 casos, el 15% que NO; 2 casos, el 4% que practican el método del Ritmo; un caso, el 2% asocia el método del Ritmo y el empleo de locales; un sólo caso, el 2% respondió que lo que su esposa decida; únicamente 2 casos, el 4% -- del sexo masculino, aceptarían la Vasectomía.

En relación a los motivos de su oposición a aceptar algún método de Planificación Familiar, la mayoría de las parejas coincidieron ambas partes en las respuestas, así como también la mayoría mencionó 2 ó más razones (Cuadro 14).

CONCLUSIONES:

Influyen en diverso grado e indirecta y directamente en algunos casos, la Escolaridad, la procedencia de Familia desde sus diferentes tipos, así como la edad, el tipo

de trabajo, y la comunicación tanto familiar como con el resto de la población que le rodea; Con respecto a la Religión, actualmente ya no es un factor decisivo.

Se pueden observar como principales causas de oposición más frecuentes a la Planificación Familiar, el temor a los efectos secundarios inmediatos, manifestados como la alteración en el carácter de la usuaria, refiriéndose fácilmente irritable; temor al daño a la salud, manifestado por el incremento ó pérdida de peso, cefalea, várices, etc.; temor irracional a los métodos definitivos; angustia provocada por los fracasos anticonceptivos; carencia de información adecuada; preferencia masculina en la crianza de los hijos y la influencia del machismo; comunicación inadecuada entre la pareja; falta de difusión y elaboración de mensajes de información, educación y comunicación que separen el tema de Planificación Familiar del tema sexual; falta de efectividad de argumentos a favor de la Planificación Familiar, basados en ideas sobre el desarrollo económico Nacional, bienestar de la comunidad, el País y el Mundo; falta de aprovechamiento de los beneficios inmediatos que ofrece la Planificación Familiar.

Considerando lo anterior, para el mayor conocimiento y aceptación de la Planificación Familiar, se crea la necesidad de incrementar la difusión y sus razones, así como la orientación sobre los beneficios que proporciona, mencionando principalmente los siguientes:

A Largo Plazo: Contribuye a preservar la salud de la madre y de los hijos. - Puede colaborar en el logro de un estándar de vida mejor para la familia. - Favorece la po-

sibilidad de proporcionar a los hijos una educación más adecuada. - Acerca a los padres a los hijos. - Puede ayudar a la pareja para llevar y lograr una vida más estable

A Mediano Plazo: La posibilidad de reducir los gastos generales de la familia. - Puede permitir el ahorro. - -- Brinda la oportunidad de dedicar más tiempo al cuidado y atención de los hijos.

Beneficios Inmediatos: Elimina la preocupación de un embarazo no deseado. - La pareja puede disfrutar más de su vida sexual.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Balwant, S. y cols.: Anticonceptivos vaginales pueden matar virus. Act. Méd. VIII, No 12:57, 1977.
- 2.- Blackwood, Blackwood: Derecho de los Padres en el --- Aborto. Act. Méd. VII, No 10:99, 1979.
- 3.- García, S.: El Aborto. Sem. Méd. de Méx. XCVI, No 9:-227, 1979.
- 4.- Hancock, K.: Amenorrea por la píldora en mujeres delgadas. Act. Méd. VIII, No 12:57, 1977.
- 5.- Huggins, J.: Efecto de Los anticonceptivos en la fertilidad. Act. Méd. IX, No 10:73, 1978.
- 6.- Ibañez, J.: El Médico Familiar en los problemas de --- Planificación Familiar. Sem. Méd. de Méx. XCVIII, No 9:35, 1981.
- 7.- I.M.S.S.: Planificación Familiar. Bol. de Plan. Fam., No 2, 1979; No 3, 1979; No 2, 1980; No 4, 1980; No 5, --- 1980; No 6, 1980; No 8, 1980; No 9, 1980; No 10, 1980; No 11, 1980; No 12, 1980; No 1, 1981; No 2, 1981; No 3, 1981; No 4, 1981; No 5, 1981; No 6, 1981; No 7, 1981; No 8, - 1981; No 9, 1981; No 10, 1981; No 11, 1981; No 2, 1982.
- 8.- Kaifer, J., Scott, J: Tumores hepáticos benignos y an ticonceptivos. Act. Méd. X, No 2:7a, 1978.
- 9.- Monroy, A.: El adolescente en México. Lun. Méd. IX, - No 96:81, 1982.
- 10.- Ory, H.: Anticonceptivos aumentan riesgos de infarto . Act. Méd. X, No 2:69, 1978.
- 11.- Pritchard, J., Pritchard, S.: Hipertensión por anti-ceptivos bucales. Act. Méd. X, No 6:102, 1979.
- 12.- Tabah, L.: El futuro demográfico. Méd. Mod. XVII, No

4:100, 1978.

13.- Terrican, P., Lawrence, G.: Herpes más leve con anti
conceptivos. Act. Méd. IX, No 4:43, 1978.

14.- Vázquez, J.: Paternidad responsable contra aborto. -
Sem. Méd. de Méx. XCVI, No 5:111, 1979.

15.- Yuzpe, A.: Nueva combinación anticonceptiva postcoi-
to. Act. Méd. X, No 2:52, 1978.