

11226  
2ej  
163

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO  
Facultad de Medicina  
Division de Estudios Superiores

CORRELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA  
UTILIZACION DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR  
EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA DEL  
HOSPITAL GENERAL DE ZONA III CLINICA 20 TIJUANA  
BAJA CALIFORNIA NORTE



TESIS DE POSTGRADO

Que presenta

DRA. Ma. Guadalupe López Pérez

Para obtener el Título de Especialista en  
MEDICINA FAMILIAR

HOSPITAL GENERAL DE ZONA III CLINICA 20  
Tijuana Baja California Norte  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Tijuana. B.C.N.

1985

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



## **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 está 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.

## INDICE

Introducción	1
Antecedentes científicos	4
Planteamiento del Problema	11
Hipótesis	12
Material y Método	13
Resultados	14
Comentario	30
Bibliografía	33

## INTRODUCCION

La Planificación Familiar es aceptada casi Universalmente por los gobiernos del mundo como uno de los factores para regular las tasas de crecimiento (10). El principal problema que se plantea ahora, se relaciona con las estrategias para hacer frente a la enorme y creciente necesidad insatisfecha de servicios de Planificación Familiar, con garantías para proteger los derechos humanos básicos (10).

En la Conferencia Mundial de Poblaciones Celebrada en Bucarest en 1974 se aprobó el Plan de Acción Mundial sobre Población (PAMP). A diez años transcurridos de dicho evento se ha incrementado la utilización de incentivos y desincentivos en lo que respecta al uso de anticonceptivos .

En veinte naciones emplean políticas para alentar a las parejas a tener familias menos numerosas, en tanto que en dieciseis países estimulan a tener familias más numerosas (10).

Las tasas mundiales de fecundidad y mortalidad han descendido durante el pasado decenio. La tasa general de crecimiento (nacimientos, defunciones, inmigración y emigración ) en los países Desarrollados se redujo del 1.9 % al 1.7% , en cuanto a las Naciones en Desarrollo se redujo del 2.2 al 2.1%, en estas últimas, las tasas de creci-

miento general han aumentado, al haberse importado modernos métodos para aplazar la muerte, especialmente el control de las enfermedades epidémiológicas; sin haber adoptado plenamente los métodos para el control de la natalidad (3). Como consecuencia, el número de habitantes de la tierra crece en la cifra de 82 millones de personas anualmente, más allá de lo estimado en 1974, que se pensó sería de 74 millones por año. Desde esta fecha, la población se ha incrementado, en unos 770 millones, de personas, de las que el 90% habita, en los países en vías de desarrollo (10).

México, en 1974 reformó el artículo cuarto de la Constitución Política, en lo referente a la igualdad de la mujer con el hombre. En 1975 en el segundo párrafo del mismo artículo, se reconoce y garantiza que toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos. (17)

En octubre de 1977 se aprobó, el Plan Nacional de Planificación Familiar, intensificándose la difusión de los métodos para este fin, mediante los cuales se pensaba llegar a reducir la tasa de fecundidad de 5.2 a 2.5 en 1982. Apesar de esto, en 1979 fue de 4.7%, representando una explosión demográfica, considerada una de las mayores en todo el mundo (3,7,18). En 1984 la tasa de crecimiento anual fue de 19%, contándose con una población de más de 70 millones (7,18).

Aunque existen diversos programas de Planificación Familiar, en la República Mexicana de los 17 millones aproximadamente, en edad fértil, solo 2 millones doscientos sesenta mil mujeres, utilizan algún método anticonceptivo (4,17); lo que debiera ser estudiado para favorecer el control de las tasas de crecimiento del País.

## ANTECEDENTES CIENTIFICOS

En España, Perú, Costa Rica y México; países en los que la explosión Demografica se encuentra en vías de control, se realizaron diversos estudios sobre el uso y conocimiento de los métodos para el control de la natalidad, factor que influye en el crecimiento poblacional.

Los estudios se llevaron a cabo en los años, 1977 en España, 1981 México Area Rural, Perú y Costa Rica y 1984 en México D.F. (2, 7, 12, 11, 13).

En todos los casos el estudio, se efectuó con cuestionarios y encuestas que incluían: Factores demográficos socioeconómicos, grado de conocimiento, actitud y practica de los métodos anticonceptivos (2,7,11,12,13). Las muestras fueron de 4 a 8 mil mujeres en los países referidos eceptuando a México D.F.; en donde fue de 156 mujeres Las edades fluctuaron entre 15-49 años (tabla 1). El nivel académico alcanzado por ellas, se puede observar en la tabla 1; En Costa Rica, el analfabetismo fue del 4%, - En Perú predomina entre las mujeres que habitan en areas rurales y en la sierra (12). En lo referente al conocimiento que tuvieron de los métodos anticonceptivos; aproximadamente el 50% del total de mujeres estudiado conoce métodos efectivos (DIU, hormonales) cuadro 2., En Costa Rica las mujeres mejor preparadas académicamente tenían, amplio conocimiento de estos, (13). En lo referente a su u-

tilización ; el 34% empleaba métodos efectivos en España y el 49% restante métodos tradicionales, siendo el más elevado de los países estudiados. (cuadro 3). Entre las mujeres con menor preparación académica, las que habitan en áreas rurales y en la sierra, los métodos tradicionales predominan en una gran proporción (13).

Se les interrogó a todas las mujeres si sabían donde obtener información o dotación de métodos para el control de la fecundidad. En Perú y Costa Rica el 68% y 80% respectivamente conocían por lo menos un lugar destinado para este fin. En México area Rural, el 31% del total manifestó no saber donde obtener información o dotación de los métodos (13) . En esta area el 60% de las mujeres casadas no practicaban o utilizaban algún método anticonceptivo; preguntandoseles el motivo de ello, el 20% manifestó que sus maridos los desaprobaba, el 34% respondió que tenían miedo de utilizarlos y el 31% desconocía el lugar para obtener información o dotación de ellos (13).

En la República mexicana los programas de Planificación Familiar brindan en forma gratuita información y dotación de métodos anticonceptivos, a pesar de esto, en 1981, en las farmacias se compraron 5,895.7 en miles de ciclos de pildoras anticonceptivas, lo que refleja la posible inaccesibilidad e inadecuada distribución de los mismos (1).

Los resultados obtenidos de estos estudios muestran



que existe deficiente difusión e información de los métodos de planificación familiar; influyendo en la utilización de estos la escolaridad, el grado de conocimiento y la inadecuada educación sexual de las parejas.

En la tabla No.4 se muestran las tasas de crecimiento de los países estudiados, que de 1970 a 1981 han reducido en un porcentaje considerable (7,2,12,11,13); siendo tal vez reflejo de la utilización de los métodos para el control de la fecundidad.

Las fallas en los programas de Planificación familiar deberán ser estudiadas para favorecer la reducción de las tasas de natalidad, objetivo principal de los programas gubernamentales en los países en vías de desarrollo.

TABLA No. 1

FACTORES DEMOGRAFICOS DE LOS  
PAISES ESTUDIADOS

PAIS	MUESTRA	EDAD	ESCOLARIDAD		
			ANALFABETA	PRIMARIA	SECUNDARIA
ESPANA	5814	15-29	85%	----	----
PERU	6437	15-49	22%	----	49%
COSTA R.	4580	15-49	4%	----	69%
MEXICO	156	14-48	----	----	----
MEXICO RURAL	8103	15-49	26%	66%	8%

---- no se tienen los datos.

TABLA No.2

DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

PAIS	METODOS			
	EFFECTIVOS	%	NO EFFECTIVOS	%
ESPAÑA	5290.74	91	988.38	17
PERU	3089.76	48	965.55	15
COSTA RICA	4534.20	99	4259.40	93
MEXICO R	4699.74	58	3403.26	42
MEXICO D.F.	----	--	----	--

---- no se tiene el dato.

TABLA No 3

POCENTAJE DE LOS METODOS  
ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS

PAIS	METODOS					
	EFECTIVOS %		NO EFECTIVOS*		ESTERILIZACION %	
ESPAÑA	2034.94	35	2848.86	49	174.42	0.3
PERU	1287.40	20	1287.40	20	1931.10	30
COSTA RICA	2839.60	62	8560.00	20	8560.00	20
MEXICO RURAL	4537.68	56	1539.57	19	1661.15	20
MEXICO D.F.	76	59	52	41	----	--

---- no se tiene el dato.

TABLA No.4

## TASAS DE NATALIDAD

PAIS	1970	1981
ESPAÑA	2.8 %	1.9%
PERU	6.1%	2.5 <sup>o</sup>
COSTA RICA	3.6 <sup>o</sup>	2.9 <sup>o</sup>
MEXICO	3.2 <sup>o</sup>	1.9%

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En todo el mundo , a partir de 1974, se ha intensificado la difusión acerca de los métodos para el control de la natalidad, debido a la explosión demográfica que actualmente predomina en los países en desarrollo (10). En la población Rural como en la Urbana, es poca o nula la información acerca de los lugares que se puedan presentar o las patologías en las que no se deben utilizar (1).

En México, al igual que en los países de Sudamérica Asia Europa y EUA, las mujeres mejor preparadas académicamente, son las que más utilizan algún método efectivo (13 9). Un gran porcentaje de mujeres con menor preparación académica usan métodos poco efectivos (tradicionales). Muchas desconocen los métodos de Planificación Familiar así como el lugar donde pueden abastecerse e informarse de ellos (13).

## OBJETIVO

El objetivo de este estudio es determinar el grado de conocimiento, utilización y complicaciones de los métodos de Planificación Familiar , en un grupo de mujeres en edad reproductiva en el Hospital General de Zona III; Clínica 20 en Tijuana Baja California Norte.

**HIPOTESIS DE TRABAJO**

**El uso de anticonceptivos es igual en mujeres, con y sin información adecuada de ellos.**

**HIPOTESIS NULA**

**El uso de anticonceptivos es proporcional a la información adecuada de ellos.**

**HIPOTESIS ALTERNATIVA**

**El uso de anticonceptivos no es igual en mujeres con y sin información adecuada de ellos.**

## MATERIAL Y METODO

Se obtuvo una muestra representativa de un total de 4522 mujeres en edad reproductiva (que es la cifra global anual de la consulta de planificación familiar en 1983); mediante un intervalo de confianza de 95.45 y un margen de error del 10%.

Las mujeres estudiadas reunieron los requisitos siguientes: a) tener vida sexual activa; b) un promedio de edad entre 15-55 años; c) saber leer y escribir; d) que a pudieran a solicitar información, dotación o revisión periódica de el método anticonceptivo empleado en el Consultorio de Planificación Familiar, entre los meses de Junio a Agosto de 1984, en la Clínica NO. 20 Del Hospital General de Zona III Tijuana Baja California Norte.

Se les proporcionó un cuestionario de 26 preguntas a biertas, que debían contestar sin límite de tiempo; Este contenía: Factores Demográficos, Socioeconómicos y Psicológicos así como preguntas de conocimiento, actitud y -- practica anticonceptiva; se ejecutaron pruebas piloto de este para asegurarnos que fuera comprensible y permitiera recabar la información necesaria para lograr los objeti--vos del estudio. (se anexa cuestionario).

Los resultados obtenidos los interpretó una sola persona, mediante el método de análisis simple.



CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO Y UTILIZACION  
DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE UNA CLINI-  
CA EN TIJUANA BAJA CALIFORNIA NORTE:

LEA CUIDADOSAMENTE LO QUE SE LE PREGUNTA RESPONDA CON  
LA MAYOR VERACIDAD POSIBLE ESTE CUATIONARIO ES ANONIMO Y -  
NO TENDRA INFLUENCIA EN SU VIDA PRIVADA.

- 1.-¿Sabe usted que son los métodos anticonceptivos? marque con una X (si no) . si respondió si diga que entiende por métodos anticonceptivos. \_\_\_\_\_
- 2.-¿Cuantos métodos anticonceptivos conoce? \_\_\_\_\_  
y cuales son \_\_\_\_\_
- 3.-¿Utiliza algún método anticonceptivo? marque con una X (si no) si respondió si diga cual \_\_\_\_\_  
y porque \_\_\_\_\_
- 4.-¿Quien le dijo que usara algún método anticonceptivo?  
\_\_\_\_\_
- 5.- ¿En que día de la regla debe empezar a tomar las pastillas anticonceptivas? \_\_\_\_\_
- 6.- Suponiendo que utiliza las pastillas anticonceptivas y se le olvida tomar una hoy, cuantas toma al día siguiente y a que hora? \_\_\_\_\_
- 7.-¿Sabe que es el dispositivo intrauterino? marque con una X (si no) si respondió si diga que es y donde se pone \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 8.-¿Cuando debe ponerse el dispositivo intrauterino? marque con una X (Con regla sin regla) diga porque? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 9.-¿Se debe cambiar el dispositivo intrauterino? marque con una X (si no) si respondió si diga cada cuantos años \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 10.-¿En caso de que usted utilice algún método anticonceptivo cuanto tiempo piensa usarlo? \_\_\_\_\_

11.- le han dado información sobre el uso y funcionamiento de sus anticonceptivos? \_\_\_\_\_ quien \_\_\_\_\_

12.-¿Sabe usted que enfermedades provoca el uso del dispositivo intrauterino? marque con una X (si no) si respondió si diga cuales \_\_\_\_\_

13.-¿ Sabe usted si se puede usar el dispositivo intrauterino (si no) si se han tendio hijos? \_\_\_\_\_

14.-¿Sabe usted en que enfermedades no se puede usar el -- dispositivo intrauterino? marque con una X (si no) diga en cuales? \_\_\_\_\_

15.-¿Sabe usted que enfermedades provocan las pastillas anticonceptivas? marque con una X (si no) diga cuales si respondió si \_\_\_\_\_

16.- ¿Sabe usted en que condiciones de salud no se pueden - usar las pastillas anticonceptivas? marque con una X (si no ) . si respondió si diga en cuales? \_\_\_\_\_

17.-¿Sabe usted en que enfermedades no se pueden usar las inyecciones anticonceptivas con una X (si no) diga en cuales si respondió si \_\_\_\_\_

18.- ¿Sabe que enfremedades provocan las inyecciones anti-- conceptivas? marque con una X (si no) diga cuales si respon dio si \_\_\_\_\_

19.-¿Sabe usted cual es el método definitivo para no tener hijos? marque con una X (si no) diga cual si respondió si \_\_\_\_\_

20.-¿Sabe cuantos tipos de dispositivos intrauterinos hay? marque con una X (si no) diga cual es si respondió si \_\_\_\_\_

21.-Cada cuantos años en el uso de las pastillas anticonce ptivas debe descansar? cada \_\_\_\_\_

22.- Sabe cada cuando se puede aplicar inyección anticoncep tiva ? cada \_\_\_\_\_

QUE EDAD TIENE \_\_\_\_\_

CUANTOS HIJOS TIENE \_\_\_\_\_

TRABAJA SI NO \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

## RESULTADOS

Entre Junio y Agosto de 1984, se aplicó un Cuestionario a 250 mujeres que cumplierón con los requisitos mencionados, se considera que la confiabilidad del estudio fue adecuada ya que por el intervalo de confianza tomado para el mismo, solo se requería de la aplicación de 90 cuestionarios, realizándose 250. De estos se seleccionaron 246 ya que cuatro no fueron contestados .

En el cuadro No. 1 se observan las edades del grupo estudiado;.De las 246 mujeres estudiadas 117 manifestaron tener, entre 26-35 años, 92 entre 15 y 25, resaltando que solo 2 mujeres se encontraban en la cuarta década de la vida. En relación a la escolaridad, 117 asistieron a la instrucción primaria, mientras que 17 saben leer y escribir(cuadro No.2); En lo referente al número de hijos vivos 159 tuvieron de uno a tres hijos, 61 de cuatro a seis 16 de siete o más (cuadro 3).

En el cuadro 10 se puede observar que de 90 mujeres que trabajaban 75 utilizaban algún método anticonceptivo y de 135 que se dedicaban a las labores del hogar, 108 hacían uso de ellos .

En lo referente a la información recibida de la existencia de los métodos de planificación familiar, 140 de las mujeres estudiadas manifestó que su médico familiar se las había proporcionado, mientras que diez la recibie-

ron por medio de amistades, el resto por cualquier otro -  
medio cuadro 4.

Se les interrogó acerca del conocimiento de los métodos anticonceptivos; encontrándose que todas ellas tenían el 100% de conocimiento de los métodos efectivos, ocupando el primer lugar la píldora anticonceptiva (Cuadro 5).

Acerca de la utilización de algún método anticonceptivo, 94 mujeres utilizaban los hormonales, predominando la píldora, en un 28%, el DIU fue utilizado por 58 mujeres, cabe hacer mención que 42 mujeres no utilizaban algún método anticonceptivo, porque acudieron por vez primera a solicitar información de ellos, la esterilización -- en este grupo ocupó un porcentaje mínimo (gráfica No.1).

El cuadro No.6 muestra la relación encontrada entre la instrucción escolar y la utilización de algún método - en el grupo estudiado . De las 21 mujeres que saben leer y escribir, 11 utilizaban el DIU, 6 hormonales y 3 cualquier otro; En las 83 mujeres que tenían educación primaria 53 utilizaban hormonales, 20 empleaban el DIU y 4 cualquier otro; De 37 mujeres que asistieron a la instrucción secundaria 16 usaban hormonales, 12 el DIU y el resto cualquier otro. 22 mujeres de las que contaban con educación preparatoria o equivalente, 13 empleaban hormonales, 4 el DIU y las restantes cualquier otro;. Con educación profesional se encontraron 19, de estas 10 utilizaban hormonales, 7 el DIU y el resto cualquier otro; cabe

hecer mención que la esterilización en este grupo guarda una proporción baja y los hormonales ocupan el primer lugar. Entre las mujeres que no empleaban algún método anticonceptivo que forman un total de 42. el 50% asistió a la educación primaria y el 7% llevo educación profesional, - el resto se muestra en el Cuadro 7.

La grafica No.2 muestra la relación del conocimiento de los efectos colaterales que se presentan an la utilización de los métodos para el control de la natalidad entre las mujeres estudiadas; de estas, 153 no tenían cocnocimiento alguno y 98 refirió un conocimiento medio.

La grafica no.3 muestra el grado de conocimiento que presentaron las mujeres estudiadas en lo referente a las patologías en las que el uso de algún método de planificación familiar se encuentra contraindicado, el 82% refirió desconocer totalmente lo interrogado.

De las 58 mujeres que empleaban el DIU, el 37% desconocía el lugar donde se les coloca, solo el 36% refirió - que su colocación es en utero y el resto menciona cual---quier otro sitio (cuadro 8).

En lo que respecta al uso de la pildora anticonceptiva, la mayoría de las mujeres estudiadas desconoce la conducta a seguir en el caso del olvido en la toma de un comprimido; considerandose alarmante, pues está es la de mayor utilización en el grupo estudiado (cuadro 9)

## CUADRO No.1

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR EDADES  
EN EL GRUPO DE MUJERES ESTUDIADO EN LA  
CLINICA No. 20 TIJUANA B.C.N.

GRUPO DE EDAD EN ANOS	PORCENTAJE	TOTAL DE MUJERES
15-25	37%	92/246
26-35	47%	117/246
36-45	11%	29/246
46-55	.8%	2/246
no contestaron	4%	6%/246

## CUADRO No.2

GRADO DE ESCOLARIDAD OBTENIDO  
POR EL GRUPO ESTUDIADO

EDUCACION	PORCENTAJE	TOTAL DE MUJERES ESTUDIADO
Saben leer y escribir	7%	17/246
Primaria	47%	117/246
Preparatoria o equivalente	13%	32/246
Profesional	4%	9/246
No contestaron	11%	24/246

## CUADRO No. 3

No. de HIJOS VIVOS EN EL GRUPO DE MUJERES  
ESTUDIADO

No de hijos	porcentaje	Total de mujeres
CERO	.4%	1/246
1-3	64%	159/246
4-6	25%	61/246
7 ó más	7%	16/246
no contestaron	3%	9/246



## CUADRO No.4

PERSONAL QUE ORIENTO AL GRUPO ESTUDIADO DE  
 LA EXISTENCIA DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS  
 POR VEZ PRIMERA

ORIENTADOR	PORCENTAJE	TOTAL DE MUJERES
MEDICO FAMILIAR	56%	140/246
MEDIOS MASIVOS DE DIFUSION	15%	37/246
FAMILIARES	6%	15/246
AMISTADES	4%	10/246
NO CONTESTARON	15%	44/246

**CUADRO No.5**  
**DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL CONOCIMIENTO**  
**DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES DEL**  
**GRUPO ESTUDIADO**

METODO	PORCENTAJE	TOTAL DE MUJERES
HORMONALES	100%	246/246
ESTERILIZACION FEMENINA	67%	167/246
DIU	55%	136/246
LOCALES	49%	122/246
RITMO	5%	12/246
COITO INTERRUPTUS	.4%	1/246
NO CONTESTARON	5%	12/246

## CUADRO No.6

CORRELACION ENTRE LA EDUCACION Y EL EMPLEO DE  
METODOS ANTICONCEPTIVOS  
EFECTIVOS.

EDUCACION	M E T O D O S								
	DIU	%	HORMONALES%	ESTERILIZACION%	LOCALES%	TX			
Leer y es cribir	11	52	6	28	1	4	3	19	21
Primaria	20	22	53	63	3	3	4	4	83
Secunda- ria.	12	32	16	43	4	1	4	1	37
Prepara- toria. ó equivalen te.	4	18	13	58	1	4	4	18	22
Profesional	7	36	10	52	1	5	1	5	19

## CUADRO No.7

DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRUPO ESTUDIADO  
 QUE NO EMPLEA ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO Y LA  
 ESCOLARIDAD.

EDUCACION	PORCENTAJE	TOTAL DE MUJERES
Saben leer y escribir	9%	4/42
Primaria	50%	21/42
Secundaria	19%	8/42
Preparatoria ó equivalente.	9	4/42
Profesional	7	3/42

## CUADRO No.8

CONOCIMIENTO DE LAS USUARIAS QUE EMPLEAN  
DIU DEL LUGAR EN DONDE SE LES ES COLOCADO

ORGANO	PORCENTAJE	TOTAL DE USUARIAS
UTERO	36%	21/58
VAGINA	10%	6/58
CUELLO UTERINO	15%	8/58
CONOCIMIENTO NULO	18%	23/58

## CUADRO No.9

DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL GRUPO ESTUDIADO  
DEL CONOCIMIENTO DE LA CONDUCTA A SEGUIR EN CASO DEL  
OLVIDO DE LA TOMA DE LA  
PILDORA

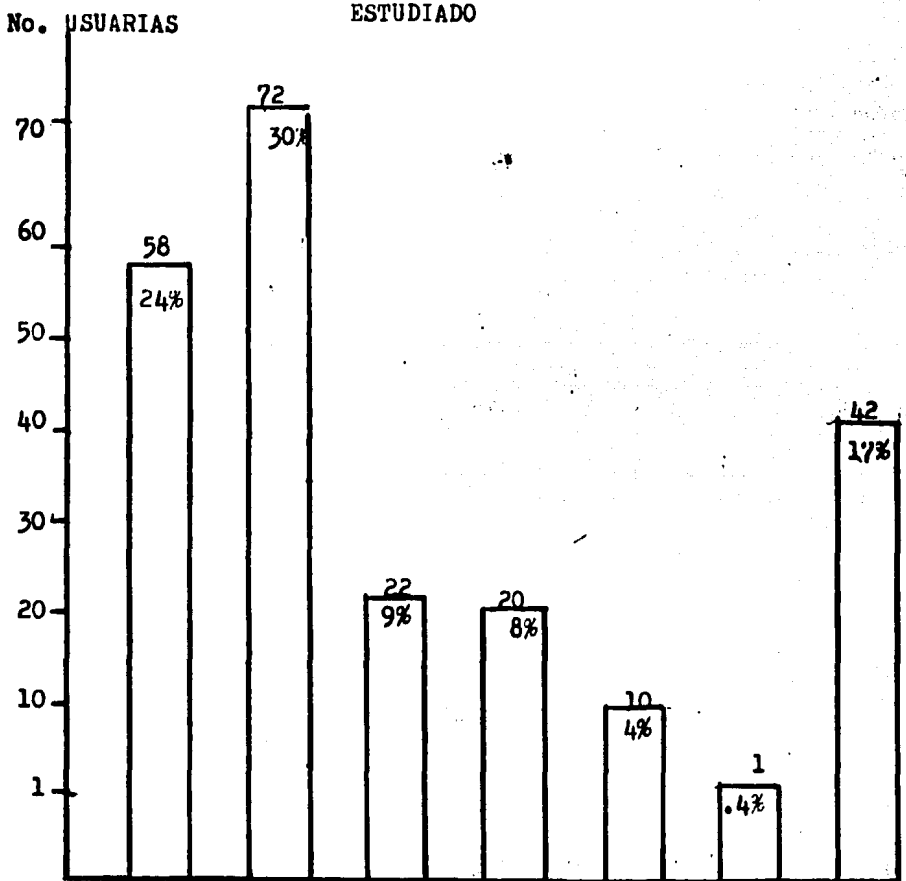
CONDUCTA A SEGUIR	PORCENTAJE	TOTAL
DESCONOCIMIENTO	61%	152/246
CONOCIMIENTO	29%	72/246
NO CONTESTARON	8%	22/246

## CUADRO No.10

DISTRIBUCION PORCENTUAL ENTRE LAS MUJERES  
QUE TRABAJAN Y LAS QUE NO LO HACEN CON EL EMPLEO  
DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

	EMPLEAN	%	NO EMPLEAN	%	TOTAL
TRABAJAN	75	83	15	16	90
NO TRABAJAN	108	80	27	20	135
NO CONTESTARON	21			8	21
TOTAL					246

## GRAFICA No. 1

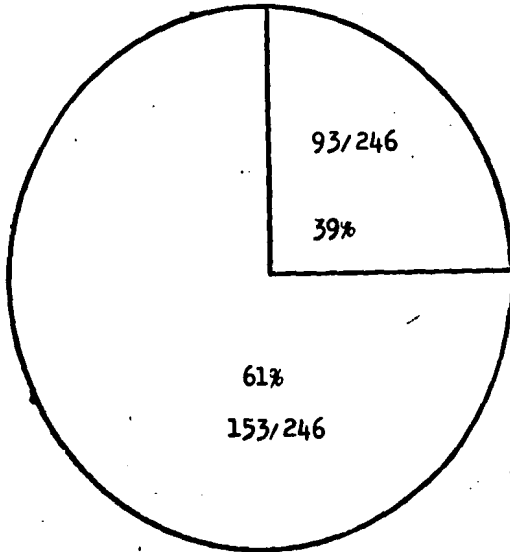
RELACION DE LA UTILIZACION DE LOS  
METODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL GRUPO

## M E T O D O S

DIU 24%    COITO INTERRUPTUS 9%    ORALES 30%  
 LOCALES 8%    SALPINGOCLASIA 4%    INYECTABLES 0.4%  
 NO UTILIZAN 17%



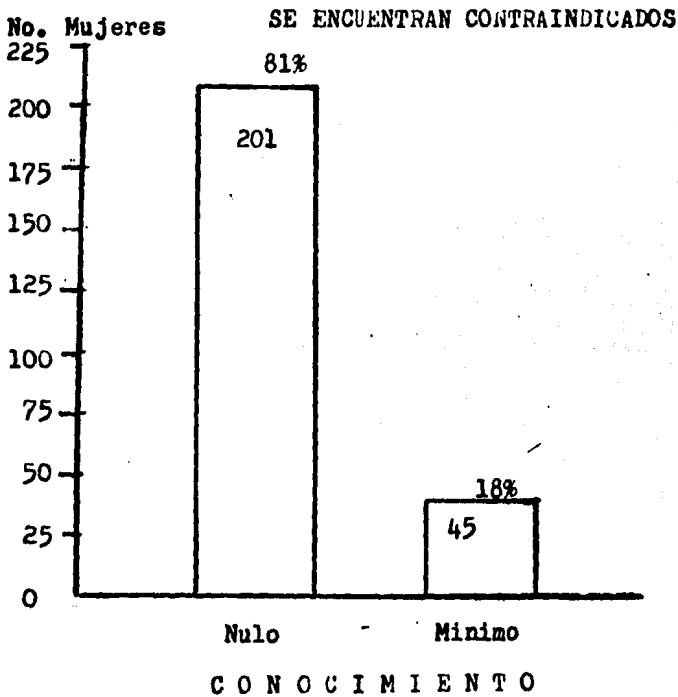
**GRAFICA No.2**  
**PORCENTAJE DE CONOCIMIENTO DEL GRUPO ESTUDIADO**  
**DE LOS FENOMENOS COLATERALES QUE SE PUEDEN PRESENTAR**  
**CON LA UTILIZACION DE LOS METODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS**



**61% NOTIENE CONOCIMIENTO**

**39% TIENE CONOCIMIENTO MINIMO**

GRAFICA No. 3  
RELACION DEL CONOCIMIENTO DEL GRUPO ESTUDIADO  
DE LOS PADECIMIENTOS EN LOS QUE LOS ANTICONCEPTIVOS



## COMENTARIO

- 1) La edad promedio del grupo estudiado fue entre 26-35 años etapa en que la fertilidad y productividad femenina son constantes, lo que representa que estas mujeres se encuentran motivadas para controlar su fecundidad, pudiendo en determinado momento desarrollarse a otros niveles.
- 2) El mayor porcentaje de las mujeres estudiadas tienen entre uno y tres hijos, correspondiendo un porcentaje mínimo a las que tienen siete o más; lo que representa que este grupo ha disminuido su fecundidad; comparandolas con las mujeres que habitan en áreas rurales, en las que la fecundidad se encuentra entre ocho y nueve hijos (13), favorecido esto por la inaccesibilidad de los métodos anticonceptivos y su baja o inexistente educación escolar (13).
- 3) El 56% de las mujeres estudiadas recibieron la primera información de los métodos anticonceptivos por su médico familiar, lo que debemos hacer resaltar, al confirmar que la mujer se encuentra concientizada para obtener información por el personal del sector salud. Los medios masivos de difusión, en este estudio, alcanzaron porcentajes poco significativos, reflejando que son inadecuados para motivar a la Población.
- 4) El porcentaje mayor del grado de escolaridad obtenido por el grupo estudiado se situó en la instrucción primaria expli

candose que el 61% utilizó métodos efectivos para controlar su fecundidad.

5) Se esperaba encontrar diferencias significativas entre las mujeres que trabajaban y las que no lo hacian, en lo que a utilización de los metodos se refiere; sin embargo en proporciones similares hacen uso de algún método de planificación familiar, lo que significa que aunque la mujer del grupo estudiado, en un porcentaje considerable no proporcione aporte económico al hogar, se preocupa por el control de su fecundidad.

6) Se corroboró que el conocimiento de los métodos anticonceptivos no influye en la utilización de los mismos, pues el total de mujeres estudiado refirió conocer los hormonales y el 55% el DIU; sin embargo el 52% del total hace uso de cualquiera de los dos; el 62% del total estudiado desconoce los efectos colaterales, que pueden presentarse con su utilización; así mismo el 80% desconoce las patologías en las que el empleo de estos se encuentra contraindicado; lo que nos hace pensar que existe una información inadecuada, ya que a mayor escolaridad, es más el porcentaje de uso de hormonales, paralelo al elevado porcentaje, que desconoce contraindicaciones e indicaciones de los mismos, y que al seleccionar el método a utilizar no consideran su efectividad ni su inocuidad.

7) Se corroboró que las usuarias que emplean el DIU, el 37% desconoce el lugar exacto en donde se les coloca. El elevado

porcentaje de desconocimiento de las usuarias de este método va en relación a la escolaridad, ya que el mayor porcentaje que lo usa es analfabeta o de bajo conocimiento; ¿ Cabe pensar que tanto es impositivo, el método a criterio del médico y no de la paciente?.

8) En lo que concierne a las pastillas anticonceptivas, un gran porcentaje desconoce la conducta a seguir en el caso de olvido en la toma de un comprimido o su conducta es totalmente inadecuada.

9) La esterilización del grupo ocupa un porcentaje mínimo -- tal vez por falta de difusión de este método.

10) Finalmente debemos enfatizar que las fallas de los programas de Planificación Familiar se deben en gran parte, al manejo inadecuado de la información por parte de las usuarias y a lo deficiente de la misma por parte del personal de salud; creando confusión y abandono de los métodos efectivos que conlleva al aumento de las tasas de fecundidad, por lo que deberá continuarse estudiando y así lograr los objetivos trazados para lograr el control de la natalidad en nuestro País.

## BIBLIOGRAFIA

1. Adrienne KM, Ward R, Phyllis TP, Doucette L, Wayne FQ,. Anticonceptivos orales. Population Reports 1982; Serie A No. 6: 1-2.
2. Casanueva E, Arroyo P,. Características Demograficas De-seo, intención de procreación y uso de anticonceptivos en un grupo de mujeres, de la Ciudad de México. Rev invest clin Mex 1983; 35: 21-26
3. Deidre W,. Población y Planificación Familiar en México - Progresos y problemas. Perspectivas Internacionales en - Planificación Familiar 1983; No Especial : 2-8.
4. Dirección Gneral Subdirección General Médica, Jefatura de Servicios de Planificación Familiar, asesoría de promoción y divulgación, Departamento de prensa y Difusión IMSS Plan Nacional de Planificación familiar. México D.F. Instituto mexicano del Seguro Social, 1980 (plan Nacional de Planificación Familiar. 2a Reunion de evaluación: Plan nacional de Planificación Familiar,.
5. Hollerbach EP, Diaz BS, Kenneth HH. Los determinantes de la fecundidad en Cuba. Perspectivas Internacionales en - Planificación Familiar 1984; No. Especial : 8-15.
6. Instituto Mexicano del Seguro Social. Boletín de Planificación Familiar. México D.F.: IMSS, 1982 (boletín de planificación familiar. año 1V No. 2 : (No. 2) ).

7. Linhard J.,. La Planificación Familiar en España . Perspectivas internacionales en Planificación Familiar 1984; No Especial: 30-36.
8. Mc Cann MF, Liskin SL, Phyllis TP, Ward R, Gordon F. Programas de Planificación familiar. Population Reports 1981; Serie J No. 24 : 1-34.
9. Morris L, Gary L, Powell LD, Lawless G. Las Encuestas de prevalencia del uso de anticonceptivos: una nueva fuente de datos sobre Planificación Familiar. Population Reports 1981; Serie M No. 5 : 1-39.
10. Peters LW.,. La Conferencia Internacional de Población de Población de 1984. perspectivas Internacionales en Planificación Familiar 1984; No. Especial : 2-7.
11. The Alan Guttmacher Institute. Costa Rica: La paradoja - de un país con fecundidad y practica eficaz de anticonceptivos muy elevadas, Nueva York Estados Unidos: The Alan Guttmacher Institute, 1984 (perspectivas Internacionales en Planificación Familiar. No. Especial: Costa Rica la Paradoja de un País con fecundidad y practica eficaz de anticonceptivos muy elevadas; (no. Especial).
12. The Alan Guttmacher Institute. El Perú: Niveles altos - de fecundidad no deseada, Nueva York Estados Unidos: The Alan Guttmacher Institute, 1984 (perspectivas internacionales en Planificación Familiar. No. Especial : El Perú niveles altos de fecundidad no deseada, (No. Especial)).

13. The Alan Guttmacher Institute. En areas Rurales de México, las mujeres tienen muchos hijos; 27% practican Planificación Familiar, Nueva York Estados Unidos: The Alan Guttmacher Institute, 1984 (perspectivas internacionales en Planificación Familiar. No. Especial : 44-45.
14. Harrison S. Update I Harrison 's Principles of Internal Medicine. EUA Harrison's 1982 (Harrison's Principles of Internal Medicine. No. 1 : , ).
15. Kusihinsky G. Manual de Farmacologia, . México D.F. ; Ed Marin S.A. . 1968 : 22-223.
16. Leal Luisa Maria. El problema del aborto en México.: Ed Miguel Angel Porrua S.A., 1980 : 159-173.
17. Monroy Vanameli. El maestro y la Planificación Familiar México D.F. : Ed PAX-México Libreria Carlos Cesarman S.A; 1980.
18. Saldaña Judith. Consecuencias del rapido crecimiento demografico. En Nagni Mohammad, Saldaña Judith, Administración de programas de Planificación Familiar. México D.F. : Ed LIMUSA, 1984: 47.
19. Saldaña Judith. Planificación Familiar Marco teórico. En nagni N Mohammad, Saldaña Judith, Administración de programas de planificación familiar. México D.F.:Ed LIMUSA, 1984: 87-95.



## FE ERRATAS

- II. Dice Clínica debe decir Clínica 5 renglón
- III. Dice brevicio debe decir servicio 20 renglon
- 1 . Dice Inroducción debe decir Inroducción renglon 2
- 4 . Dice Mftodos debe decir Métodos englon 14
5. . Dice refelja debe decir refleja renglon 24
6. Dice refkejo debe decir reflejo renglon 9  
 hoja 2 del cuestionario dice enfermedades debe decir  
 enfermedades renglon 19.  
 hoja 2 del cuestionario dice enfremedades debe decir  
 enfermedades renglon 22
- 16 . Dice cognocimiento debe decir conocimiento renglon 11
- 33 . Dice Gneral debe decir General renglon 13
- 34 . Dice Internacionl debe decir Internacionales renglon 25
- 35 . Dice rproblrma debe decir problema renglon 12.
- 11 . renglon 8 despues de la palabra lugares debe continuar  
 diciendo, de facil abastecimiento (13) asi como las --  
 complicaciones (hasta la palabra que ).
- 24 . Dice /& debe decir 39% renglon 8 .