UNIVERSIDAD VERACRUZANA

CENTRO DE ESTUDIOS DE OPINIÓN Y ANÁLISIS

ESPECIALIZACIÓN EN ESTUDIOS DE OPINIÓN

PROYECTO DE INTERVENCIÓN

Percepción de los habitantes de la Comunidad rural Cuauhtémoc sobre la Planificación Familiar.

Que para obtener el grado de
Especialista en Estudios de Opinión

Presenta

L.C. Edgar Isidro Alpirez Silva

Directora:

Dra. Laura Oliva Zárate

Xalapa-Enríquez, Ver., México, enero de 2017

AGRADECIMIENTOS

A mi familia y amigos, por ser un apoyo incondicional en todo momento.

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), por respaldar y sustentar el trabajo de investigación científica.

A mi tutora y directora de tesis, la Doctora Laura Oliva Zárate, por su invaluable apoyo y tolerancia hacia el desempeño de mi trabajo.

Al personal académico y administrativo del Centro de Estudios de Opinión y Análisis de la Universidad Veracruzana, por estar siempre dispuestos a ayudarme y proporcionarme la información y recursos necesarios para mi mejor desempeño.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN 6

CAPÍTULO I. DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO 7

1.1 Planteamiento del Problema 7
1.2 Preguntas de Investigación 8
1.3 Objetivos 8
1.4 Hipótesis 9
1.5 Justificación 10

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO 11
2.1 ¿Qué se entiende por Percepción? 11
2.2 Planificación Familiar 12
2.2.1 Uso de Métodos Anticonceptivos 14
2.2.2 Proyecto de vida 15
2.2.3 Economía Familiar 15
2.2.4 Espaciamiento 16
2.3 Comunidad Rural 16

CAPÍTULO 3. MARCO CONTEXTUAL 18
3.1 Avances importantes en planificación familiar 18
3.2 Consideración de modelos de familias actuales en México 20
3.3 El Consejo Estatal de Población (COESPO) y la salud reproductiva en las escuelas 20
3.4 Localidad Cuauhtémoc 22
3.5 Mapa Ideológico 23

CAPÍTULO 4. METODOLOGÍA 25
4.1 Método 25
4.2 Participantes 27
4.3 Técnica e instrumento 29

CAPÍTULO 5. RESULTADOS 34
5.1 Análisis Univariado 34
5.1.1 Datos sociodemográficos 34
5.1. 2 Dimensión percepción sobre Planificación Familiar 38
5.2 Análisis Cualitativo 47

CONCLUSIONES 55
FUENTES DE INFORMACIÓN 57
ANEXOS 60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Localización de la localidad. 23

Tabla 2. Clasificación de las preguntas del cuestionario. 31

Tabla 3. Edad de los participantes. 34

Tabla 4. Escolaridad. 35

Tabla 5. Ocupaciones. 36

Tabla 6. Religión 37

Tabla 7. Estado civil 37

Tabla 8. Desglose del total de hijos procreados por hombres y mujeres 46

Tabla 9. Situación de Planificación Familiar respecto al número de hijos 46

Tabla 10. Construcción de Categorías. 49

Tabla 11. Presentación de algunas respuestas a la pregunta número siete, según su riqueza sintáxica. 52

Tabla 12. Análisis de Contenido para la pregunta Explique brevemente que significa para usted la Planificación Familiar. 68

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Mapa Ideológico 24

Figura 2 ¿Considera usted que planificar mejora la calidad de vida? 38

Figura 3. Utilidad de los Métodos Anticonceptivos. 39

Figura 4. Mencione hasta tres Métodos Anticonceptivos que conozca. 41

Figura 5 ¿Cuál considera usted que es la mejor edad para que la mujer se embarace? 42

Figura 6 ¿A partir de qué edad piensa usted que la mujer ya no debe embarazarse? 43

Figura 7¿Cuántas veces cree que la mujer pueda embarazarse sin complicaciones y riesgos para ella y el bebe? 44

Figura 8 ¿Cuándo considera que es útil usar métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales? 45

Figura 9. Explique brevemente que significa para usted la Planificación Familiar. 47

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación surgió como una inquietud por saber en la actualidad que opinan y que saben los individuos de alguna comunidad rural acerca del tema de Planificación Familiar y es uno de los Proyectos de Intervención del posgrado "Especialización en estudios de Opinión" de la cuarta generación correspondiente al periodo 2015-2016.

Este posgrado se encuentra actualmente dentro del Programa Nacional de Posgrados de Calidad del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) y es de orientación profesionalizante.

La Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento en que se encuentra el presente proyecto es la de Estrategias Cuantitativas y Cualitativas para la medición de la Opinión y Representaciones Sociales, ya que dentro de la metodología elaborada existen elementos cuantitativos que posibilitan clasificar percepción.

El objetivo general de todo trabajo de investigación debe ser el aportar información y elementos que contribuyen al avance científico y tecnológico, así como también al desarrollo social, económico, político, educativo y cultural de las comunidades. Por ello se espera que el contenido del presente estudio sea una aportación útil para aquel lector que la consulte o entidad que lo utilice para fines informativos.

CAPITULO 1. DESCRIPCION DEL ESTUDIO

1.1 Planteamiento del problema.

El presente proyecto de intervención tiene como propósito, conocer la percepción sobre Planificación Familiar por habitantes de una comunidad rural.

Algunos ciudadanos mexicanos que habitan específicamente en comunidades rurales, son desde hace tiempo y hasta hoy en día, desconocedores de una información plena y apropiada del concepto de planificación familiar. Debido a esto, un buen número de ellos conforma parte del índice de familias prematuras, desintegradas, mal comunicadas o desamparadas.

La importancia de formar una familia radica en una toma de decisión madura y deliberada de dos partes, no como el resultado de relaciones efímeras, violentas, seguimiento mecánico de tradiciones, u otra característica que se considere superficial o perjudicial para la creación de la empresa más desafiante de la sociedad.

Debido a la falta de la información e instrucción para la toma de decisiones en la formación de una familia, se desatienden o se ignoran por completo factores morales, ideales, culturales, comunicativos y económicos para erigir y criar un hogar. Dichas faltas son en gran medida la causa los altos índices delictivos, sobrepoblación, infantes desamparados y otras falta de información, motivos por los cuales se rezaga el desarrollo; hablando en relación de los individuos o personas, económico, cultural y emocional. Así esto llega a impactar de manera sistemática en el desarrollo económico, social y cultural del país (Laborde, 2012).

Gran parte de esta problemática, es acentuada en las poblaciones rurales donde no se puede acceder a diversos medios informativos y comunicativos y en donde muchos individuos han sido privados de la educación más básica. Así como también existen víctimas de maltrato familiar o abandono, lo cual llega a ser repetido por estas personas de manera consciente o inconsciente.

Según los datos proyectados por la ENADID (Encuesta Nacional de Dinámica Demográfica) en 2009, la cual fue realizada por el INSP (Instituto Nacional de Salud Pública) en colaboración con la SSA (Secretaría de Salud) y el CONAPO (Consejo Nacional de Población).
Mencionan que el porcentaje de uso de los Métodos Anticonceptivos usados por mujeres en las comunidades rurales (63.7) sigue estando considerablemente por debajo del de las urbanas (75.1%). Lo que significa el 11.4% de brecha entre un tipo de comunidad y otra.

1.2 Preguntas de investigación.

1. ¿Qué piensan los habitantes sobre la Planificación Familiar?

2. ¿Existen diferencias entre la forma de percibir la Planificación Familiar según varía el sexo, la religión, nivel de escolaridad y la ocupación de los sujetos de estudio?

3. ¿Se cumple en la comunidad la reducción promedio de número de hijos por mujer según la CONAPO?

1.3 Objetivos.

Objetivo General.

- Conocer la percepción que los habitantes de la comunidad rural Cuauhtémoc tienen sobre el tema de la Planificación Familiar.

Objetivos Específicos.

- Conocer qué significado e importancia le dan los habitantes al tema planificación familiar
- Identificar si los individuos han puesto en práctica la planificación.
- Observar si la localidad cumple con el índice de reducción de natalidad a dos hijos promedio por mujer.

Estos dos últimos objetivos parecieran ser lo mismo, sin embargo, la relación de la Planificación Familiar con la reducción de tasa de natalidad puede no ser proporcional. Para ejemplificar, una persona puede haber tenido dos hijos y no planificó ninguno. Así, a pesar de que se mantiene en

el promedio de dos hijos por persona, hay falta de Planificación Familiar en ese caso. Por el contrario si una persona tiene más de dos hijos; este caso se encontraría fuera del promedio de reducción en la tasa de natalidad, pero puede que todos sus hijos si hayan sido planificados.

1.4 Hipótesis.

Las generaciones más recientes deben ir siendo más informadas que las más antiguas. Hablando en específico del tema de Planificación Familiar, la condición que debería observarse es que las generaciones que van conformando familias en la actualidad deben tener una mayor información, interés y aplicación de métodos para realizar su proyecto de familia. En la comunidad rural en la que se va a aplicar el instrumento para su análisis, no debe ser una excepción ya que el COESPO habla de que la cobertura de los talleres para este tema debe ser cada vez mayor.

Es por ello que a través del instrumento, se comprobará también si en la comunidad se cumple también con la reducción de hijos promedio por mujer que fue de 7 a 2 hijos por cada mujer. Indicando esto un mayor nivel de Planificación Familiar.

Por tanto la hipótesis a contrastar es que "Los habitantes de la comunidad Cuauhtémoc perciben la importancia de planificación familiar y la aplican".

1.5. Justificación.

El estudio se realiza en razón de que a pesar de que se han hecho investigaciones sobre fecundidad que implican encuestas a mujeres, estás han tenido un carácter general a nivel Nacional. Es decir, no separan entre la comunidad rural y urbana.

Otro punto a considerar es que no considera la opinión de los hombres sobre el tema y que encuesta solamente a mujeres; ya que el objetivo es evaluar meramente los aspectos de fecundidad (ENADID, 2006). Dejando al lado motivaciones, creencias o actitudes al respecto.

Existen programas por parte del gobierno en lo que se refiere a la planeación familiar como lo es el programa de acción específica de Planificación Familiar y Anticoncepción, implementado por la Secretaría de Salud. Sin embargo los datos nos señalan que dichos programas no inciden en aspectos del desarrollo humano ya que en la planificación familiar no sólo es relevante el número de hijos que; dicho sea de paso, es el comienzo de una educación en planeación, pues existen otros aspectos de gran relevancia que no se han trabajado o identificado metódicamente.

CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO

Dentro de este apartado del trabajo se manejan definiciones de conceptos derivados de las palabras clave en el título del proyecto; así como también, definiciones de conceptos útiles e inherentes al tema.

2.1 ¿Qué se entiende por percepción?

Se define como percepción al proceso cognoscitivo a través del cual las personas son capaces de comprender su entorno y actuar en consecuencia a los impulsos que reciben; se trata de entender y organizar los estímulos generados por el ambiente y darles un sentido. De este modo lo siguiente que hará el individuo será enviar una respuesta en consecuencia.

La percepción puede hacer mención también a un determinado conocimiento, a una idea o a la sensación interior que surge a raíz de una impresión material derivada de nuestros sentidos.

Para la psicología, la percepción consiste en una función que le posibilita al organismo recibir, procesar e interpretar la información que llega desde el exterior valiéndose de los sentidos**.** (www.definición ABC.com, 2013).

Para fines de la presente investigación, los sentidos que son fuente de percepción para expresar una idea, conocimiento u opinión, son la vista y el oído. Ya que lo que hayamos leído, ilustraciones que hayamos visto, explicaciones, lecciones o comentarios que hayamos escuchado o atendido por medio de la escuela, campañas de Planificación Familiar, familiares o circulo social en el que nos rodeamos, servirán de marco referente para que las personas aporten datos según a lo que hayan asimilado sobre el tema.

Aunque también es importante mencionar que la memoria juega un papel importante en la emisión de una idea, opinión o creencia. Puesto que lo que el sujeto puede aportar datos en base a lo que recuerde previamente o al momento de ser cuestionado sobre el tema en cuestión.

El programa de posgrado, y más propiamente de especialización del cual forma parte del presente trabajo es llamado de "Estudios de Opinión". Por ello, es pertinente relacionar el título de la obra con el de la especialización. Lo cual nos lleva a analizar también la palabra "opinión" para poder resolver la familiaridad con la percepción.

Ahora veremos que la opinión es la respuesta a un estímulo, sea éste una pregunta o una situación social o particular. Es en la mayoría de las ocasiones, una expresión verbal de la personalidad, aún cuando existen opiniones implícitas. (González, 1980).

Aunque también el autor habla de que las opiniones pueden no ser expresas y así menciona el ejemplo la abstención para las elecciones políticas. Así por medio del abstencionismo se puede inferir la opinión no expresada, como que no está interesado en el proceso electoral.

la opinión es una parte de la percepción. Y que en el presente estudio, si bien se contempla la opinión de las personas, se analiza también un conjunto de conocimientos adquiridos en relación al tema de Planificación Familiar.

2.2 Planificación Familiar.

Para poder tener una mejor idea de lo que la Planificación Familiar significa, es adecuado manejar más de una definición del término desde las distintas perspectivas teóricas que se abordan.

a) Aspecto Legal

En los términos del artículo 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, "la planificación familiar es el derecho de toda persona a decidir, de manera libre, responsable e informada, sobre el número y espaciamiento de sus hijos" (Gobierno de los Estados Unidos Mexicanos, 2015).

b) Aspecto de Salud Reproductiva

La Planificación Familiar es un derecho humano que implica la facultad que tienen hombres y mujeres de disfrutar de una vida social satisfactoria, segura, libre e informada, de ejercer el derecho de procrear o no, así como la libertad para decidir, cuando y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho de las personas a recibir información, consejería y acceso a los métodos anticonceptivos de su elección, seguros y eficaces (Programa de Acción Específico de Planificación Familiar, 2012: s/p).

c) Aspecto común

Se refiere habitualmente al conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores orientados básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales (www.definición ABC.com).

El control o planificación familiar puede tener como objetivo engendrar o no descendientes y, en su caso, decidir sobre el número de hijos, el momento y las circunstancias sociales, económicas y personales en las que se desea tenerlos.

También se incluye dentro de la planificación familiar la educación de la sexualidad, la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, el asesoramiento antes de la fecundación, durante el embarazo y el parto, así como el tratamiento de la infertilidad, mediante técnicas de reproducción asistida como la fecundación in vitro.

A como se han leído las definiciones anteriores de la Planificación Familiar podemos observar que sólo se contempla el hecho de tener hijos ya sea por reproducción natural o asistida. Es importante hacer notar que la adopción es una forma de Planificar Familia en ciertas situaciones y que queda sin aclararse en dichas definiciones.

Ackerman (1988:36) nos aclara que “la familia no solo se conforma por padre, madre e hijos, sino que en ocasiones también se representa por el funcionamiento de un hogar que se compone

por todos las personas que viven en él". Dicho esto se puede afirmar que la Planificación Familiar puede incluir a los miembros que van vivir y convivir en un hogar. Estos integrantes; viéndolos desde la perspectiva de los hijos, pueden ser abuelos, primos, tíos u otro pariente que puede o no tener lazos consanguíneos.

Cabe hacer una distinción entre Planificación Familiar y Planeación Familiar al haber revisado las definiciones anteriores ya que es pertinente diferenciar dos conceptos en este trabajo ayudara a delimitar mejor su marco de estudio.

Por un lado, Planificación familiar se refiere a los aspectos demográficos; es decir, a los índices de natalidad que hay en las familias que se forjan y si deciden o no tener hijos, y si sí, cuantos. Así también se refiere a la utilización de métodos anticonceptivos para lograr está planificación.

Mientras que Planeación familiar se basa en contemplar los valores que se van a inculcar en la familia, nivel de educación, costumbres, hábitos y cultura.

2.2.1 El uso de Métodos Anticonceptivos.

Al mencionar el término, planificación familiar, lo inmediato es relacionarlo con métodos anticonceptivos, a continuación se hace una revisión sobre el tema.

Los métodos anticonceptivos son actos, dispositivos o medicaciones recurridos para impedir una concepción o un embarazo viable. También son conocidos como anticoncepciones o contracepciones. Se pueden clasificar los Métodos Anticonceptivos en primer lugar por su durabilidad. De esta manera, se dividen en temporales y definitivos. También se pueden clasificar los Métodos Anticonceptivos de acuerdo a como se aplican. Tales métodos son naturales, de barrera, hormonales, intrauterinos y quirúrgicos.

En las comunidades se suelen hacer campañas de Métodos Anticonceptivos para que las personas puedan tener alcance a ellos.

En función a que este trabajo no se enfoca a la cuestión Médica; sino a los estudios de opinión, no es primordial enumerar y definir a todos los Métodos Anticonceptivos que hay.

2.2.2 Proyecto de Vida.

El proyecto de vida es un plan trazado, un esquema vital que encaja en el orden de prioridades, valores y expectativas de una persona que como dueña de su destino decide como querer vivir (www.definición ABC.com, 2015: s/p). De acuerdo a esta definición se puede asumir que una persona debe tener en claro su presente y como quisiera estar en el futuro a ciertos plazos.

Además de conocer los métodos Anticonceptivos como recurso para la planificación familiar, Rich (1976) menciona que el proyecto de vida es útil también para que las personas se orienten en este tema.

En el proyecto de vida de muchas personas, llega un momento en que la formación de una familia forma parte de él. Aunque generalmente, dar este paso implica la convergencia de intereses de una pareja que complemente los roles paternal y maternal.

2.2.3 Economía Familiar.

Rich (1976: 38) ve a la economía doméstica como una técnica que es considerada como el conjunto de medidas de orden y administración de la casa. Esta administración tiene por objeto, el cuidado de las personas que componen el núcleo familiar, la pertenencia de los bienes patrimoniales y la correcta distribución de los ingresos.

Tipos de gasto.

Existen tres tipos de gastos a considerar: Los fijos, variables y el extraordinario.

- **Gastos fijos:** Son aquellos que son invariables y comprenden: el alquiler de la vivienda- o pagarés, por su compra -, la alimentación, los recibos de la luz, el teléfono, el gas...
- **Gastos variables:** Son los que tienen periodos fijos de desembolso, pero que por ser más o menos habituales pueden preverse. Como la ropa, el calzado, las reparaciones, etc.
- **Gastos extraordinarios:** Son aquellos que pueden o no presentarse y por tanto, no es posible contar con ellos. Un ejemplo de estos: Un viaje inesperado, un tratamiento médico, un accidente o una enfermedad.

La renta familiar debe repartirse atendiendo en primer lugar a los gastos fijos, a los que se asignará una cantidad asimismo fija. Después, a los variables, destinándoles una parte razonable dictada por la lógica y la experiencia. El resto formará una especie de "caja de compensación" para situaciones imprevisibles que, de no producirse, pasará a incrementar el ahorro.

2.2.4 Espaciamiento

Es otro concepto útil a saber y parte de la información en la Planificación familiar y que se refiere según la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) a:

- Conocer que lapso de tiempo es adecuado esperar entre un embarazo y otro, el cual es de dos años
- El intervalo de edad apropiada para que la mujer se embarace, que es a partir de los 18 años y hasta los 35.
- Que existe riesgo para la madre y el bebe a partir del cuarto embarazo.

2.3 Comunidad Rural

Al hacer referencia al tema que nos ocupa, es inevitable dejar de mencionar y definir a la comunidad rural. Según Carrillo (1994:103), podemos describir este tipo de lugares de la siguiente manera:

- Subsisten de la agricultura o la ganadería. generalmente, son lugares donde la industria no se ve desarrollada y, por lo consiguiente, la economía es de bajo desarrollo.

- Su infraestructura presenta deficiencias. En la mayoría de los casos, sus calles son de tierra y carecen de alumbrado público, servicio de conexión a Internet y otros servicios.

- Una población se considera rural cuando tiene menos de 2 500 habitantes.

Algunas comunidades rurales son también sitios a los cuales son difíciles de acceder en vehículo o transporte público, ya que no cuentan con los caminos y accesos apropiados para ello, no hay servicio de transporte público que las incluya en ruta o es muy poco frecuente.

Es común también encontrar gente que por dedicarse a actividades económicas primarias, sólo cuenta con la educación escolar básica o parte de ella y no tiene un conocimiento amplio o gran dominio sobre las tecnologías de Información y Comunicación.

Se observa también que el apego a la religión y a los eventos y celebraciones que en torno a la comunidad existen. Son eje central de sus convivencias y festejos.

Otra característica de las comunidades rurales es que las personas suelen casarse muy jóvenes y en muchas de estas parejas persiste la costumbre de que el hombre se encarga del aspecto laboral y económico y la mujer de las labores domésticas y el cuidado de los hijos.

CAPITULO 3. MARCO CONTEXTUAL

3.1 Avances importantes en planificación familiar.

De acuerdo a la UNICEF (1976: s/p) en el ámbito internacional, los programas de planificación familiar surgieron como una respuesta al elevado crecimiento poblacional que presentaban particularmente los países subdesarrollados del mundo. Por otra parte, la planificación familiar también permitió a las mujeres separar la reproducción de la sexualidad y tomar las decisiones sobre su propio cuerpo.

En 1974, el número promedio de hijos(as) por mujer en México era de siete. En la actualidad, según estimaciones del Consejo Nacional de Población, es de 2.1 (Ramírez, 2014: s/p). Varios factores permitieron esta transformación en la familia y sociedad mexicana: se modificó la Ley General de Población y el artículo 4° constitucional, reconociendo la igualdad del hombre y la mujer ante la ley, así como el derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de las y los hijos. En 1976 se creó el Primer Plan Nacional de Planificación Familiar y en 1977 la Coordinación del Programa Nacional de Planificación Familiar.

"A casi cuatro décadas se han presentado avances importantes pero también se enfrentan desafíos relevantes: La cobertura anticonceptiva de métodos de planificación familiar en mujeres unidas, desde sus inicios, se ha quintuplicado de 15 a 72.5 por ciento, entre 1973 y 2009. El uso de métodos anticonceptivos, entre 1973 y 1987 se triplicó, no obstante en los últimos diez años solamente se incrementó en seis por ciento" (CONAPO, 2011: s/p).

Se destaca que en 2004, con la actualización de la Norma de Oficial Mexicana (NOM-005-SSA2, 1993) de los Servicios de Planificación Familiar, se incorporaron nuevos avances tecnológicos en metodología anticonceptiva, como el condón femenino y la anticoncepción de emergencia. Posterior a la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, realizada en el Cairo en 1994, se adoptó el concepto de salud sexual y reproductiva que incorporó el enfoque de género, de derechos y de la salud sexual de las y los adolescentes.

Los servicios de planificación familiar tienen una contribución vital en la prevención de embarazos no deseados y de alto riesgo de mortalidad perinatal, de aborto y enfermedades de transmisión sexual.

Según datos de la ENADID (Encuesta Nacional de Dinámica Demográfica) en 2009, reporta que:

> La prevalencia del uso de métodos anticonceptivos se presentó de manera distinta en los diversos grupos de mujeres unidas: en las áreas urbanas, alrededor de 75.1% de las mujeres usa anticonceptivos y en áreas rurales el porcentaje correspondiente es 63.7 por ciento; el 28.8 por ciento de las mujeres sin hijos usaba anticonceptivos para retrasar la llegada del primero; 84.9 de las mujeres con tres hijos usa anticonceptivos, la mayoría para limitar su descendencia. Asimismo, 60.1 por ciento de las mujeres en edad fértil sin instrucción usa anticonceptivos, mientras que 74.4 por ciento de las que tienen estudios pos básico

Los métodos definitivos son los de mayor frecuencia relativa, la operación femenina u oclusión tubaria bilateral y la vasectomía, en su conjunto, representan el 53.2 por ciento de los métodos utilizados (50.1 y 3.1 por ciento, respectivamente); 13.6 por ciento de las usuarias utiliza métodos hormonales; 26.1 por ciento métodos no hormonales y siete por ciento usa métodos tradicionales.

De las mujeres que han tenido relaciones sexuales, 61.8 por ciento de las adolescentes de 15 a 19 años no usaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual; el porcentaje correspondiente a las mujeres de generaciones anteriores (45 a 49 años) fue de 90.8 por ciento. El grupo de mujeres que tienen entre 40 y 44 años presentan la mayor prevalencia de uso (71.9%). Se observa una diferencia importante entre mujeres unidas y no unidas: las unidas de ese grupo de edad tienen una prevalencia del 81.1 por ciento y las que alguna vez unidas o solteras de 41.6 por ciento.

A pesar de los progresos realizados en México, en relación a los derechos reproductivos se requiere firmeza y fortalecimiento de estrategias de información, educación y comunicación; crear una demanda calificada de los servicios y asegurar la disponibilidad de una amplia gama de

opciones anticonceptivas. El acceso a salud y anticoncepción de las mujeres jóvenes y las mujeres indígenas son retos particulares.

La población adolescente registra los mayores niveles de demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos. El uso de medidas preventivas para evitar embarazos no planeados o enfermedades de trasmisión sexual sigue siendo limitado, por lo que se requiere consolidar una cultura preventiva de las infecciones de trasmisión sexual y del Sida.

La salud sexual y reproductiva constituye un elemento intrínseco del bienestar y calidad de vida de hombres y mujeres, por lo que se debe continuar la lucha por ella.

3.2 Consideración de modelos de familias actual en México.

Hernández (2016) revela en una nota periodística que el 25% de las familias que se han conformado en la actualidad son de madres solteras. También señala que en una entrevista con la actual procuradora de Defensa del Menor, la Familia y del Indígena del DIF, se le notificó que ha habido adopciones por madres solteras, ya que la ley no prohíbe la adopción monopaternal y la entrevistada aclara que en el organismo para el que ella trabaja se procura que todos los infantes tengan el acceso al derecho a una familia.

Lo anterior nos lleva a considerar las diferentes maneras en que puede planificarse y constituirse una familia. Incluso el tema del matrimonio igualitario y la adopción homoparental pudieran llegar a ser en un futuro un esquema de familia, el cual ha sido muy controvertido por distintos grupos sociales. Y aunque este tema viene siendo un objeto de estudio que no impacta de manera directa al presente, ha sido pertinente hacer una mención de él para abrir más la connotación de Familia que se ha venido definiendo en los medios.

3.3 El Consejo Estatal de Población (COESPO) y la salud reproductiva en las escuelas.

Derivado de las estadísticas y acorde a la instrucción del gobernador Javier Duarte de Ochoa en materia de salud reproductiva, el COESPO mantiene especial vinculación con la Secretaría de Salud de Veracruz dentro de la campaña denominada Prevención integral del embarazo

adolescente no planificado e infecciones de transmisión sexual, "esto como parte de un convenio de colaboración con la Dirección General de Telebachillerato que nos permite abarcar población juvenil en los 212 municipios de la entidad", destacó Laborde Cruz.

Al respecto, el Secretario Ejecutivo del COESPO comentó que al interior de la institución existen distintos programas enfocados a la salud reproductiva, entre los que destaca en primer lugar el Programa de Educación y Comunicación en Población, mediante el cual se orienta a la población juvenil en temas sobre salud sexual y reproductiva, equidad de género, familia y valores, adicciones y drogadicción.

Y en segundo lugar, el Programa de Divulgación Institucional, acción en la que destaca la orientación a las familias en cuanto a los derechos reproductivos marcados en la Ley General de Población. "Hemos abordado temas de relevancia como las recomendaciones en cuanto al número y espaciamiento de los hijos", dijo.

Aunado a los programas preventivos, el COESPO (El embarazo en adolescentes, 2013) mantiene la constante aplicación de una encuesta sobre Educación y Salud Sexual, ejercicio mediante el cual se han logrado identificar aspectos de relevancia entre la juventud, entre los cuales se destaca que: El 92% de los jóvenes piensa tener entre dos y tres hijos, cerca del 20% de los estudiantes de Telebachillerato han tenido al menos una relación sexual. La edad a la que piensan tener su primera relación sexual se distribuye con un 10% para la etapa entre los 15 y 17 años de edad, 60% entre los 18 y 20 años y el 25 por ciento, de los 21 a los 25 años de edad.

En Veracruz, el sexo femenino representa el 51.6 por ciento del total, dejando el restante 48.6 por ciento para el masculino, siendo este total distribuido en un 27.9 por ciento para la población entre 0 y 14 años de edad. El director general del Consejo Estatal de Población, Manuel Laborde Cruz (La Jornada, 2012). Expresó que para Veracruz se visualiza un futuro moderno, actualizado y renovado en materia legislativa para temas de población, desarrollo y salud reproductiva con la creación de nuevas leyes y reformas, destacando en este punto la elaboración del anteproyecto de iniciativa para que la Ley Estatal de Población de Veracruz sea concebida. "Somos una instancia

fundamental dentro de la política social y, como tal, jugaremos bien nuestro rol en pro de la sociedad veracruzana", concluyó.

Veracruz se coloca como la tercera entidad de mayor población en la república con un total de siete millones 643 mil 194 habitantes, tan sólo por debajo del Estado de México y el Distrito Federal; "según estimaciones del COESPO (2011), para 2012 podríamos llegar a los siete millones 712 mil 864 habitantes", puntualizó edad, 63.5 por ciento entre 15 y 64 y un 7.3 por ciento por encima de los 65 años de edad.

3.4 Localidad Cuauhtémoc.

La localidad de Cuauhtémoc está situada en el Municipio de Coatepec (en el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave). Tiene 725 habitantes, según registros del ayuntamiento en 2013. Cuauhtémoc está a 1400 metros de altitud (Localidad Cuauhtémoc, 2010).

Esta localidad lleva el nombre de quien fuera el último tlatoani mexica de México-Tenochtitlán. Mismo que Asumió el poder en 1520, un año antes de la toma de Tenochtitlan por Hernán Cortés y sus tropas. Cuyo nombre significa "El águila que descendió".

Así, esta localidad comparte su nombre con varias comunidades y localidades del país, haciendo honor a esta figura emblemática de la cultura prehispánica.

Se encuentra a una distancia de 12 kilómetros de la cabecera municipal. Y alrededor de 14 kilómetros de la ciudad capital; Xalapa, Ver. Las condiciones de los accesos, caminos y viviendas en esta localidad son precarias (Véase Anexo 1.1).

En la localidad hay 381 hombres y 354 mujeres. La relación mujeres/hombres es de 0,943. El índice de fecundidad de la población femenina es de 2.85 hijos por mujer. El porcentaje de analfabetismo entre los adultos es del 18,18% (19,09% en los hombres y 17,22% en las mujeres) y el grado de escolaridad es de 3.6, 3.44 en hombres y 3.76 en mujeres (Instructivo para la Codificación de Escolaridad, 1995). En la localidad se encuentran 163 viviendas, de las cuales el 0% disponen de una computadora.

Si bien, la población de estudio es conocida coloquialmente como "comunidad" o "colonia"; se debe nombrar formalmente como localidad; ya que, la unidad mínima de descripción específica en la tabla estadística es la localidad, y es en este apartado donde se localiza dicha población.

Tabla 1. Localización de la localidad

ENTIDAD	NOM_ENT	MUN	NOM_MUN	LOC	NOM_LOC
30	Veracruz de Ignacio de la Llave	038	Coatepec	004	Cuauhtémoc

Fuente: INEGI, 2010

3.5 Mapa Ideológico.

El mapa ideológico es un tipo de mapa conceptual. Novak (1977: 33) los define como una herramienta de aprendizaje basada en la representación gráfica de un determinado tópico a través de la esquematización de los conceptos que lo componen. Estos conceptos son escritos de forma jerárquica dentro de figuras geométricas como óvalos o recuadros, que se conectan entre sí a través de líneas y palabras de enlace. El uso de los mapas conceptuales permite organizar y comprender ideas de manera significativa.

Para poder obtener un imaginario de lo que conlleva el título del trabajo de investigación, se ha realizado el siguiente mapa ideológico que plasma lo que nos suele venir a la mente al pronunciar el título del trabajo de investigación presente.

Como fuente informativa para elaborar la figura que aparece a continuación, se tomaron cartas asociativas que Jiménez (2012:56) las define como una herramienta que, más que un juego, se convierte en una vía para llevar a cabo un trabajo que estimule el desarrollo personal y profesional. Además fungen como un instrumento terapéutico que ayuda a trabajar la comunicación, la introspección y la toma de conciencia, entre otras habilidades. Para la

elaboración de estas cartas asociativas se tomaron las cinco palabras más repetidas para cada concepto clave que integra el título y que fue detectado por los participantes.

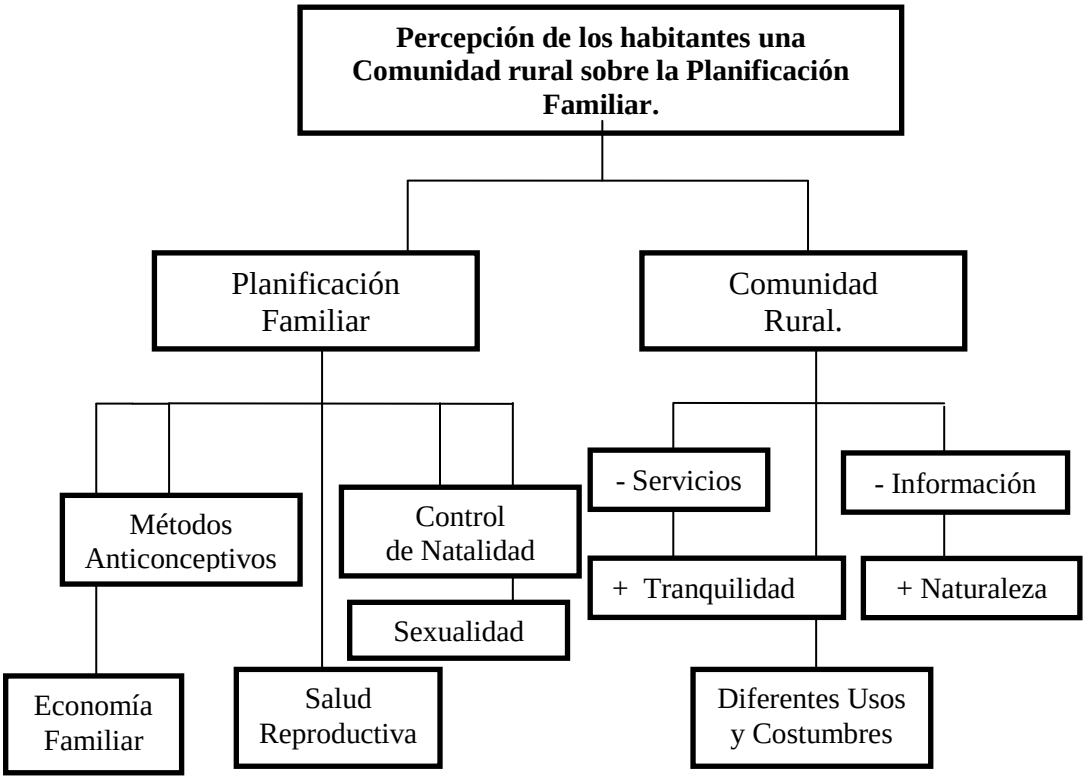


Figura 1. Mapa Ideológico.

Fuente: Cartas asociativas de los alumnos de la especialización en Estudios de Opinión de la generación 2015-2016 de la Universidad Veracruzana.

CAPITULO 4. METODOLOGÍA

4.1 Método.

El tipo de investigación trabajada en este documento es de índole descriptivo y por su temporalidad hablamos de un estudio de tipo transversal. Sin perder de vista la realización de investigación de campo y documental a realizar.

Investigación de Campo. En estos estudios es necesario, por las características del contexto, que el investigador se desplace al lugar en concreto en el cual se localizan las variables observables de interés. Suele ser una fase metodológica que permite la colecta directa de datos. (Pimienta, Julio, de la orden. 2013: 54).

Por lo visto anteriormente, la encuesta que se levantará en la población seleccionada es la parte que se denominará de campo.

Investigación Documental. Esta no se centra en el estudio directo de un fenómeno, sino en el estudio de representaciones de él o fragmentos de su realidad, que se conoce con el nombre de documentación. Los documentos pueden ser libros, periódicos, revistas, registros de centros o instituciones oficiales o particulares, etc. (Pimienta, De la Orden. 2013: 55).

En la presente investigación, como muchas otras que se realizan en los programas de posgrado, es necesario que se incluyan ambos tipos de investigación. Esto debido a que el planteamiento del problema, justificación, marco teórico, y el marco contextual deben estar soportados con la investigación documental.

El apartado metodológico es también soportado en parte por la investigación documental, aunque la ejecución de la técnica e instrumento, piloteo del mismo, el conocimiento de la población que se estudia y la recolección de datos para el procesamiento de información, obtención de resultados y conclusiones, se verán complementadas con la investigación de campo.

Respecto al método se define como el procedimiento planeado que se sigue en la actividad científica para descubrir las formas de existencia de los procesos, distinguir las fases de su desarrollo, desentrañar sus enlaces internos y externos, esclarecer sus interacciones con otros procesos, generalizar y profundizar los conocimientos adquiridos de este modo demostrarlos luego con rigor racional y conseguir después de su comprobación en el experimento y con la técnica de su aplicación (Zorrilla, 1988: 63).

El método utilizado para este estudio es de índole cuantitativo. Este método lo define Sampieri (1991:4) como aquel que utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población.

El mismo autor aclara como cada profesional, en el roll de investigador, buscara resolver o aclarar temáticas relacionadas a su área de conocimiento. Es por ello que según el tipo de ciencia, disciplina o actividad al que uno se dedique, es que se tendrá una facilidad para realizar un estudio de tipo cuantitativo, cualitativo o mixto.

Como en el trabajo de investigación presente el investigador tiene su formación profesional en el área Económico-Administrativa; particularmente en Contaduría, es que la tendencia consciente o subconsciente para escoger el enfoque cuantitativo para desarrollar el estudio. Incluso es notable como las palabras “cuantitativo” y “contaduría” comparten semejanzas en su semántica.

Debido a que en el cuestionario que se utilizará como instrumento para la investigación, existen preguntas cerradas que se deben analizar estadísticamente, eso lo hace cuantitativo. También contiene una pregunta abierta que será revisada con análisis de contenido.

4.2 Participantes

La población objeto de estudio será la comunidad Cuauhtémoc, perteneciente al municipio de Coatepec, Ver. está conformada por 725 habitantes distribuidos en 183 viviendas (INEGI, 2010).

Entendemos por población o Universo al conjunto total de elementos que constituyen un área de interés analítico (Zorrilla, 1988: 135). De esta forma, cualquier conjunto de individuos u objetos teniendo una característica común observable constituye una población o Universo.

La razón para estudiar esta localidad, en primera instancia, es debido a la proximidad del municipio de Coatepec con el de Xalapa y las facilidades de traslado para trabajar en campo, y que es un municipio con bastantes localidades, 235 localidades para ser exactos.

La comunidad de Cuauhtémoc se seleccionó debido a la marginación que ella presenta tanto geográficamente como en disponibilidad de servicios. Prescindiendo principalmente de un Centro de Salud, en el cual se debería orientar y atender a los habitantes con respecto al tema de salud reproductiva.

Los sujetos de estudio serán habitantes de la comunidad en edades de 15 a 40 años. Debido a que este es el periodo promedio de la etapa reproductiva de la mujer y además es cuando se dan en mayor medida la práctica de relaciones sexuales con o sin fines procreativos.

De esta manera se consideran dos tipos de sujetos a analizar con respecto al tema de la Planificación Familiar:

1.- Personas que han procreado o formado una familia, de las cuales cada encuestado tardará en promedio de cinco minutos por responder una encuesta.

2.- Personas con posibilidad de procrear o formar familia, de las cuales cada encuestado tardará en promedio de tres minutos por responder una encuesta.

Esta consideración es debido a que las personas que se encuentren dentro del intervalo de edad encuestar, Pueden o no haber procreado, más sí pueden aportar datos de utilidad con respecto a que información o percepción pueden tener con respecto al tema de Planificación Familiar.

Respecto al diseño de la muestra, esta se obtiene bajo la fórmula de muestreo aleatorio simple ya que se analiza a la población sin estratificar dentro de la edad comprendida y cualquiera que cumpla los criterios de inclusión puede ser encuestado.

La importancia de las técnicas de muestreo en la investigación social de acuerdo a Soriano (1976: 285) "se debe a que el experto no puede investigar, en la mayoría de los casos, a toda la población, pues ello elevaría los costos del estudio en las fases de aplicación de los instrumentos y el procesamiento de la información".

Criterios de inclusión: Habitantes entre 15 y 40 años.

Criterios de exclusión: Aquellas personas que se negaran a contestar la encuesta o que no se encontrarán presentes para responderla.

El tamaño de la muestra se selecciono de la siguiente manera:

N= Tamaño del Universo= 355 habitantes entre 15 y cuarenta años (INEGI 2010).

Z= Nivel de confianza= 95%

p= variabilidad positiva= 0.5

q= variabilidad negativa= 0.5

E= Precisión o error= 5%

n= Tamaño de la muestra=189

$$n = \frac{Z^2 pq\,N}{NE^2 + Z^2 pq}$$

Por tanto, el tamaño de la muestra es de 189 habitantes sin importar particularmente el sexo, pero si cuidando los criterios de inclusión.

4.3 Técnica e instrumento.

La técnica a implementar es la encuesta mediante el instrumento que es el cuestionario el cual consta de 17 preguntas (Véase Anexo 2). La encuesta consiste en obtener información de los sujetos de estudios, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. Hay dos maneras de obtener información con esta técnica: la entrevista y el cuestionario (Canales, 2012: 163). Si bien, algunas personas pudieran considerar como los mismos ambos instrumentos, a continuación se aclaran las diferencias de ellos.

La entrevista es la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a las interrogativas planteadas sobre el problema propuesto (Canales, 2012: 165).

Como el instrumento a utilizar responde a un método cuantitativo, este prescinde de aspectos cualitativos que se abarcan en la entrevista como son los gestos, titubeos, posturas y énfasis al responder a las preguntas formuladas.

Para aclarar lo que es un cuestionario se aborda la siguiente definición. “Es el método que utiliza un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado o consultado llena por sí mismo” (Canales, 2012: 165).

Debido a que según datos de INEGI, el número de computadoras por vivienda es de cero, el cuestionario será aplicado directamente por el encuestador con el instrumento impreso.

La razón para emplear esta técnica es porque; al leer cada quien en silencio sus preguntas y responderlas de la misma manera, se evitan las respuestas repetidas influenciadas por algún otro encuestado que simultáneamente pudiera estar respondiendo las preguntas.

Las personas que estarán encargadas de encuestar a las personas por vivienda serán dos mujeres ya que es más sencillo que; por las preguntas con relación a temas que las mujeres encuestadas pudieran considerar como delicados o inapropiados para ser interrogadas por un varón, sean ellas quien aplique el cuestionario a los encuestados en general.

Zorrilla (1988:85) categoriza las preguntas de la siguiente manera:

- Preguntas abiertas: Son aquellas que el informante responde con su propio vocabulario, dejándolo al libre arbitrio del encuestado.
- Las preguntas cerradas: Se subdividen en dicotómicas y tricotómicas, sólo pueden ser contestadas con un "si" o "no". Y en el último caso, con un "no sé" o "sin opinión".
- Las preguntas de elección múltiple: Son en cierto modo preguntas cerradas, pero permiten una serie de matices fijados de antemano.
- Las preguntas de hecho: tratan sobre aspectos o cuestiones concretas y/o objetivas, de fácil precisión.
- Las preguntas de acción se refieren a actividades de los interrogados o a decisiones tomadas por ellos.
- Para las preguntas de intención se toma en cuenta los propósitos o intenciones de los encuestados.
- Las preguntas de opinión buscan conocer el criterio o juicio del interrogado.

Así**, l**as 17 preguntas que se harán a los encuestados, según las definiciones anteriores, están clasificadas de la siguiente manera:

Tabla 2. Clasificación de las preguntas del cuestionario.

Tipo de pregunta	**Cantidad de preguntas en el Cuestionario**	**Número de las preguntas**
Abiertas	2	7, 10
Cerradas	2	1,15
De elección múltiple para una elección	5	8, 11, 12, 13, 14
De elección múltiple para más de una elección	1	9
De hecho	5	2,3,5,6, 16
De acción	3	4, 15, 17
De intención	0	
De opinión	6	7,8,9,11,12,13,14

Fuente: elaboración propia.

Como se puede observar en la tabla anterior, existen preguntas que abarcan más de un criterio para su clasificación.

Desde las preguntas uno a la seis sirven para conocer las variables sociodemográficas de los encuestados que fijan su perfil y que ayudan a determinar las similitudes y diferencias que podrían presentar entre ellos; en cuanto a conocimiento, opinión y creencias sobre el tema de Planificación Familiar.

A partir de la pregunta siete, se adentra en cuestionamientos sobre el tema de Planificación Familiar. Mismos que fungen como variables de percepción.

Antes de considerar listo el instrumento para su aplicación, es necesario que el cuestionario sea procesado por otras etapas de su construcción. Para ello se requirió el pilotaje y la validación de este.

El piloteo del instrumento se realizó para detectar principalmente, el tiempo promedio que tarda cada informante o encuestado en responder el cuestionario, que dudas o dificultades pudieran tener al responder y que comentarios de utilidad pudieran hacer al respecto de él.

En base a este piloteo realizado a treinta informantes con características parecidas a las de la población en cuestión; esto quiere decir que son también de una comunidad rural vecina (Consolapan, Coatepec, Ver.), se determinó lo siguiente:

- El tiempo promedio de lectura, comprensión y respuesta por encuestado se dio entre los 5 y 6 minutos.
- La convergencia para la aplicación de este pilotaje fue de mujeres.
- Todas las participantes de este ejercicio estaban alfabetizadas, por lo que no hubo complicaciones para la realización de la lectura y respuestas del cuestionario.
- En las preguntas 9 y 10, las informantes tuvieron dudas en la comprensión de la palabra "intervalo". Así que fue necesario modificar el planteamiento de esas dos preguntas para que sea más fácil de comprender la pregunta a la hora que se aplique a la población destino.
- Las personas son capaces de contestar el cuestionario por su cuenta. Es decir, sin necesidad que el encuestador se los lea y explique mientras que simultáneamente apunta sus respuestas.

Con respecto a la validación del instrumento, este se llevó a cabo mediante validación de expertos. Para ello se invitó a dos personas con experiencia en temas relacionados para que se determine que el fondo y la forma del cuestionario son apropiados para aplicarse en campo. Ambas personas cuentan con el grado académico de doctorado, siendo una de ellas especialista

en temas de Educación y Psicoterapia, mientras que la otra persona se ha especializado en Estadística (Véase Anexo 3).

CAPITULO 5. RESULTADOS

5.1 Análisis Univariado.

Para el trabajo en campo se levantaron 189 encuestas a ambos sexos y los resultados preliminares para su análisis son los siguientes.

Los participantes fueron 75 hombres y 114 mujeres.

5.1.1 Datos sociodemográficos.

Tabla 3. Edad de los participantes.

Edades	**Hombres**	**Mujeres**	**Porcentaje hombres**	**Porcentaje mujeres**
De 15 a 20 años	27	33	36%	29%
De 21 a 25 años	24	34	32%	29.8%
De 26 a 30 años	10	17	13.3%	14.9%
De 31 a 35 años	9	12	12%	10.5%
De 36 a 40 años	5	18	6.7%	15.8%
Total	75	114	100%	100%

Fuente: Elaboración propia.

En esta tabla se puede observar el intervalo de edad que más se repite en mujeres es el de veintiuno a veinticinco años. En los hombres corresponde al intervalo de entre quince y veinte años.

Tabla 4. Escolaridad.

Escolaridad	**Hombres**	**Mujeres**	**Porcentaje hombres**	**Porcentaje mujeres**
Ninguna	0	1	0%	0.90%
Primaria incompleta	0	2	0%	1.76%
Primaria completa	3	12	4%	10.5
secundaria incompleta	1	3	1.33%	2.6%
Secundaria completa	10	19	13.33%	16.67%
Carrera técnica	2	2	2.67%	1.76%
Preparatoria incompleta	9	9	12%	7.9%
Preparatoria completa	38	50	50.67%	43.85%
Licenciatura incompleta	3	2	4%	1.76%
Licenciatura completa	9	10	12%	8.8%
Posgrado	0	4	0%	3.5%
Total	75	114	100%	100%

Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar en la tabla anterior, el nivel escolar mínimo en los hombres es de primaria completa. En las mujeres se registró un mínimo de ellas que se encuentran debajo de la primaria completa. De ellas, una no sabía leer y fue a la única que el encuestador aplicó el instrumento de viva voz.

Ocurre lo opuesto en el caso de escolaridad máxima, ya que las mujeres con nivel de licenciatura superan a los hombres. Y en el posgrado no hubo hombres en los que se haya registrado este nivel; mientras que en las mujeres si se halló un registro mínimo de cuatro personas. La moda de ambos sexos se encuentra en el nivel de preparatoria incluida. Lo que indica que el nivel promedio máximo de escolaridad indicado en INEGI en 2010 aumentó de secundaría concluida a preparatoria concluida.

Tabla 5. Ocupaciones.

Ocupación	**Veces de Repetición en cada ocupación en hombres**	**Veces de Repetición en cada ocupación en mujeres**	**Porcentaje de representatividad en hombres**	**Porcentaje de representatividad en mujeres**
Estudiante	29	44	36.25%	37.60%
Técnico	2	2	2.50%	1.70%
Comerciante	10	14	12.50%	11.90%
Profesionista	4	9	5%	7.70%
Empleado	30	22	37.50%	18.80%
Desempleado	4	5	5%	4.30%
Ama de casa	0	19	0%	16.20%
Otra	1	2	1.25%	1.80%
Total	80	117	100%	100%

Fuente: Elaboración propia.

En este apartado se dio el caso que cinco encuestados tienen doble ocupación. Es por ello que el total de respuestas es de ochenta. En el caso de las mujeres encuestadas, tres de ellas tienen doble ocupación. Es por ello que el total de respuestas para este apartado es de 197, Aunque contestaron el total de 189 personas. El mayor número de los hombres en su ocupación es como empleados. El de las mujeres es el de estudiantes.

Tabla 6. Religión.

Religión	**Número de hombres**	**Número de mujeres**	**Porcentaje hombres**	**Porcentaje mujeres**
Católica	51	73	68%	64%
Protestante	6	15	8%	13.2%
Taoísmo	1	1	1.3%	0.90%
Ninguna	17	25	22.7%	21.9%
Total	75	114	100%	100%

Fuente: Elaboración propia.

Dentro de la religión protestante se englobó tanto en el caso de los hombres como de las mujeres, las siguientes religiones: adventista, cristiana y la propia protestante como parte de ella.

Para los participantes que se dijeron solo creyentes, ateos o que creen en el Universo. Se les consideró dentro de ninguna religión.

Se puede observar que la religión que aún predomina tanto en hombres como en mujeres es la católica. Misma que se mantiene como la de más adeptos desde la encuesta realizada por INEGI en 2010.

Tabla 7. Estado civil.

Estado civil	**Número de hombres**	**Número de mujeres**	**Porcentaje hombres**	**Porcentaje mujeres**
Casado	11	10	14.68%	8.8%
Soltero	42	73	56%	64%
Divorciado	2	2	2.6	1.8%
Viudo	0	1	0%	0.90%
Unión libre	20	28	26%	24.5%
Total	75	114	100%	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla anterior se puede observar que el estado civil que predomina tanto en hombres como mujeres es el de soltero/a. Mientras que los aquellos que viven en pareja, son más tanto los hombres como las mujeres que viven como unión libre que matrimoniados. Cabe aclarar que en el estado de matrimonio, no se preguntó específicamente si es por vía civil, por la iglesia o por ambas.

5.1. 2 Dimensión percepción sobre Planificación Familiar.

Para responder a la pregunta ¿Considera usted que planificar mejora la calidad de vida? Se introdujeron opciones de respuesta en escala Likert.

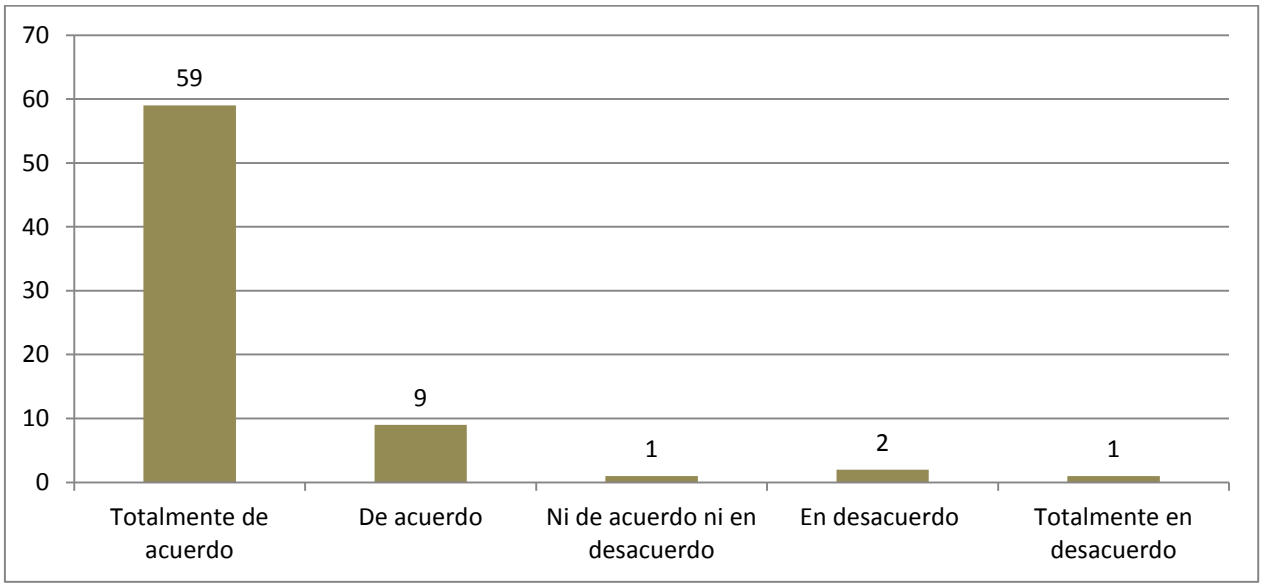


Figura 2. ¿Considera usted que planificar mejora la calidad de vida?
Fuente: Elaboración propia.

Como podemos apreciar en la gráfica anterior, la mayoría de las personas demostraron un gran énfasis en su opinión de acuerdo a que planificar mejora su calidad de vida.

En la gráfica que se observa a continuación sobre la pregunta ¿Para usted que utilidad tienen los Métodos Anticonceptivos? Se analiza que conocimiento tienen los encuestados en cuanto al tema.

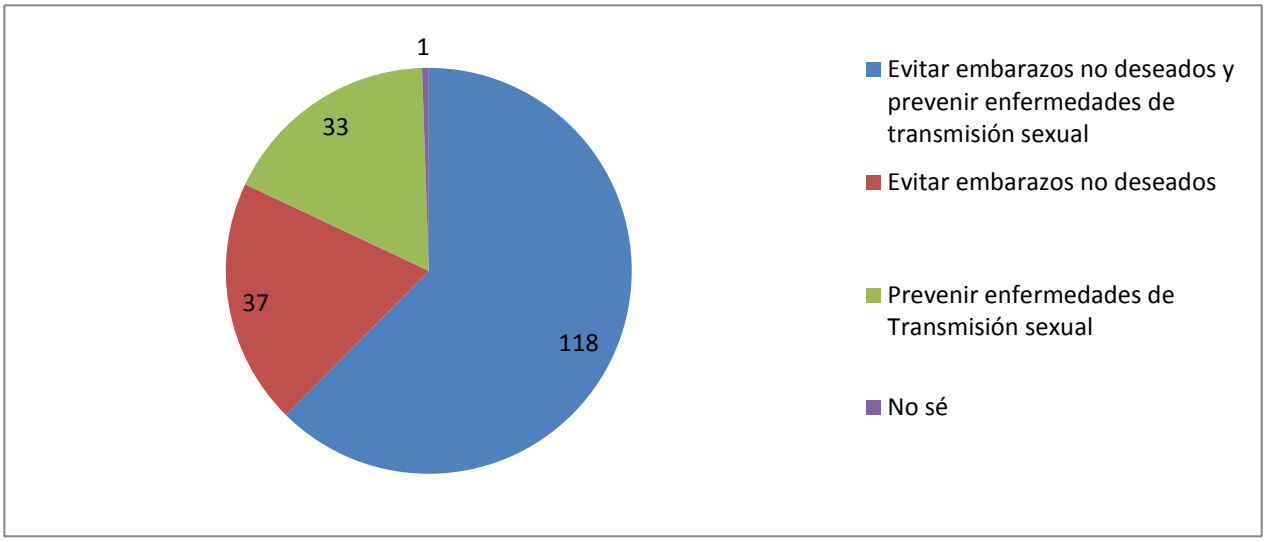


Figura 3. Utilidad de los Métodos Anticonceptivos.
Fuente: Elaboración propia.

En esta pregunta la mayoría de las personas encuestadas eligieron la opción de evitar embarazos no deseados y de prevenir enfermedades de transmisión sexual. Siendo esta la manera de responder correctamente. Algunos creen que los métodos anticonceptivos solo sirven para una u otra cosa. Mientras que solo uno no supo contestar. Ninguna persona seleccionó la opción de "ninguna"; la cual hubiera sido una respuesta incorrecta del todo.

En la siguiente pregunta, se observó que algunas personas contestaron menos ítems que los solicitados y al menos alguna no pudo contestar alguno de ellos. Dicho resultado se visualiza y se puede analizar a continuación.

Las respuestas a la siguiente pregunta "Mencione hasta tres Métodos Anticonceptivos" sirven para afianzar con la pregunta anterior o darle alguna congruencia de que si se sabe cuál es la utilidad de los Métodos Anticonceptivos, entonces los encuestados habrán sabido contestar al menos algún Método Anticonceptivo.

El total de las personas encuestadas fue de 189, el cual debe multiplicarse por tres ítems solicitados por cada uno. Al hacer la operación obtenemos el resultado de 567 items, que son los que debieron haber aparecido si los encuestados hubieran respondido a los tres requeridos. Sin embargo, con el número de personas que contestaron de menos o no contestaron ninguno, el número de ítems real es de 551. Este número se obtiene de restarle al número total de ítems requerido, el resultado de haber obtenido los ítems no contestados por la cantidad de personas que no respondieron uno o más de ellos.

Es decir, seis personas no contestaron un ítem; por lo tanto la multiplicación de 6 x 1=6 items no contestados, más dos personas que no contestaron dos ítems (2 x 2= 4), más dos personas que no contestaron ninguno de los tres ítems (2 x 3= 6). Así al adicionar el resultado de cada multiplicación y restarlo al total de ítems requeridos, obtuvimos el número de ítems real.

Como la gran mayoría de personas contestaron acertadamente a tres métodos anticonceptivos, se puede afirmar que el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos que existen es suficiente.

La siguiente gráfica nos muestra los métodos anticonceptivos que los encuestados mencionaron y la frecuencia con que cada uno de ellos se repitió.

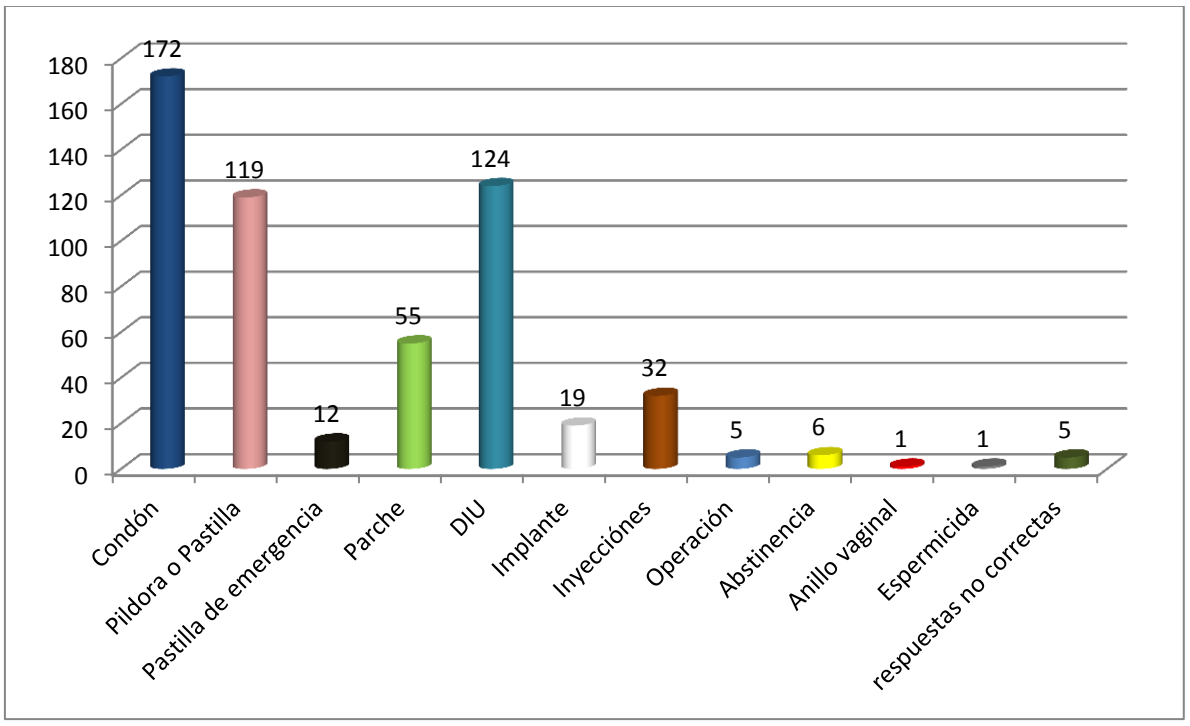


Figura 4. Mencione hasta tres Métodos Anticonceptivos que conozca.
Fuente: Elaboración propia.

La gráfica anterior muestra los 551 ítems que se contestaron. El que más repeticiones tuvo fue el condón. Aunque varias personas mencionaron este método de barrera como genérico, algunos separaron el femenino de masculino.

Otro detalle que se debe resaltar es en el ítem de "abstinencia", pues si bien algún encuestado especificó la total abstinencia a tener relaciones coitales, uno de ellos escribió el coito interrumpido. Los demás que mencionaron este ítem lo escribieron así como tal.

El apartado de respuestas no correctas corresponde a una minoría de encuestados que respondieron "anticonceptivos" como palabra vaga. Y una persona que no contestó métodos anticonceptivos en sí, sino que escribió clasificación de métodos que hay (de barrera, naturales y permanentes).

En la pregunta ¿Cuál considera usted que es la mejor edad para que la mujer se embarace? Se presentaron cinco opciones de respuesta, que son intervalos de edad y que ayudan a saber que idea tienen los encuestados sobre el espaciamiento.

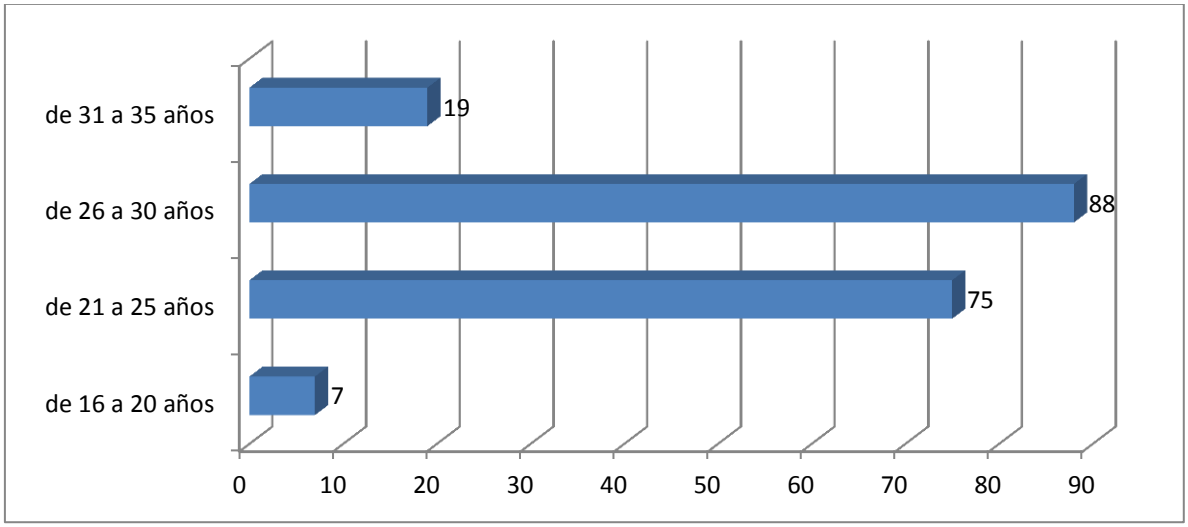


Figura 5. ¿Cuál considera usted que es la mejor edad para que la mujer se embarace?
Fuente: elaboración propia.

La gráfica nos muestra que la mayoría de la gente considera que la mejor edad de embarazo para la mujer es aquella que se encuentre entre los 26 y 30 años. Las opciones dadas a los encuestados que van de menor edad a los 16 años y mayor a los 35 no fueron seleccionadas por ninguna persona.

En la pregunta ¿A partir de qué edad piensa usted que la mujer ya no debe embarazarse? La finalidad viene siendo la misma que la de la pregunta anterior.

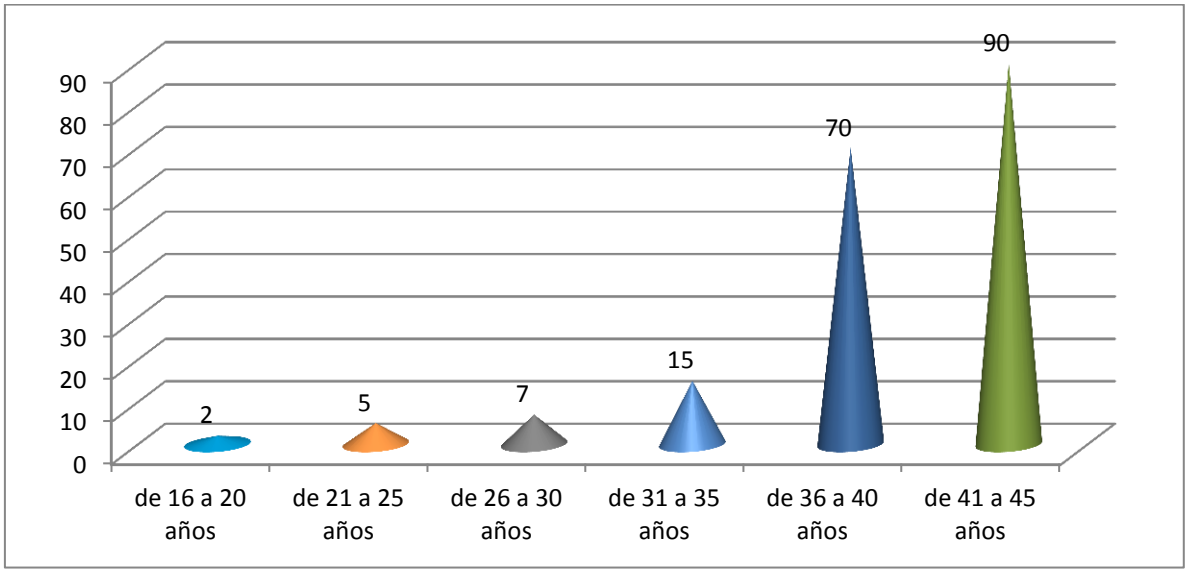


Figura 6. ¿A partir de qué edad piensa usted que la mujer ya no debe embarazarse?
Fuente: Elaboración propia.

En la gráfica anterior poder que la consideración de la mayoría de personas encuestadas para la edad en que la mujer ya no debe embarazarse es aquella que comprenda entre los 41 y los 45 años. Esto quiere decir que hay una idea errónea con respecto al parámetro de la UNICEF que nos indica que la edad límite para la mujer promedio para que se embarace sin riesgos es la de 35 años.

La opción presentada a los encuestados que abarca edades menores a los dieciséis años, no fue seleccionada por nadie.

En la pregunta ¿Cuántas veces cree que la mujer pueda embarazarse sin complicaciones y riesgos para ella y el bebe? Se viene a saber la idea tienen los encuestados en el mismo tema de espaciamiento.

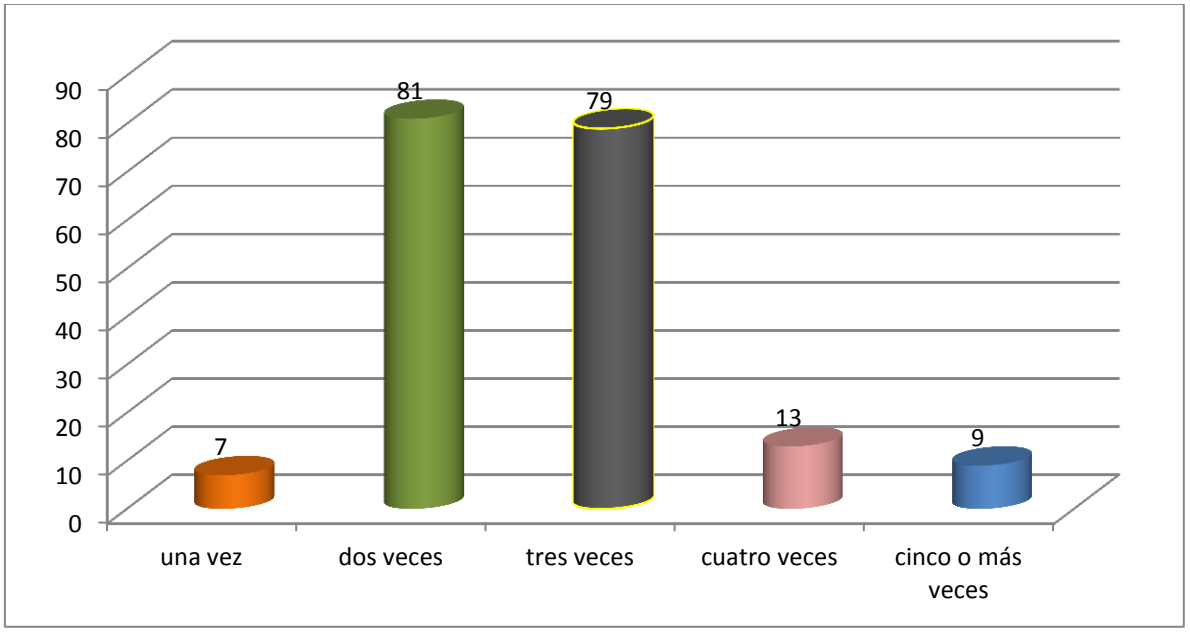


Figura 7. ¿Cuántas veces cree que la mujer pueda embarazarse sin complicaciones y riesgos para ella y el bebe?

Fuente: elaboración propia.

En la gráfica se puede ver que la mayoría de los encuestados considera que la mujer se puede embarazar hasta dos veces, apenas superando por dos personas a los que consideraron la opción de que se puede embarazar hasta tres veces.

Ambas respuestas a están dentro de los límites de cantidad de embarazos que recomienda la Organización Mundial de la Salud.

Cabe aclarar que la pregunta no específica casos específicos de mujeres que se pudieran considerar diferentes a los de la mujer promedio. Ejemplo de un caso así, sería un embarazo que conllevara más de un producto.

En la pregunta ¿Cuándo considera que es útil usar métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales? Se puede complementar al conocimiento y opinión con las preguntas 9 y 10 que refieren al tema de Métodos Anticonceptivos.

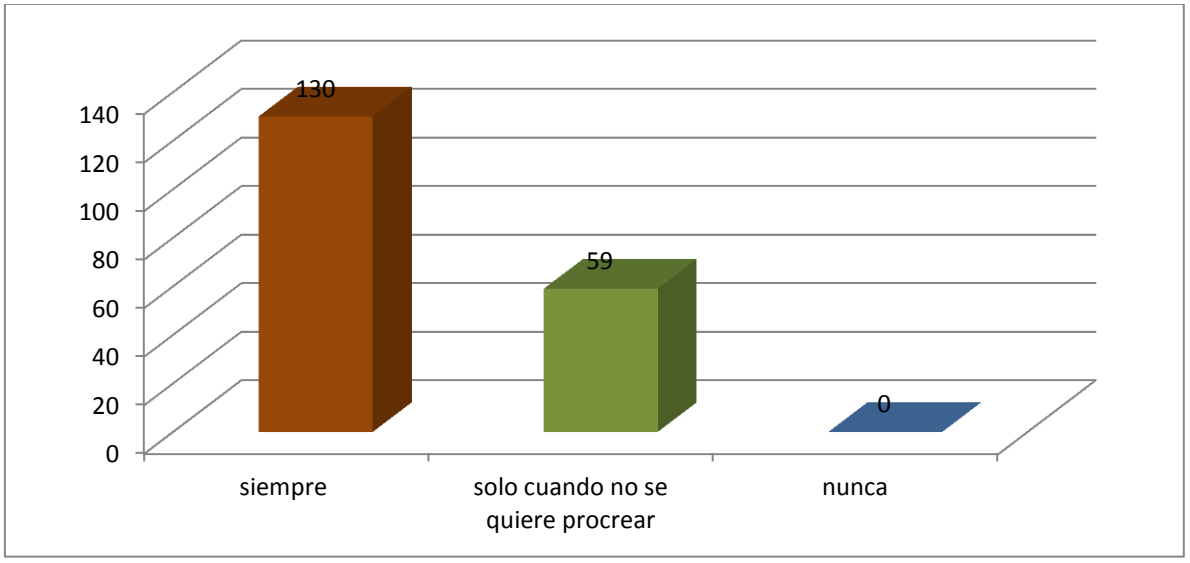


Figura 8. ¿Cuándo considera que es útil usar métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales?
Fuente: Elaboración propia.

De las tres opciones que se presentan aquí la mayoría contestó que siempre se deben usar los métodos anticonceptivos. Lo que se puede interpretar como que esas personas no están considerando procrear o desean evitar a toda costa un riesgo a una enfermedad venérea.

La opción de "nunca" no tuvo una sola respuesta, y esto nos puede llegar a caer en la inferencia de que no hay la idea de "tendré los hijos que Dios me mande" o "Que pase lo que tenga que pasar".

Cabe hacer la mención que en la pregunta no se aclaró el hecho de que si se mantenía relaciones sexuales, o más bien, coitales con una sola pareja definida. Debido a que socialmente en México la cultura monogámica es la que tiene mayor aceptación.

La información que se observa a continuación es la que se extrajo de las preguntas 15, 16 y 17.

Tabla 8. Desglose El total de hijos procreados por hombres y mujeres.

Situación	Hombres	Mujeres	Porcentaje hombres	Porcentaje mujeres
Sin hijos	41	62	54.67%	54.39%
No saben si tienen hijos	2	N/A	2.67%	0%
Con un hijo	19	21	25.33%	18.41%
Con dos hijos	6	15	8%	13.10%
Con tres hijos	3	10	4%	8.8%
Con cuatro hijos	1	4	1.34%	3.5%
Con cinco hijos	3	1	4%	0.90%
Con siete hijos	0	1	0%	0.90%
Total	75	114	100%	100%

La tabla anterior nos muestra como la mayoría de los encuestados no tienen hijos, o tienen hasta dos hijos, cumpliéndose así en esta comunidad la reducción del índice de natalidad nacional a dos hijos promedio por persona. Resolviendo entonces el tercer objetivo específico enlistado.

Tabla 9. Situación de Planificación Familiar con respecto al número de hijos.

Hijos concebidos por los encuestados		Hijos planeados según los encuestados	Hijos no planeados según los encuestados	Porcentaje de hijos planeados	Porcentaje de hijos no planeados
Por los hombres	59	36	23	61%	39%
Por las mujeres	109	77	32	70%	30%

La tabla anterior nos indica como las mujeres superan por poco en su Planificación de hijos a los hombres.

5.2 Análisis Cualitativo.

Respecto a la pregunta explique brevemente que significa para usted la Planificación Familiar se puede considerar como la de mayor peso. En cuanto cumplir el objetivo general que se planteó y al primer objetivo específico enlistado.

De las 189 personas encuestadas, contestaron a esta pregunta 181 personas, los ocho restantes parecieron no tener idea alguna para describir el concepto.

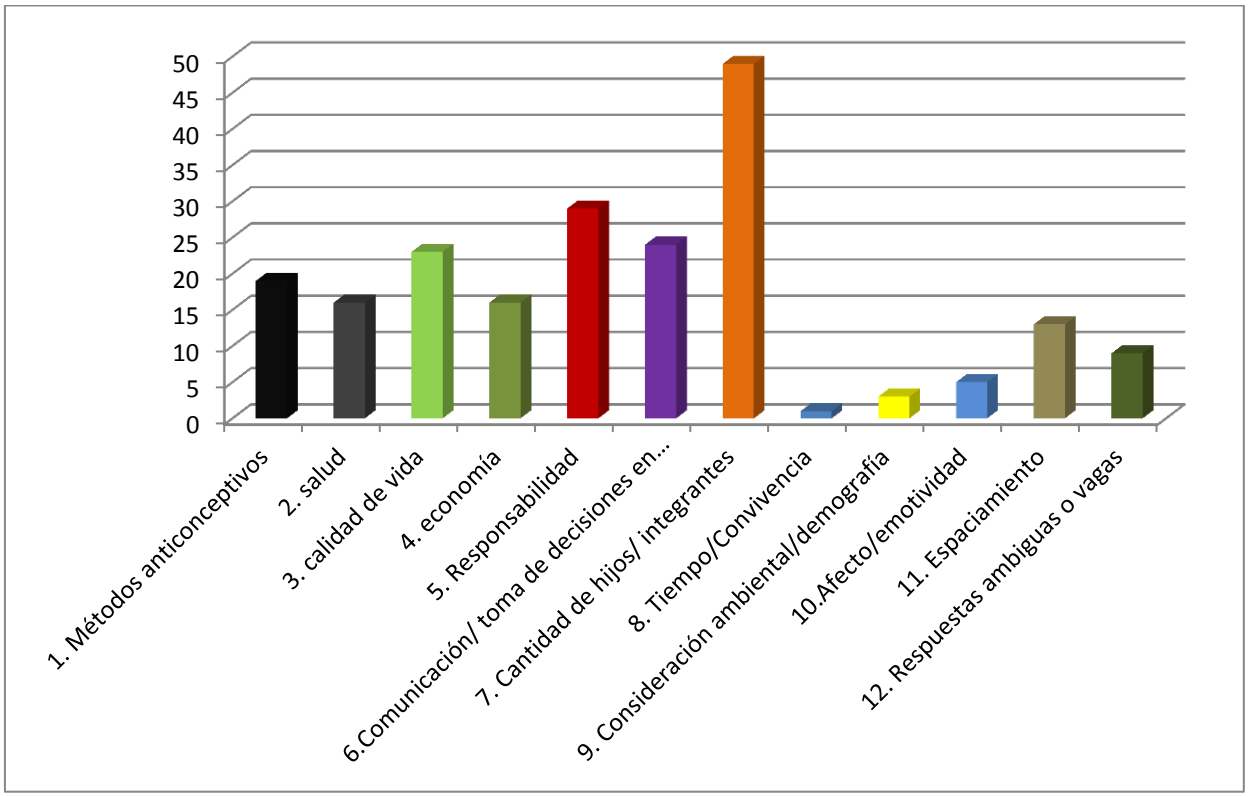


Figura 9. Explique brevemente que significa para usted la Planificación Familiar.
Fuente: Elaboración propia.

Como se puede observar en la tabla anterior, se formaron once categorías para las diferentes respuestas que se dieron a esta pregunta. El total de ítems que se encuentran graficados es de doscientos siete, ya que existen respuestas que se ubican en más de una categoría.

En la última categoría observamos que se agruparon respuestas que no tienen alguna unidad gramatical, son vagas o ambiguas y no dan lugar a poder clasificarlas de manera apropiada.

Si bien, para este análisis no es relevante presentar la gráfica que cuantifica las respuestas, resulta complementario como dato informativo de contenido de ellas.

Las respuestas obtenidas han formado, en su mayoría, enunciados que han sido analizados de manera cualitativa. Lo anterior quiere decir que se han creado categorías donde se colocan las diferentes connotaciones que los encuestados tienen sobre el término de Planificación Familiar.

Ello ha dado lugar a realizar un análisis de contenido, el cual es pertinente para la recolección de datos escritos que define Weber (1985) como un método de investigación que usa un juego de procedimientos para hacer válidas las inferencias que se obtuvieron de un texto. El mismo autor aclara que en este tipo de análisis las inferencias las realiza el lector o una audiencia (el investigador para este caso) y se entienden generalmente del autor o el que envía el texto y el mensaje que este contiene (en este caso el encuestado),

Los analistas de contenido admiten que definir los enfoques que se refieren al análisis de contenido es una tarea difícil (Jackson, 1998, s/p). De este modo identifica tres grandes familias dentro de lo que se halla escrito sobre el tema. En este caso, la familia de enfoque que se utilizó para hacer el análisis, es la segunda enlistada de las que se enuncian a continuación. Por ello esa categoría será la única de la tres a la que se le dará una definición.

1. Análisis por medio de contar palabras.
2. Categorías de contenido. Estas son similares en forma y naturaleza a las categorías del análisis categórico. Las categorías de contenido pudieran consistir de una, de varias o de muchas palabras. Las palabras, frases u otras unidades de texto que se clasifican en la misma categoría se presume que tengan significados similares (Jackson, 1998: s/p). Las categorías se construyen lógicamente de acuerdo con las características compartidas de los tópicos que se encuentran dentro de cada categoría. Las unidades básicas de análisis

tienden a ser palabras simples o pares de palabras, y cada una es definida cuidadosa y completamente de modo que el análisis tenga consistencia por todo el texto o textos.

3. Análisis de contenido para definición.

Es entonces que se anexa la tabla que funciona como análisis cualitativo de las respuestas a la pregunta número siete del cuestionario (Véase Anexo 4). En ella se pueden observar los enunciados que los encuestados construyeron al responder a la pregunta. Algunos de ellos se pueden ubicar en más de una categoría y algunos solamente en una de ellas. También se agrega la siguiente tabla en la cual, es posible definir las categorías creadas para este análisis.

Tabla 10. Construcción de Categorías.

Categoría	**Interpretación de la categoría**
1.Métodos anticonceptivos	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones relacionadas al uso de Métodos Anticonceptivos.
2.Salud	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones relacionadas al hecho de un bienestar físico y emocional de las personas.
3.Calidad de vida	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones que tengan que ver con alguna buena perspectiva de la vida, sin aclarar precisamente de que índole.
4.Economía	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones con respecto al abastecimiento, posesión, adquisición o pertenencia en cuanto bienes materiales o sujetos a un medio económico como instrumento de cambio.
5.Responsabilidad	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones que tengan que ver con orden, organización y consciencia
6.Comunicación/ Toma de decisiones en equipo	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones de llegar a acuerdos entre dos o más partes que conforman la familia y trabajo en colaboración.
7.Cantidad de hijos/ Integrantes	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones sobre considerar lo relacionado al número de hijos o integrantes que forman o formarán parte de una familia.

8.Tiempo/Convivencia	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones el pasar tiempo efectivo con la familia.
9-Consideración Ambiental/Demografía	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones que correspondan a considerar la Densidad de Población.
10.Afecto/Emotividad	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones que tengan que ver con cuestiones anímicas o morales dentro de la familia.
11.Espaciamiento	Todas aquellas frases o enunciados que impliquen ya sea parcial o totalmente connotaciones referidas cuando o cada cuanto es apropiado decidir un embarazo.
12.Respuestas ambiguas o vagas	Todas aquellas frases o enunciados que por su riqueza sintáxica o gramatical, no pueden ser colocados en una categoría definida.

Fuente: Elaboración Propia.

Una forma para poder valorar la tabla del anexo 4 es que si una respuesta se adhiere únicamente a una categoría o puede tener presencia en más de una categoría. Para detallar esto, a continuación se ejemplifican los dos casos para categorizar las respuestas:

1. “Es para planear cuántos hijos tener”. En esta respuesta el concepto tiene que ver únicamente con la cantidad de hijos a tener. Por lo cual se ubica en la categoría número siete.
2. “Decidir responsablemente el número de hijos que se desea tener”. En esta respuesta el concepto es relacionado con el número de hijos a tener (Categoría 7), pero también entra en la categoría de responsabilidad (categoría 5) que se encuentra expresamente en su texto.

Otra forma de valorar la tabla es si el nombre de la categoría se encuentra explícita o implícitamente en la respuesta del encuestado. Para aclarar esto se ejemplifica una respuesta para cada caso.

1. Categoría explícita en el texto. “número de familia correcta para una buena vida según la **economía** familiar”. Aquí podemos ver resaltada la palabra que refiere a la categoría a la que pertenece la respuesta.
2. Categoría implícita en el texto. “tener una familia a la que se le pueda dar todas las comodidades”. En este caso la palabra economía como tal no aparece, pero podemos adjudicar la respuesta a la categoría de economía por las palabras claves.

Otra manera para evaluar las respuestas de los encuestados, es por su riqueza sintáxica. Existiendo algunas de ellas con poco contenido para valorar y otras con mayor extensión. Ejemplos para ambos casos se pueden ver a continuación:

Tabla 11. Presentación de algunas respuestas a la pregunta número siete, según su riqueza sintáxica.

Ejemplos de Respuestas con poca expresividad		**Ejemplos de Repuestas con amplia y rica definición**	
# de Categoría de Pertenencia: 4	Economía	**# de Categoría de Pertenencia:** 6	Acordar con la pareja un proyecto de vida que incluya o no hijos y la cantidad de ellos, y tomar acciones para ello.
# de Categoría de Pertenencia: 12	Tratar las prácticas	**# de Categoría de Pertenencia:** 9 y 10	Tener consciencia de que se debe tener una responsabilidad económica y moral con la pareja para planear formar un hogar y concebir hijos.
# de Categoría de Pertenencia: 12	Todo!	**# de Categoría de Pertenencia:** 1 y 3	Cuando una pareja planea con cuidados no tener hijos o tener pero con responsabilidad para cuidarlos y que estén bien.
# de Categoría de Pertenencia: 12	Planear la procreación de la familia	**# de Categoría de Pertenencia:** 1, 2 y 7	El uso de algún método anticonceptivo para planificar cuantos hijos se desea tener y evitar enfermedades.
# de Categoría de Pertenencia: 1	Esterilización	**# de Categoría de Pertenencia:** 13	El cuidarse para así evitar embarazos no deseados y tener hijos en una edad promedio
# de Categoría de Pertenencia: 5	Responsabilidad	**Categoría de Pertenencia:** 2 y 4	es pensar y actuar en beneficio mental, de salud y económicamente al momento de querer formar una familia

Fuente: Elaboración propia.

Como podemos observar en la tabla, del lado izquierdo se colocaron respuestas que definen al concepto de Planificación Familiar en un solo concepto o vagamente. Mientras que del lado derecho aparecen aquellas que resultaron mejor definidas de acuerdo al marco teórico que se manejó.

La aclaración para la tabla anterior es:

- Para las respuestas del lado izquierdo significan que su expresividad es corta o pobre, no obstante pueden tener o no una Categoría de Pertenencia.
- Para las respuestas del lado derecho donde existen definiciones amplias y ricas, se observa que se encuentran forzosamente en una o más categorías.

A continuación se presentan un ejemplo transcritos de los participantes para cada categoría:

Categoría 1. Métodos anticonceptivos

"Mujer y hombre utilizan métodos anticonceptivos para controlar las reproducción".

Categoría 2.salud

"El tener una familia sanamente"

Categoría 3.calidad de vida

"Cuidar el ambiente familiar en la procreación para tener una vida digna".

Categoría 4.economía

"Un plan para poder mantener los gastos de una familia".

Categoría 5. Responsabilidad

"Saber que es una responsabilidad de traer niños al mundo" **.**

Categoría 6.Comunicación/ toma de decisiones en equipo

"En que una pareja debe tener comunicación para el paso que se va a dar".

Categoría 7.Cantidad de hijos/ integrantes

"Es para planear cuantos hijos tener".

Categoría 8.Tiempo/Convivencia

"Estar con la familia en ratos libres".

Categoría 9-Consideración ambiental/demografía

"Llevar un control para no sobrepoblarse".

Categoría 10.Afecto/emotividad

"Pues no traer ningún miembro a sufrir…".

Categoría 11.Espaciamiento

"Cuidarse para tener hijos en una edad adulta y no ser padres a temprana edad".

Categoría 12.Respuestas ambiguas o vagas

"Tratar las prácticas".

CONCLUSIONES

Una vez que el trabajo ha sido realizado cumpliendo los objetivos planteados, se determina que la hipótesis planteada "Los habitantes de la comunidad Cuauhtémoc perciben la importancia de planificación familiar y la aplican". puede ser afirmada ya que los resultados obtenidos arrojan indicadores que permiten hacerlo.

Las fuentes consultadas para este trabajo fueron fáciles de encontrar, pues el tema tratado posee gran cantidad de información accesible para su desarrollo.

En cuanto a la ejecución del trabajo de campo, este fue fácil de hacer con respecto a que los participantes se hallaron en su totalidad con disponibilidad a contestar el cuestionario. Siendo lo contrario a lo que los alumnos de la especialización pensaban. Pues considerando que las preguntas pudieron haber sido catalogadas por los consultados como una incomodidad o invasión de su intimidad, y que esto pudiera haber causado ciertas agresiones al consultante.

A continuación se enlista una serie de recomendaciones que se hubieran podido incluir en el instrumento para enriquecer la obtención de resultados para un posterior trabajo de investigación en este tema:

- Preguntarle a los encuestados que mencionaron tener hijos, a que edades tuvieron a cada uno de ellos.
- Preguntarle a los encuestados que mencionaron tener hijos, si deseaban tener aún más y cuantos.
- Preguntarle a los encuestados que mencionaron no tener hijos, si deseaban tener y cuantos.
- Preguntar a todos los encuestados cual es el lapso que consideran que la mujer debe espaciar un embarazo de uno anterior.
- Agregar un apartado de observaciones para el encuestado.
- Agregar un apartado de observaciones para el encuestador.

Incluir las recomendaciones anteriores a la encuesta y más objetivos a la investigación, permitiría una recolección de datos más abundante y así poder analizarlos con más exhaustivamente. Esto podría reflejarse en una análisis bivariado o multivariado, por ejemplo.

También es apropiado mencionar acerca de la validación del instrumento, que podría haber sido ratificada también por métodos estadísticos como puede ser el Alpha de Cronbach o la "R" de Pesaron.

Cabe mencionar que en el momento de realizar el levantamiento de encuestas en campo, se encontró con la oportuna coincidencia de que los habitantes de la comunidad beneficiarios del programa de becas Prospera del gobierno federal, habían recibido la instrucción de colocar a la entrada de sus hogares, anuncios ilustrativos acerca de la Salud Reproductiva (véase anexo 1.2). Esto como producto del aprendizaje obtenido sobre el tema en talleres que el programa les implementa a los beneficiarios.

El contenido de este estudio puede resultar útil para ayudar a organismos a los que les compete el tema de Planificación Familiar; como son el DIF, el COESPO, la Secretaría de Salud, o alguna Asociación Civil, a decidir sobre lanzar o mejorar distintos talleres o campañas al respecto.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Bibliografía.

ACKERMAN, Nathan. (1988). *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares*. (Psicodinamismos de la vida familiar). Argentina: Editorial Paidós.

CANALES, Francisca. (2012). *Metodología de la Investigación* (Manual para el Desarrollo de Personal de Salud). México: Limusa.

CARRILLO, Arturo. (1994). *Impacto de los Métodos de Planificación Familiar en el Área Rural.* México.

GOBIERNO de los Estados Unidos Mexicanos. (2015).*Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.* México: Anaya Editores S.A.

GONZÁLEZ, Edmundo. (1980). *La Opinión Pública*. México: Universidad Autónoma de Sinaloa.

NOVAK, Joseph. (1977). Una Teoría de la Educación. Estados Unidos: Cornell University Press.

PIMIENTA, Julio, DE LA OREDEN, Arturo. (2013). *Metodología de la Investigación* (Competencias + Aprendizaje + Vida). México: Pearson.

RICH, William. (1976). *Planificación Familiar; Desarrollo Social y Económico*. México: Editorial Limusa.

SAMPIERI, Roberto, FERNÁNDEZ, Carlos, BAPTISTA, Pilar (1991). *Metodología de la Investigación.* México: Mc Graw Hill.

SORIANO, Raúl. (1976). *Guía para realizar investigaciones sociales*. México: Plaza y Valdés Editores.

WEBER, Charles. (1990). *Basic Content Analysis.* E.U.A.: Sage.

ZORRILLA, Santiago. (1988*). Introducción a la Metodología de la Investigación*. México: Ediciones Cal y Arena.

Hemerografía.

HERNÁNDEZ, Melissa (2016). *Diario de Xalapa*. Domingo 11 de septiembre de 2016. Nacional. México: OEM.

JIMÉNEZ, Guadalupe (2012). Revista *Sentirse Bien.* Edición 39. Venezuela: Clínica El Ávila.

Linkografía.

http://www.unicef.org/spanish

Localidad Cuauhtémoc, 2010 Disponible en http://mexico.pueblosamerica.com/i/cuauhtemoc-38/

El embarazo en adolescentes. (2013). Disponible en http://www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-38-13.pdf

Encuesta Nacional de Dinámica Demográfica. (2006). Disponible en http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/encuestas/hogares/especiales/enadid/default.aspx

Información sobre la localidad Cuauhtémoc. (2010). Disponible en http://www.inegi.org.mx/sistemas/consulta_resultados/iter2010.aspx?c=27329&s=est

Instructivo para la Codificación de Escolaridad. (1995). Disponible en http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/encuestas/hogares/Inst_cod_esc_ene.pdf

La situación Demográfica en México. (2011). Disponible en http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/La_Situacion_Demografica_de_Mexico_2011

JACKSON, J. (1998) Explore the strengths and weaknesses of classical content analysis. Disponible en

http:www.spinworks.demon.uk/pub/content2.htm

Periódico Electrónico La Jornada. (2012). Disponible en http://www.jornadaveracruz.com.mx/Post.aspx?id=120711_062025_262

Programa de Acción Específico de Planificación Familiar, (2012) disponible en http//www.spps.gob.mx

RAMIREZ, David. (2014) disponible en https://realidadsexual.wordpress-com/2014/05/05/planificación-familiar/

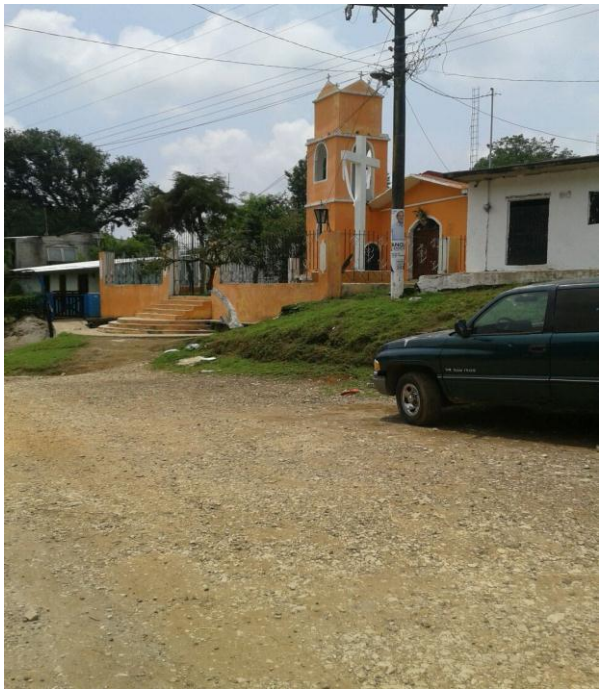
www.definición ABC.com

http://www.inmujeres.gob.mx/

ANEXOS

Anexo 1 Fotos de la Comunidad

Anexo 1.1 Panorama de la comunidad Cuauhtémoc.



Anexo 1.2 Ejemplos de ilustraciones para la Salud Reproductiva.

Anexo 2. Instrumento. **LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR** Folio: Fecha:

El presente cuestionario tiene como objetivo analizar la opinión que existe en su comunidad acerca del tema de la Planificación Familiar. Por lo cual, su colaboración es muy importante y se agradecerá conteste con la mayor sinceridad. La información que usted proporcione será confidencial.

A continuación se presenta una serie de preguntas. Por favor subraye la opción de su elección o responda, según sea el caso.

1.- Sexo: 1) Masculino 2) Femenino	2.- Edad:	3.- Escolaridad:

4.- Ocupación: 1) Estudiante 2) Técnico 3) Empleado 4) Ama de casa 5) Desempleado 6) Profesionista 7) Comerciante 8) Otra

5.- Religión que profesa:

6.- Estado Civil: 1) Casado 2) Soltero 3) Divorciado 4) Viudo 5) Unión Libre

7.-Explique brevemente que significa para usted la Planificación Familiar.

8.- ¿Considera usted que planificar mejora la calidad de vida?

1) Totalmente de acuerdo 2) De acuerdo 3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4) En desacuerdo 5) Totalmente en desacuerdo

9.- ¿Para usted que utilidad tienen los Métodos Anticonceptivos? Puede escoger más de una opción.

1) Evitar embarazos no deseados 2) Prevenir enfermedades de transmisión sexual 3) Ninguna 4) No sé

10.- Mencione hasta tres Métodos Anticonceptivos:

Continúe al otro lado de la hoja ➡

11.- ¿Cuál considera usted que es la mejor edad para que la mujer se embarace? 1) de 11 a 15 años 2) de 16 a 20 años 3) de 21 a 25 años 4) de 26 a 30 años 5) de 31 a 35 años 6) de 36 a 40 años 7) de 41 a 45 años
12.- ¿A partir de que edad piensa usted que la mujer ya no debe embarazarse? 1) de 11 a 15 años 2) de 16 a 20 años 3) de 21 a 25 años 4) de 26 a 30 años 5) de 31 a 35 años 6) de 36 a 40 años 7) de 41 a 45 años
13.- ¿Cuántas veces cree que la mujer se pueda embarazar sin complicaciones y riesgos para ella y el bebe? 1) Una vez 2) Dos veces 3) Tres veces 4) Cuatro veces 5) Cinco o más veces
14.- ¿Cuándo considera que es útil usar métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales? 1) Siempre 2) Sólo cuando no se quiere procrear 3) Nunca
15.- ¿Usted ha tenido hijos? 1) Sí 2) No 3) No sé (Opción de respuesta sólo para hombres) **<u>Nota: A partir de esta pregunta, solo deberá continuar si respondió "sí"</u>**
16.- ¿Cuántos hijos ha tenido? (En caso de fallecimiento incluirlo).
17.- ¿Cuántos fueron planeados?

AGRADECEMOS SU COLABORACIÓN, ¡HA SIDO DE GRAN AYUDA!

Anexo 3. Hoja de Validación por Expertos.

APÉNDICE. GUÍA PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO POR EXPERTOS.

PERCEPCIÓN SOBE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR HABITANTES DE UNA COMUNIDAD RURAL.

OBJETIVO GENERAL

Conocer la percepción que los habitantes de una comunidad rural tienen sobre la Planificación familiar.

Objetivos específicos

1. Analizar las similitudes y diferencias de conocimiento y opinión que las distintas edades, géneros, estados civiles y ocupaciones de las personas de la población respecto a la Planificación Familiar.
2. Conocer si las familias han puesto en práctica la planificación.

Por favor, exprese su opinión acerca del cuestionario respondiendo las siguientes preguntas:

1. De acuerdo con los objetivos del proyecto, considera que la extensión del cuestionario es:

( ) Insuficiente	(X) Suficiente	( ) Excesiva

2. De acuerdo con los objetivos del proyecto, considera que el contenido del cuestionario es:

( ) Insuficiente	(x) Suficiente	( ) Excesiva

3. ¿Considera que las dimensiones del cuestionario abarcan los objetivos del proyecto?

(x) Sí	( ) No ¿Qué haría falta incluir? _____ _____ _____

4. ¿Considera que la estructura del cuestionario es adecuada para obtener la información solicitada?

(x) Sí	( ) No Sugerencias: _____ _____ _____

5. ¿Considera adecuado el formato del cuestionario?

(x) Sí	( ) No Sugerencias: _____ _____ _____

6. El lenguaje utilizado en la redacción de las preguntas es:

(x) Adecuado	( ) Inadecuado Sugerencias: Retirar en las preguntas el usted ya que hay gente joven que no requiere de tanta formalidad.

7. ¿Tiene alguna otra sugerencia para mejorar el cuestionario?

( ) Sí Sugerencias: _____ _____ _____	(x) No

Anexo 4.

Tabla 12. Análisis de Contenido para la pregunta Explique brevemente que significa para usted la Planificación Familiar.

Categoría	Respuestas
1. Métodos Anticonceptivos	Operarse para ya no tener más hijos y darles una vida mejor**R** cuando en una familia utiliza los diferentes métodos anticonceptivos para no tener una familia muy numerosa**R** protegerte con métodos anticonceptivos o naturales para no tener hijos cuando no lo deseen**R** protegerte con métodos anticonceptivos o naturales para no tener hijos cuando no lo deseen**R** protegerte con métodos anticonceptivos o naturales para no tener hijos cuando no lo deseen**R** es un método por el cuál a través de diversos métodos anticonceptivos podemos tener una mejor planificación**R** saber sobre los métodos anticonceptivos**R** esterilización**R** un conjunto de prácticas que son utilizadas ya sea por una mujer o por un hombre**R** para mí es algún método para cuidarme**R** el uso de algún método anticonceptivo para planificar cuantos hijos se desea tener y evitar enfermedades**R** es para cuidarse y no tener mas hijos de lo planeado es importante usar métodos anticonceptivos**R** cuidarse para no tener hijos**R** Saber y ser consciente que no se puede solo tener relaciones sin protección y sin pensar las consecuencias que conlleva**R** método para proyectar la procreación de hijos**R** La idea que se tiene para formar una familia y los métodos que se deben seguir para formarla**R** planificar mi familia, métodos anticonceptivos, prevención en embarazos**R** planear que tipo de anticonceptivo tomando en cuenta mi proyecto de vida y mi estado actual**R** socialmente tener una idea y planear una familia ya sea planear casarse, tener hijos y despúes usar anticonceptivos**R**
2. Salud	salud y mejor vida para los pocos de la familia**R** tener cuidados necesarios y prepararse para el embarazo**R** es pensar y actuar en beneficio mental, de salud y económicamente al momento de querer formar una familia**R** sobre el cuidado de las parejas y su bienestar**R** planificación familiar significativa para mí. Protegerse uno al otro de contraer alguna enfermedad o para evitar un embarazo no deseado**R** forma de cuidarse **R** para prevenir cualquier embarazo no planeado o alguna enfermedad de TS**R** prevenir un embarazo no deseado**R** el uso de algún método anticonceptivo para planificar cuantos hijos se desea tener y evitar enfermedades**R** planear como y cuando tener hijos y prevenir enfermedades de TS**R** para prevenir los embarazos no deseados y el número de integrantes de la familia**R** como su nombre lo dice, es planificar, en este caso, los hijos que se deben tener, de acuerdo a sus deseos y posibilidades, evitar enfermedades**R** es la forma en la cual las familias son capacitadas para el orden y los cuidados que se lleva al tener hijos para así mismo llevar un control del índice de personas**R**
3.Calidad de vida	Operarse para ya no tener más hijos y darles una vida mejor**R** salud y mejor vida para los pocos de la familia **R** planear tener una familia con el conocimiento de que si van a poder darle una buena vida**R** para tener un mejor tipo de vida**R** tener mejor tipo de vida**R** cuidar el ambiente familiar en la procreación para tener una vida digna**R** planear la cantidad de hijos que se desea tener para vivir mejor**R** sobre el

	cuidado de las parejas y su bienestar🡘 pues tener mejor calidad de vida🡘 es precisamente llevar a cabo una planeación de la familia para tener una mejor calidad de vida🡘 Como mantener la estructura de la familia en buen estado y el futuro de la misma🡘 crear y organizar una familia en un hogar digno de cada integrante🡘 plan de acuerdos para la familia, su bienestar, su desarrollo🡘 planear cuantos hijos puede uno tener y el tipo de vida que les puede uno dar🡘 Es el realizar o pensar que vas a hacer cuando tengas tu familia, hijos, esposa de que los vas a mantener y que calidad de vida quieres que tengan🡘 planear el tipo de vida que quiero para mi familia🡘 tener consciencia propia y mutua para el bienestar y sustento familiar desde concepción hasta crianza🡘 tener una visión que genere una buena vida en colectivo para no afectar la calidad de desarrollo de los integrantes de una familia🡘 para mí es el controlar la cantidad de hijos que podemos mantener, cuidar, darle una calidad de vida🡘 cuando una pareja planea con cuidados no tener hijos o tener pero con responsabilidad para cuidarlos y que estén bien🡘 la manera en que se piensa a futuro en los beneficios y circunstancias que puede acarrear hacer una familia🡘 un buen futuro🡘 todo para un buen futuro🡘
4.Economía	tener una familia a la que se le pueda dar todas las comodidades🡘 planear los hijos que uno debe tener en familia, es de acuerdo a la economía🡘 economía🡘 un plan para poder mantener los gastos de una familia🡘 es pensar y actuar en beneficio mental, de salud y económicamente al momento de querer formar una familia🡘 establecer como un plan para patrimonio🡘 tener consciencia de que se debe tener una responsabilidad económica y moral con la pareja para planear formar un hogar y concebir hijos🡘 A ver en un futuro como poderle brindar a tu familia una buena calidad de vida sin tantos problemas económicos🡘 planear un buen trabajo estable o negocio con una familia e hijos🡘 planear la familia, tener en cuenta los recursos que uno tiene y saber si puede uno formar una familia🡘 ser capaz de planear cuantos hijos tener para estar bien tanto económica como socialmente🡘 tener un control sobre la familia, cuantos hijos puedes tener y mantener🡘 planear los hijos que podemos tener y mantener🡘 atender a una serie de estrategias para tener control de natalidad y de los recursos que dispone la familia🡘 proyectar la vida en familia en su contexto y los elementos que se espera la compongan (materiales, físicos, etc.)🡘
5.Responsabilidad	"Saber que es una responsabilidad de traer niños al mundo"🡘 adquirir responsabilidad al tener hijos🡘 decidir responsablemente el número de hijos que se desea tener🡘 vivir organizado y con prevención a futuro🡘 ser responsable al pensar hacer una familia🡘 serie de pasos que tienes para formar tu familia de manera adecuada y responsable🡘 premeditar, planear, cuando y bajo que circunstancias se tendrán hijos🡘 responsabilidad🡘 es un paso que se debe tomar muy en serio ya que de eso depende la vida de uno y el futuro de varias personas🡘 planificar cuantos integrantes de tu familia quieres tener de manera responsable🡘 es una forma de tener la responsabilidad con otro ser y de estar con una persona a la que se quiere y de planificar un futuro🡘 tener un plan de vida, ordenado, para poder mantener una familia🡘 el tener hijos y responsabilidades, pensar a futuro🡘 tener consciencia de que se debe tener una responsabilidad económica y moral con la pareja para planear formar un hogar y concebir hijos🡘 tener hijos o formar una familia de una manera responsable🡘

	es la forma consciente de concebir y mantener un nucleo familiar~~R~~ planear el unirte a una persona, formar una pareja y hacerse responsable~~R~~ tener en cuenta las consecuencias o repercusiones que puede causar una situación~~R~~ Saber y ser consciente que no se puede solo tener relaciones sin protección y sin pensar las consecuencias que conlleva~~R~~ planear desde antes del embarazo para prepararse adecuadamente para este~~R~~ cuando una pareja planea con cuidados no tener hijos o tener pero con responsabilidad para cuidarlos y que estén bien~~R~~ control y prevención para llevar una sexualidad responsable~~R~~ planear tu vida, tomar las medidas de protección necesarias para poder desarrollar tu vida de acuerdo a tus planes~~R~~ Anticipar y preparar las condiciones favorables para crear una familia (ver cuántos hijos tendría, trabajo, etc.)~~R~~ es la forma en la cual las familias son capacitadas para el orden y los cuidados que se lleva al tener hijos para así mismo llevar un control del índice de personas~~R~~ una organización y orden de vida en familia y reproducción~~R~~ es organizar mi vida reproductiva y de familia~~R~~ pensar a futuro y prepararte para tener un hijo antes~~R~~ planear todo antes de hacer… cosas~~R~~
6.Comunicación/ toma de decisiones en equipo	en que una pareja debe tener comunicación para el paso que se va a dar~~R~~ tener en cuenta tanto uno como en pareja los hijos que se desean tener~~R~~ que las mujeres junto con su pareja, decidan cuales son las formas en que deben planear tener hijos, y los métodos que pueden utilizar~~R~~ pues cuando una familia planea cosas nuevas~~R~~ planear con mi pareja tener sólo tres hijos~~R~~ cuando una pareja decide tener hijos~~R~~ planear hijos cuando los dos (pareja) están de acuerdo, no que pase por accidente~~R~~ tener hijos cuando la pareja los desea~~R~~ para mí es ya tener una pareja estable con la que ya quieras formar una familia y vean sus pro y sus contras~~R~~ es una forma de tener la responsabilidad con otro ser y de estar con una persona a la que se quiere y de planificar un futuro~~R~~ es la forma de pensar de cada persona y pareja acerca de la cantidad de hijos que desean tener, en la cual deben tomar en cuenta varios aspectos para poder sacarlos adelante~~R~~ comunicarse y prepararse para una buena calidad de vida~~R~~ una planificación en la que toda la familia debe dar opiniones y apoyo~~R~~ es planear con tiempos apropiados formar una familia en la cual la pareja este de acuerdo mutuo~~R~~ ponerse de acuerdo de cómo le van a hacer a futuro~~R~~ plan de acuerdos para la familia, su bienestar, su desarrollo~~R~~ acordar con la pareja un proyecto de vida que incluya o no hijos y la cantidad de ellos, y tomar acciones para ello~~R~~ un plan de vida de que o como vivirán juntos~~R~~ es el acto de una pareja de llevar a cabo y planear un familia~~R~~ ordenar bien las ideas para poder salir adelante juntos como una familia y afrontar los problemas~~R~~ Organización e ideas que se tienen para un futuro con personas cercanas al vivir juntos~~R~~ es planear de lo que será tu vida uniendote con alguien y tener hijos~~R~~ detallar los periodos y tiempos que se unificaran~~R~~ socialmente tener una idea y planear una familia ya sea planear casarse, tener hijos y después usar anticonceptivos~~R~~
7.Cantidad de hijos/ integrantes	Es la opción de poder decidir cuantos hijos tener ~~R~~ planificar cuantos hijos tener~~R~~ planificar los hijos~~R~~ saber cuantos y cuando tener hijos~~R~~ es para planear cuantos hijos tener~~R~~ el tener 2 hijos~~R~~ llevar un control de cuantos hijos tener~~R~~ cuando planeas cuantos hijos tener~~R~~ para mi significaría, como planear cuantos

	integrantes se quiere al pensar formar una familia~~R~~ es planear cuantos hijos tener~~R~~ no tener muchos bebes~~R~~ planear la cantidad de hijos~~R~~ planear la cantidad de hijos que se quiere tener~~R~~ Pues no tener muchos hijos o planear cuantos hijos se quiere tener~~R~~ planear el número de integrantes de una familia~~R~~ saber cuantos hijos son mejor tener, uno o dos~~R~~ saber cuantos hijos deseas tener~~R~~ tener una idea clara de la familia que quieres tener (hijos)~~R~~ decidir responsablemente el número de hijos que se desea tener~~R~~ no tener hijos~~R~~ planear cuantos hijos quieren tener~~R~~ planear los hijos que voy a tener~~R~~ planear una familia (cuantos hijos)~~R~~ Planear cuantos hijos debemos tener ~~R~~ control de embarazo, saber cuantos hijos desea tener~~R~~ planificar cuantos integrantes de tu familia quieres tener de manera responsable~~R~~ tener pocos hijos para darles lo mejor que se pueda, saber cuantos hijos tener~~R~~ planear cuantos hijos tener y cuando~~R~~ saber el número de hijos que desea tener ~~R~~ tener en mente cuantos hijos quieres tener, tomando en cuenta las posbilidades que tenga~~R~~ familia pequeña vive mejor~~R~~ planear cuantos hijos puede uno tener y el tipo de vida que les puede uno dar~~R~~ control sobre la cantidad de hijos así como cuando tenerlos~~R~~ planificar los hijos que quiera uno tener~~R~~ una manera de decidir cuantos hijos tener~~R~~ para prevenir los embarazos no deseados y el número de integrantes de la familia~~R~~ no tener hijos no deseados~~R~~ es decidir como y de cuantos integrantes será la familia~~R~~ saber y cuidarse de cuantos hijos tendría~~R~~ tener un control sobre la familia, cuantos hijos puedes tener y mantener~~R~~ planear los hijos que podemos tener y mantener~~R~~ ya no tener hijos~~R~~ pensar bien si se quiere tener hijos~~R~~ planificar para no tener hijos~~R~~ prevenir de no tener hijos no deseados~~R~~ planificación a futuro de los hijos y su desarrollo~~R~~ planear la familia (hijos, esposa)~~R~~ proyectar la vida en familia en su contexto y los elementos que se espera la compongan (materiales, físicos, etc.)~~R~~ socialmente tener una idea y planear una familia ya sea planear casarse, tener hijos y después usar anticonceptivos~~R~~
8.Tiempo/ Convivencia	estar con la familia en ratos libres~~R~~
9.Consideración ambiental/ demografía	llevar un control para no sobrepoblarse ~~R~~ atender a una serie de estrategias para tener control de natalidad y de los recursos que dispone la familia~~R~~ es la forma en la cual las familias son capacitadas para el orden y los cuidados que se lleva al tener hijos para así mismo llevar un control del índice de personas
10.Afecto/ emotividad	es una forma de tener la responsabilidad con otro ser y de estar con una persona a la que se quiere y de planificar un futuro~~R~~ tener consciencia de que se debe tener una responsabilidad económica y moral con la pareja para planear formar un hogar y concebir hijos~~R~~ pues no traer ningún miembro a sufrir…~~R~~ aburrido, no me interesa tener hijos~~R~~ mas que nada pienso que eso es como idealizarte con una persona por el resto de tu vida y sobre todo aceptar todo lo que conlleva eso (problemas, adicciones, gastos, enfermedades, etc.)~~R~~
11.Espaciamiento	Tener hijos en el momento indicado~~R~~ El cuidarse para así evitar embarazos no

	deseados y tener hijos en una edad promedio~~R~~ tener hijos en el momento esperado y a una edad apropiada~~R~~ Cuidarse para tener hijos en una edad adulta y no ser padres a temprana edad.~~R~~ pensar cual es el momento adecuado para tener una familia~~R~~hijos~~R~~ planear como y cuando tener hijos y prevenir enfermedades de TS~~R~~ no traer hijos nomas así, una forma de planear el tiempo en cada hijo~~R~~ tener hijos en el preciso momento~~R~~ planificar o estimar en un tiempo determinado cuando voy a tener hijos y formar una familia~~R~~ control sobre la cantidad de hijos así como cuando tenerlos~~R~~ tener el control de cuando tener hijos, esto con finalidad de poder solventar la gran responsabilidad que presenta~~R~~ una visión a futuro de cómo se conformará su familia y en que momento~~R~~ formular un plan de vida en el cual se decidirá cuando comenzar a formar una familia~~R~~
12.Respuestas ambiguas o vagas	tener un objetivo e irlo cumpliendo poco a poco hasta lograrlo~~R~~ planes para una familia~~R~~ pues para mí significa que es algo que haras en futuro~~R~~ prevenir tener familia~~R~~ tratar las prácticas~~R~~ todo!~~R~~ planear la procreación de la familia~~R~~ la manera en que se planea formar una familia~~R~~

Fuente: Elaboración propia.

Nota: La marca ~~R~~ significa la separación de las respuestas por cada encuestado.