

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-**  
**“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PAREJAS QUE  
SUFREN DE POBREZA EXTREMA”**

**CINDY EDITH RIVERA LEMUS DE CAMPOS**

**MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN**

**GUATEMALA, MAYO DE 2015**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
**CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-**  
**“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PAREJAS QUE  
SUFREN DE POBREZA EXTREMA”**

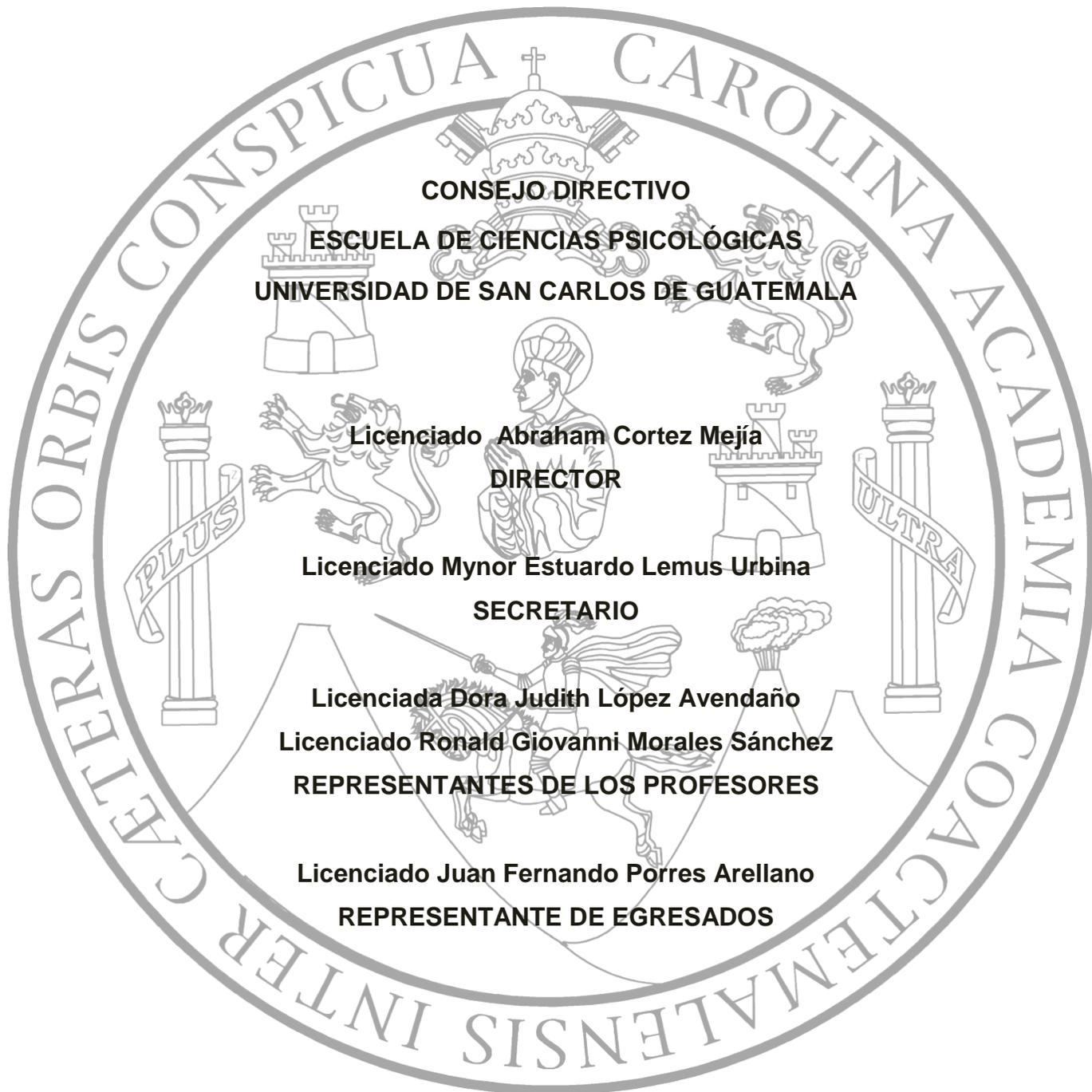
**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE  
CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR  
CINDY EDITH RIVERA LEMUS DE CAMPOS  
MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGOS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADOS**

**GUATEMALA, MAYO DE 2015**



**CONSEJO DIRECTIVO**

**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**Licenciado Abraham Cortez Mejía  
DIRECTOR**

**Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO**

**Licenciada Dora Judith López Avendaño  
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez  
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**Licenciado Juan Fernando Porres Arellano  
REPRESENTANTE DE EGRESADOS**

c.c. Control Académico  
CIEPs.  
Reg. 328-2014  
CODIPs. 1014-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

18 de mayo de 2015

Estudiantes  
Cindy Edith Rivera Lemus de Campos  
Mynor Ernesto Campos Gaitán  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto SEGUNDO (2º.) del Acta VEINTIUNO GUIÓN DOS MIL QUINCE (21-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 18 de mayo de 2015, que copiado literalmente dice:

**SEGUNDO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PAREJAS QUE SUFREN DE POBREZA EXTREMA”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

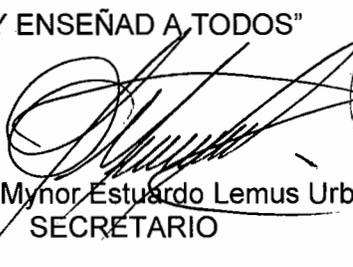
**Cindy Edith Rivera Lemus de Campos**  
**Mynor Ernesto Campos Gaitán**

**CARNÉ N. 93-10788**  
**CARNÉ No. 93-10855**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Marco Antonio García, y revisado por la Licenciada Elena Soto. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



/Gaby



Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



CIEPs. 046-2015  
REG: 328-2014

**INFORME FINAL**

FIRMA: HORA: Registro: \_\_\_\_\_

Guatemala, 04 Mayo 2015

Señores  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Elena Soto** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PAREJAS QUE SUFREN DE POBREZA EXTREMA”.**

**ESTUDIANTES:**  
Cindy Edith Rivera Lemus de Campos  
Mynor Ernesto Campos Gaitán

**CARNE No.**  
93-10788  
93-10855

**CARRERA: Licenciatura en Psicología**

El cual fue aprobado el 28 de Abril del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 28 de Abril del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

**M.A. Helvin Velásquez Ramos**  
Coordinador

**Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.**  
**“Mayra Gutiérrez”**



c.c archivo  
Andrea

**CIEPs. 046-2015**  
**REG. 328-2014**

Guatemala, 04 de Mayo 2015

**M.A Helvin Velásquez Ramos**  
**Coordinador**  
**Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs**  
**Escuela de Ciencias Psicológicas**

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**“ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN PAREJAS QUE  
SUFREN DE POBREZA EXTREMA”.**

**ESTUDIANTE:**  
**Cindy Edith Rivera Lemus de Campos**  
**Mynor Ernesto Campos Gaitán**  
**CARRERA: Licenciatura en Psicología**

**CARNÉ No.**  
**93-10788**  
**93-10855**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 28 de abril 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**



**Licenciada Elena Soto**  
**DOCENTE REVISORA**



As/archivo

Guatemala, 7 de Octubre de 2014

Licenciado  
Helvin Velásquez  
Coordinador del Centro de  
Investigación en Psicología  
CIEPs "Mayra Gutiérrez"

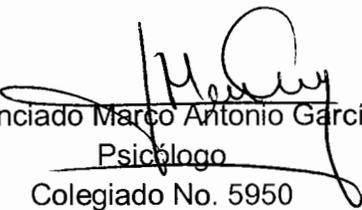
Estimado Licenciado Velásquez

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de Investigación titulado "**ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACION FAMILIAR EN PAREJAS QUE SUFREN DE POBREZA EXTREMA**" realizado por los estudiantes **CINDY EDITH RIVERA LEMUS CARNÉ 93-10788 Y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN CARNÉ 93-10855.**

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente

  
Licenciado Marco Antonio García  
Psicólogo  
Colegiado No. 5950  
Asesor de Contenido

**ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA  
ALDEA "EL DURAZNO"  
AMATITLAN**

**Licenciada MAYRA LUNA  
Coordinadora Centro de Investigaciones en  
Psicología –CIEPs- "Mayra Gutiérrez  
CUM**

**Estimada Licenciada:**

**Deseándole éxitos en sus labores, le informo que los estudiantes CINDY EDITH RIVERA LEMUS carné No. 9310788 y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN, carné No. 9310855 realizaron en esta institución educativa, observaciones directas, charlas, entrevistas listas de cotejo y aplicación de encuestas a padres de familia, como parte del trabajo de investigación titulado: "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema". En el periodo comprendido del 1 de junio de 2014 al 10 de agosto 2014. En el horario de 8:00 a 12:00 horas.**

**Los estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución académica.**

**Sin otro particular, me suscribo,**

  
  
**Gabino Enrique Cardona Sosa  
Director**

**ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA EL DURAZNO AMATITLAN**

## **PADRINOS DE GRADUACIÓN**

**Eugenia Isabel Toc de Rodríguez**

Licenciada en la Enseñanza del Idioma Español y la Literatura

No. de Colegiado 21622

**Marco Antonio García**

Licenciado en Ciencias Psicológicas

No. de Colegiado 5950

## **ACTO QUE DEDICAMOS A**

### **A DIOS**

Por ser fuente de sabiduría y por iluminar nuestro camino hacia el éxito a él le debemos "TODO"

### **A NUESTRA MADRE "Virgen de Fátima"**

Por acompañarnos y cuidar nuestros pasos cada día. Y proteger a nuestra familia.

### **A NUESTRAS HIJAS**

Katy que con su arte embellece nuestra vida  
Cindy que con su inteligencia nos ilustra cada día  
Diana que con su música alegra nuestra existencia

Por su apoyo incondicional, paciencia y tolerancia en nuestro largo camino.  
Las amamos con todo nuestro corazón

### **A NUESTROS PADRES**

Por la fe puesta en nosotros y su apoyo incondicional. "Gracias".

### **A NUESTROS AMIGOS**

Por su compañerismo y por darnos ejemplo de lucha y perseverancia.

### **A MIS HERMANOS**

Por ser parte importante de nuestra vida.

### **A MI AMOR**

Porque solo a su lado pude lograr este éxito deseado  
Por los desvelos, las palabras de aliento y sobre todo por tu gran amor  
Y por ser mi guía y mi fortaleza.

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A LA ESCUELA EL DURAZNO**

Por permitirnos realizar trabajo de campo en sus instalaciones  
Y permitirnos llegar a las familias de esta aldea.

### **AL DIRECTOR**

Por su apoyo en la realización de este trabajo.

### **AL ASESOR Y REVISOR DE ESTA INVESTIGACIÓN.**

Por el apoyo y orientación brindada.

## ÍNDICE

Pág.

### RESUMEN

### PRÓLOGO

### CAPÍTULO I

#### 1. INTRODUCCIÓN

<b>1.1 Planteamiento del problema y marco teórico</b> .....	<b>4</b>
1.1.1 Planteamiento del problema .....	4
1.1.2 Marco teórico .....	7
1.1.2.1 Actitudes de las personas ante la planificación familiar .....	10
1.1.2.2 Responsabilidad institucional ante la planificación familiar .....	15
1.1.2.3 Interrelación entre sobrepoblación y pobreza extrema .....	18
1.1.2.4 Líneas de acción que pueden implementarse para la prevención .....	20
1.1.2.5 Actitudes de familias que toman en cuenta la planificación .....	21
1.1.2.6 Aceptación masculina ante la planificación familiar .....	23
<b>1.1.3 Delimitación</b> .....	<b>25</b>

### CAPÍTULO II

#### 2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

<b>2.1 Técnicas</b> .....	<b>26</b>
2.1.1 Técnicas de muestreo .....	26
2.1.2 Técnicas de recolección de datos .....	26
<b>2.2 Instrumentos</b> .....	<b>28</b>
<b>2.3 Operativización de los objetivos</b> .....	<b>31</b>

### CAPÍTULO III

#### 3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

<b>3.1 Características del lugar y de la población</b> .....	<b>32</b>
3.1.1 Características del lugar .....	32
3.1.2 Características de la población .....	32
<b>3.2 Análisis cuantitativo</b> .....	<b>33</b>
<b>3.3 Análisis cualitativo</b> .....	<b>43</b>

## **CAPÍTULO IV**

### **4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

<b>4.1 Conclusiones .....</b>	<b>47</b>
<b>4.2. Recomendaciones .....</b>	<b>49</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>53</b>

## RESUMEN

### **“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

**Autores: CINDY EDITH RIVERA LEMUS y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN**

El propósito de la investigación estuvo orientado de forma general a conocer las actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema. Así como a identificar las causas y efectos de las actitudes ante la planificación familiar; describir los efectos que producen en los padres, escuelas e instituciones la falta de aprendizaje sobre el tema, determinar la interrelación con la sobrepoblación; establecer las líneas de acción para la prevención; analizar el beneficio del uso de la planificación y brindar información sobre las actitudes correctas ante la planificación familiar. Entendiendo planificación familiar como medidas preventivas para evitar embarazos no deseados y por pobreza extrema, la falta de recursos prioritarios como alimentación, trabajo, estudios, transporte y salud. La investigación se llevó a cabo en la Escuela de primaria urbana El Durazno ubicada en Amatitlán. Entre los alcances estuvo el conocer las actitudes que tienen o han tenido las personas que sostienen una relación afectiva o familiar ante la planificación familiar; se permitió identificar qué actitudes son las que más prevalecen cuando se habla de prevención, tratamiento y evaluaciones de rutina tanto con el médico como con los psicólogos de los centros de salud cercanos. Entre las técnicas se utilizaron el muestreo aleatorio simple y técnicas de recolección de datos como la observación espontánea, encuesta y grupo de discusión. Entre los instrumentos se utilizaron el formato de encuesta cerrada, guía para la discusión de grupo, planificación de taller preventivo, una lista de cotejo y un trifoliar que se otorgó después de la discusión de grupo y el taller dirigido a la muestra o población objeto de estudio estimada en 150 personas participantes. Entre las interrogantes de investigación que se aprobaron mediante la revisión de antecedentes y una observación de campo están; ¿Cuáles son las causas y efectos de la indiferencia ante la planificación familiar? ¿Qué tipos de efectos se producen en los padres, escuelas e instituciones ante la falta de enseñanza aprendizaje de la planificación familiar en personas que viven en pobreza extrema? ¿Cómo se interrelaciona la sobrepoblación con la pobreza extrema? ¿Qué tipo de acciones podrían llevarse a cabo para prevenir embarazos no deseados y desestabilización socioeconómica de la familia? ¿Cómo se benefician las parejas que viven en pobreza extrema al tomar en cuenta la planificación familiar? Entre las variables que se manejaron estuvieron las actitudes manifestadas ante la planificación familiar que es el conjunto de métodos para prevenir los embarazos no deseados y la pobreza extrema que se refiere a la limitación de recursos básicos como la alimentación, salud, educación, transporte, trabajo, entre otros.

## PRÓLOGO

Entre los alcances importantes de esta investigación se pueden mencionar el insertar en los programas educativos de la escuela para padres de familia de la Escuela El Durazno de Amatlán, el tema de la planificación familiar, tomando en cuenta que entre las actitudes que la población manifiesta ante la sexualidad son de rechazo, negativismo, incertidumbre e indignación. Otro alcance fue el de concientizar en cada una de las personas la importancia de regular el número de integrantes en la familia y en un tercer plano el cuidar la salud y prevenir enfermedades.

La escuela se benefició con grandes cantidades de información que se fue proporcionando a través de actividades de tipo formal y lúdicas, así como de material escrito y didáctico para personas que deseen saber más sobre el tema de la planificación familiar y su relación con la pobreza extrema. Muchas familias pudieron beneficiarse a través de del conocimiento específico de distintos métodos anticonceptivos y sus funciones; sobre todo porque se trataba de mujeres que tenían bajo nivel de escolaridad y en su mayoría regidas a las exigencias de sus parejas afectivas.

Entre otros propósitos que se plantearon para esta investigación estuvieron, identificar las causas y efectos de las actitudes ante la planificación familiar; describir los efectos que producen en los padres, escuelas e instituciones la falta de aprendizaje sobre los métodos anticonceptivos, determinar la interrelación con la sobrepoblación; establecer las líneas de acción para la prevención de embarazos no deseados e incluso de infecciones de transmisión sexual; analizar el beneficio del uso de la planificación y brindar información sobre las actitudes correctas ante la planificación familiar y las formas de disminuir la pobreza extrema.

Todos estos objetivos se pudieron lograr en la implementación del trabajo de campo; al trabajar directamente con una selección de personas para representar una parte vulnerable de la comunidad en general.

La extracción de información a través de la muestra consolidó muchas de las posibles inferencias que se establecieron al principio de la investigación, como el hecho de creer que la pobreza extrema impide el conocimiento de los métodos de planificación familiar y las formas estratégicas de disminuir la pobreza extrema; tomando en cuenta otros factores incidentales como el nivel académico, la accesibilidad a la tecnología y la ausencia total o parcial de recursos básicos como trabajo, transporte, alimentos, vivienda, entre otros igual de importantes.

Entre los obstáculos que aparecieron en el proceso se pueden mencionar la falta de tiempo por parte de las personas participantes, tomando en cuenta que son personas que luchan por subsistir y que prefieren dedicarse a sus labores que atender los asuntos escolares de sus hijos; el analfabetismo fue otro impedimento que requirió una inversión mayor de tiempo por persona, sobre todo al momento de contestar un cuestionario o de recibir información por escrito; motivo que llevó a los investigadores a trabajar de una forma más visual que teórica y más ilustrativa que auditiva; en el intento de explicar los beneficios de la planificación familiar.

Guatemala por ser un país multicultural, multilingüe y multiétnico se enfrenta al problema de la comunicación sobre todo al momento de tratar de realizar campañas publicitarias o preventivas. Se asume que al querer llegar a una población tan diversa se requiere de mayor inversión económica y temporal para tener un alto nivel de efectividad. La planificación familiar es uno de esos temas necesarios y básicos en la formación educativa de todos los guatemaltecos, pero que requiere de mucho tiempo y dinero para abordarlo.

## **CAPÍTULO I**

### **1. INTRODUCCIÓN**

#### **1.1 Planteamiento del problema y marco teórico**

##### **1.1.1 Planteamiento del problema**

El problema sobre las actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema, gira en torno a los problemas de salubridad, economía, educación y sobre todo de la pobreza en general. Latinoamérica desde tiempos remotos ha sido considerada como un área sometida al fenómeno social denominado machismo, que desvanece e incluso hace desaparecer el derecho humano a optar por tener una planificación familiar. Las mujeres incluso están predispuestas ante ese machismo y manifiestan diferentes tipos de actitudes ante la planificación incluso antes de contraer matrimonio o de sostener una relación afectiva.

En Guatemala llaman la atención las distintas disposiciones que tienen las personas en cuanto a la planificación familiar, sobre todo porque existe una gran gama de culturalidad y etnias que tienen sus propios valores y creencias sobre la fertilidad, la sexualidad y relaciones afectivas tanto desde el punto de vista masculino como femenino. Distintas instituciones como APROFAM han incursionado en la prevención, maternidad y evaluación de la planificación familiar, pero los avances se han visto limitados por otros problemas de gran magnitud como la falta de educación, la falta de accesibilidad a lugares retirados, los ideales culturales según las regiones, entre otros elementos que dificultan la labor preventiva y educativa.

Las actitudes pueden definirse como las tendencias o disposiciones aprendidas, más o menos generalizada y de tono afectivo a responder de un modo bastante persistente y característico; por lo común positiva o

negativamente, con referencia a una situación o idea, valor o clase. La planificación familiar es la que se refiere al conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por hombres, mujeres o parejas, en rol de potenciales progenitores, orientadas básicamente a controlar la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos, en la práctica de las relaciones sexogenitales. La pobreza extrema se refiere a la situación limitante de recursos materiales o económicos necesarios para cubrir las necesidades básicas, como alimentación, educación, trabajo, salud, vestuario, entre otros. Las familias guatemaltecas que viven en pobreza extrema tienen poco acceso, en algunos casos nada de información sobre lo que el concepto de planificación familiar representa, esto conlleva a considerar la idea de que cualquier persona sin la información suficiente acerca de la educación sexual, devalúa o demerita importancia de los cuidados y factores que se deben tomar en cuenta al momento de iniciar una vida sexual activa y afectiva, obviando el hecho de tener que analizar este aspecto después de unirse en pareja o casarse bajo la ley.

*“Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido recomendaciones en relación a los criterios médicos para elegir el uso de uno u otros métodos anticonceptivos, tales como el preservativo, diafragma, píldoras, entre otros”<sup>(1)</sup>* pero el tema de las actitudes, sobre todo de rechazo, indiferencia o resistencia no han sido tomadas en cuenta en sus estudios, las distintas reacciones y disposiciones que tienen las personas de escasos recursos representan una de las grandes razones por las que existen otras problemáticas como la sobrepoblación, desintegración familiar, tribus urbanas, decadencia económica, entre otros.

1. Norma Oficial mexicana, NOM; **De los servicios de planificación familiar**. Editorial European; Primera edición. México; 1993, pp. 7 ISBN 92-890-1114-9

Entre los propósitos fundamentales de esta investigación está conocer cuáles son las causas y efectos de la indiferencia ante la planificación familiar, describir los efectos en las instituciones ante la falta de enseñanza aprendizaje, determinar la interrelación entre sobrepoblación y pobreza extrema, establecer las líneas de acción para la prevención de embarazos no deseados y analizar las consecuencias positivas que se producen al tomar en cuenta la planificación en las familias que viven en pobreza extrema.

*“En un informe mundial realizado en el año 2012, aparece Guatemala en tercer lugar, en un listado de países más pobres con indigencia a nivel centroamericano con un 54,8 % lo que refiere implícitamente que Guatemala tiene más de un 50% de personas de escasos recursos sobreviviendo día a día”*<sup>(2)</sup> Lo que explica de mejor manera que las actitudes ante la planificación familiar no son las más favorables si es que la población las toma en cuenta. La investigación tiene cualidades eclécticas y para una mejor orientación se generan las siguientes preguntas exploratorias y orientadoras; ¿Cuáles son las causas y efectos de la indiferencia ante la planificación familiar? ¿Qué tipo de efectos se producen en los padres, escuelas e instituciones sobre la falta de enseñanza aprendizaje de la planificación familiar en personas que viven en pobreza extrema? ¿Cómo se interrelaciona la sobrepoblación con la pobreza extrema? ¿Qué tipo de acciones podrían llevarse a cabo para prevenir embarazos no deseados y desestabilización socioeconómica de la familia? ¿Cómo se benefician las parejas que viven en pobreza extrema al tomar en cuenta la planificación familiar?

Las respuestas pueden ser múltiples y pueden generar cambios en la forma de abordar el tema de la pobreza extrema.

2. Alonso García, Ricardo. **Tratado de Libre Comercio, Mercosur Y Comunidad Europea**. Editorial Civitas. Primera edición, Madrid 1997; pp. 3/SBN: 978-84-470-3651-3

### 1.1.2 MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes encontrados aparece la tesis sobre la aceptación de la planificación familiar: estudio descriptivo realizado con mujeres indígenas en edad reproductiva y con vida sexual activa. Santo Domingo Xenacoj, Sacatepéquez. Elaborada por José Manuel Chin en el año de 1999. Utilizando como técnicas la observación y como instrumento la entrevista directa. La cual difiere de este proyecto de investigación en el enfoque teórico puesto que se limita únicamente a las actitudes de aceptación ante la planificación familiar, evitando el tema del rechazo y otras actitudes.

Entre otros antecedentes se encuentra la tesis sobre ausencia de planificación familiar en familias que se encuentran en estado de pobreza en la ciudad de Guatemala y la intervención del trabajador social, durante 1985-1990. Cuya autoría corresponde a María Eugenia del Rosario De León Quiñonez, año de realización 1993. Utilizando como técnicas la observación y como instrumento la encuesta y el estudio de casos. La cual marca como diferencia principal de este proyecto de investigación en que nuestro punto focal son las actitudes ante la planificación familiar, en un contexto de pobreza extrema, sin tomar en cuenta la participación de trabajadores sociales.

*“Se pueden definir las actitudes como las tendencias o predisposiciones aprendidas, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente, a favor o en contra, con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas o una situación general o específica.”<sup>(3)</sup>*

3. Barón, R; D. Byrne. **Psicología Social**. Editorial Prentice Hall. México, 2005; pp. 47 ISBN: 9781292021447

También las actitudes pueden ser demostraciones concretas de sentimientos y percepciones adquiridas, proyectadas en personas, grupos u objetos ante los cuales se desea mostrar aceptación, indiferencia o rechazo, en busca de una posible congruencia entre el pensar, hacer y sentir.

En los procesos cognitivos, emotivos, conductuales y sociales, son múltiples las actitudes. La principal función de ellas resulta ser la cognoscitiva. Las actitudes están en la base de los procesos cognitivos-emotivos y cognitivos conductuales, prepuestos al conocimiento, a la orientación en el ambiente y a la forma de pensar y la conducta. Las actitudes pueden tener funciones instrumentales, expresivas y de adaptación social.

*“En la psicología social las actitudes tienen aplicación en muchos campos distintos:*

- *Frente a objetos o conductas específicas con finalidad predictiva de la conducta, en los estudios de mercado.*
- *Grupos o minorías étnicas, mediante el estudio de los prejuicios y de los estereotipos.*
- *Fines y objetivos abstractos, donde este tipo de actitud está definido como valor personal.*
- *La actitud en relación a sí mismo, definida como autoestima.”<sup>(4)</sup>*

Existen actitudes que pueden promover la dignidad de las personas, siempre y cuando estén basadas en la ética y la moral, las actitudes pueden ser elementos constructores o destructores según el tipo de conductas que se generen, las consecuencias o contrariedades que se fomenten, es decir, en pro o en contra de la integridad de quien asuma dichas actitudes.

4. Eiser, J.R. **Psicología Social**. Madrid: valencia; Primera Edición, 1999; pp. 22 ISBN: 9788436804720

Cuando se habla de las actitudes que se presentan ante la planificación familiar se hace alusión a todas aquellas predisposiciones que pueden aparecer, manifestarse o evidenciarse ante las conductas preventivas y controladas de la reproducción sexual.

A simple juicio se puede mencionar la actitud de indiferencia, proactividad, respeto, tolerancia, apatía; ante la planificación familiar, pero quedarse en estos términos superficiales es como tratar de maquillar una estructura inestable o dañada en sus profundidades.

Las actitudes que se han tomado desde hace muchos años ante la planificación familiar, pueden representar la causa epigenética de otros problemas como la desintegración familiar, sobrepoblación, discriminación de género, infecciones de transmisión sexual, entre otros problemas igual de importantes.

Guatemala atraviesa una era de estancamiento en distintos contextos, pero principalmente en el tema del desarrollo humano; las personas se ven cada vez más presionadas incluso obligadas a trabajar más y ganar menos, el poco salario que se logra obtener apenas cubre las necesidades básicas y el tema empeora cuando las personas ni siquiera tienen acceso a un trabajo formal o estable. Como caso relevante, las familias que tienen escasos recursos son las que más se dan el lujo de tener de tres a cuatro hijos, como quien intenta valer la supremacía sexual y el derecho a la libertad de poder hacer con la vida lo que uno quiere. Pero sin tomar en cuenta otros aspectos como el sentido lógico, la responsabilidad que conlleva el traer personas al mundo y sobre todo el abastecimiento de satisfactores para cubrir las necesidades básicas de la familia.

### 1.1.2.1 Actitudes de las personas ante la planificación familiar

Planificación familiar es un conjunto de métodos o prácticas que tanto hombres como mujeres en su rol de pareja sexual activa promueven el control de la reproducción, incluyendo en su intimidad el uso de métodos anticonceptivos como el preservativo, píldoras anticonceptivas, prácticas de sexo seguro. La palabra planificación sugiere el establecimiento de objetivos, recursos y formas de evaluación para evitar no solo un embarazo no deseado sino un sinnúmero de enfermedades de transmisión sexual.

Los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o reducen la posibilidad de una fecundación, se habló de ellos desde la segunda mitad del siglo XX, cuando se desarrolló la modernidad y la mujer pudo independizarse un poco del régimen machista que imperaba desde mil años atrás.

*“Los métodos anticonceptivos varían y se consideran eficaces previo a los estudios que cada persona debe realizar de la mano de un profesional. Cada método tiene sus indicaciones, por lo que los diferentes usuarios necesitan analizar cuál sea más idóneo para cada circunstancia y permita una mejor salud sexual. Subrayando que los métodos anticonceptivos son funcionales en la medida que se utilicen correctamente.”<sup>(5)</sup>*

Entre los métodos anticonceptivos eficaces están; la píldora anticonceptiva que incluye la combinación de estrógeno y progestina, la minipíldora o píldora de progestágeno, píldora postcoital o píldora del día siguiente, el anillo vaginal que es un círculo plástico el cual puede introducirse en la vagina para que libere hormonas con el fin de retrasar la ovulación, parche anticonceptivo, inyección hormonal (mensual o trimensual), implante subcutáneo

5. Sociedad de España de Contracepción. **Guía de métodos anticonceptivos**. Primera edición. Madrid, 2013, pp. 3 ISBN 978-84-9763-783-1

que es un implante colocado en el brazo de la mujer para protegerla de embarazos por años, con una eficacia del 99%. El dispositivo intrauterino (DIU), preservativo masculino, preservativo femenino, ligadura de trompas de Falopio, obstrucción tubárica de método Essure y la llamada vasectomía.

*“Cada persona puede tener un método efectivo para cuidarse, entre los factores que se deben tomar en cuenta para dicha efectividad están:*

- *La frecuencia de la práctica sexual*
- *El número de parejas sexuales*
- *la ausencia o presencia de la voluntad de querer tener hijos.*
- *Los efectos secundarios.*
- *La facilidad y comodidad de uso del método seleccionado.*
- *Y el precio o valor económico para tener libre acceso.”<sup>(6)</sup>*

Existen otros tipos de métodos considerados como naturales tales como el método por ovulación. Este consiste en la observación diaria del moco cervical a lo largo del ciclo femenino, cambios que se asocian al aumento en los niveles de estrógenos previos al momento de la ovulación. Normalmente, las fases de infertilidad de la mujer se caracterizan por una ausencia de moco cervical visible y una sensación de sequedad vaginal. Conforme se acerca el momento de la ovulación el moco cervical se hace a lo largo de varios días y de forma progresiva, cada vez más líquido, elástico y transparente.

Existen varios tipos de planificación familiar pero también existen distintas actitudes frente a ellos, que pueden invalidar su eficacia o no causan algún tipo de impacto por el simple hecho de ser ignorados de forma intencional o por falta de educación sexual.

6.Gervilla Castillo, E. **Un modelo axiológico de educación integral**, en **Revista Española de Pedagogía**, Madrid; 2000, pp. 215. ISSN 0210-5934, ISSN-e 2340-6577

En el país de Guatemala el tema de la sexualidad sigue siendo un tema tabú, sobre todo en las familias conservadoras, religiosas o inmutables culturalmente hablando. El patriarcado ancestral es uno de los obstáculos ante los cuales ha chocado la disciplina de la planificación familiar, sobre todo porque no hace muchos años aún imperaba el machismo fálico que reducía a la mujer a un objeto reproductivo y que por consiguiente menospreciaba el valor de la pareja y la toma de decisiones mutua para traer un hijo al mundo.

*“La planificación familiar favorece la salud reproductiva de la pareja y el bienestar de toda la familia. Entre los principales beneficios que se obtienen de la planificación familiar se encuentran:*

- *Proteger la salud de la madre y del niño o niña.*
- *Evitar los embarazos no deseados.*
- *Incrementar el bienestar de la familia, ya que los padres pueden dedicar más tiempo y recursos a los hijos que han decidido tener.*
- *Prevenir embarazos de alto riesgo.*
- *Favorecer la relación de la pareja permitiéndole tener mayor intimidad sin la preocupación de un embarazo inesperado.”<sup>(7)</sup>*

Entre las actitudes más comunes manifestadas por las personas que mantienen relaciones sexuales se consideran las siguientes:

- **Aceptación funcional**

Existen personas que independientemente de su nivel socioeconómico o escolaridad, toman en cuenta que desde el momento de mantener una relación sexogenital son responsables de controlar la reproducción indeseada.

7. Ministerio de Salud y Universidad Peruana Cayetano Heredia, **Artículo sobre planificación familiar**, Primera edición. Perú, 1997; 2 pp. ISSN 0768-424X

A pesar de verse limitados económicamente, guardan parte de sus ingresos para invertir en alguno de los métodos anticonceptivos y además prevenir la transmisión de infecciones sexuales. Muchas personas toman en cuenta además la fidelidad o monogamia, que se refiere al hecho de mantener relaciones sexuales con una sola persona. Lo más importante es reconocer que existen personas que apoyan las causas de la planificación familiar y son congruentes a la hora de decidir tener hijos tomando en cuenta la capacidad de ingresos económicos y la inversión de tiempo para el cuidado de un infante.

El conocimiento y aceptación de la planificación familiar son el resultado del cultivo de la educación sexual que viene desde la primaria, posiblemente dentro de los hogares con amplio criterio y el interés o motivación de querer aprender más acerca del tema a través de bibliografías, documentales, películas educativas, conferencias, entre otros. Pero ¿qué pasa con las personas analfabetas? O aquellas que han sido instruidas de una forma inadecuada acerca del tema de la sexualidad. La respuesta podría estar en la configuración de otros tipos de actitudes.

- **Abstinencia**

Es la que se refiere al tratar de evitar cualquier tipo de situación en la que deba adquirir cualquier tipo de artefacto para evitar consecuencias debido al acto sexual. No se refiere a la privación de su sexualidad, sino a la privación del permitirse conocer a cerca de las formas de cuidarse, sobre todo si se trata de personas que viven en la pobreza; cualquier tipo de gasto podría desajustar su presupuesto mínimo y prefieren afrontar cualquier tipo de eventualidad que pueda surgir al mantener algún tipo de intimidad con su pareja. Esto puede incluir el miedo o la inseguridad de introducir algún tipo de químico u objeto a su cuerpo; el desconocimiento puede ser su mejor justificación y tal actitud puede llegar a convertirse un principio, costumbre o forma de vida.

- **Rechazo total**

Existen parejas que asumen una actitud de rechazo por distintas razones, entre ellas porque creen que la sexualidad es un procedimiento natural y que otras ideologías sobre todo las de tipo espiritual o religiosas, refieren que es una falta a la divinidad, un atentado contra la naturaleza de las cosas y pueden considerar la idea de ser castigados por la vida a modo de karma. Otras personas consideran que la planificación familiar requiere gastos innecesarios y como tienen necesidades económicas serias, prefieren rechazar la idea de gastar para no sobregirarse económicamente. La cultura es otro factor de relevancia, sobre todo si se viene de una familia numerosa; la psicología cognitiva conductual refiere que el aprendizaje intrafamiliar constituye modelos y conductas sólidas y que por lo general los padres influyen de manera directa en las formas de vida de sus hijos.

*“Las personas no son simples receptores de los estímulos ambientales, sino que construyen activamente su realidad. Lo que significa que una simple campaña de planificación familiar por radio o televisión no es suficiente para cambiar la realidad de los individuos ya que se lucha contra la idea en esencia de lo que las personas son, no sobre lo que las personas intentan ser; desde luego porque así se sienten cómodos y no creen no necesitar algún tipo de cambio de actitud o conducta. Según esta corriente la cognición es mediadora entre los estímulos y las respuestas (cognitivas, emotivas o conductuales). Las personas que rechazan la planificación familiar, suelen venir de una supremacía machista, que se reivindica cada día con la capacidad de poder embarazar y tener relaciones con sus parejas en el momento y las condiciones que ellos deseen.”<sup>(8)</sup>*

8. Cloninger, Susan C. **Teorías de la Personalidad**, 3ra. edición. Editorial Prentice Hall. México. 2003; pp. 107 ISBN: 970-26-0228-9

### **1.1.2.2 Responsabilidad institucional ante la planificación familiar en familias que viven entre la pobreza**

La sobrepoblación es una de las preocupaciones sobre todo de países tercermundistas que cada año necesitan presupuestos más elevados, mayor cantidad de recursos básicos rayando en el déficit de alimentación, educación y salud. Ante esta problemática saltan algunas preguntas exploratorias, ¿qué tanta responsabilidad pueden tener las instituciones? ¿qué tipo de ayuda pueden generar?

La planificación familiar es parte de las gestiones que deben realizar los servicios públicos y privados de la salud, es decir para personas con escasos recursos y personas que tienen acceso a salarios, sin importar el origen, la identidad, edad, ideología o doctrina. Una de las grandes funciones de las instituciones es la de crear objetivos de prevención, tratamiento y capacitación constante a cerca de la planificación, que sean ajustados a la realidad de cada grupo social. Así mismo crear programas que permitan impartir conocimientos, técnicas y formas de proceder ante las distintas situaciones que se puedan presentar tanto en hospitales, centros comunitarios, centros de salud, instituciones educativas, instituciones políticas, ONGs, entre otros.

Para las instituciones el tema de la planificación familiar resulta importante porque debido a ella se derivan otras problemáticas como la urbanización forzada sobre áreas verdes o protegidas, invasiones a propiedades privadas, déficit en la cobertura de servicios básicos como agua potable y electricidad. Además en los últimos años la población tiene un crecimiento acelerado y rebasa los límites de la economía del país en general. Igualmente desde el punto de vista psicológico las instituciones velan por evitar que las personas tengan más hijos que los deseados y puedan así poder gozar de una vida digna y sin tantas limitaciones.

En Guatemala existen distintas instituciones que velan por el bienestar de la familia; una de ellas es el Ministerio de Salud Pública Y Asistencia Social, entre sus funciones están formular y dar seguimiento a la política y los planes de salud pública y administrar, descentralizadamente, los programas de promoción, prevención, rehabilitación y recuperación de la salud.

Otra institución que labora en pro de la planificación familiar es APROFAM, creada en el año de 1964, con el objetivo de fortalecer el bienestar de la familia, haciendo énfasis en el mejoramiento de las condiciones de las mujeres, a través de la educación, distribución de productos y servicios integrales de salud; sobre todo de aquellos que promueven la planificación familiar y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

El Gobierno de Guatemala también fomenta la planificación familiar como una responsabilidad para frenar la pobreza y la sobrepoblación. El instrumento gubernativo es:

*“DECRETO NÚMERO 87-2005*

*Que la Constitución Política de la República de Guatemala, en el artículo 47, establece que se garantizarán la protección social, económica y jurídica de la familia, promoviendo la igualdad de derechos de los cónyuges, la paternidad responsable y el derecho de las personas a decidir libremente el número y espaciamiento de sus hijos.*

*CONSIDERANDO:*

*Que se debe asegurar la sostenibilidad del componente de planificación familiar dentro del Programa de Salud Reproductiva, para garantizar el abastecimiento de métodos de alta calidad para el espaciamiento de embarazos en todos los servicios públicos de salud, incluyendo el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social y organizaciones privadas que trabajen o implementen programas que provean servicios básicos a la población.*

SE DECRETA:

LA LEY DE ACCESO UNIVERSAL Y EQUITATIVO DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SU INTEGRACIÓN EN EL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD REPRODUCTIVA

## CAPÍTULO I , DISPOSICIONES GENERALES

*Artículo 1. Objeto. La presente Ley tiene como objeto asegurar el acceso de la población a los servicios de planificación familiar, que conlleve la información, consejería, educación sobre salud sexual y reproductiva a las personas y provisión de métodos de planificación familiar. Además establecer mecanismos dirigidos a la consecución de nuevas fuentes de financiamiento local, reduciendo la dependencia histórica de los servicios de planificación familiar de donantes internacionales.*

*El Estado asegura y garantiza tener planes de acción para evitar la falta de planificación familiar, fortaleciendo instituciones y recursos a través de las instituciones siguientes:*

- *Ministerio de Educación.*
- *Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.*
- *Ministerio de Finanzas Públicas.*
- *Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS-.*
- *Asociación Pro Bienestar Familiar –APROFAM-.*
- *Secretaría Presidencial de la Mujer.*
- *Asociación Guatemalteca de Mujeres Médicas –AGMM-.*
- *Instancia de Acciones Políticas por la Salud y el Desarrollo de las Mujeres.*
- *Defensoría de la Mujer Indígena –DEMI-.”<sup>(9)</sup>*

Cabe mencionar en este espacio que la iglesia cualquiera que sea su denominación tiene también responsabilidad ante el tema de la planificación familiar, puesto que le es fácil hacer llegar mensajes positivos a la población.

9. Gobierno de Guatemala. **Ley de Acceso Universal y Equitativo de Servicios de Planificación Familiar y su Integración en el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Decreto 87-2005.** Emitido en el Palacio del Organismo Legislativo, en la ciudad de Guatemala, el dieciséis de noviembre de 2005.

### 1.1.2.3 Interrelación entre sobrepoblación y pobreza extrema

Guatemala es un país sobrepoblado, con unos 15 millones de personas, de las cuales un 75 por ciento vive en pobreza y pobreza extrema. Hace décadas los gobiernos de turno debieron implementar severos programas de control de la natalidad, sobre todo en las familias que conforman ese 75 por ciento.

*“El crecimiento de la población por año es notorio, según un censo realizado por los Estados Unidos de América, en el año de 1993, la población tiende a un aumento de 2 millones de nacimientos por año, lo que equivale a decir que para el 2016 se podría estimar una población de 17 millones de personas, mientras que las condiciones económicas van en reversa; sobre todo porque no existen en la actualidad posibilidades de reducir los valores globales de los recursos básicos como la alimentación, salud y educación.”<sup>(10)</sup>*

La sobrepoblación se refiere al hecho de existir más personas de las esperadas para alcanzar una distribución mínima de los recursos que existen. Este fenómeno es multidimensional y por ordenar algunos elementos se enlistan algunos factores que interrelacionan la variable pobreza con la de sobrepoblación.

- Las personas que viven en pobreza y pobreza extrema carecen de la información básica de la objetividad de la planificación familiar y por consiguiente no le dan la importancia debida.

10. Secretaría de Planificación Y programación de la presidencia (SEGEPLAN) & Instituto Nacional de Estadística (INE). **Mapas de la pobreza en Guatemala**. Primera edición; Guatemala 2002; pp. 9.9ª. Calle 10-44 zona 1, Guatemala, Centro América. PBX: 2232 6212

- Quienes sí conocen la utilidad de la planificación familiar pueden tener ciertos prejuicios, dudas, confusiones, acerca del uso correcto de los métodos anticonceptivos.
- Millones de personas practican la deserción escolar, evitan asistir a instituciones preventivas, informativas o de capacitación y tienen poco acceso a medios de comunicación como la radio y la televisión.
- Entre las familias que viven en pobreza extrema persiste en la actualidad las actitudes del macho dominante y si este no toma en cuenta la importancia de la planificación familiar el número de integrantes de la familia crece automáticamente.
- Las personas de escasos recursos pueden llegar a ser marginadas o discriminadas por muchas instituciones obviando el hecho de que son ellos quienes más pueden promover la sobrepoblación.
- Los tabúes como creer que la planificación familiar produce enfermedades, muerte materna o del neonato disminuyen la posibilidad de que la pobreza desaparezca, entre otras creencias están las ideas de que al tener relaciones sexo genitales sin culminar en una fertilización se está prácticamente matando a un ser que pudo haber llegado al mundo y por lo tanto un Ser Supremo puede castigar o hacer pagar el pecado cometido.
- Las adicciones en el contexto de la pobreza extrema, suelen ser un factor común y esto afecta la claridad de ideas o nivel de conciencia al momento de tener relaciones sexuales sin protección; además de promover la posibilidad de infectarse de algún tipo de virus.
- Las personas que conciben muchos hijos, no solo fomentan la sobrepoblación y el consumo de recursos sino que presentan serios casos de salud, lo que genera nuevos gastos que deben ser incluidos en el presupuesto anual asignado al Ministerio de Salud.

En otras palabras la pobreza es una antesala directa a la sobrepoblación, existen actitudes que deben ser modificadas, sobre todo las de indiferencia hacia la planificación familiar; sobre todo porque la primera crisis que se conoce es la del propio hogar, lo que a su vez genera vacíos existencialistas, tendencias destructivas y antisociales. La pobreza no es una condición normal de la vida, sino la suma de un cúmulo de decisiones equivocadas de la misma humanidad.

#### **1.1.2.4 Líneas de acción que pueden implementarse para la prevención de embarazos no deseados y nivelar la estructura socioeconómica familiar**

La primera línea de acción está dirigida al hecho de asumir responsabilidades.

*“Fomentar la responsabilidad de la mujer puede generar cambios importantes tomando en cuenta la pluriculturalidad y la cantidad de etnias que se conocen; la mujer debe:*

- *Conocer los factores de alto riesgo reproductivo.*
- *Desarrollar la reproducción hasta la edad de los 20 años.*
- *Limitar el número de hijos a los que junto a su pareja pueda mantener.*
- *Que el espacio entre sus gestaciones, permitan la óptima recuperación antes de volver a embarazarse.*
- *Evitar la reproducción si existen riesgos físicos, sociales o psicológicos.*
- *Solicitar información sobre planificación familiar en el centro de salud más cercano antes o durante el desarrollo de la vida sexual activa.”<sup>(11)</sup>*

11. Zapata Boluda, R.M. **Educación para la salud sexual**. Edición Almería: Sistemas de oficina de Almería, México; 2008; 158 pp. ISBN-13: 978-84-15524-04-5

Otra línea de acción recurre a la capacitación de las parejas activas.

Las parejas deben compartir el cumplimiento de las responsabilidades reproductivas.

- Conocer los factores que producen riesgos y acudir a un centro asistencial en caso de cualquier emergencia.
- Comunicarse y vigilar la posibilidad de estar en riesgo reproductivo.

*“Entre las líneas de acción también se puede hacer partícipe a la comunidad.*

- *La comunidad debe fomentar la capacitación de todas las mujeres que estén en edad fértil.*
- *Difundir los conocimientos sobre el alto riesgo reproductivo, ya sea de forma gráfica, teórica, dramática, audiovisualmente.*
- *Tener charlas a cerca de la paternidad responsable y los distintos métodos anticonceptivos.*
- *Organizar reuniones con los promotores de la salud para que lleguen o asistan a la comunidad a dar capacitaciones que estén al nivel de los vecinos.”<sup>(12)</sup>*

Por último se debe tener en cuenta como línea de acción el crear vínculos con las distintas instituciones como las ONGs que estén cerca o aledañas a la comunidad, para promover la salud y la planificación familiar en todo tipo de contexto.

#### **1.1.2.5 Actitudes de familias que toman en cuenta la planificación familiar**

12. Bandaña, G., Palacios, M. y Lacayo, M. **Educación para la vida: manual de educación de la sexualidad. Ministerio de Educación, Cultura y Deportes y UNFPA.** Primera edición, Nicaragua; 2003; pp. 27 ISBN 978-607-96093-0-6

Las ventajas para una vida familiar planificada son múltiples, sobre todo porque se cuenta con un control que promueve no solo la salud mental y física sino también el bienestar permanente entre los integrantes.

Las actitudes de las familias que planifican difieren de las personas desorientadas o ignorantes del tema, dejando por un lado el tema de vivir o no en la pobreza extrema. En este punto se trata más de utilizar o no el sentido crítico y común de las circunstancias.

El constructivismo es un elemento que desde el punto de vista cognitivo conductual incide en las personas que tienen positivismo aun viviendo en estados de adversidad económica, como para alcanzar a razonar sobre la importancia de practicar la planificación familiar.

*“El constructivismo se refiere a todas aquellas teorías y prácticas que se enfocan sobre el modo en que los individuos crean sistemas para comprender su mundo y sus experiencias, la estructura significativa donde se construye la personalidad del ser humano. En el constructivismo psicológico los modelos teóricos no ven al ser humano como un receptor pasivo de experiencias y aprendizajes ni como esclavos de pasiones, sino como constructores activos de sus estructuras de relación.”*<sup>(13)</sup> Esto quiere decir en otras palabras que las personas pueden llegar a ser capaces de interpretar sus experiencias, asimilando el aprendizaje y como consecuencia lograr modificar las actitudes y conductas.

Entre las actitudes de familias que toman en cuenta la planificación familiar están:

13. Cueli, José. **Teorías de la Personalidad**. Editorial Trillas, México; 1972, pp. 76. ISBN: 9789505638505

Actitud de proactividad: que se refiere al hecho de entender la situación que afrontan y buscar posibles soluciones ante las adversidades. La intención de anticiparse puede ser un aliciente ante los problemas los cuales en su mayoría minimizan su impacto al tener un poco de visión al futuro.

Actitud de responsabilidad: que se refiere al nivel de compromiso de cada persona, al asumir las consecuencias de sus actos.

Actitud vigilante: que se refiere al cuidado continuo sobre el uso de los métodos anticonceptivos y la reproducción voluntaria solamente cuando así lo desea o lo planea. Y actitud positiva: para admitir cambios y mejoras a la vida cotidiana.

#### **1.1.2.6 Aceptación masculina ante la planificación familiar**

El hombre en la pareja juega un papel preponderante, sobre todo porque para la toma de las decisiones es determinante más que considerable; la parte machista del hombre, aclarando que no todos los hombres tienden a ser machistas, suele exigir, guiar, imponer y en algunos casos, obligar a realizar cosas a la mujer sin tomar en cuenta sus deseos o preocupaciones. Esto incluye las actitudes que se manifiestan ante la planificación familiar, es decir el uso o la indiferencia ante los métodos anticonceptivos.

Si a lo anterior se le agrega un nivel académico bajo, falta de acceso a la información, bajos ingresos, falta de principios éticos y morales, se puede hablar de un alto nivel de vulnerabilidad que se traduce automáticamente en sobrepoblación y propagación de infecciones de transmisión sexual en los casos de promiscuidad.

En un estudio denominado “*conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la selva de Perú; realizado por Cruz*”

*Penaran Doris, desde México, cuyo objetivo apunta hacia la investigación de la asociación entre los conocimientos y actitudes, y la práctica de la planificación familiar en parejas de la región de la Selva del Perú. Publicó que los hombres con educación primaria o sin escolaridad son los más proclives a no conocer el uso de métodos anticonceptivos, comparados con aquellos que han alcanzado una educación profesional. Las mujeres cuya pareja era católica tenían una probabilidad mayor de conocer el uso de los métodos anticonceptivos, comparadas con aquellas que no practicaban religión alguna. La menor educación de la pareja, la mayor edad de la mujer y la procedencia rural del hombre, se asociaron con una actitud menos favorable hacia la práctica de la planificación familiar. Las parejas en las cuales el hombre no sabía del uso de métodos anticonceptivos fueron más proclives a no practicar la planificación familiar que las parejas en las que el hombre sí los conocía. En resumen la aceptación masculina constituye un factor necesario, importante y de gran influencia en la promoción de la salud y de la práctica de la planificación familiar.”<sup>14</sup>* La figura masculina en América Latina es venerada como sinónimo de fuerza, sostén del hogar, trabajo, desde el punto de vista positivo, pero desde el negativo es también vista como dominación, temor, sabiduría desde el nivel relativo en el que la pareja se encuentre. De una u otra forma la masculinidad influye en gran parte en la toma de las decisiones relacionadas a la sexualidad y la familia en general. Pero cuando es el hombre quien rechaza los programas de planificación familiar por diversas razones, ya sea desconocimiento, duda, indiferencia, tradición, entre otros. La familia entera puede ser vulnerable ante el incremento de la pobreza extrema, a través de embarazos no deseados y la disminución de los recursos.

14. Penarán, Doris. **Conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la Selva del Perú**. Ediciones Mex. Volumen 45. México. 2003. Pp. 461-471. ISSN 0036-3634

### **1.1.3 DELIMITACIÓN**

La investigación se desarrolló en las instalaciones de la institución educativa denominada Escuela Mixta Rural Urbana El Durazno de la comunidad de Amatitlán. Lugar que sirvió de punto de reunión y aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Los horarios de trabajo fueron de lunes a viernes de 9:00 a 12:00 hrs. A la institución seleccionada asistían padres de familia que tenían inscritos a sus hijos en los niveles de quinto y sexto primaria; 150 padres fueron seleccionados para delimitar la muestra y tomar una semblanza de la población en general. Población comprendida entre los niveles socioeconómicos de pobreza extrema, pobreza y nivel medio, ambos géneros, diversas edades. La investigación inició en el mes de junio y culminó en el mes de agosto de 2014.

## **CAPÍTULO II**

### **2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

#### **2.1 Técnicas**

##### **2.1.1 Técnicas de muestreo**

Para la investigación se utilizó el muestreo aleatorio simple, para que todas las personas que comprendía a la población N, tuvieran las mismas probabilidades de ser seleccionadas. Para este procedimiento se utilizó una tabla de números aleatorios que pudieron determinar no solo el número de personas que se necesitan sino que se creara una muestra rica en características y totalmente fuera de la manipulación intencional de los investigadores. La muestra total fue de 75 personas por cada investigador, haciendo un total de 150 personas; entre los criterios de selección estuvieron, que fueran padres, abuelos o tutores y que tuvieran inscritos a sus hijos, nietos o dependientes en la Escuela El Durazno Amatitlán, en el grado de quinto y sexto primaria, preferentemente que tuvieran una relación afectiva.

##### **2.1.2 Técnicas de recolección de datos**

- **Observación espontánea**

Los investigadores se presentaron al establecimiento educativo El Durazno Amatitlán con el propósito de realizar observaciones espontáneas a la población en reuniones programadas por la dirección; así como en momentos de ingreso y egreso de alumnos. El propósito fue identificar las causas y efectos de las actitudes de la población ante la planificación familiar.

- **Encuesta**

Se realizó una encuesta entre la muestra representativa para recabar información específica sobre la investigación. La encuesta se estructuró con 25

ítems, a los cuales las personas podían responder entre sí o no, para evitar trivialidades, subjetividades o evasiones intencionales. Los objetivos que se pretendieron alcanzar con la encuesta fueron; describir los efectos que produce en los padres, escuelas, e instituciones la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar. Así como determinar la interrelación entre el fenómeno de la sobrepoblación y la pobreza extrema.

- **Grupos de discusión**

Se llevó a cabo una discusión de grupos donde pudieron participar las 150 personas que representaban a la muestra seleccionada para la investigación. Para tal fin se realizaron grupos de siete personas máximo, quienes debían coordinarse y discutir de forma constructiva y participativa los temas de la guía; posteriormente se realizó una discusión global en la cual podían participar los representantes de cada uno de los grupos o cualquier persona presente que creía conveniente aportar sus conocimientos o inferencias. Para la discusión por grupos se tomaron 30 minutos y para la general un máximo de 25 minutos. Los objetivos que se pretendieron alcanzar con esta técnica fueron, establecer las líneas de acción que podían implementarse para la prevención de embarazos no deseados y nivelar la estructura socioeconómica familiar y analizar la forma en que se benefician las parejas que viven en pobreza extrema al tomar en cuenta la planificación familiar.

- **Técnicas de análisis estadístico**

Se realizó el análisis cuantitativo para procesar e interpretar los resultados obtenidos mediante la recolección de los datos. Dichos datos se sistematizaron a través de gráficas comparativas que reflejan con objetividad la realidad de la muestra ante el problema de investigación.

Entre los indicadores para esta técnica estuvieron las distintas actitudes que tenían las personas ante la planificación familiar y el nivel de pobreza en el que vivía la población en estudio.

- **Análisis cualitativo y cuantitativo**

Todos los datos obtenidos tanto por las técnicas estadísticas como de recolección de datos fueron procesados a través de un análisis con enfoque cualitativo y cuantitativo, los propósitos han sido explicar, describir y demostrar las distintas actitudes que tuvo la muestra ante la planificación familiar. Partiendo de las distintas percepciones y creencias que tenía la población y las características que los investigadores lograron evidenciar a través de datos teóricos, observaciones y aplicación de los instrumentos de investigación. El análisis cuantitativo se realizó a través de cuadros comparativos y gráficas, que registraron los datos procesados estadísticamente y que permitieron generar objetivas interpretaciones hasta llegar a las conclusiones finales.

## **2.2 Instrumentos**

- **Formato de encuesta**

Se diseñó una encuesta, con tres opciones distintas para contestar; donde solo podían escoger una respuesta. Con un total de 15 ítems; este instrumento se aplicó únicamente a la muestra seleccionada. Las preguntas estuvieron enfocadas a las actitudes que presentaban las personas que vivían en pobreza extrema ante la planificación familiar. Para la aplicación se utilizó el espacio de la Escuela el Durazno, aprovechando la visita de los adultos que asistieron al grupo de discusión y al taller preventivo sobre las actitudes ante la planificación familiar; la aplicación tuvo un tiempo mínimo de 35 minutos y un máximo de 50 minutos. Antes de la aplicación individualizada se ofreció una charla introductoria sobre el tema de la planificación familiar, la pobreza y la

forma de contestar la encuesta. Los objetivos de la aplicación de este instrumento han sido, describir los efectos que produce en los padres, escuelas, e instituciones la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar. Así como determinar la interrelación entre el fenómeno de la sobrepoblación y la pobreza extrema. Ver anexo No. 1

- **Guía para los grupos de discusión**

Se realizó una guía orientadora para la muestra que constó de seis interrogantes las cuales pudieron exponerse a cada uno de los grupos participantes, con la finalidad de que los integrantes emitieran no solo respuestas sino también soluciones ante la problemática. Contó con una introducción al tema por parte de los investigadores, seguido por la formulación de interrogantes y concluyendo con la exposición de conclusiones, preguntas y respuestas de toda la audiencia. Los objetivos que se establecieron con este instrumento fueron; establecer las líneas de acción que pueden implementarse para la prevención de embarazos no deseados y nivelar la estructura socioeconómica familiar y analizar la forma en que se benefician las parejas que viven en pobreza extrema al tomar en cuenta la planificación familiar. Ver anexo No. 2

- **Planificación de taller preventivo sobre actitudes ante la planificación familiar**

Este instrumento permitió programar la actividad de un taller cuya finalidad fue promover la prevención sobre las actitudes que se experimentaban ante la planificación familiar, así mismo sirvió para registrar las actividades y los recursos materiales, temporales e institucionales necesarios para que esto se llevara a cabo. Con la aplicación de este instrumento se logró alcanzar el objetivo de brindar información de las actitudes ante la planificación familiar y

sus consecuencias a través de la implementación de un taller dinámico. Ver anexo No. 3.

- **Lista de cotejo.**

Este instrumento sirvió para realizar una evaluación del nivel de aprendizaje asimilado después del taller sobre las actitudes ante la planificación familiar, en el cual participó la muestra seleccionada para la investigación. Contó con un total de 10 ítems ante los cuales las personas pudieron responder entre sí, no o no sabe, con un cheque o una letra X. Para esta aplicación se utilizó un máximo de 15 minutos. Ver anexo No. 4

- **Trifoliar informativo.**

Se realizó un trifoliar informativo sobre el tipo de actitudes, que debe tener la población ante la planificación familiar, con la finalidad de prevenir la pobreza extrema. Este poseía recomendaciones y líneas de acción que pueden implementarse para evitar embarazos no deseados e incluso enfermedades de transmisión sexual. El objetivo específico que se estableció estuvo dirigido a; brindar información acerca de las actitudes ante la planificación familiar y sus consecuencias. Ver anexo No. 5

- **Formato de consentimiento**

Este instrumento permitió obtener el permiso individual de cada participante para formar parte de manera voluntaria de cada una de las actividades que se realizarían durante el proceso investigativo. Las personas estuvieron comprometidas y sobre todo informadas de todo lo que sucedería antes, durante y después de terminado el proceso y de las finalidades que se perseguían con cada actividad. Ver anexo No. 6

### 2.3 OPERATIVIZACIÓN DE LOS OBJETIVOS

No.	OBJETIVOS	CATEGORÍAS	TÉCNICA O INSTRUMENTO
1	Identificar las actitudes de la población ante la planificación familiar	Causas y efectos de la indiferencia ante la planificación familiar	Observación espontánea
2	Describir los efectos que produce en los padres, escuelas e instituciones la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar.	Efectos de la irresponsabilidad institucional ante la planificación familiar	Encuesta Pregunta de la 3-8, (Anexo No. 1)
3	Determinar la interrelación entre el fenómeno de la sobrepoblación y la pobreza extrema.	Sobrepoblación y pobreza extrema	Encuesta Pregunta de la 9-13, (Anexo No. 1)
4	Establecer las líneas de acción que pueden implementarse para la prevención de embarazos no deseados y nivelar la estructura socioeconómica familiar	Líneas de acción para fomentar la planificación familiar	Discusión de grupo Pregunta de la 1-3
5	Analizar la forma en que se benefician las parejas que viven en pobreza extrema al tomar en cuenta la planificación familiar.	Beneficios de las actitudes positivas ante la planificación familiar	Discusión de grupo Pregunta de la 3-6 Taller dinámico,
6	Brindar información acerca de las actitudes ante la planificación familiar a través de un taller dinámico.	Actitudes ante la planificación familiar	Taller dinámico. Lista de cotejo para evaluar después de taller dinámico participativo; actividades 3-6  Pregunta de la 1-4 Trifoliar informativo.

## **CAPÍTULO III**

### **3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.**

#### **3.1 Características del lugar y de la población.**

##### **3.1.1 Características del lugar**

La Escuela El Durazno Amatitlán está localizada en un área urbana, de fácil acceso, con carreteras asfaltadas, en un área colonizada, llena de viviendas de distintas categorías, siendo las que más predominan aquellas elaboradas con block, pero con un aspecto sencillo, sin detalles más que pintura y balcones. La escuela tiene una estructura sólida, elaborada con paredes de concreto, terraza, áreas verdes, ventilaciones y campos recreativos. Aledaña a la escuela se encuentra el paso de los buses, comerciales y carreteras que llevan a otras colonias. Es un área aparentemente tranquila, aunque se cataloga como un área de prevención contra la violencia.

##### **3.1.2 Características de la población**

La población comprendía distintos niveles socioeconómicos, siendo los que más predominaban, el de pobreza y pobreza extrema; la minoría pertenecía al grupo de la clase media a media alta. El grupo infantil era considerablemente alto, motivo por el cual en escuelas como esta ha sido fácil evidenciar el nivel de sobrepoblación entre las aulas. Las personas en su mayoría poseían un aspecto urbano, existían grupos indígenas provenientes del interior del país y otros grupos residentes de Amatitlán. Las actitudes que predominaban entre la población eran la de colaboración, amabilidad y en algunos padres de familia predominaba la actitud de apatía, sobre todo por el nivel de desconfianza que genera el clima de inseguridad a nivel nacional.

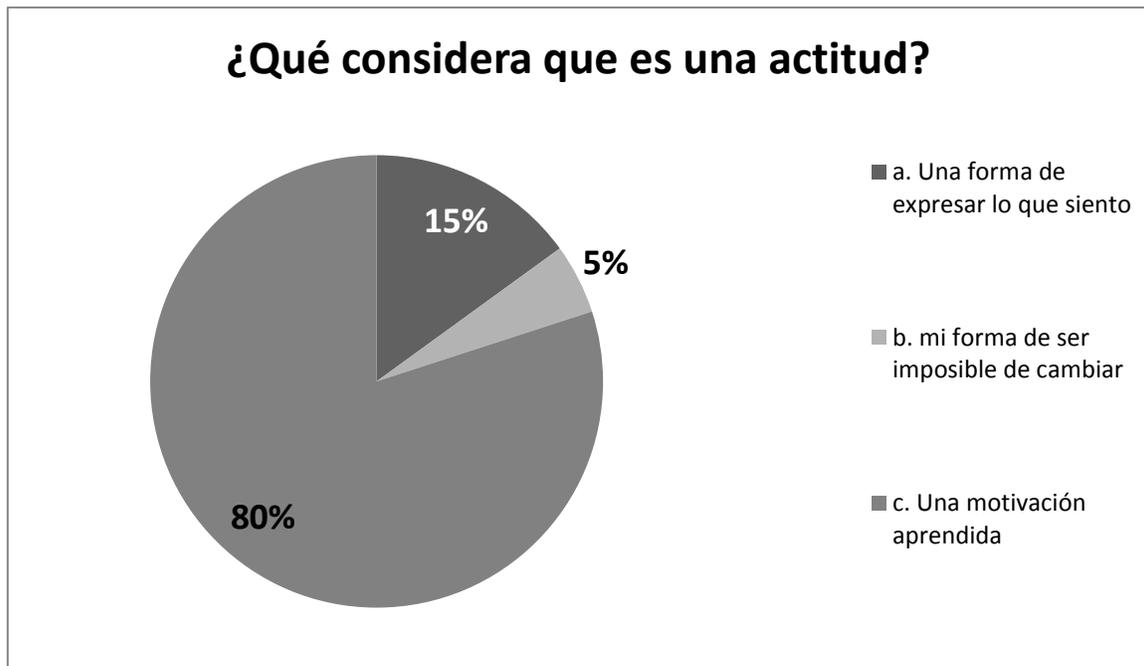
## 3.2 ANÁLISIS CUANTITATIVO E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

### 3.2.1 Análisis cuantitativo

Debido a que la investigación ha tenido un enfoque cualitativo, se presentan los resultados de una forma descriptiva, interpretativa y analítica, sin contrarrestar la relevancia de los datos numéricos expresados a través de gráficas.

Los datos cuantitativos fueron obtenidos a través de instrumentos de recolección de datos. A continuación se presenta a través de gráficas, algunas de las características más relevantes que se obtuvieron de la población objeto de estudio para esta investigación.

GRÁFICA No. 1

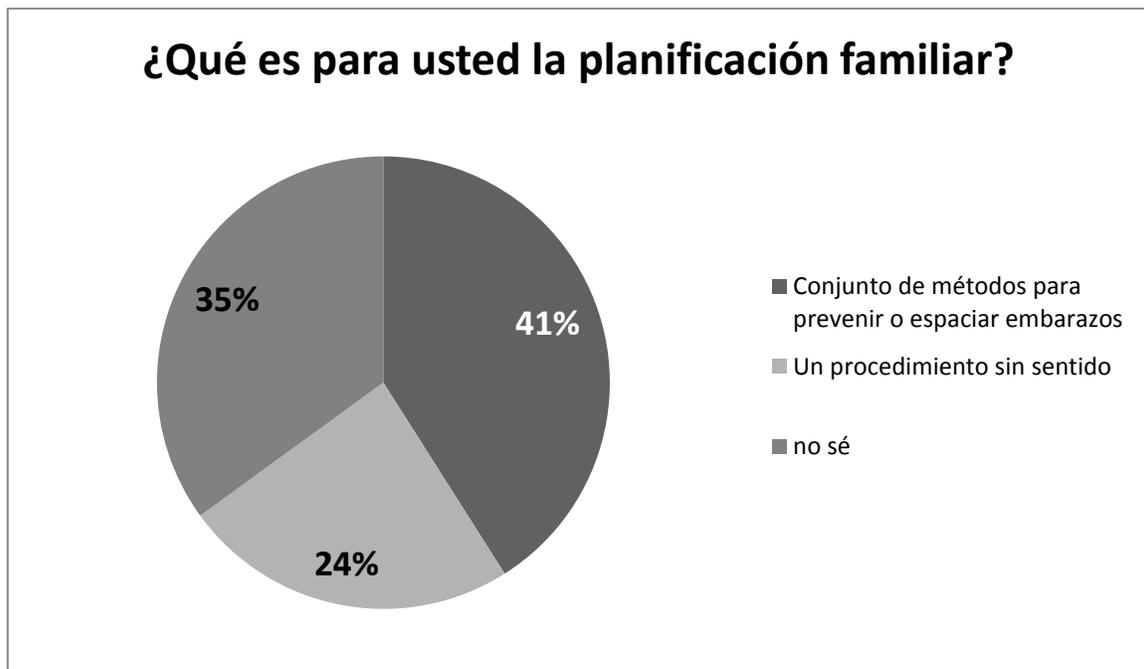


**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

La mayoría de la población concordó en que las actitudes son producto del aprendizaje, sobre todo del aprendizaje observacional entre padres e hijos, así mismo entre maestros y alumnos; un grupo mediano se inclinaron a la creencia de que las actitudes son un mecanismo de expresión en el cual las personas sacan a flote los sentimientos y emociones que experimentan y en definitiva una minoría considera que las actitudes se refieren a la inmutable forma de ser de los humanos.

**GRÁFICA No. 2**

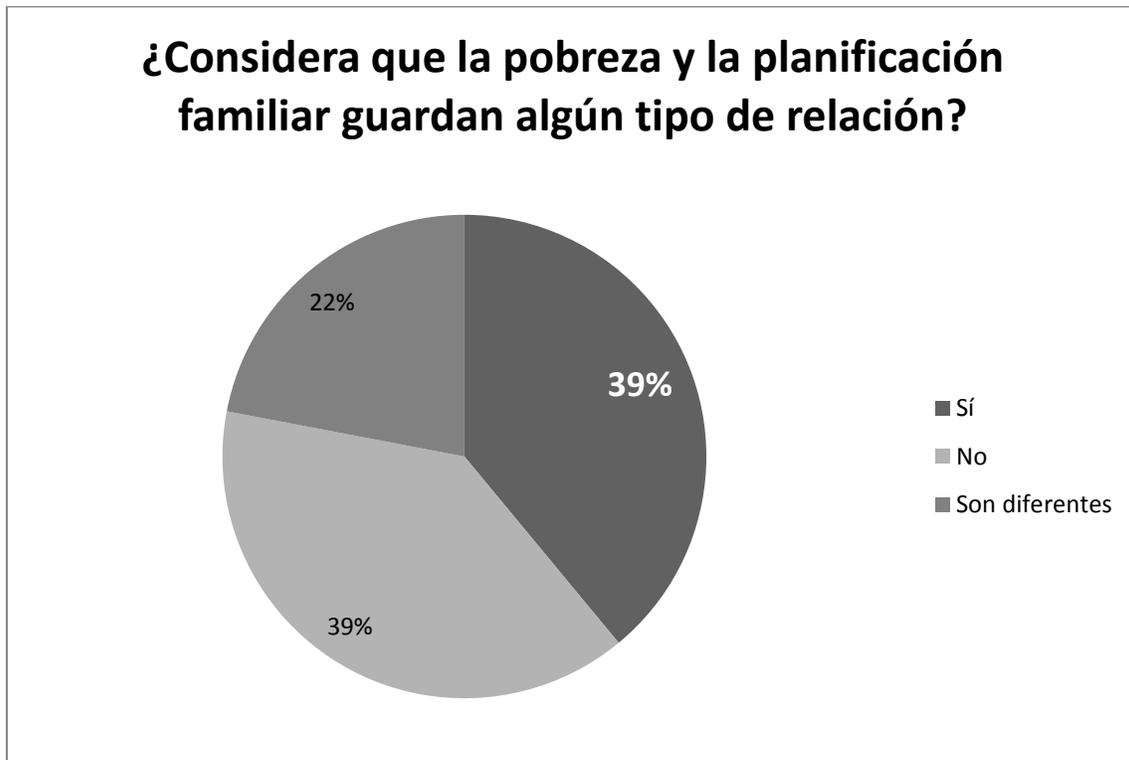


**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

La mayor cantidad de personas considera que la planificación familiar es un conjunto de métodos de prevención sobre todo para espaciar los embarazos. Un grupo considerable del 35% no sabe lo que debe responder, mientras que la minoría lo conceptualiza como un procedimiento que no tiene sentido, en otras palabras les resulta irrelevante.

GRÁFICA No. 3



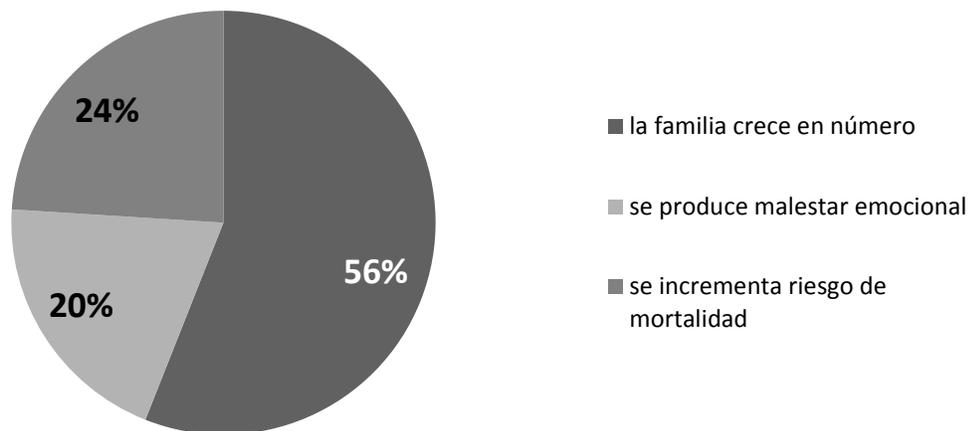
**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

Las respuestas reflejan una diferencia muy similar entre quienes consideran que sí y no; lo que genera cierta impresión acerca de la pugna o disonancia que suele existir entre las personas que usan y no usan los métodos de la planificación familiar, pero que al menos saben que estos existen. A la minoría el tema le es indiferente porque no le da importancia o porque sencillamente no conocen los métodos de planificación familiar y sobre todo no tienen algún tipo de interés por conocerlos, puesto que viven su sexualidad según su conveniencia e ideología.

GRÁFICA No. 4

**¿Qué desventajas cree que tienen las familias que viven en la pobreza al no tomar en cuenta la planificación familiar?**



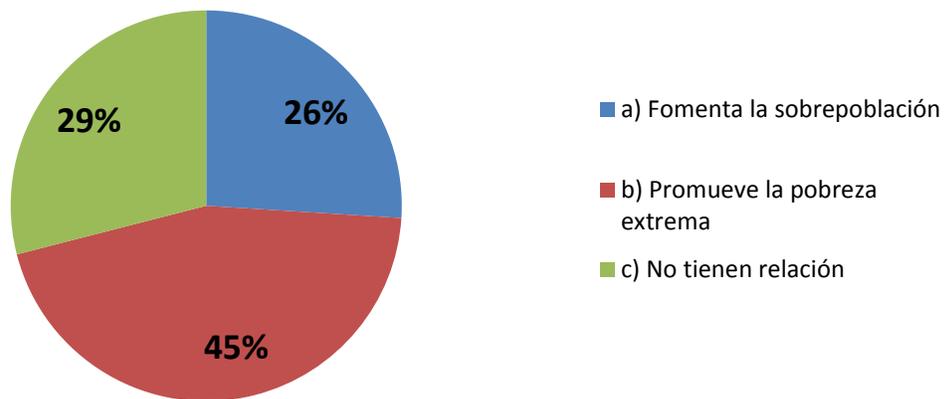
**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

Los padres de familia en más del 50% refieren que la mayor desventaja es un crecimiento de la población familiar, se pierde el control de la cantidad de embarazos y no existe el conocimiento para espaciarlos. En segundo lugar está la consecuencia de incrementar la mortalidad, sobre todo por problemas de pobreza extrema, que incluye desnutrición, falta de recursos para atención médica, infecciones de transmisión sexual, entre otros. Por último la población considera que puede producirse un malestar emocional como ansiedad, baja autoestima, confusión, entre otras.

GRÁFICA No. 5

**¿Qué efectos produce en los padres, escuelas e instituciones la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar?**



**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

La mayoría refirió que la falta de enseñanza aprendizaje de la planificación familiar lo que hace es promover la pobreza extrema, además de acrecentar el número de pobladores de la región; mientras que el 29 % consideró que las variables no guardan relación entre sí, porque según ellos no tienen nada que ver la pobreza con la sexualidad y por último un grupo minoritario apoya la idea de que esta carencia es una de las grandes causantes de la sobrepoblación en Guatemala, primero porque las personas tienen una gran cantidad de hijos por ignorar la existencia de la planificación familiar y segundo, porque desconocen la relación de la sexualidad con la economía y también con la sobrepoblación.

GRÁFICA No. 6

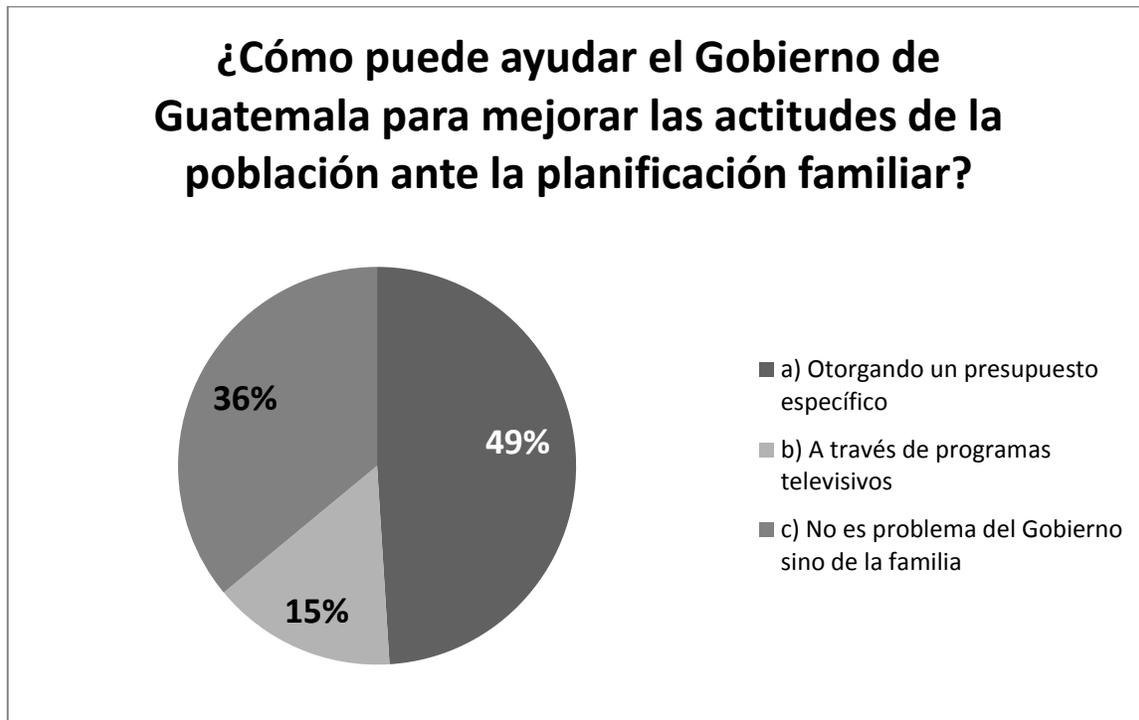


**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

Para la mayoría las escuelas y las iglesias pueden ser instituciones con alto nivel de credibilidad, en las cuales las poblaciones multiculturales confían. Sobre todo en países conservadores donde los temas sexuales están muy ligados y condicionados por la religión o espiritualidad. En segundo término los líderes comunitarios pueden ser capacitados para luego ellos convertirse en capacitadores. Por último la población refirió que haciendo publicidad sobre todo en televisión o radio, en varios dialectos o idiomas, puede potencializar el uso de los métodos de planificación familiar.

GRÁFICA No. 7

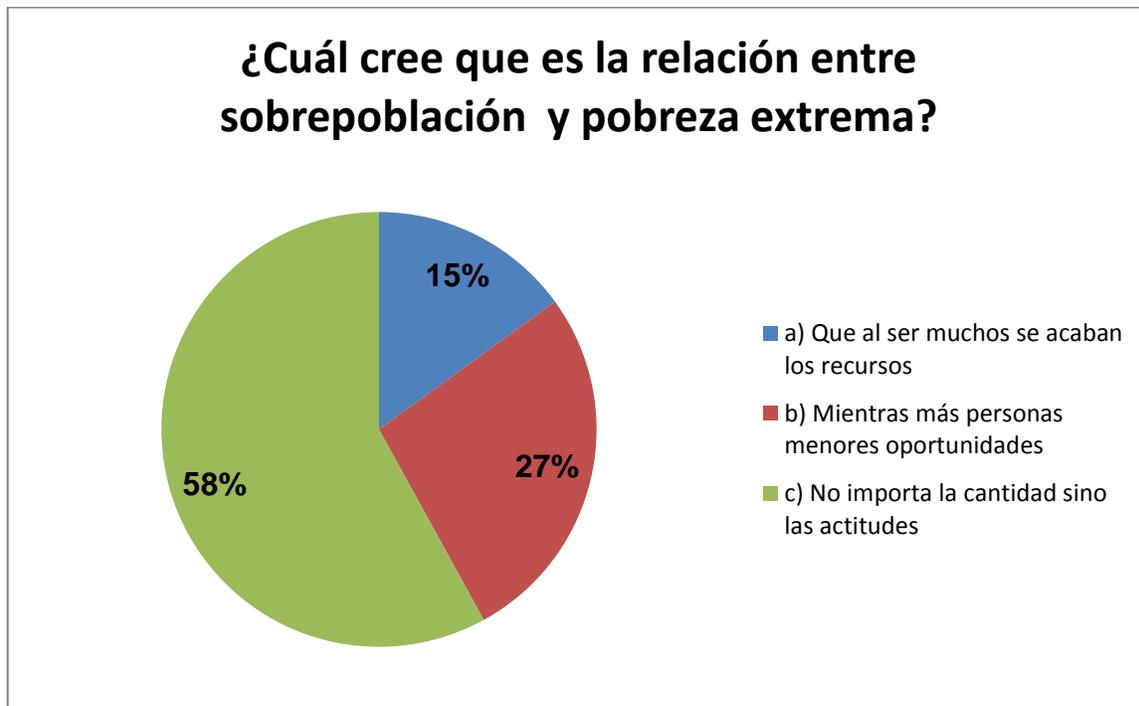


**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

El 49% estuvo de acuerdo que destinando un presupuesto específico puede minimizarse el impacto de la sobrepoblación en Guatemala, a través de campañas, material didáctico y capacitación en las comunidades o reforzando la supervisión de los fondos destinados a los ministerios, porque la malversación de fondos es tu tema actual que afecta al país. Para el 36% el problema no radica en lo que haga o deje de hacer el Gobierno, porque para ellos es un problema familiar; la familia carece de valores, recursos y se proyecta como un poder desintegrado que en nada beneficia al individuo. Y la minoría señaló que podría utilizarse la televisión para educar a las familias por parte del Gobierno, al menos a las familias que tengan acceso a medios de comunicación.

GRÁFICA No. 8



**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

**Interpretación:**

Para la mayor parte de la población encuestada la sobrepoblación no es el problema, sino las actitudes negativas que poseen las familias frente a la pobreza extrema, sobre todo porque en muchas de las familias numerosas son pocas las personas que tratan de generar recursos para subsistir; en otros casos porque la mayoría es menor de edad y no aplica para un importante puesto de trabajo; por el contrario otro grupo opinó que mientras más personas, menores oportunidades se tienen, por lo que habría que controlar la sobrepoblación. Y la minoría señaló que definitivamente al ser demasiados en la familia se acaban los recursos y se promueve la pobreza extrema.

## RESULTADOS DE LA PREGUNTA No. 21

Mis actitudes más frecuentes ante los métodos anticonceptivos son :

<b>ACTIDES</b>	<b>Porcentajes sobre las respuestas de la población total (la persona podría seleccionar varias al mismo tiempo)</b>
<b>Aceptación</b>	<b>55%</b>
<b>Interés</b>	<b>60%</b>
<b>Rechazo</b>	<b>30%</b>
<b>Positivismo</b>	<b>40%</b>
<b>Incertidumbre</b>	<b>10%</b>
<b>Confianza</b>	<b>40%</b>
<b>Irreverencia</b>	<b>10%</b>
<b>Miedo</b>	<b>50%</b>
<b>Desorientación</b>	<b>80%</b>
<b>Desconocimiento</b>	<b>20%</b>
<b>Indignación</b>	<b>15%</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

### **Interpretación:**

Como hallazgo importante estuvo el hecho de que la mayoría demuestra interés por el tema, sobre todo porque no están conscientes de cuántos métodos anticonceptivos existen. Más de la mitad cree tener aceptación por el cuidado y control de su sexualidad pero al mismo tiempo demostraron desorientación y miedo por las creencias de que atentan contra su cuerpo y más aún contra su relación afectiva. A una minoría este tema le causó indignación e irreverencia. Tomando en cuenta que con temas sexuales se manejan muchas ambivalencias y juicios de valores religiosos, éticos y morales; lo cual pudo evidenciarse a través de la actitud de rechazo o resistencia a profundizar sobre el tema.

## RESULTADOS CUANTITATIVOS DE LA LISTA DE COTEJO

No.	ENUNCIADO O PREGUNTA	SI	NO	NO SE	Total
1	En mi actitud está el hecho de permanecer en la pobreza extrema y así mismo fomentar la sobrepoblación.	17%	25%	58%	100%
2	La persona independientemente de ser hombre o mujer, tiene el derecho de decidir si desea usar o no, métodos anticonceptivos.	90%	10%	0%	100%
3	Un número grande de miembros de la familia genera un estilo de vida bajo, lleno de limitaciones y falta de oportunidades.	12%	88%	0%	100%
4	La actitud de rechazo ante la planificación familiar es sinónimo de pobreza, desintegración familiar y de enfermedades de transmisión sexual.	12%	88%	0%	100%
5	La planificación familiar no modifica el afecto que le tengo a mi pareja.	5%	93%	2%	100%
6	Para que mi familia salga adelante en los estudios y el trabajo, debo aprender a espaciar los embarazos.	91%	8%	1%	100%
7	Cuando deseo tener relaciones sexuales y más aún sexo genitales y no cuento con métodos anticonceptivos la mejor opción es la abstinencia.	74%	25%	1%	100%
8	Puedo acudir a un centro de salud para registrarme en un programa de planificación familiar.	16%	84%	0%	100%
9	Acudir a las instituciones que velan por la planificación familiar, como centros de salud, ONGs, hospitales, etc. es un acto inteligente que puede traerme múltiples beneficios.	47%	49%	4%	100%
10	Ahora conozco los efectos y las consecuencias de utilizar la planificación familiar con responsabilidad.	93%	6%	1%	100%

**Fuente:** Lista de cotejo sobre "Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema" a una muestra de 150 padres de familia, que asistieron a taller informativo y una discusión grupal, en Escuela El Durazno Amatitlán, Guatemala 2014

### **3.3 ANÁLISIS CUALITATIVO**

Los objetivos planteados pudieron alcanzarse en altos porcentajes, sobre todo el general que se orientó a identificar las actitudes de la población ante la planificación familiar. Los instrumentos de recolección de datos y las distintas actividades como el taller, abordaje individuales y colectivos en los cuales pudieron resolverse dudas o aclararse puntos que en otras circunstancias no sería posible, sobre el tema de la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos, principalmente por mujeres quienes resultaron ser las personas que más dudas tenían, al menos más de las que pudieron manifestar personas de género masculino presentes en las actividades.

Partiendo de las observaciones realizadas se detallan datos importantes como el hecho de que cada madre de familia tiene más de un hijo, hasta un promedio de tres, algunos inscritos en la institución educativa y otros menores en brazos o de la mano todavía. La mayoría pertenece a un nivel socioeconómico de pobreza a pobreza extrema; considerando la idea de que lo importante es sacar a los hijos adelante a través del estudio, mientras los padres se dedican a ver la forma de ganarse el sustento diario.

El haber seleccionado una muestra de 150 personas para la investigación permitió conocer una semblanza de la población en general del área geográfica delimitada, esta semblanza incluye un perfil de padre de familia de condición humilde, con bajo o escaso nivel académico, de bajos ingresos, de edades comprendidas entre los 18 a los 50 años, pertenecientes al grupo de población sexualmente activa, con poca información sobre los métodos anticonceptivos y la planificación familiar. Quienes invierten su tiempo principalmente en actividades que puedan brindarle un poco de dinero para que su familia y sus parejas subsistan, en otras palabras, viven al día, el estado emocional divaga entre preocupación, depresión, frustración y alegría esporádica.

La mayoría de personas consideró que las actitudes son formas de aprendizaje que pueden mejorar si así las personas se lo proponen; este

pensamiento es importante porque se refiere a la esperanza de un mejor estilo de vida, siempre y cuando se tenga propósito y planificación en todos los aspectos de la vida. Pero es preocupante el hecho de que no todas las personas comprendan la definición de planificación familiar, pues la resumen al uso de un condón o al hecho de tener solo uno o dos hijos. La planificación familiar es multifuncional y tiene el propósito de preservar la seguridad y el bienestar de la familia, otorgándole el control de la natalidad de sus hijos y la preservación de los recursos básicos, además de cuidar la salud integral. Pero considerar que muchas personas ignoran esto lleva a cualquier investigador a pronosticar una sobrepoblación creciente de 2 millones anuales y el incremento de infecciones de transmisión sexual.

Muchas parejas pueden llegar a sentirse preocupadas al no tener la información básica sobre la sexualidad, optando por el recurso de dejarse llevar por sus instintos y por la imitación de sus ancestros. Los aspectos culturales juegan un papel relevante como un propulsor de la sobrepoblación, ya que existen creencias como la de tener muchos hijos para preservar el apellido, buscar tener muchos barones para la mano de obra laboral y la más común, que el hecho de tener muchos hijos es reafirmar la hombría y en el caso de la mujer la femineidad.

Lo cierto es que la planificación familiar guarda una estrecha relación con la pobreza extrema y la sobrepoblación que atenta contra la escasez de recursos por tiempos prolongados. Pero la mayoría de los padres de familia prefieren creer que esto no es así y que si tienen una condición baja es por infortunio, herencia cultural o porque no han trabajado lo suficiente.

La ausencia de planificación familiar tiene múltiples desventajas en la vida de los padres guatemaltecos, sobre todo porque tienen en contra el sistema socio económico actual. Hoy día es más difícil superarse comparado con 20 años atrás. Pero este aspecto no frena el crecimiento del número familiar, ni el uso de métodos de planificación familiar, porque lamentablemente la crisis

golpea también al sistema educativo encargado de reconfigurar las creencias tradicionalistas que impiden una adaptación nueva de limitaciones.

La responsabilidad sobre el qué hacer frente a la configuración de las actitudes generadas ante la planificación familiar es compartida, todo el mundo tiene participación activa, porque de nada sirve que el Gobierno invierta grandes cantidades de dinero en campañas preventivas, si la institución familiar se cierra ante nuevas sugerencias, justificados por la rebeldía, apatía, desconocimiento, entre otros. O en otras instancias si la iglesia contradice al Gobierno diciendo que es un pecado el uso de un preservativo. O que el sistema legislativo no tome en cuenta que una mujer que vive en la pobreza extrema sea obligada por la pareja afectiva a tener hasta 8 hijos. Cuando no tienen para cubrir las necesidades de dos.

Esto no significa que una familia numerosa esté siempre destinada al fracaso económico, ya que se han estudiado casos en los que toda la familia se acopla como un engranaje para salir a flote y han logrado la superación socioeconómica que un día idearon. Lo que se intenta descifrar es el papel que juegan las actitudes que tienen los padres de familia ante la planificación familiar, asumiendo que esta puede ser la clave reguladora de la solvencia económica y de la superación académica, ya que si se tienen menos hijos es más probable que se consigan los recursos para enviarlos a todos a la escuela y que cuando ellos se superen no solo mantengan a sus padres y tengan una base económica para cubrir las necesidades de sus futuros hijos.

Una de las incógnitas predominantes en este tipo de investigaciones es sobre la accesibilidad de los métodos anticonceptivos, sobre todo porque existen muchos padres que no solo no tienen el consentimiento de sus parejas para asistir a los centros de salud, salir de casa o sencillamente conocer acerca de preservativos. En otros casos el miedo a ser juzgados por la comunidad impide que un hombre acuda a solicitar preservativos gratuitos a un centro de salud; el caso de vergüenza puede empeorar si se es una mujer. Guatemala

sigue siendo un país de doble moral donde la sexualidad no es vista como una necesidad común, sino como un acto de pecado y típico de personas sin moral ni principios. Esto afecta mentalmente a las personas e impide la accesibilidad a los productos que ayudan a tener un control familiar.

La parte medular de la problemática se enfoca directamente en las actitudes y posturas que se asumen frente a determinadas elecciones. Si los padres de familia logran romper prejuicios, rebasar las barreras de la incomunicación y la vergüenza, pueden ser capaces de acceder al universo de la planificación familiar y por decirlo de alguna forma de accionar el botón del progreso y superación personal y familiar, además de fomentar la salud mental y física. Todo puede empezar con una simple actitud de interés y luego otra de disposición al querer hacer, en otras palabras a la voluntad. De forma común la base de cualquier tipo de problema es la desinformación, resulta casi obvio mencionar que uno de los grandes obstáculos a los que se encontró la población en estudio es el desconocimiento sobre los métodos de planificación familiar; partiendo de la premisa de que las personas tienden a rechazar lo que no conocen, se puede decir de manera objetiva que uno de los grandes fracasos de la planificación familiar ha sido su perfil bajo de publicidad, sobre todo en las escuelas de primaria, en los senos familiares, propagandas políticas y en otros escenarios de la vida humana. Los métodos anticonceptivos tienen además el tabú encima que conlleva a creer que quienes los usan, son personas que no se aman el uno al otro, por tal motivo pueden verse como un insulto que devalúa la dignidad de las personas. Suele pasar lo mismo con las visitas al centro de salud, existen parejas que lo ven como un insulto o un acto de desconfianza, amenazando con acabar la relación por la insistencia.

Los instrumentos de recolección de datos apuntan a la idea de que hace falta mucha información, todos reflejan desorientación, desentendimiento y mucha ambivalencia entre el uso o total rechazo de la planificación familiar.

## CAPÍTULO IV

### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 4.1 Conclusiones

- Las causas de la indiferencia ante la planificación familiar son múltiples, siendo las más importantes las actitudes de desinterés por parte de las personas sexualmente activas y de las instituciones gubernamentales que poco invierten en campañas preventivas, asumiendo que es responsabilidad de cada pareja determinar las consecuencias y responsabilidades de traer seres humanos al mundo. Otra causa es la pobreza extrema, que organiza las necesidades de tal forma que los métodos anticonceptivos suelen ser desplazados por prioridades como comer, vestirse y algunas veces alquiler de vivienda. Entre los efectos más preponderantes está la sobrepoblación o surgimiento de embarazos no deseados, el consumo acelerado de los recursos básicos y la transmisión de infecciones de transmisión sexual.
- Entre los efectos que recaen sobre los padres, escuelas e instituciones ante la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar en personas que viven en pobreza extrema se encuentran la desintegración familiar, aumento gradual de madres solteras, aumento imprevisto del número de familiares para vivir bajo el mismo techo; en el contexto educativo se evidencia una creciente sobrepoblación por aula, deserción escolar y bajo rendimiento; a nivel institucional la falta de enseñanza aprendizaje de la planificación familiar causa falta de recursos económicos para cubrir las necesidades de la población, deficiencia en la calidad de servicios y problemas de sobrepoblación a nivel sociocultural.

- La sobrepoblación se interrelaciona con la pobreza extrema a través de tres aspectos básicos; primero desde la perspectiva cognitivo conductual las actitudes son predisposiciones que poseen componentes cognitivos, afectivos y sociales que determinan las conductas de los seres humanos, como un acto reflejo, por lo que las actitudes frente a la planificación familiar son transferibles y trascendentes. Segundo la cultura machista es un factor determinante en países latinos como Guatemala, el hombre de bajos recursos se permite tener varias relaciones sentimentales y practicar relaciones sexo genitales sin protección las veces que lo desea. Y por último, las nuevas generaciones que por lo regular son descendientes de padres a quienes no les importaba la planificación familiar, repiten los patrones de conducta y esto se convierte en un círculo vicioso.

## 4.2 Recomendaciones

Crear programas de escuelas para padres de familia tanto en instituciones públicas como privadas, buscando el apoyo del Ministerio de Educación para abordar específicamente el tema de las actitudes que deben tenerse frente a la pobreza extrema. Llevando el desarrollo de una forma lúdica, clínica y dinámica, de tal forma que despierte el interés de los participantes, contando con el apoyo de especialistas, como médicos, psicólogos, motivadores, entre otros.

Que se creen nuevas redes nacionales e internacionales de apoyo en pro de la planificación familiar; sobre todo porque existen muchas ONG que trabajan de forma aislada e independiente, pero que al sumar sus esfuerzos a los de otras instituciones podrían tener más y mejores logros, incluir a las distintas iglesias, escuelas, institutos, ministerios, entidades gubernamentales y apoyarse con la tecnología como el uso de redes sociales para lograr la solidaridad y la unión entre las instituciones. De este logro podría derivarse la producción de campañas publicitarias, elaboración de material didáctico para charlas y distribución de métodos anticonceptivos para quienes los necesitan.

Crear campañas médico psicológicas sobre la operación de la vasectomía y la ligadura de trompas de Falopio para aquellos hombres y mujeres sobre todo que viven en la pobreza extrema, que ya tienen más de dos o tres hijos; además de promover estas operaciones en la llamada escuela para padres y desde luego en los centros de salud. Creando material informativo con fotografías para las personas analfabetas explicando los beneficios.

Que los centros educativos y de salud, incorporen en sus programas, temas de aprovechamiento y administración de los recursos humanos. Así mismo que realicen una intervención con cada una de las personas que solicitan preservativos y píldoras gratuitas, para aumentar la confianza y la responsabilidad de la persona con su pareja. Así mismo considerar la idea de las operaciones mencionadas para evitar el riesgo de sobre poblar a la familia cuando no se tienen suficientes recursos económicos.

Considerar la idea de que la actitud positiva, de aceptación y confianza es lo mejor frente a la planificación familiar; de tal modo que ignorarla es promover la pobreza extrema, la sobrepoblación y el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual; además de atentar contra la salud mental y física. Una actitud puede ser la diferencia entre una vida de limitaciones y un estilo de vida digno, con comodidades, salud y bienestar para cada uno de los miembros de la familia.

## BIBLIOGRAFÍA

Alonso García, Ricardo. **Tratado de Libre Comercio, Mercosur Y Comunidad Europea**. Editorial Civitas. Primera edición, Madrid 1997; pp. 3 *ISBN: 978-84-470-3651-3*

Bandaña, G., Palacios, M. y Lacayo, M. **Educación para la vida: manual de educación de la sexualidad**. Ministerio de Educación, Cultura y Deportes y UNFPA. Primera edición, Nicaragua; 2003; pp. 27 *ISBN 978-607-96093-0-6*

Barón, R; D. Byrne. **Psicología Social**. Editorial Prentice Hall. México, 2005; pp. 47 *ISBN: 9781292021447*

Cloninger, Susan C. **Teorías de la Personalidad**, 3ra. edición. Editorial Prentice Hall. México. 2003; pp. 107 *ISBN: 970-26-0228-9*

Cueli, José. **Teorías de la Personalidad**. Editorial Trillas, México; 1972, pp. 76. *ISBN: 9789505638505*

Eiser, J.R. **Psicología Social**. Madrid: valencia; Primera Edición, 1999; pp. 22 *ISBN: 9788436804720*

Gervilla Castillo, E. **Un modelo axiológico de educación integral, en Revista Española de Pedagogía**, Madrid; 2000, pp. 215. *ISSN 0210-5934, ISSN-e 2340-6577*

Gobierno de Guatemala. **Ley de Acceso Universal y Equitativo de Servicios de Planificación Familiar y su Integración en el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Decreto 87-2005.** Emitido en el Palacio del Organismo Legislativo, en la ciudad de Guatemala, el dieciséis de noviembre de 2005.

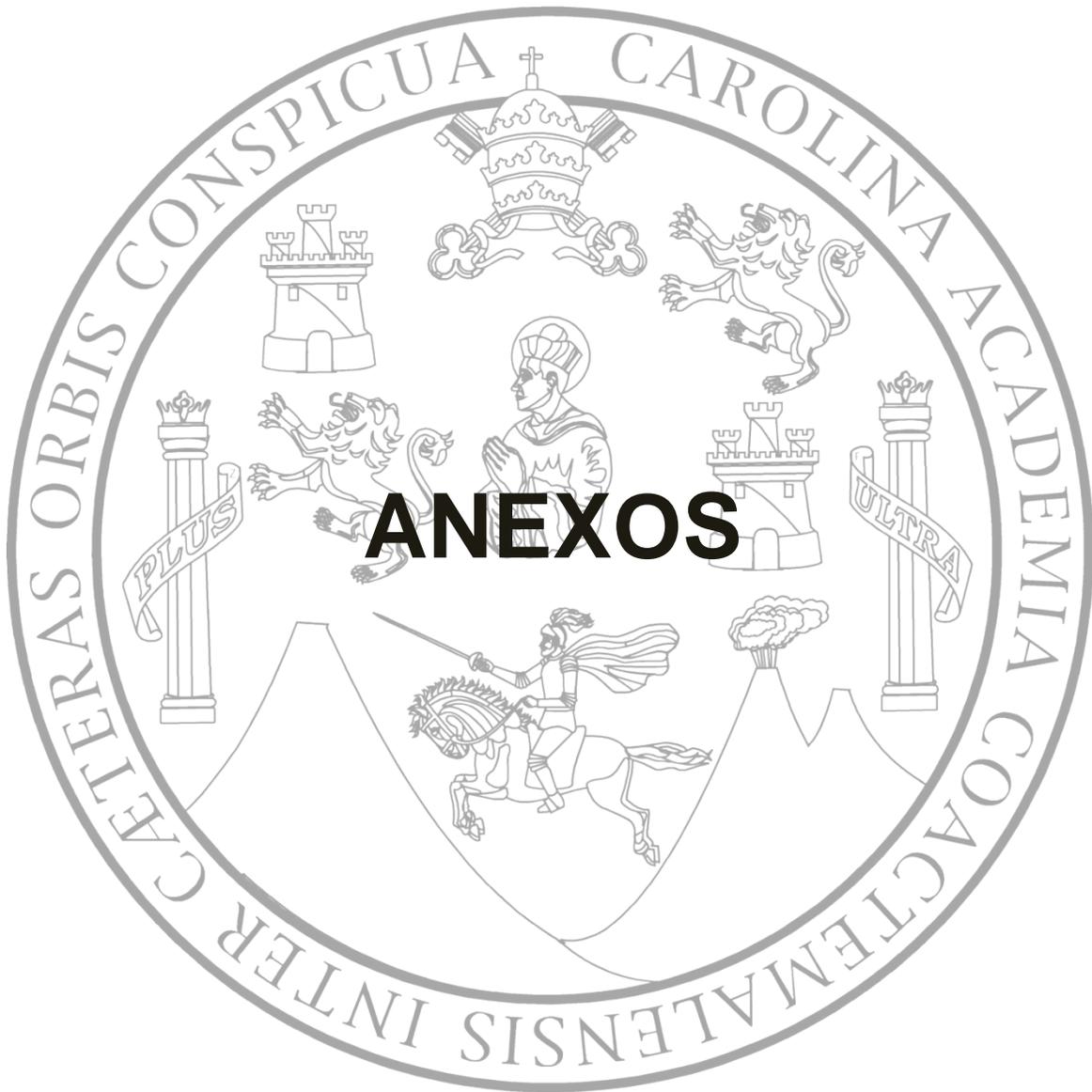
Ministerio de Salud y Universidad Peruana Cayetano Heredia, **Artículo sobre planificación familiar**, Primera edición. Perú, 1997; 2 pp. *ISSN 0768-424X*

Normal Oficial mexicana, NOM; **De los servicios de planificación familiar.** Editorial Europea; Primera edición. México; 1993, pp. 7 *ISBN 92-890-1114-9*

Secretaría de Planificación Y programación de la presidencia (SEGEPLAN) & Instituto Nacional de Estadística (INE). **Mapas de la pobreza en Guatemala.** Primera edición; Guatemala 2002; pp. 9. 9ª. Calle 10-44 zona 1, Guatemala, Centro América. PBX: 2232 6212

Sociedad de España de Contracepción. **Guía de métodos anticonceptivos.** Primera edición. Madrid, 2013, pp. 3 *ISBN 978-84-9763-783-1*

Zapata Boluda, R.M. **Educación para la salud sexual.** Edición Almería: Sistemas de oficina de Almería, México; 2008; 158 pp. *ISBN-13: 978-84-15524-0*





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs- “MAYRA GUTIÉRREZ”

## ENCUESTA

Tema De Investigación:

**“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

Por: CINDY EDITH RIVERA LEMUS y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN

### OJETIVOS:

- Describir los efectos que produce en los padres, escuelas, e instituciones la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar.
- Determinar la interrelación entre el fenómeno de la sobrepoblación y la pobreza extrema.

**INSTRUCCIONES:** A continuación se presentan una serie de 15 preguntas exploratorias, ante las cuales debe seleccionar una de las tres respuestas que más refleje su forma de pensar, criterio o convicción sobre el tema. Su información es confidencial, debe subrayar solamente una de las respuestas, usando lapicero negro o azul encierre en un círculo una de las literales ya sea (a), (b) o (c) de cada pregunta o enunciado; evite los tachones, dejar respuestas en blanco o quedarse con alguna duda.

GÉNERO: MASCULINO \_\_\_\_\_ FEMENINO \_\_\_\_\_

### 1. ¿Qué considera que es una actitud?

- a) Una forma de expresar lo que siento
- b) Mi forma de ser imposible de cambiar
- c) Una motivación aprendida que puede mejorar si me lo propongo

### 2. ¿Qué es para usted la planificación familiar?

- a) Conjunto de métodos para prevenir o espaciar los embarazos y además para proteger la economía del hogar.
- b) Un procedimiento sin sentido porque mi familia agradece y bendice cada hijo que la vida nos da.
- c) Desconozco por completo lo que es el concepto de planificación familiar.

**3. Hablar de la cantidad de hijos que como pareja se deben tener a usted le provoca:**

a) indiferencia

b) preocupación

c) rechazo

**4. ¿Considera que la pobreza y la planificación familiar guardan algún tipo de relación?**

a) Si porque los pobres deben tomar en cuenta las posibilidades económicas para poder tener una familia grande.

b) No porque recursos básicos hay siempre y cuando se trabaje.

c) Son elementos diferentes que no tienen relación alguna entre sí.

**5. ¿Qué desventajas cree que tienen las familias que viven en la pobreza al tomar en cuenta la planificación familiar?**

a) La familia crece en número y cada vez se limitan más los recursos económicos.

b) Se produce malestar emocional, ansiedad e incluso se llega a la desintegración familiar prematura.

c) Se incrementa el riesgo de mortalidad materna además de potencializar la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual.

**6. ¿Qué efectos produce en los padres, escuelas, e instituciones la falta de enseñanza-aprendizaje de la planificación familiar?**

a) Fomenta la sobrepoblación

b) Promueve la pobreza extrema y la falta de educación

c) No tiene relación porque es problema de cada uno el informarse.

**7. ¿Cómo se puede capacitar a una comunidad que tiene tantas culturas, dialectos y creencias?**

a) Usando líderes comunitarios

b) Haciendo publicidad en varios dialectos

c) A través de escuelas e iglesias.

**8. ¿Cómo puede ayudar el Gobierno de Guatemala para mejorar las actitudes de la población ante la planificación familiar?**

- a) Otorgando un presupuesto específico para eso a través del Ministerio de Salud
- b) A través de programas de televisión.
- c) No es problema del Gobierno, sino de cada familia.

**9. ¿Cuál cree que es la relación entre sobrepoblación y pobreza extrema?**

- a) Que el hecho de ser muchos permite que los recursos se acaben rápido
- b) Que mientras más personas menores oportunidades de superación
- c) No importa la cantidad sino las actitudes de las personas.

**10. ¿Podrá algún día regularse la cantidad de hijos que tienen las personas?**

- a) Solo educando a las mujeres
- b) Estableciendo una ley como la de China, que obliga a las parejas a tener solo un hijo.
- c) Nadie puede decirte cuántos hijos puedes tener.

**11. ¿Considera que la cantidad de miembros de su familia se relaciona con el estado de pobreza actual?**

- a) Si
- b) No
- c) No sé.

**12. ¿La pobreza extrema de una familia puede llegar a cambiar?**

- a) Si se lo proponen y trabajan juntos
- b) No cambia porque es parte de la identidad cultural
- c) Las personas que tienen dinero es porque se los han heredado.

**13. ¿Por qué es la gente más pobre la que más hijos tiene?**

- a) Porque son indiferentes ante la planificación familiar.
- b) Porque creen que a los hijos Dios los manda.
- c) Simplemente porque no tienen educación suficiente.

**14. ¿Cuál es mi actitud ante el uso de los preservativos o las píldoras anticonceptivas?**

- a) Prefiero tener relaciones al natural y asumir las consecuencias que vengan. (DESINTERÉS)
- b) Los uso siempre que voy a tener relaciones. (INTERÉS)
- c) Me gustaría usarlos pero casi nunca tengo dinero para comprarlos. (RESIGNACIÓN)
- d) Van contra mis principios. (NEGACIÓN)

**15. ¿Cuáles cree usted que son los beneficios de usar los métodos de planificación familiar en familias que viven en pobreza extrema?**

- a) Tienen un control más objetivo de sus recursos.
- b) Poseen más probabilidades de mejorar su estilo actual de vida.
- c) Toman en cuenta la voluntad y el deseo mutuo de traer a un ser humano a la vida.

**16. ¿Con cuál de las siguientes situaciones se identifica más?**

- a) Soy una persona pobre que tiene conciencia acerca de la responsabilidad del cuidado y educación sexual en la familia.
- b) Soy una persona pobre que tiene los mismos derechos y obligaciones de una persona con abundancia de dinero, por eso no me importa la planificación familiar.
- c) Soy una persona que se rige a la forma de vida que ha tenido su familia décadas atrás.

**17. ¿Qué tipo de actitudes espera de su pareja al momento de tener relaciones con ella?**

- a) Que junto conmigo tome decisiones y se responsabilice de todo
- b) Que no me pregunte nada y que no me presione para usar métodos anticonceptivos.
- c) Que me instruya e incluso me acompañe al centro de salud para estar protegidos y tengamos más información.

**18. Si la planificación familiar es parte de la educación sexual, ¿qué tipo de educación piensa brindarle a sus hijos?**

- a) La que incluya el cuidado y la planificación familiar

b) La que ellos quieran pues son libres y dueños de sus vidas

c) La misma que la mía, que por generaciones somos muchos y hemos siempre salido adelante.

**19. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?**

<b>NOMBRE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Preservativo o condón		
Diafragma		
Anillo vaginal		
Píldoras anticonceptivas		
Parches anticonceptivos		
Píldora del siguiente día		
Método hormonal inyectable		
Vasectomía		
Espermicida		
Capuchón cervical		
Ligadura de trompas de Falopio		

**20. Mis actitudes más frecuentes ante los métodos anticonceptivos son**

<b>ACTIDES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Aceptación		
Interés		
Rechazo		
Positivismo		
Incertidumbre		
Confianza		
Irreverencia		
Miedo		
Desorientación		
Desconocimiento		
Indignación		

*Id y enseñad a todos*



## GUÍA PARA LA DISCUSIÓN DE GRUPO

Tema De Investigación:

**“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

Por: CINDY EDITH RIVERA LEMUS y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN

### OJETIVOS:

- Ψ Establecer las líneas de acción que pueden implementarse para la prevención de embarazos no deseados y nivelar la estructura socioeconómica familiar.
- Ψ Analizar la forma en que se benefician las parejas que viven en pobreza extrema al tomar en cuenta la planificación familiar.

### INICIO.

Saludo por parte de los investigadores.

Introducción al tema mediante la conceptualización de las variables.

Aplicación de encuesta sobre las actitudes frente a la planificación familiar.

Formación de grupos de 7 personas cada una y asignación de un coordinador por grupo.

### PREGUNTAS ESTABLECIDAS PARA LA DISCUSIÓN DE GRUPO.

1. ¿Qué líneas de acción pueden implementarse para la prevención de embarazos no deseados?
2. ¿Cuáles son las estrategias más recomendables para nivelar la estructura socioeconómica familiar?
3. ¿Cómo puede tomarse en cuenta la planificación familiar en un país multicultural, multiétnico y multilingüe?

### RECESO

**4. ¿De qué forma se benefician las parejas que sí toman en cuenta la planificación familiar?**

**5. ¿Cómo puede una familia numerosa encontrar la forma de sobresalir y desarrollarse?**

**6. ¿Cuáles son las actitudes más recomendables para afrontar la pobreza extrema?**

Conclusión y cierre.

Cada coordinador expondrá las conclusiones a las que llegó su grupo.

Los investigadores darán un espacio de preguntas y respuestas.

REFRIGERIO.

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

---



**PLANIFICACIÓN PARA EL TALLER PREVENTIVO SOBRE LAS ACTITUDES ANTE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

Tema De Investigación:

**“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

Por: CINDY EDITH RIVERA LEMUS y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN

**OBJETIVO:**

Brindar información acerca de las actitudes ante la planificación familiar y sus consecuencias.

<b>OBJETIVO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
Brindar información acerca de las actitudes ante la planificación familiar y sus consecuencias	<b>1) Dinámica de presentación entre los participantes. (cada persona deberá saludar a sus vecinos inmediatos)</b>	<b>HUMANOS:</b> Investigadores, Muestra representativa, Directivos y claustro de maestros.	<b>A través de aplicación de lista de cotejo para medir el nivel de aprendizaje asimilado.</b>
	<b>2) Presentación de los investigadores.</b>	<b>MATERIALES:</b> Computadora, Cañonera, Pizarra, marcadores, Papelógrafos, Hojas de papel bond Trifoliar, Micrófono y bocinas.	
	<b>3) Introducción al tema. (lluvia de ideas) Definición de variables: Actitudes Planificación</b>		

	<p><b>familiar. Pobreza extrema.</b></p> <p><b>4) Exposición sobre la prevención y relación de la falta de planificación familiar con la sobrepoblación, pobreza y transmisión de enfermedades.</b></p> <p><b>5) Espacio de preguntas y respuestas.</b></p> <p><b>6) Entrega de trifoliar.</b></p> <p><b>7) Cierre.</b></p> <p><b>8) Refrigerio.</b></p>	<p><b>INSTITUCIONALES:</b> Sala de usos múltiples de Escuela el Durazno Amatitlán.</p>	
--	--	--	--



### LISTA DE COTEJO

Tema De Investigación:

**“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

Por: CINDY EDITH RIVERA LEMUS y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN

**OBJETIVO:** Brindar información acerca de las actitudes ante la planificación familiar a través de una autoevaluación después de haber participado en el taller sobre las actitudes ante la planificación familiar en un contexto de pobreza extrema.

**INSTRUCCIONES:** Marca con una letra X, la casilla que corresponda a la respuesta afirmativa, negativa o de incertidumbre, respecto al enunciado o pregunta que se formula. Se agradecerá que las conteste todas con sinceridad. Si tiene alguna pregunta no dude en manifestarla.

No.	ENUNCIADO O PREGUNTA	SI	NO	NO SE
1	En mi actitud está el hecho de permanecer en la pobreza extrema y así mismo fomentar la sobrepoblación.			
2	La persona independientemente de ser hombre o mujer, tiene el derecho de decidir si desea usar o no, métodos anticonceptivos.			
3	Un número grande de miembros de la familia genera un estilo de vida bajo, lleno de limitaciones y falta de oportunidades.			
4	La actitud de rechazo ante la planificación familiar es sinónimo de pobreza, desintegración familiar y de enfermedades de transmisión sexual.			
5	La planificación familiar no modifica el afecto que le tengo a mi pareja.			
6	Para que mi familia salga adelante en los estudios y el trabajo, debo aprender a espaciar los embarazos.			

<b>7</b>	Cuando deseo tener relaciones sexuales y más aún sexo genitales y no cuento con métodos anticonceptivos la mejor opción es la abstinencia.			
<b>8</b>	Puedo acudir a un centro de salud para registrarme en un programa de planificación familiar.			
<b>9</b>	Acudir a las instituciones que velan por la planificación familiar, como centros de salud, ONGs, hospitales, etc. es un acto inteligente que puede traerme múltiples beneficios.			
<b>10</b>	Ahora conozco los efectos y las consecuencias de utilizar la planificación familiar con responsabilidad.			

OBSERVACIONES:

---



---



---



---



---



---



---



---



**El Estado asegura y garantiza tener planes de acción para evitar la falta de planificación familiar, fortaleciendo instituciones y recursos a través de las instituciones siguientes:**

- **Ministerio de Educación.**
- **Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.**
- **Ministerio de Finanzas Públicas.**
- **Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS-.**
- **Asociación Pro Bienestar Familiar –APROFAM-.**
- **Secretaría Presidencial de la Mujer.**
- **Instancia de Acciones Políticas por la Salud y el Desarrollo de las Mujeres.**
- **Defensoría de la Mujer Indígena – DEMI-**



**HAZLO CON AMOR E INTELIGENCIA!**



La planificación familiar favorece la salud reproductiva de la pareja y el bienestar de toda la familia. Entre los principales beneficios que se obtienen de la planificación familiar se encuentran:

- Proteger la salud de la madre y del niño o niña.
- Evitar los embarazos no deseados.
- Incrementar el bienestar de la familia, ya que los padres pueden dedicar más tiempo y recursos a los hijos que han decidido tener.
- Prevenir embarazos de alto riesgo.
- Favorecer la relación de la pareja permitiéndole tener mayor intimidad sin la preocupación de un embarazo inesperado.



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -  
CIEPs- "MAYRA GUTIÉRREZ"**

*Proyecto de Investigación sobre:*

**“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

**Por:**

**CINDY EDITH RIVERA LEMUS  
MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN**

**ACTITUDES PREVENTIVAS ANTE LA**



**PLANIFICACIÓN  
FAMILIAR**

**Y POBREZA EXTREMA**





## TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

**Condón o preservativo:** funda de látex que cubre la parte íntima del hombre durante la erección.

**Diafragma:** funda de hule que se coloca en el cuello uterino durante la relación.

**Espemicidas:** químicos que se aplican en la vagina para evitar el embarazo.

**Inyecciones mensuales de progesterona** que impiden la ovulación.

**Ligadura quirúrgica de trompas de Falopio.** Para evitar que el óvulo llegue al útero.

**Píldora anticonceptiva.** Son tomadas y evitan la maduración del óvulo.

**Píldora del día después.** Evita el embarazo 24 hrs. Después de la relación sexogenital.

**Vasectomía.** Operación del hombre para evitar el paso de espermatozoides.

**Vasectomía.** Operación del hombre para evitar el paso de espermatozoides.

**ES IMPORTANTE EVITAR LOS EMBARAZOS PERO TAMBIÉN LAS (ITS) O ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL COMO EL VIH/SIDA, PAPILOMA HUMANO, HERPES, ENTRE OTRAS.**



Para mayor información ingresa a la página:

[http://www.taringa.net/posts/salud-bienestar/3004516/12-](http://www.taringa.net/posts/salud-bienestar/3004516/12-Tipos-de-Metodos-Anticonceptivos.html#)

[Tipos-de-Metodos-Anticonceptivos.html#](http://www.taringa.net/posts/salud-bienestar/3004516/12-Tipos-de-Metodos-Anticonceptivos.html#)

## ¿Qué son las actitudes?

Se pueden definir las actitudes como tendencias o predisposiciones aprendidas, de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, positiva o negativamente, a favor o en contra, con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas o una situación general o específica como la planificación familiar o la pobreza extrema.

## ¿Qué es pobreza extrema?

La **pobreza extrema** es el estado más severo de pobreza. Cuando las personas no pueden satisfacer varias de las necesidades básicas para vivir como alimento, agua potable, techo, sanidad, transporte y cuidado de la salud.

## ¿Qué actitudes debo tomar ante la planificación familiar y así evitar la pobreza extrema?

***Ser comunicativo con mi pareja. Educarnos juntos sobre la forma de controlar los embarazos no deseados y la prevención de enfermedades de transmisión sexual.***

***Considerar la economía que se maneja cuando se toma la decisión de tener relaciones sexogenitales.***

***Acudir a los centros de salud a pedir información.***

***Tomar dentro del presupuesto los gastos de alguno de los métodos anticonceptivos. Evitar los riesgos practicar sexo seguro!***

## LÍNEAS DE ACCIÓN PARA PREVENIR LA POBREZA EXTREMA A TRAVÉS DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Fomentar la responsabilidad de la pareja puede generar cambios importantes tomando en cuenta la pluriculturalidad y la cantidad de etnias que se conocen; la mujer debe:

- Conocer los factores de alto riesgo reproductivo.
- Desarrollar la reproducción hasta la edad de los 20 años.
- Limitar el número de hijos a los que junto a su pareja pueda mantener.
- Que el espacio entre sus gestaciones, permitan la óptima recuperación antes de volver a embarazarse.
- Evitar la reproducción si existen riesgos físicos, sociales o psicológicos.
- Solicitar información sobre planificación familiar en el centro de salud más cercano antes o durante el desarrollo de la vida sexual activa.

Otra línea de acción recurre a la capacitación de las parejas activas.

Las parejas deben compartir el cumplimiento de las responsabilidades reproductivas.

- Conocer los factores que producen riesgos y acudir a un centro asistencial en caso de cualquier emergencia.
- Comunicarse y vigilar la posibilidad de estar en riesgo reproductivo. Entre las líneas de acción también se puede hacer partícipe a la comunidad.
- La comunidad debe fomentar la capacitación de todas las mujeres que estén en edad fértil.
- Difundir los conocimientos sobre el alto riesgo reproductivo, ya sea de forma gráfica, teórica, dramática, audiovisualmente.
- Tener charlas a cerca de la paternidad responsable y los distintos métodos anticonceptivos.
- Organizar reuniones con los promotores de la salud para que lleguen o asistan a la comunidad a dar capacitaciones que estén al nivel de los vecinos.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
 CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs- "MAYRA GUTIÉRREZ"



Proyecto de investigación:

## CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN E INFORMACIÓN PARA LAS ACTIVIDADES

Tema De Investigación:

**“Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema”**

Por: CINDY EDITH RIVERA LEMUS y MYNOR ERNESTO CAMPOS GAITAN

YO: \_\_\_\_\_ género: M \_\_\_ F \_\_\_

**Iniciales**

Estoy enterado de los procesos investigativos sobre el tema “Actitudes ante la planificación familiar en parejas que sufren de pobreza extrema” a cargo de Cindy Edith Rivera Lemus y Mynor Ernesto Campos Gaitán, y **DOY MI CONSENTIMIENTO** para participar y colaborar en todo cuanto sea necesario para que los investigadores recaben la información necesaria y cumplan con los objetivos establecidos. Entiendo que es necesario asistir a las actividades y brindar información de interés para que sea procesada e interpretada profesionalmente de forma confidencial y fidedigna. Acepto formar parte de la muestra representativa y permaneceré colaborador/a hasta el fin del proceso investigativo.

Firmo o pongo mi huella \_\_\_\_\_

## GLOSARIO

**ABSTINENCIA** Es una renuncia voluntaria de complacer un deseo o un apetito de ciertas actividades corporales que se experimentan extensamente como placenteras.

**ACEPTACIÓN** Sentimiento de identificación, comodidad y empatía que permite crear vínculos de armonía o bienestar entre los fenómenos y las cosas.

**ACTITUD** Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas.

**AUTOESTIMA** Es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.

**AUTONOMÍA** Capacidad que ostentan los seres humanos de poder tomar decisiones sin la ayuda del otro.

**COHERENCIA** Es la actitud o resultado natural y adecuado con respecto a acciones o razones previas, es una serie de situaciones que se interconectan o se mantienen unidas por su naturaleza.

**COMUNIDAD** Grupos de seres humanos que tienen características en común.

**CONCIENCIA** La conciencia del latín conscientia 'conocimiento compartido', pero diferente de consciencia, ser conscientes de ello) se define en general

como el conocimiento que un ser tiene de sí mismo y de su entorno, se refiere a la moral o bien a la recepción normal de los estímulos del interior.

**CONSECUENCIA** Resultado esperado o inesperado de ejecutar alguna acción, es la respuesta ocasionada por algo que la provoca.

**CRISIS** Es un cambio brusco o una modificación importante en el desarrollo de algún suceso. Dichas alteraciones pueden ser físicas o psicológicas.

**DEFICIENCIA** Es una falla o un desperfecto. El término, que proviene del vocablo latino deficiencia, también puede referirse a la carencia de una cosa o de un elemento.

**ECONOMÍA.** Se refiere a la ciencia que estudia la administración de los recursos económicos, dentro de las instituciones incluyendo básicamente el hogar.

**ETAPA** Cada uno de los trayectos recorrido entre dos o más momentos. Parte de un proceso secuencial que puede repetirse o no. En el contexto del desarrollo se refiere a cada fase por la que una persona atraviesa.

**EXPERIENCIA** Es una forma de conocimiento o habilidad derivados de la observación, de la vivencia de un evento o proveniente de las cosas que suceden en la vida.

**INCIDENCIA** Se define como la proporción de individuos sanos que desarrollan la enfermedad a lo largo de un periodo determinado.

**INDIFERENCIA** Es un sentimiento o postura hacia algo o alguien caracterizado por no ser ni positivo ni negativo, intermedio entre el desprecio y el aprecio; y relacionado con la apatía.

**INFLUENCIA** Es la habilidad de ejercer poder (en cualquiera de sus formas) sobre alguien, de parte de una persona, un grupo o de un acontecimiento en particular.

**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS** Son aquellos que impiden o reducen significativamente la posibilidad de una fecundación. En mujeres fértiles que mantienen relaciones sexo genitales.

**MOTIVACIÓN** Puede definirse como el señalamiento o énfasis que se descubre en una persona hacia un determinado medio de satisfacer una necesidad, creando o aumentando con ello el impulso necesario para que ponga en obra ese medio o esa acción, o bien para que deje de hacerlo.

**PATOLOGÍA** Es la rama de la medicina encargada del estudio de las enfermedades en los humanos. De forma más específica, esta disciplina se encarga del estudio de los cambios estructurales bioquímicos y funcionales que subyacen a la enfermedad en células, tejidos y órganos.

**PLANIFICACIÓN FAMILIAR** Conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por hombres y mujeres para evitar la reproducción o fecundación no deseada, mediante el uso de métodos anticonceptivos.

**PRESERVATIVO** Se le conoce también como profiláctico o condón. Es una funda fina y elástica utilizada por los hombres para colocarlo cuidadosamente sobre el pene erecto antes de iniciar relaciones sexo genitales o cualquier otro tipo de manipulación.

**POBREZA** Es una situación o forma de vida que surge de la imposibilidad de tener acceso a los recursos básicos o satisfactores que cubran las necesidades elementales como alimentación, salud, educación, transporte.

**POBREZA EXTREMA** Se refiere a la situación de vivir en situaciones precarias, limitadas económicamente, sin acceso a servicios básicos y otros elementos de supervivencia.

**PSICOLOGÍA** Es la ciencia que estudia la conducta o los comportamientos de los individuos.

**PSICOPATOLOGÍA** Disciplina que analiza las motivaciones y las particularidades de las enfermedades de carácter mental.

**RECHAZO** Actitud de desacuerdo y desentendimiento que provoca malestar, falta de empatía, de agrado e incluso enojo.

**SOBREPOBLACIÓN** Fenómeno que se produce cuando una elevada densidad de la población provoca un empeoramiento del entorno y una disminución importante de la calidad de vida; así como el abastecimiento limitado de los recursos básicos.

**RECHAZO** Actitud de desacuerdo y desentendimiento que provoca malestar, falta de empatía, de agrado e incluso enojo.

**REPRODUCCIÓN** Proceso biológico que permite la creación de nuevos organismos, en el sentido humano se refiere a la culminación de un proceso de actividad sexual producida por medios naturales o artificiales.

**SALUD SEXUAL** Estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad.

**SUBDESARROLLO** Atraso de un país o región, que no ha alcanzado determinados niveles adecuados de bienestar económico, social y cultural como tener un mejor estilo de vida.

**TRASTORNO** Enfermedad o conjunto de enfermedades que presentan signos y síntomas que rompen el estado de salud en la persona.

**SALUD SEXUAL** Estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad.

**SOBREPOBLACIÓN** Fenómeno que se produce cuando una elevada densidad de la población provoca un empeoramiento del entorno y una disminución importante de la calidad de vida; así como el abastecimiento limitado de los recursos básicos.

**SUBDESARROLLO** Atraso de un país o región, que no ha alcanzado determinados niveles adecuados de bienestar económico, social y cultural como tener un mejor estilo de vida.