

Factores que influyen en la elección de un método de planificación familiar en parejas tseltales.

Factors that influence the choice of a family planning method in tseltal couples.

Leticia De Lourdes Morales Velasco¹, Wendy Edith Méndez Córdova², Karina Susana Méndez Cruz³, Karina Del Carmen Pérez Guzmán⁴ y Diana Gisella Valenzuela Zepeda⁵

¹ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, leticia.morales.aes201@gmail.com

² Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, wendy.mendez.aes201@gmail.com

³ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, karinamd705@gmail.com

⁴ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, karinaperez.aes2010@gmail.com

⁵ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, zepedagisella20@gmail.com

Fecha de recepción del manuscrito: 01/05/2023

Fecha de aceptación del manuscrito: 18/05/2023

Fecha de publicación: 31/05/2023

Resumen—La planificación familiar es el derecho que beneficia a toda familia, dando uso a distintos métodos anticonceptivos que generalmente se clasifican en dos grupos que son los temporales y permanentes para poder contar con una protección en cuestión de embarazos no deseados el cual genera dificultades en el desarrollo del entorno de las parejas. El presente estudio es de corte transversal cuantitativo estas mismas conformadas por un bloque de datos generales y 15 preguntas con el objetivo de identificar y dar a conocer sobre cuáles son los principales factores de riesgo que influyen de gran manera en este grupo de parejas, y al mismo tiempo determinar quiénes tienen conocimientos sobre la planificación familiar, y en relación con esto quienes usan o no algún método de planificación. De acuerdo con los datos obtenidos mediante las gráficas y esquemas se puede observar que la mayoría de las parejas tseltales no optan por el uso de los métodos, del parche y el anillo vaginal estas con un 89.2%, concluye que existe una deficiencia sobre el uso de métodos anticonceptivos por falta de dominio a las lenguas tseltales por parte del personal de salud y por ende por falta de información a las parejas. Así como también por los factores que influyen en la elección de un método de planificación familiar en parejas tseltales entre las cuales se ven reflejadas desde las generaciones anteriores y presentes en la actualidad, si bien la actualización en cuanto al aprendizaje de lenguaje es de suma importancia

Palabras clave—Planificación familiar, métodos anticonceptivos, familia, etnia tseltal)

Abstract—Family planning is the right that benefits every family, making use of different contraceptive methods that are generally classified into two groups, temporary and permanent, in order to have protection against unwanted pregnancies, which generates difficulties in the development of the couples' environment. The present study is a quantitative cross-sectional study, which consists of a block of general data and 15 questions with the objective of identifying and making known the main risk factors that greatly influence this group of couples, and at the same time also to determine who has knowledge about family planning and, in relation to this, who uses or does not use any method of planning. According to the data obtained through the graphs and diagrams, it can be observed that the majority of Tseltal couples do not opt for the use of the methods, the patch and the vaginal ring with 89.2%. As well as the factors that influence the choice of a method of family planning in Tseltal couples among which are reflected from previous and present generations at present, although the update in terms of language learning is of utmost importance.

Keywords—Family planning, contraceptive methods, family, Tseltal ethnic group.

INTRODUCCIÓN

Los motivos que llevaron a realizar la investigación como tema principal métodos de planificación familiar en parejas tseltales, entre ellos jóvenes y adultos son debido a que en las regiones hay vulnerabilidad por la falta de información adecuada y precisa sobre los tipos de planificación de métodos anticonceptivos que existen en la actualidad. Una de las principales barreras que se puede encontrar

en la región de Ocosingo son las religiones y tabús que han creído durante años y que ahora va de generación en generación, dando un concepto equivoco de los temas que pueden beneficiar de muchas maneras.

Ahora bien, también se encuentran las negaciones de las parejas para recibir información sobre estos temas, ya que mencionada antes se creen lo que se les ha inculcado durante su vida, es por esta razón que hay un porcentaje alto sobre

los múltiples embarazos y enfermedades de transmisión sexual, ya que el hombre es el que en muchas familias toma la decisión sobre las mujeres para poder llevar un método anticonceptivo.

Por lo que implica reacciones no prudentes ante ellos considerando el machismo uno de las principales, en el cual una mujer que quiera protegerse, es víctima de abusos por parte de su pareja, aunque ya en la actualidad tengamos derechos de la libre expresión.

Otro factor que influye es la etnia que se basa en las costumbres y tradiciones en las que se rigen las regiones, al igual que para el personal de salud que es enviado a estas zonas y no saben ningún dialecto, esto ha sido un obstáculo entre ellos al no poder dominar la lengua tseltal y por ende no poder proporcionar información de manera clara y precisa ante las parejas. Y sobre todo no tener una buena interacción entre las regiones.

Es por ello que es de suma importancia concientizar a los adolescentes que se encuentran en una etapa de experimentación con el tema de sexualidad, para que tengan en cuenta las consecuencias que estas puedan generar a la larga, si bien el hombre en la actualidad opta por emigrar estas por falta de estabilidad económica, en la cual tienden a tener otras parejas sexuales fuera del matrimonio y a consecuencia de ellos por no tener los conocimientos adecuados sobre los métodos de planificación familiar corren el riesgo de contraer algún ITS infección de transmisión sexual, por ende no solo las mujeres deben de protegerse y brindarles información sobre dicho tema si no a ambos.

Tanto hombres como mujeres y adolescentes de diferentes edades, etnias y religiones deben conocer la importancia de utilizar los métodos anticonceptivos correctamente para así obtener un índice de embarazos y enfermedades de transmisión sexual (ITS), totalmente más bajo de lo que se tiene hasta ahora, en las diferentes zonas de la región y en parejas tseltales.

La planificación familiar es el derecho que tiene toda persona de decidir libre y responsable, sobre el número de hijos y el momento en que los desea tener, así como recibir información sobre el tema y los servicios. Los métodos anticonceptivos forman parte de ello, estas mismas pueden definirse como sustancias, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada. Salud (2019).

Se calcula que en 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva entre 15 y 49 años en el mundo, de las cuales 1112 millones precisan, planificación familiar de ellas 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones tienen necesidades desatendidas en materia de anticoncepción. OPS (2019).

En relación con esto en la región selva de Ocosingo se ha detectado en parejas tseltales la existencia de factores de riesgo que influyen de gran manera en la elección de un método de planificación familiar, dichas situaciones se han venido generando desde tiempos venideros entre las que más prevalecen, es la falta de información y capacitaciones principalmente en la lengua tseltal estas se basan fundamentalmente en barreras tradicionales y costumbres de cada familia, incluyendo también las religiones etnias y lenguas las cuales se consideran fuente principal ante el desconocimiento de la planificación familiar y los diversos métodos anticonceptivos que desde la antigüedad existen. En

este apartado no podemos dejar de lado el empoderamiento de los jefes de familia ya que en diversas situaciones ellos deciden en lugar de las mujeres estas dejándolas sin el derecho de decidir o bien por la falta de información no permiten su uso y elección, ante este problema se refleja un incremento de la población en las diversas áreas de la región. En la actualidad hay un nivel muy alto de preocupación acerca del proceso de toma de decisiones sobre el uso de los métodos en donde las mujeres tseltales se niegan a la elección de determinado método, estas debido a la falta de información, o la falta de recursos económicos, o por el simple hecho de tenerle algún temor de padecer alguna enfermedad durante su uso. Se dice que la planificación familiar nos ayuda a decidir libremente, el tiempo en el que se desea concebir hijos, esto se puede llevar a cabo brindando un asesoramiento sobre la sexualidad y así obteniendo con esto un tratamiento adecuado, en este caso los derechos humanos tiene como objetivo garantizar la seguridad al libre uso y toma decisiones sin riesgos y amenazas o violencia dentro del ámbito de la sexualidad y reproducción. Es por ello que la planificación familiar se considera una estrategia para salvar vidas, evitar embarazos no deseados, abortos o disminuir las muertes maternas. Hay que tener en cuenta que en la región selva se limita a varios aspectos, en este caso a la escasez de un centro de salud, o la falta de comunicación, en el idioma generando un rechazo por parte de las usuarias hacia los métodos de planificación de familiar teniendo como consecuencia la baja demanda en los diversos programas de salud reproductiva, otro aspecto relacionado es la deficiencia de los métodos de planificación familiar provocando un mal uso y renuencia hacia los mismos. Y no solo estas, sino que también diversas consecuencias entre la madre e hijo ante una mayoría de partos sin conocimientos previos a ellos. A manera que podamos generar una disminución de dichos factores ante la elección de métodos de planificación familiar en las parejas tseltales.

DESARROLLO

Una de las principales barreras que se puede encontrar en la región selva para el uso de métodos anticonceptivos son las religiones y tabús que han creído durante años y que ahora va de generación en generación, dando un concepto equivoco de los temas que pueden beneficiar de muchas maneras.

Si bien se encuentran las negaciones de las parejas para recibir información sobre estos temas, ya antes mencionado se observa que siempre se llevan a cabo acciones que desde antes se les ha inculcado durante toda la vida, es por esta razón que hay un porcentaje alto sobre los múltiples embarazos y enfermedades de transmisión sexual, ya que el hombre es el que en muchas familias toma la decisión sobre las mujeres de poder llevar a cabo el uso de algún método anticonceptivo. Por lo que implica reacciones no prudentes ante ello considerando el machismo, en el cual una mujer que quiera protegerse, es víctima de abusos por parte de su pareja, aunque ya en la actualidad tengamos derechos de la libre expresión.

Otro factor que influye dentro del ámbito profesional de la salud es el personal que no dominan ninguna lengua y es

enviado a alguna región selva, por consiguiente una de las consecuencias que ocurre entre ellos es no poder tener una buena relación con la comunidad y los habitantes de dicha región, y en relación con esto no proporcionar información clara o precisa.

Métodos anticonceptivos.

La planificación familiar es un derecho humano básico que beneficia a todas las personas. El bienestar físico, mental y social de los hombres, las mujeres y los niños, suele mejorar cuando las parejas tienen menos hijos a los que pueden prodigar mejores cuidados. También se ha demostrado que el uso apropiado de la planificación familiar ayuda a reducir la mortalidad y la morbilidad materna e infantil. UNIDAS (2020).

Los métodos anticonceptivos son procedimientos que ayudan a prevenir un embarazo en mujeres que son sexualmente activas, estas con ayuda de píldoras anticonceptivas o dispositivos que se usan para prevenir el embarazo. Ya sea que ellas lo usen o sus parejas. Las mujeres pueden elegir entre las diferentes variedades de métodos anticonceptivos algunos funcionan mejor que otros. A pesar de que por algunas religiones y posturas tradicionales los métodos anticonceptivos, no son bien vistos, estos han proporcionado el surgimiento y actualización de métodos más modernos que han permitido no sólo brindar a la mujer un mayor margen de decisión respecto si así lo desea o no quedar embarazada y de quién, si, no que además ha permitido combatir la reproducción de la pobreza en la medida en que las familias con menos recursos puedan disfrutar de su intimidad..

Tipos de métodos anticonceptivos

Si bien existe una gran variedad de métodos anticonceptivos, pero no todos los tipos son adecuados para todas las situaciones. El método anticonceptivo más apropiado depende de la salud general de la persona, su edad, la frecuencia de la actividad sexual, la cantidad de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de determinadas enfermedades.

Los métodos anticonceptivos se clasifican en dos grandes grupos, que son temporales, dentro de los temporales se cuenta con métodos de barrera como el condón masculino y femenino e incluso el anillo cervical, de igual forma los métodos hormonales, que pueden ser orales, inyectables mensuales, parches anticonceptivos, inclusive los permanentes como la oclusión tubarica bilateral (OTB) y la vasectomía Salud (2019).

Tasa de natalidad y fecundidad en México

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI 2018-2021 en la tasa de natalidad en México fue de 1, 912,178 nacimientos registrados, pero dentro de ese mismo año se encuentran las madres adolescentes que son menores de 20 años de edad con un porcentaje de 15.3%, actualmente ese incremento sigue aumentado

al haber más población joven siendo madres a temprana edad. En la entidad federativa del estado de Chiapas en edad reproductiva es de 64.6% donde fueron atendidos en clínicas, hospitales y a domicilio particulares y otros lugares donde no fueron especificados. El 98.4% fue un trabajo de parto simple sin complicaciones y el 1.6% fue embarazos gemelares y múltiples, los grupos de edades en nacimientos fueron 50.9% de hombres, 49.1. El promedio de hijos nacidos en vivos en México por grupos de edad de los 15-49 años de edad, 15 a 19 años de edad fue de 0.1%, 20 a 24 años de edad 0.6%, 25 a 29 años de edad 1.2%, 30 a 34 años de edad 1.8%, 35 a 39 años de edad 2.2%, 40 a 44 años de edad 2.4%, 45 a 49 años de edad 2.6%. INEGI (2021).

Inicio de la vida sexual activa en México

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar, esta misma requiere de un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como de la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que todas las personas alcancen y mantengan una buena salud sexual, se deben respetar, proteger y satisfacer sus derechos sexuales. OMS (2020). En México viven cerca de 22.3 millones de adolescentes entre 10 y 19 años, de estos 23 por ciento de los adolescentes inicia su vida sexual entre los 12 y los 19 años. Según cifras del Consejo Nacional de Población, este comienzo se da a una edad promedio de 15.5 años. El Instituto Nacional de Perinatología indica que se da a los 14.6 años, en general, por tales cifras nuestro país ocupa el primer lugar en embarazos adolescentes con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años. INEGI (2021).

Entre estas se menciona que de cada adolescente que inicio su vida sexual activa solo un 97% de ellos conoce al menos de un método anticonceptivo, pero sin embargo más de la mitad no las utiliza al momento de la primera relación sexual, es por ello que aproximadamente ocurren al año 340 mil nacimientos en mujeres menores de 19 años.

En el estado de Chiapas la población adolescente de 10 a 19 años, para el 2020 corresponde a un total de: (1, 137,019) hombres de 10 a 14, años (297,953) de 15 a 19 (275,001) y mujeres de 10 a 14 (291,477) de 15 a 19 años (272,588). INEGI (2021).

Históricamente, la mayor cantidad de embarazos en mujeres adolescentes se ha presentado en los estados de Chiapas, Oaxaca, Guerrero y Puebla. En los últimos años Chiapas ha avanzado en algunos indicadores de proceso relacionados con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, sin embargo, aun así se sitúa en los últimos lugares respecto a los indicadores en salud sexual y reproductiva en adolescentes. En el tema de uso de métodos anticonceptivos destaca un incremento de 10 puntos porcentuales durante el periodo 2014 y 2018, supera el incremento promedio nacional que fue de 6 puntos porcentuales. Ejercer una vida sexual activa es responsabilidad tanto de hombres como de mujeres es por ello que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de ambos. A nivel nacional, Chiapas destaca como uno de los

estados que durante los últimos años se sitúa en los primeros sitios de embarazo infantil. Entre 1990 y 2020 Chiapas destaca con el mayor número de nacimientos en niñas de entre 10 a 14 años. INEGI (2021).

El embarazo adolescente se presenta como consecuencia de la falta o acceso limitado a una educación integral desde los primeros años de vida estas influyen de gran manera al momento de tomar decisiones asertivas que favorezcan el bienestar; en relación con una cultura del no respeto a los derechos humanos, la autodeterminación; violencias y abusos sexuales de los cuales un alto número de niñas, niños y adolescentes son víctimas y, por último, el poco o casi nulo uso de anticonceptivos entre las y los adolescentes..

Si bien el inicio de la vida sexual activa es un fenómeno muy importante en cada uno de las y los adolescentes, es por ello que es de suma importancia tener madurez anatómica, emocional y psicosocial, para que esta sea una experiencia positiva y no negativa. En este proceso influye de gran manera tanto como el conocimiento físico anatómico como la edad de cada adolescente joven. “Después de los 21 años podría ser una buena etapa para iniciar la vida sexual y así disminuir factores de riesgo, como el embarazo adolescente” OMS (2019).

Basándonos del concepto antes ya mencionado según OMS la posibilidad de tener experiencias placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia requiere de un enfoque positivo y respetuoso para todos y por ende de valores que incluyan conductas, actitudes, conocimientos y relaciones estrechamente relacionadas con la cultura. Esto con la finalidad de que al tener un inicio de vida sexual activa no sea considerado como un factor de exposición y resultado de un embarazo no planificado..

Condición de pareja en México y Chiapas, cuantos son casados, unión libre, soltera y divorciada

El matrimonio es reconocido como legítima por la sociedad y consiste en la unión de dos personas para establecer una comunidad de vida, casarse es una decisión muy importante para las personas ya que implica una convivencia diaria y el desarrollo de un proyecto de vida en la integración de una familia. En México, durante el 2021 se registraron 448,744 matrimonios entre parejas de mujeres y hombres, 4,341 fueron entre personas del mismo sexo. En el 2021 la edad promedio de casarse es de los 33 años para los hombres y 31 para mujeres, ya que a esa edad se sienten más seguros, o tienen algo estable. Así como también los matrimonios del mismo sexo, la edad promedio de los hombres es de 37 años y para las mujeres de 35 años. Donde se sienten más seguros para poder expresarse o dar a conocer sus gustos. En 2021, 48 personas de menores de edad contrajeron matrimonio. UNIDAS (2020).

La palabra divorcio significa disolver, separar, apartar a las personas que vivían en un matrimonio, OMS (2023) Durante el 2021 se registraron 149,675 divorcios de los cuales: 149,234 se realizaron entre personas de diferente sexo, 441 fueron entre personas del mismo sexo. Las principales causas de divorcio a nivel nacional fueron por divorcio encausado, un (65.9%) asimismo seguido por el mismo consentimiento (32.7%) incluso sin causa justificada

con (0.43%). Los solteros y solteras, son personas que se preparan se ocupan por proyectar su futuro aquella persona que no tiene cónyuge.

En México 34.2 millones de los habitantes se mantienen solteros en un rango de 15 a 24 años, a falta de compromisos, razones económicas, sociales e incluso empoderamiento La unión libre es la unión de dos personas que no están unidas en vínculo matrimonial, En México una de cada cinco vive en unión libre (18.4 millones) es uno de los arreglos conyugales que se ha formado en las generaciones. Chiapas registro en 2021 por cada 100 habitantes mayor de 18 años, contraen matrimonios hombre y mujer con 359.69 mil, así también 4 mil 341 entre personas del mismo sexo, Mil 845 entre hombres y 2 mil 496 entre mujeres, Chiapas se ubica en la tasa más alta de matrimonios. Durante el año 2021 en Chiapas se registró 29.4 divorcios por cada cien matrimonios a causa de adulterio, inclusive el abandono voluntario. En cuanto a los solteros en Chiapas se encuentra en un 33.2% de la población ya que, en la edad de 15 a 24 años, no se sienten preparados para tener un cónyuge, para formar un hogar. En 2021 en Chiapas se registraron 25.1% de la población vive en unión libre. Por el simple hecho que se sientan estables. INEGI (2021).

Población indígena y métodos de planificación familiar

En base a las cifras se ha obtenido una cierta cantidad de mujeres en edad reproductiva, si bien podemos describir que 1900 mujeres están en un rango de 15 a 49 años, actualmente ha existido un alto porcentaje de parejas con las necesidades de planificar, así como también familias satisfechas con el uso de estos, los cuales ha ido aumentando y entre los principales métodos que encontramos son las píldoras anticonceptivas, inyectables, parches, anillos vaginales, dispositivos intrauterinos, entre otros, los cuales tienen diferente mecanismo de acción y eficacia. Para poder entender mejor tenemos como dato e información congruente que uno de los métodos anticonceptivos que podríamos poner de ejemplo son las pastillas anticonceptivas que es uno de los métodos que más conocen las mujeres (83.4%); sin embargo, sólo 17.0% saben usarlas correctamente, con ayuda de información y capacitación al usuario por parte del personal. OMS (2023).

En base a investigaciones en Chiapas la mayoría (90.0%) de las mujeres en edad fértil reconoce la existencia de al menos un método anticonceptivo, pero sólo 80.2% sabe cómo usarlo. De acuerdo al método anticonceptivo encontramos el grado de eficacia utilizándolos de forma habitual, los métodos se clasifican en: muy eficaces (entre 1 y 9 embarazos por cada 100 mujeres); eficaces (entre 10 y 19 embarazos por cada 100 mujeres) y menos eficaces (20 o más embarazos por cada 100 mujeres). Como primera condición para que la población pueda recurrir a la anticoncepción para regular su fecundidad y prevenir alguna infección de transmisión sexual es el conocimiento de la gama de métodos anticonceptivos disponibles en el sector salud público o privado, pero lo más importante es que conozca cómo usarlos, como se conforma y cuál es la función de cada método. Se ha dado a conocer que en diversos sectores de salud, podremos encontrar el apoyo e información esto basado en apoyo mutuo de la

población, como podemos analizar los preservativos son el único anticonceptivo que puede evitar tanto el embarazo como la transmisión de infecciones de transmisión sexual, incluida la causada por el VIH, y fomentamos el derecho a las personas en decidir la cantidad de hijos. INEGI (2021)

Elección de métodos de planificación familiar en el medio indígena

La planificación familiar es un tema importante en cualquier comunidad, incluyendo las comunidades indígenas en México. En estas comunidades, la planificación familiar puede ser un asunto delicado debido a las prácticas culturales y religiosas que pueden influir en las decisiones de las familias y se convierte en una barrera más grande.

Uno de los principales desafíos de la planificación familiar en comunidades indígenas en México es el acceso limitado a los servicios de salud reproductiva. Muchas de estas comunidades se ubican en áreas remotas y rurales, lo que hace que sea difícil acceder a servicios médicos. Además, estas comunidades a menudo enfrentan barreras lingüísticas y culturales al intentar acceder a servicios de salud, lo que puede hacer que se sientan incómodas al buscar ayuda. Los métodos de planificación familiar más utilizados por las mujeres indígenas ha sido la oclusión tubarica bilateral (OTB) que esto consiste en la ligadura de las trompas uterinas lugar habitual de la fecundación, también se encuentra la inclusión del dispositivo intrauterino (DIU) que es un dispositivo de cobre, elaborado con un plástico flexible y tiene una rama vertical en forma de T. Existe una variable en los métodos anticonceptivos y es la disminución de la fecundidad ya que el DIU o la realización de la OTB ya que implica que haya más probabilidad de que las familias disminuyan, la cultura y las etnias en la actualidad ya no va afectando como antes, puesto que ahora con las tecnologías avanzadas y con más información se ha podido otorgar más protección, tanto los métodos de barrera que hay, como las de inclusión definitiva. Vazquéz y Ortiz (2020).

En este sentido no solo se ha prevenido los embarazos, en algunos casos no planeados, sino que también la protección a las posibles enfermedades de transmisión sexual, ya que últimamente se han otorgado pláticas de la planificación con enfoque a los embarazos y las ITS, ya que este tema es muy importante. En varios casos el riesgo de enfermedades ha sido un poco abrumador, ya que hay que hay casos que se les proporciona métodos de doble barrera, el hecho que obtengan un método anticonceptivo como el DIU o la OTB no significa que estos los protejan de la ITS, tanto como hombres como mujeres reciben la orientación necesaria para hacer conciencia de que esto tiene un sentido bueno. Por lo que las mujeres optan por tomar decisiones definitivas y tanto los hombres a tomar métodos como el condón masculino, ya que ambos pueden sentirse seguros, no solo por lo antes mencionado sino que es la mejor elección de ellos.

METODOLOGÍA

Diseño, Población y Muestra

El presente trabajo sobre factores que influyen en la elección de métodos de planificación familiar, en parejas tzeltales se realiza a través del método de muestreo trans-

versal, cuantitativo. Con el objetivo de identificar y dar a conocer sobre cuáles son los principales factores de riesgo que influyen de gran manera en este grupo de parejas, y al mismo tiempo también determinar quienes tienen conocimientos sobre la planificación familiar. y en relación con esto quienes usan o no algún método de planificación familiar.

La muestra es determinada a conveniencia con un tamaño total de 40 parejas tzeltales provenientes de la región selva de Ocosingo Chiapas, estas sin límite de edades. La base principal para la recopilación de datos será a través de una serie de preguntas, tomadas del instrumento de evaluación de uso de métodos anticonceptivos: análisis de validez de contenido, criterio y confiabilidad, realizadas por Manjares-Posada NI, Benavides - Torres RA, Esparza - Dávila SP, Pérez - Cavazos D, Barbosa - Martínez RC, con dicha finalidad de saber el nivel de conocimientos de dichas parejas sobre la planificación familiar.

Se trata de un cuestionario conformado por 15 preguntas con formatos semicerrados, dicotómicos y de selección múltiple mismas que serán aplicadas de manera digital mediante la app Google forms dicha aplicación de encuesta fue realizada en un periodo no mayor a una semana en la cual antes se hará una aclaración de dudas sobre cualquier pregunta aplicada y sobre todo informando, sobre el uso y la finalidad que tendrán sus respuestas proporcionadas acorde al tema ya mencionado, el tiempo límite para poder responder las preguntas será bajo disponibilidad de cada encuestado / encuestada.

Para el procesamiento de los datos se tomará en cuenta los resultados de las encuestas aplicadas en cada pareja que desee contribuir al llenado de las mismas.

RESULTADOS

Se entrevistaron un total de 40 mujeres en edad reproductiva con un promedio de edad de entre 15 a 30 años, en relación con el nivel de estudios el 45% de las mujeres realizó estudios superiores el 30% había cursado el nivel media superior el 15% había cursado el nivel de secundaria y 10% el nivel primario en cuestiones de las religiones estas se encuentran centradas mayormente en la religión católica y con un estado civil de unión libre estas entre 37.5% y con tiempo de relaciones a no más de 3 años con un 44.4% y con total de hijos de 76.5% de entre uno a dos hijos por pareja. Del total de las parejas encuestadas 38.5% menciono estar utilizando algún método anticonceptivo y 24% menciono no utilizar ninguno, encontrado en menor uso así las pastilla del día siguiente con un 3% en continuidad con el implante 9.1%, DIU 9.1% inyecciones 12.1% pastillas anticonceptivas 21.2% y con mayor porcentaje de 48.5%, la frecuencia en la que las parejas han olvidado consumir las pastillas durante un mes de 2 o más veces con el 7.7%, el 10.3% solo una vez el 25.6% ningunas veces y el 56.4% no las utiliza.

En los últimos 6 meses con que frecuencia has olvidado la dosis de inyección
 32 respuestas

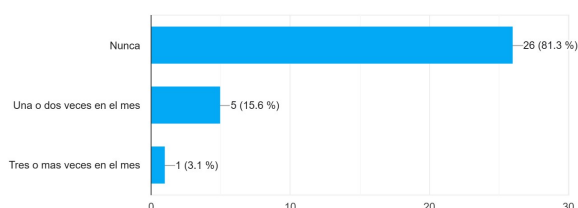


Fig. 1: Figura 1. Frecuencia de olvido en el uso del inyectable mensual.

Nota: el (81.3 %) indico nunca haber olvidado aplicarse la inyección.

Si bien el nivel de olvido es demasiado alto es por ello que el riesgo de quedar embarazada durante las relaciones sexuales es más probable esto ya sea por falta de insumos en los centros de salud o personal que las aplique.

En los últimos 6 meses con que frecuencia has olvidado usar el anillo vaginal/parche
 32 respuestas

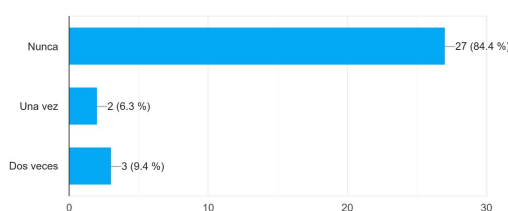


Fig. 2: Figura 2. Frecuencia de olvido del uso de los anillos vaginales.

Nota: El resultado de la gráfica es que nunca se han olvidado de utilizar el anillo vaginal este con un 84.4 %. Los demás porcentajes indican que el nivel de olvido es mínimo, ya sea porque no se utiliza o porque su uso no es frecuente en ellos en relación, también influye de gran manera la falta de información hacia su correcto uso del anillo vaginal.

Que tan segura esta de querer iniciar las pastillas anticonceptivas en los proximos 30 dias
 36 respuestas

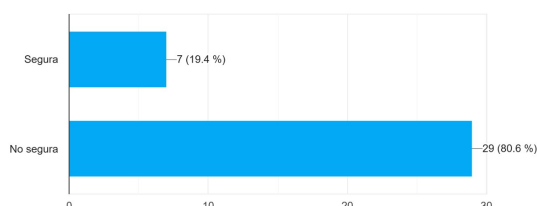


Fig. 3: Figura 3. Seguridad de querer utilizar los métodos anticonceptivos

Nota: El resultado de (80.6 %) No segura, indica que la mayoría de las parejas aun requieren de mayor información

sobre los métodos anticonceptivos.

Dado que el porcentaje de uso es muy bajo esta presentada con un 19.4 % podemos mencionar que no todas las parejas optan por usar algún método anticonceptivo ya sean temporales o permanentes.

Que tan segura esta de querer iniciar el parche o anillo vaginal en los proximos 30 dias
 37 respuestas

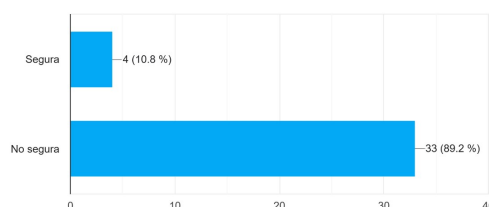


Fig. 4: Figura 4 Seguridad de querer utilizar los parches anticonceptivos en los primeros 30 días.

Nota: con un (89.2 %) se describe el nivel de seguridad que tienen las parejas de no querer iniciar el uso de los parches anticonceptivos.

Si bien ya sea por la falta de información entre las parejas o por el nivel de efectividad que creen tener al usarlas. Este resultado indica también que es uno de los métodos menos utilizados.

Que tan segura esta de querer iniciar el condon en los proximos 30 dias
 37 respuestas

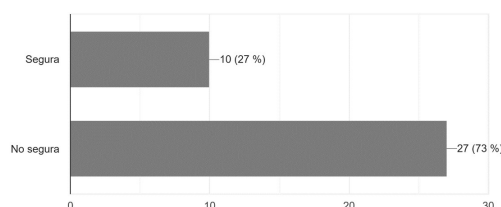


Fig. 5: Figura 5. Seguridad de querer utilizar el condón en los próximos 30 días.

Nota: El uso de los condones es mínimo ya que el 27 % indica usarlo y un 73 % dice estar no segura de su uso.

A causa de esto existe una alta probabilidad de que las parejas puedan contraer con mayor riesgo las enfermedades de transmisión sexual a temprana edad está reflejada mayormente en las personas que tienen contacto con diferentes parejas.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que el contenido de factores que influyen en la elección de un método de planificación familiar en parejas tseiales es causada por la mala proporción de información, estas por la falta del dominio de las lenguas por parte del personal de salud enviados a las distintas partes de la región selva si bien existe una gran vulnerabilidad ante esta población adulta y jóvenes por la falta de información.

En relación con esto los tabús influyen de gran manera en

las diferentes tradiciones que han existido por generaciones donde el jefe de familia abarca el papel principal al no permitir el uso de los métodos anticonceptivos así como también la religión. en definitiva al ver los resultados de las encuestas se reflejó el nivel que las parejas tienen en cuanto al conocimiento de estas se describió que el porcentaje de uso de los métodos es muy bajo y en relación con esto la probabilidad de contraer alguna infección de transmisión sexual es más alta , si bien podemos decir que el nivel socioeconómico influye de manera significativa.

Un gran porcentaje de mujeres considera que la decisión planificar es solo de ellas, inhibiendo la responsabilidad de la pareja y conllevando a una sexualidad no responsable. Aún existen algunos hombres que no dejan planificar a sus parejas debido a la cultura machista pues no tomando en cuenta su opinión o lo que ellas desean.

El escaso nivel educativo, sumando a una información tardía sobre planificación familiar. Las principales razones para no requerirlos son el temor a efectos secundarios, los aspectos religiosos, oposiciones por la pareja, o familia. Para muchas mujeres el uso de métodos anticonceptivo sin la aprobación del esposo o el apoyo de la comunidad o es una decisión difícil y peligrosa que puede hacer que sea excluida de la comunidad que los esposos lo hagan en objeto de violencia, o las abandonen o se divorcien de ellas.

También la falta de aprobación por parte del esposo que desean tener el mayor número de hijos posibles cree que la planificación familiar va en contra de la religión o temen de la

anticoncepción va a hacer que la mujer se vuelva promiscua, se enferme o quede estéril.

El tema de la planificación puede ejercer que tienen poder sobre otras y las presiones que hacen se ajuste a las normas sociales, otra presión social que limita a la anticoncepción a no tener relaciones sexuales, además, las mujeres solteras que usan anticoncepción son vistas con inmoralidad y promiscuidad.

REFERENCIAS

- INEGI. (2021). Natalidad y fecundidad. *Demografía y sociedad*.
- OMS. (2019). Esterilización femenina. guía para la prestación de servicios.
- OMS. (2020). Evaluación de la situación en la comunidad local.
- OMS. (2023). Privacy legal notice. *Retrieved from privacy legal notice*.
- OPS. (2019). Planificación familiar.
- Salud, o., o.p.and salud. (2019). Planificación familiar. *Un manual mundial para proveedores*, 460.
- UNIDAS, N. (2020). Planificación familiar y anticoncepción en México prescripción de métodos anticonceptivos. *Taller de capacitación manual de facilitación*, 74.
- Vazquéz, G., y Ortiz, E. (2020). Planificación familiar y fecundidad de la población indígena en el México urbano. *Univeridad del Estado de Hidalgo Mexico*, 28.