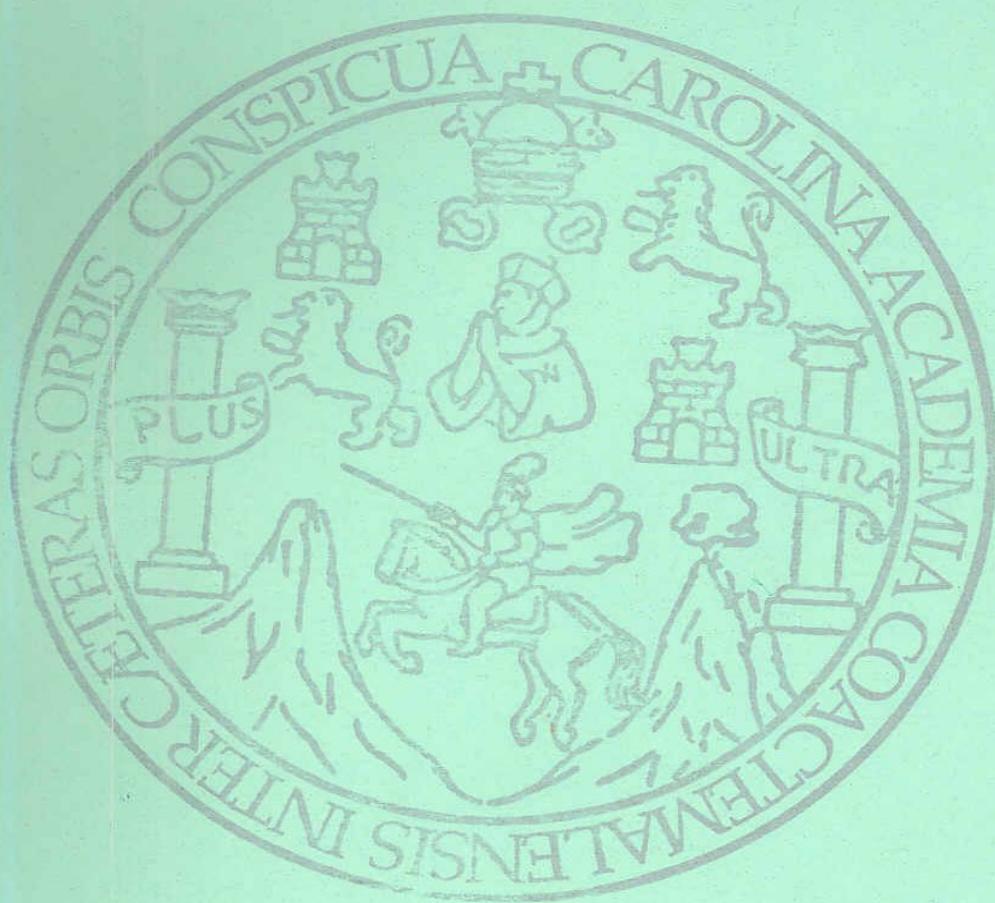


*Universidad de San Carlos de Guatemala*  
*Facultad de Ciencias Mèdicas*

**GRADO DE ACEPTACION Y PROBLEMAS EN PAREJAS USUARIAS  
DEL METODO DE OVULACION BILLINGS PARA LA  
PLANIFICACION FAMILIAR**



**HARLLEE OMAR ESTEBAN PAMECH SALGUERO**

*Mèdico y Cirujano*

**GRADO DE ACEPTACIÓN Y PROBLEMAS EN PAREJAS USUARIAS DEL  
MÉTODO DE OVULACIÓN BILLINGS PARA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

*Estudio descriptivo-transversal realizado con 370 parejas incluidas en el programa de la Asociación Educativa de Oriente (ASEDOR), con sede en la cabecera departamental de Zacapa, en el mes de julio del año 2,001.*

## *D E D I C A T O R I A*

*A DIOS: Supremo creador del universo y fuente de toda sabiduría, quien me ha permitido alcanzar tan anhelado sueño.*

*A LA VIRGEN MARIA: Madre abnegada quien siempre me ha mostrado el camino que debo seguir, protegiéndome con su divino manto de todas las adversidades que encuentro a mi paso.*

*A MIS PADRES: Esteban Pamech Hernández y Anelda Salguero Castro de Pamech, quienes con su amor incondicional, sabia paciencia y arduo trabajo me han enseñado el verdadero significado que encierra una palabra tan bella como lo es el Ser Humano, esperando que este triunfo sea para ellos una recompensa a todos los sacrificios realizados por el bien de mi persona.*

*A MI HERMANA: Anelda Eunice, mi mejor amiga y compañera, deseando ser un buen ejemplo para ella y recordándole que siempre estaré a su lado para hacerle saber que los triunfos se obtienen a base de humildad, esfuerzo y valor.*

*A MI HERMANA: Beatriz Adriana (QEPD), mi ángel de la guarda, esperando que este logro llegue hacia ella como un soplo divino y pidiéndole que siempre interceda por nuestra familia ante el supremo creador.*

*A MIS ABUELOS: Sebastián Pamech, Martina Hernández, Agustina Castro y Juan de Dios Salguero (QEPD), deseando que Dios derrame sus bendiciones sobre ellos.*

*A MIS TIOS, PRIMOS Y PADRINOS: Haciéndoles saber que los conocimientos obtenidos por mi persona, estarán siempre al servicio de toda la familia incondicionalmente.*

*A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS: Éxitos en su vida profesional, diciéndoles que en Zacapa tienen una mano amiga y sincera para cuando la necesiten.*

*A MI ASESOR Y MI REVISOR: Gracias por sus consejos, su tiempo y por depositar la confianza en mi persona para la realización de este trabajo de investigación.*

### **SOY DE ZACAPA**

*Soy de Zacapa tierra caliente, nací en el barrio tamarindal  
Tengo el orgullo de ser valiente, me considero buen oriental  
Tengo una novia guapa y sincera, a la que quiero muy de verdad  
Mi muchachita pura tunera, nació cerquita del Punilá.*

*Lindo el oasis que hay en la Fragua, por donde pasa cerquita el tren  
El agua es fresca como el Motagua, como los baños de Pasabien  
Guapas mujeres en Estanzuela, como las tiene Teculután  
Son muy hermosas las de Rio Hondo, y nada envidian las de Gualán.*

*Como recuerdo a mi Zacapa, sus lindas calles y su estación  
En donde vive mi novia guapa, a la que quiero de corazón  
Soy de Zacapa tierra de oriente, en donde sale primero el sol  
Por eso tengo la sangre ardiente, como las notas de mi canción.*

*Lindo el oasis que hay en la Fragua, por donde pasa cerquita el tren  
El agua es fresca como el Motagua, como los baños de Pasabien  
Bellas mujeres hay en Cabañas, son un encanto las de La Unión  
Huite las tiene tan primorosas, como jardines en floración.*

**Autor: JOSE ERNESTO MONZON.**

## **ZACAPA DE MI CORAZON**

*Esta tierra bendita es mi nación  
Valle del sol que riega el gran Motagua  
Aquí en Zacapa y los llanos de la Fragua  
Dejé mi vida y dejé mi corazón.*

*Sobre sus campos dejamos el sudor  
Sembrando el surco luchando por vivir  
Sin importarnos la lluvia ni el calor  
Hacia delante tendremos que seguir.*

*Zacapa, Zacapa  
Cálida tierra de mi nación  
Zacapa, Zacapa  
Zacapa de mi corazón.*

*Sin esperanzas seguimos siempre abajo  
Ya no creemos ni en zurda ni en derecha  
Porque diezmados estamos por caer  
Solo creemos en Dios y en el trabajo.*

*Honradamente nos gusta sonreír  
Y buenos chistes contamos en Huite  
Pero de mí no va reirse usted  
Porque sonriendo se puede usted morir.*

*Zacapa, Zacapa  
Cálida tierra de mi nación  
Zacapa, Zacapa  
Zacapa de mi corazón.*

*Aquí termina mi cantar franco y sincero  
Con la expresión de un pueblo del oriente  
Donde la hombría y el bien es lo primero  
No es la pistola que nos hace ser valientes.*

***Autor: Dr. JULIO MORALES SANDOVAL.***

## *INDICE*

|   |    |
|---|----|
| <i>I. INTRODUCCION</i>                            | 1  |
| <i>II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA</i>     | 3  |
| <i>III. JUSTIFICACION</i>                         | 5  |
| <i>IV. OBJETIVOS</i>                              | 6  |
| <i>V. REVISION BIBLIOGRAFICA</i>                  | 7  |
| <i>A. LA FAMILIA</i>                              | 7  |
| <i>B. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR</i>                 | 9  |
| <i>C. SEXUALIDAD HUMANA</i>                       | 10 |
| <i>D. SALUD REPRODUCTIVA</i>                      | 12 |
| <i>E. PLANIFICACION FAMILIAR</i>                  | 15 |
| <i>F. CLASIFICACION</i>                           | 16 |
| <i>G. METODOS ANTI CONCEPTIVOS</i>                | 17 |
| <i>H. PLANIFICACION FAMILIAR NATURAL</i>          | 22 |
| <i>VI. MATERIAL Y METODOS</i>                     | 28 |
| <i>VII. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS</i> | 35 |
| <i>VIII. CONCLUSIONES</i>                         | 51 |
| <i>IX. RECOMENDACIONES</i>                        | 52 |
| <i>X. RESUMEN</i>                                 | 53 |
| <i>XI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</i>             | 54 |
| <i>XII. ANEXOS</i>                                | 57 |

## *I. INTRODUCCION*

*Pareciera ser que la idea de separar el sexo de la procreación ha sido una preocupación humana desde los comienzos de la historia. Recién en este siglo aparece una justificación social, compartida por gran parte de la población y es que la planificación familiar comienza a ser vista no como una simple forma de supresión de la fecundidad sino como una mejora de su calidad, que eleva el prestigio de la madre como educadora y de la mujer como compañera. Controlar la fertilidad es un derecho que todas las parejas tienen por ser libres, responsables, y con plena conciencia sobre aquello que les favorece.*

*En el tema de la planificación se hallan involucrados tanto el hombre como la mujer, y por ello debe de ser una decisión compartida el optar por el método de planificación familiar idóneo para poder disfrutar de una sexualidad plena y sin obstáculos. Es importante recordar que no existe método alguno perfecto y efectivo en el 100% de los casos, que sirva para todas las mujeres y hombres, en todas las edades y en todas las situaciones; hasta hoy, salvo la abstinencia sexual ningún método puede proporcionar una seguridad total.*

*Quienes proponen el control de la natalidad por medios artificiales lo hacen movidos por varios mitos en lo que respecta a métodos naturales. Pero la verdad es otra, ya que los métodos de origen natural, especialmente los más modernos, tienen el soporte científico más desarrollado y consistente, y como respetan los ritmos naturales de la persona, una vez aprendidos, se incorporan fácilmente al ritmo de vida de sus usuarios. No tienen nada de imprácticos y ciertamente establecen el diálogo, el autodominio y la corresponsabilidad de la pareja, sin olvidar que en lugar de dar una desventaja, producen comprensión, respeto mutuo, comunicación en pareja y el consecuente aporte al desarrollo integral de cada una de las personas.*

*Por eso, la presente investigación da a conocer en una forma real y objetiva los problemas que afrontan 370 parejas integrantes del proyecto de la Asociación Educativa de Oriente (ASEDOR), al utilizar el Método de la Ovulación Billings como una forma de planificación familiar, sin dejar de mencionar el grado de aceptación que posee el mismo principalmente en el hombre, quien ha sido formado bajo la cultura de la sociedad machista del departamento de Zacapa.*

*Se logró determinar que el 83% de los hombres y el 97% de las mujeres aceptan el uso de este método para planificar su familia, estableciendo también que los principales problemas afrontados por las parejas usuarias son los de origen sexual y emocional; además la efectividad en el empleo del método se encuentra en el 79%, teniendo como consecuencia una satisfacción con respecto a los resultados alcanzados del 87% en los hombres y del 91% en las mujeres.*

*En base a los resultados expuestos anteriormente, se formulan cuatro recomendaciones concretas y factibles, dirigidas tanto a las entidades encargadas de velar por la salud de todos los guatemaltecos, como a la sociedad en general y parejas usuarias del método, esperando con ello que sea la pareja quien decida lo que real y verdaderamente le conviene utilizar.*

## **II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA**

*La reproducción humana es uno de los temas de actualidad más preocupantes para la mayor parte de los países en vías de desarrollo, debido al crecimiento desproporcionado de la densidad poblacional; esto trae como consecuencia un incremento en la demanda de los servicios de salud y a la vez elevación considerable de las tasas de mortalidad del grupo materno-infantil, ya que desafortunadamente el problema inicia en los grupos de niveles socioeconómico y educativo bajos, los que por su misma condición y creencias establecen el punto de partida para que dicha problemática se convierta en un círculo vicioso, que poco a poco involucra a todos los sectores de la sociedad.*

*Pero realmente existe un incremento en la densidad de la población en el mundo? Actualmente existen en todo el planeta 5.8 billones de seres humanos, que si los pudieramos reunir podrían caber fácilmente en un espacio del tamaño del Estado de Texas EEUU, que cuenta con un área de 692,405 kilómetros cuadrados, proporcionando alrededor de 437 metros cuadrados para cada familia de 3 miembros. Por otro lado, si a cada persona se le diera un espacio de 2 pies cuadrados, la superficie de la tierra cubierta sería de 800 millas cuadradas, lo que equivale a cubrir aproximadamente las ciudades de Jacksonville, Luxemburgo, Guadalupe y Barbados o Zanzíbar.(29)*

*Es entonces cuando se debe de cuestionar la verdad acerca del crecimiento de la población, y es que casi la totalidad de dicho incremento se debe a que muere menos gente de la que nace, tomando en cuenta que las tasas de natalidad están disminuyendo más rápido que las tasas de mortalidad, ya que en el año 2000 la tasa de natalidad se encontraba en 20 y la de mortalidad en 8 por cada 1000 personas.(3,29) En base a esto se puede decir también que en los países subdesarrollados habrán 3 veces más ancianos que niños.(3)*

*A pesar de todas estas aseveraciones, en Guatemala se está impulsando por medio del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social el proyecto denominado **Salud Reproductiva**, que consiste básicamente en proporcionar toda clase de métodos de anticoncepción artificial para la planificación de la familia, tratando con ello de disminuir o erradicar la mortalidad del grupo materno-infantil, sin importar el gran número de efectos secundarios y complicaciones que éstos poseen; también en este proyecto se incluye aunque en una mínima parte la Planificación Familiar Natural, la que se basa principalmente en la observación de signos y síntomas naturales de las fases fértiles e infértils del ciclo menstrual.(29)*

*El método de la Ovulación Billings, es una de las alternativas que junto al método del ritmo y el de la temperatura corporal forman parte de la planificación natural, habiendo demostrado ser altamente efectivo en comparación con los métodos de anticoncepción artificial, ya sea para lograr o posponer embarazos.(2,21,28) En un estudio realizado en 14 departamentos de la República de Guatemala se comprobó que en la región oriental del país el 60% de los esposos de las señoras que llevaron el método de ovulación Billings no recibieron instrucción alguna con su pareja,(29) por lo que se pretende valorar la aceptación que tiene esta alternativa de planificación familiar por parte de la pareja y los posibles conflictos que surgen a raíz de aceptar la continuidad de la misma.*

### **III. JUSTIFICACION**

*La planificación natural de la familia ha sido relegada más allá de un segundo plano no solo por los ginecólogos, sino también por las personas encargadas de velar por la salud en nuestro país, debido al impresionante auge que ha cobrado el uso de los anticonceptivos artificiales y a la tendencia que se tiene de “**solucionar**” a la mayor brevedad posible el problema de la sexualidad humana y sus repercusiones en el incremento de la demanda hacia los servicios de salud, sin olvidar que todo esto se traduce en elevación de las tasas de mortalidad del grupo materno-infantil; a pesar de todo se esta dejando a un lado el peligro que representa para el grupo antes mencionado los efectos secundarios observados por el uso prolongado y sin orientación adecuada de toda la gama de anticoncepción artificial.*

*No se puede dejar de mencionar que Zacapa es uno de los departamentos que en pleno siglo XXI aún encierra la actitud eminentemente machista, delegando la responsabilidad de la planificación familiar exclusivamente a la mujer, obligandola a buscar asesoría en materia de reproducción, pero lamentablemente encontrando respuestas que se enfocan de manera directa y sin otra alternativa a la anticoncepción artificial. Sin embargo, actualmente existe en esta cabecera departamental una institución que busca fomentar proyectos sociales dentro de los cuales se incluye la planificación familiar de forma natural, impulsando para ello el método de la Ovulación Billings, el que hasta el momento ha demostrado ser efectivo en parejas que recibieron capacitación para tal efecto. Por todo lo anterior surge la necesidad de investigar el impacto alcanzado con este proyecto y las dificultades conyugales a las que se enfrentan las parejas usuarias con el empleo de esta forma de planificación, sin poder olvidar que dependiendo de estos resultados, tenemos frente a nosotros una excelente alternativa de planificación familiar, digna de ser tomada en cuenta en forma inmediata por los que vigilan la Salud Reproductiva.*

## *IV. OBJETIVOS*

### *A. GENERAL:*

*Conocer la aceptación y la existencia de problemas en parejas usuarias del método de la Ovulación Billings para la planificación familiar, inmersas en el proyecto de la Asociación Educativa de Oriente.*

### *B. ESPECIFICOS:*

*Identificar las parejas que utilizan el método para espaciar embarazos.*

*Identificar las parejas que utilizan el método para lograr embarazos.*

*Establecer la presencia de problemas de origen emocional, sexual, moral, social, económico y laboral, en parejas usuarias del método.*

*Determinar la edad promedio de las parejas usuarias.*

*Determinar la efectividad del método en las parejas usuarias.*

*Identificar el número de hijos de cada pareja, así como el rango de edad entre cada uno de ellos.*

*Determinar la utilización previa de métodos de planificación familiar artificial en las parejas usuarias.*

## V. REVISIÓN BIBLIOGRAFICA

### A. LA FAMILIA:

*Es la unidad natural y fundamental de la sociedad y está sujeta a la protección de la sociedad y del estado. (8,18,21)*

*A lo largo de la historia y en todas las culturas del mundo , las ideas, actitudes y los valores de la familia han configurado la personalidad de cada niño y han ayudado a determinar su desarrollo como adulto feliz, responsable y productivo. Además, la familia es considerada la mejor escuela para fomentar el amor, la decencia y la moralidad, los que juntos se convierten en el corazón mismo de la vida. Según anotaciones antiguas, la familia era definida como el núcleo de la civilización, ya que no existe una civilización duradera sin dicho núcleo para educar y alimentar tanto la moral como los valores esenciales de los hijos. (3,11,29)*

*A pesar de la elevada tasa de divorcios y de otros problemas, existen muchas personas que no solo son conscientes de la importancia de la familia, sino que también perciben su hogar como un refugio de amor y vida en nuestro mundo turbulento. Incluso hay algunos que se atreven a decir: "hay que actuar para planear y trabajar por la vida familiar, aprendiendo sobre las fuerzas antifamiliares y advirtiendo a nuestros hijos contra ellas, hay que asociarse con otras familias que piensan igual y con grupos que se defienden a sí mismos y a sus ideales, hay que unirnos y ayudar a muchas otras personas a las que les gustaría reencontrar una familia sana y cariñosa si se les diese el conocimiento y el valor necesario para ello". (3,11)*

*Sin embargo, existen todavía varios cuestionamientos por responder ante tanta ideología predominante en este siglo; tal vez las principales son: ¿Cómo será la sociedad del siglo XXI?, ¿Qué patrones de conducta adoptarán los seres humanos, como predominantes, en cuanto a grupo social?, ¿Se puede imaginar la forma en que se comportará la humanidad en el nuevo siglo?. Nadie sabe con certeza lo que vendrá porque el futuro no es algo hecho de lo que sucederá, sino el resultado de nuestras libertades interactuando en el cambio. (11)*

*Según el físico David Bohm la familia constituye un holograma de la humanidad, ya que el núcleo familiar representa en su pequeña unidad todo aquello que sucede a gran escala en la sociedad. El siglo pasado fue testigo de la transformación del pensamiento y creencias de la sociedad, porque el mundo estaba dividido en dos culturas, la masculina que dominaba por su superioridad de fuerza e intimidación hacia la otra; y la femenina que siempre estuvo catalogada como la parte más débil del núcleo familiar y que con el paso del tiempo dio a conocer su capacidad de competencia, resistencia física, desarrollo intelectual, dominio, dureza y poder que albergaba bajo las emociones y sentimientos, ambos señales de debilidad.* (11,29)

*La construcción de la familia está dada gracias a que en algún momento un hombre y una mujer deciden unificar sus ideales y dar lugar a ese núcleo tan esperado por toda la sociedad cimentado en el amor, el que a la vez arroja varios tipos de relaciones interfamiliares como lo son el afecto, la seguridad, la protección y calidez; éstos a su vez son una vía de alimentación a la humanidad como producto de aquella unificación que se perpetúa con el paso del tiempo, a través del intercambio de ideales de los hijos y su descendencia.*

*Hasta este punto se ha mencionado todo lo referente a la evolución de la familia durante el siglo pasado, y es entonces cuando surge la necesidad de plantearse una interrogante muy importante para el desarrollo de la humanidad. ¿Qué podemos esperar durante este milenio con respecto a la familia?. Es por eso que se mencionan algunas características del futuro modelo familiar: (11)*

- *El compromiso: el que debe de ser real de los esposos entre sí; de los padres con los hijos y viceversa.*
- *El cuidado mutuo: basado en la presencia de un soporte emocional de todos los miembros de la familia.*
- *La igualdad: que marca una línea paralela entre el hombre y la mujer en cuanto a capacidad de decir, decidir y hacer en cuestión de hogar.*
- *La diversidad: adoptando cualquier forma y tipo de familia, siempre y cuando tenga como resultado el bienestar de todos sus miembros.*

*Teniendo como parámetro estas cuatro características, se podrá diferenciar una familia inadecuada de una que forje el desarrollo de un ser humano como individuo dependiente de un núcleo familiar, exáminando los siguientes aspectos: (11)*

- *Autoestima: basado en sentimientos e ideas que la persona tiene para sí misma.*
- *Comunicación: empleando las formas que utilizan las personas para expresar sus pensamientos.*
- *Sistema familiar: considerando las reglas que rigen el desarrollo cotidiano de cada familia.*
- *Enlace con la sociedad: estableciendo la forma de relación existente entre la familia y las personas ajena a ella.*

#### *B. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:*

*Es uno de los puntos de mayor relevancia dentro de la convivencia del núcleo familiar, ya que a partir de éste ocurre el desprendimiento de todas las aseveraciones descritas con anterioridad; la práctica de cualquier tipo de violencia lleva a la familia a desobedecer cada una de ellas. En varias ocasiones el hogar puede llegar a convertirse en un lugar de riesgo y temor para todos los que en él habitan, dejando de ser el espacio protegido en donde reina la tranquilidad, el amor y la comprensión; a pesar de la evolución de la familia, la violencia ha cobrado auge a tal punto que en muchos de los hogares se ha convertido en un hecho cotidiano y natural, teniendo como resultado desórdenes a nivel social, cultural y educativo, que a su vez contribuyen a que se conviertan en un círculo vicioso que poco a poco abarca a gran parte de las familias del mundo. (8,15,30)*

*Dentro de los factores que favorecen el aparecimiento de la violencia intrafamiliar tenemos los siguientes: (8,30)*

- *Conductas aprendidas por imitación.*
- *Alcoholismo y drogadicción.*
- *Baja autoestima.*
- *Altos niveles de insatisfacción y frustración.*
- *Ambiente estresante.*
- *Legitimación social del uso de la violencia.*

*Los tipos más frecuentes de violencia intrafamiliar son: (8,15)*

- *Violencia física.*
- *Violencia sexual.*
- *Violencia psicológica o emocional.*
- *Violencia patrimonial o económica.*

#### *C. SEXUALIDAD HUMANA:*

*No hay ningún programa de educación sexual, en ningún sitio, y para ninguna edad, que no interrumpa el proceso de crecimiento sexual normal. Pensamos en nosotros mismos como una nación que cuida de sus hijos, pero, de hecho, América trata a sus hijos como si fueran un exceso de equipaje. En otros países, se considera los nacimientos como un acontecimiento de vital importancia para la vida y el futuro de la nación. Pero nosotros consideramos la crianza de los hijos como si fuera un tipo de hobby privado y caro. (1,18,29)*

*Con el párrafo anterior se puede dar a conocer la situación que viven los países en vías de desarrollo y las posibles soluciones que se han presentado para detener este flagelo que con el transcurso del tiempo acecha con destruir gran parte de la población. Por fortuna los padres tienen una maravillosa oportunidad de dar a sus hijos una cuidadosa educación sobre desarrollo normal, vida familiar y sexualidad que va más allá de los cursos de educación sexual unidimensionales que prevalecen hoy en día. En la actualidad la educación sexual no es neutral, como la llaman sus promotores, hasta se puede decir que atropella los valores inculcados por los padres, ya que impulsa a los jóvenes a explorar situaciones bastante riesgosas para su salud integral. Esta debe ser entendida como un elemento básico para el desarrollo social de los países y del mundo en general. (19,22,25)*

*La sexualidad es mucho más amplia de lo que tradicional y popularmente se cree. Es un proceso de incorporación de costumbres, valores y actividades con los que la sociedad modela nuestro sexo. No hay que dejar de mencionar que en este momento vivimos en una generación donde todas las canciones hablan de amor; sin embargo es poco frecuente hablar sobre las complicaciones que puede acarrear un comportamiento sexual mal orientado. (10,14,28)*

*La sexualidad humana no es tan solo una función o necesidad como el hambre o el sueño, porque el acto de comer o dormir son actos individuales, mientras que la sexualidad es un acto que involucra a otras personas significativamente. Es por eso que debe convertirse en fuente de felicidad y realización personal, aunque también puede convertirse en fuente de frustración o desesperanza. No es suficiente saber todo acerca del acto sexual en sí; también se debe conocer el Porqué?, Para qué?, Cuándo? Y Con quién?. Se vive una época en la que la juventud rompe toda ley natural y viola todo principio tradicional y todo valor moral, convirtiéndose todo en la llamada liberación sexual, sinónimo de una barata explotación del instinto humano que contempla a los hombres y mujeres como cuerpos sin alma que se pueden explotar a discreción. (4,25)*

*La sexualidad une afectivamente a una persona con otra, a través de pequeños sentimientos que crecen conforme el trato entre ambas es mayor. Toda relación afectiva pasa por tres momentos distintos, estos son: (7)*

- *El enamoramiento.*
- *La desilución.*
- *La relación afectiva madura.*

*No se puede dejar de mencionar que la sexualidad en sí no es un problema de salud, aunque esto puede variar dependiendo del momento de la vida, de la información y formación que se tenga, ya que muchos de los problemas relacionados con la sexualidad están relacionados directamente con el comportamiento sexual. (14,19,22)*

#### *D. SALUD REPRODUCTIVA:*

*La palabra fertilidad, se refiere a la habilidad de participar en la creación de la vida. (10,28)*

*Como es de esperarse, la fertilidad humana no se limita únicamente al género, sino que forma parte de una sexualidad completa que encierra todo aquello que hace que una persona sea un hombre o una mujer en el trayecto de su vida; es el resultado de cómo las personas se aprecian y respetan a sí mismas y a los demás, qué valoran, y cómo expresan esto en otros aspectos de la vida. (4,18,29)*

*Todos los individuos necesitan aptitudes y confianza en sí mismos para abstenerse de la actividad sexual o reducir sus riesgos. Aunque la mayoría tengan amplios conocimientos, algunas veces hacen caso omiso a las advertencias para reducir los comportamientos sexuales arriesgados. La educación en salud reproductiva puede dar resultado en varios entornos. La educación sexual bien orientada puede hacer que los adultos jóvenes retrasen su primera relación sexual, o, si ya están sexualmente activos, que utilicen el método de planificación familiar que mejor se adapte a su comodidad. (22,25)*

*El miedo, la vergüenza y la desesperación pueden hacer que algunos jóvenes utilicen métodos de anticoncepción que ponen en riesgo su salud y la de su pareja, ya que por lo general no existe información acerca de los posibles efectos que conlleva su empleo inadecuado. Para ayudar a reducir estas condiciones, los especialistas en salud recomiendan que se pongan a disposición de todos los jóvenes información y servicios de planificación familiar. El comportamiento arriesgado entre la mayor parte de varones adolescentes puede perjudicar a las mujeres al animar a algunos hombres a tener relaciones sexuales por pura satisfacción física, tener múltiples compañeras y a tratar a las mujeres con poco respeto. (1,5,23)*

*Esta violencia afecta la salud sexual y reproductiva de la mujer a través de distintos caminos, pero con mayor frecuencia se mencionan los siguientes: (8,18)*

- *Daño emocional: uso excesivo de drogas y alcohol, depresión, poco amor propio, estrés post-traumático.*
- *Actividad sexual de alto riesgo: iniciación sexual temprana, numerosos compañeros, coito sin protección, prostitución, comportamiento sexual sin inhibiciones.*

*Lo anterior tiene como consecuencia una larga lista de efectos secundarios, los que se enumeran a continuación: (15,30)*

- *Suicidio.*
- *Homicidio.*
- *Morbilidad y mortalidad por aborto.*
- *Mortalidad materna.*
- *Morbilidad y mortalidad neonatal.*
- *Morbilidad y mortalidad reproductiva.*
- *Resultados adversos del embarazo.*

*Las consecuencias negativas del abuso se extienden más allá de la salud sexual y reproductiva de la mujer y llegan a afectar la salud general, el bienestar de sus hijos e incluso la estructura económica y social de las naciones. Al agotar la energía de la mujer, deteriorando su confianza en sí misma y comprometiendo su salud, la violencia sexual priva a la sociedad de la plena participación de la mujer. (8)*

*Por todo lo anteriormente expuesto, asegurar la salud reproductiva de las generaciones actuales y futuras no puede ser solamente responsabilidad de las mujeres. Esta función debe ser igualmente asumida por los hombres, ya sean responsables políticos, profesionales de los servicios de salud, científicos, compañeros, maridos o padres. La Federación Internacional de Planificación Familiar ha analizado los principales obstáculos que se oponen a*

*la participación de los hombres en las actividades de salud reproductiva. En primera instancia se tiene que la mayor parte de los métodos anticonceptivos modernos son métodos para ser utilizados por las mujeres; actualmente la elección de métodos anticonceptivos masculinos es limitada y los hombres no confían en los métodos disponibles. La mayoría de los programas de planificación familiar y salud reproductiva han sido diseñados para mujeres adultas. No tener en cuenta a los hombres en estos programas significa que son excluidos de la educación sobre la sexualidad, la fertilidad, la anatomía o la anticoncepción y a la prevención de las infecciones de transmisión sexual.* (2,5,19)

*Han existido avances en materia de Derechos Humanos con respecto a la salud reproductiva, ya que después de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo llevada a cabo en el año de 1994 y la cuarta Conferencia de Naciones Unidas sobre las mujeres, celebrada en Beijing al siguiente año, varios países modificaron sus políticas y legislaciones a favor de la participación del hombre en el proceso de salud reproductiva. Esto trae como consecuencia la garantía de igualdad entre ambos sexos y sobre todo la unión de la familia, logrando que ese núcleo sea cada vez más fuerte y con valores completamente arraigados.* (3,11,28)

*Hasta el momento se ha tratado de evidenciar la importancia de la participación de los hombres en los programas de salud reproductiva y sexual, ya que es evidente que las mujeres pagan un costo muy elevado debido a la reproducción, siendo los más importantes la morbilidad y mortalidad materna.* (5)

## *E. PLANIFICACIÓN FAMILIAR:*

*La planificación familiar es la adopción voluntaria de algún método que llene las expectativas de la pareja que pretende utilizarlo, tomando en consideración que desean planear el nacimiento de cada hijo. Como la salud reproductiva es un derecho fundamental de las personas, se puede decir que la planificación familiar es el derecho que tiene toda pareja de espaciar los embarazos de acuerdo a su conveniencia o limitar de forma voluntaria el número de embarazos y en consecuencia mejorar el estado de salud de las mujeres y sus hijos. (12,16,21)*

*El objetivo de planificar la familia ha sido desde sus inicios el poder mejorar la salud familiar tratando de reducir con ello las elevadas tasas de crecimiento poblacional, aunque algunos grupos han impuesto el camino que debe seguir, olvidando que esto le corresponde única y exclusivamente a la pareja. (4,13,29)*

*Toda selección de un método de planificación familiar requiere tener las siguientes consideraciones por parte de la pareja: (9,24,26)*

- *Eficacia: concierne a la efectividad del método. Entre más seguro mayor tranquilidad.*
- *Reversibilidad: es aplicable a la selección de aquellos métodos no definitivos donde sea posible un embarazo al suspenderlos.*
- *Inocuidad: que no sean nocivos para la salud.*
- *Fácil uso: requiere ser de fácil comprensión y manejo para la pareja.*
- *Bajo costo: importante para que su costo no sea motivo de abandono.*
- *Aceptabilidad: implica que ambos están de acuerdo y satisfechos con su uso.*

## *F. CLASIFICACION DE LOS METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR: (7)*

*Métodos Reversibles:*

*Naturales:*

- *Ritmo o calendario.*
- *Temperatura basal.*
- *Moco cervical (Billings).*
- *Coito interrumpido.*
- *Sintotérmico.*
- *Lactancia prolongada.*

*Artificiales:*

*Barrera:*

- *Condón.*
- *Diaphragma.*
- *Químicos: espermicidas.*

*Mecánicos:*

- *Dispositivo intrauterino.*

*Hormonales:*

- *Anticonceptivos orales.*
- *Anticonceptivos inyectables.*
- *Implantes subdérmicos de depósito.*

*Métodos Irreversibles:*

- *Ligadura de trompas.*
- *Vasectomía.*

## *G. BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS ARTIFICIALES:*

*De Barrera:*

*Condón: (4,13,17)*

*Es un anticonceptivo para uso masculino y femenino, el cual es fabricado por un latex muy delgado y resistente. No precisa prescripción médica ni revisión previa. Es el más efectivo contra las enfermedades de transmisión sexual. Efectividad: 12 embarazos por cada 100 mujeres en un año de uso.*

*Ventajas:*

- *Bajo costo.*
- *Fácil uso.*
- *Se consigue fácil.*
- *Protege contra enfermedades de transmisión sexual.*

*Desventajas:*

- *Ocasionalmente reacciones alérgicas.*
- *Ocasionalmente se alude insatisfacción sexual por disminución de la sensibilidad o interrupción de las caricias para colocarlo.*

*Diafragma: (6,16,17)*

*Aro flexible recubierto de latex en forma de copa para uso femenino. Su utilización requiere consulta con el médico. Se debe colocar antes del coito y no se puede retirar hasta pasadas ocho horas. Efectividad: 18 embarazos por cada 100 mujeres en un año de uso.*

*Ventajas:*

- *No interfiere en el coito.*
- *Posee lubricación adicional.*

*Desventajas:*

- Requiere entrenamiento por el personal de salud para enseñar su uso correcto.
- Es relativamente difícil de insertar y colocar correctamente.
- Aumenta la incidencia de infección urinaria por compresión uretral, especialmente si el tamaño no es adecuado.

*Contraindicaciones:*

- Prolapso uterino.
- Vagina poco tónica.
- Grandes desgarros perineales.
- Fístulas.
- Severas retroversiones o anteversiones uterinas.
- Postparto inmediato.
- Alergia al latex o espermicidas.
- Aversión psicológica.
- Inhábilidad para aprender su uso correcto.

*Espermicidas: (7,9,28)*

Son jaleas químicas, espumas, cremas o supositorios que, metidos en la vagina con anterioridad a la relación sexual, matan a los espermatozoides.  
Efectividad: 21 embarazos por cada 100 mujeres en un año de uso.

*Mecánicos:*

*Dispositivo Intrauterino: (19,22,25)*

Dispositivo pequeño de cobre o plástico, puesto dentro del útero de la mujer, que cambia el ambiente uterino adecuándolo para evitar el embarazo. No debería ser usado por mujeres que tienen una historia de infección pélvica, embarazo ectópico o que tienen más de una pareja sexual.  
Efectividad: 2 y 3 embarazos por cada 100 mujeres en un año de uso.

*Hormonales:*

*Anticonceptivos Orales: (6,12,20,24,27)*

*Este método utiliza una combinación de estrógeno y progesterona en dosis que previenen la ovulación y regulan los ciclos. Mantienen las funciones normales del organismo incluida la menstruación normal de cada mes. Existen dos tipos: los monofásicos, que proporcionan una dosis hormonal fija durante todo el ciclo y los trifásicos, que proporcionan tres dosis hormonales distintas para las tres fases del ciclo. Es imprescindible realizar una visita al médico. Efectividad: 2 y 3 embarazos por cada 100 mujeres en un año de uso.*

*Contraindicaciones absolutas:*

- *Antecedentes de enfermedad vascular.*
- *Neoplasias.*
- *Embarazo.*
- *Diabetes insulinodependiente.*
- *Enfermedad hepática.*
- *Mayores de 35 años.*
- *Fumadoras.*
- *Hipertensión arterial grave.*
- *Cáncer de mama.*
- *Lactancia.*

*Contraindicaciones relativas:*

- *Cáncer de cuello uterino.*
- *Hipertensión arterial leve.*
- *Epilepsia.*
- *Depresión grave.*
- *Cefaleas migrañas.*

### *Anticonceptivos Inyectables: (9,10,28)*

*Una inyección de progesterona recomendada por el médico que se pone en el tejido muscular de las nalgas o brazo. Evita la ovulación. Presta protección anticonceptiva durante un período de 90 días. Efectividad: 1 embarazo por cada 100 mujeres en un año de uso.*

### *Implantes Subdérmicos: (9,17,26)*

*Se implantan quirúrgicamente bajo la piel, normalmente del brazo, seis varillas pequeñas. Estas liberan una dosis continua de progestina que inhibe la ovulación, cambia el revestimiento del útero y espesa el moco cervical. Proporcionan anticoncepción por un período de seis años. Efectividad: 1 embarazo por cada 100 mujeres en un año de uso.*

### *Ligadura de Trompas: (6,16,26)*

*Se realiza en las mujeres de manera voluntaria y consiste en ligar y cortar las trompas uterinas, lo cual impide que el óvulo sea fecundado. Por ser un método irreversible es conveniente una consejería adecuada. Efectividad: 1 embarazo por cada 100 mujeres.*

#### *Ventajas:*

- *Es ambulatoria.*
- *Requiere autorización escrita por la paciente y legalmente no es necesaria la autorización del compañero.*
- *Requiere de incapacidad corta.*
- *Puede reactivar la vida sexual a la semana.*
- *No influye en la sexualidad, por el contrario podría ser mejor ya que se es consciente de la ausencia de embarazo.*

#### *Indicaciones:*

- *Paridad satisfecha.*
- *Riesgo reproductivo*
- *Embarazo.*

*Contraindicaciones:*

- *No hay contraindicaciones, excepto cuando existe infección activa durante el procedimiento.*

*Vasectomía: (7,23,28)*

*Es el método quirúrgico ambulatorio para la anticoncepción permanente en el hombre. Consiste en cortar y ligar los conductos deferentes que es por donde circulan los espermatozoides para salir al exterior. Reinicio de vida sexual después de 5 días pero requiere de protección adicional por 8 semanas o 20 relaciones sexuales con eyaculación, pues se puede eyacular semen con espermatozoides viables. Efectividad: 1 embarazo por cada 100 hombres.*

*No afecta:*

- *La capacidad de erección.*
- *La virilidad.*
- *La eyaculación del semen.*
- *El placer sexual.*
- *El balance hormonal masculino.*
- *El volumen testicular.*
- *El deseo sexual.*

*Indicaciones:*

- *Deseo de planificación permanente.*
- *Prevención para la transmisión de enfermedades heredables.*

*Contraindicaciones:*

- *No realizar si hay dudas.*
- *Inestabilidad conyugal.*
- *Disfunciones sexuales previas.*
- *Físicas: infección local, trastorno sanguíneo previo, hernia inguinal o antecedente de herniorrafia inguinal, orquidopexia, hidrocele o varicocele, lesiones escrotales preexistentes, testículo no descendido.*
- *Psicológicas: hipocondríacos, impotencia, homosexualismo.*

*Ventajas:*

- *Morbilidad y mortalidad casi nulas.*
- *Corto tiempo de cirugía.*
- *Anestesia local.*
- *Bajo costo.*

*Desventajas:*

- *Requiere cirugía.*
- *Complicación ocasional.*
- *No provee protección inmediata.*
- *Problemas psicológicos relacionados con el comportamiento sexual pueden ser agravados.*

*Recomendaciones postquirúrgicas:*

- *Analgésicos.*
- *Hielo local en el escroto.*
- *Possible uso de suspensorios.*

#### *H. PLANIFICACION FAMILIAR NATURAL:*

##### *EL METODO DE LA OVULACION BILLINGS:*

*La planificación familiar natural respeta la naturaleza y es ésta la que la regula; la contracepción manipula y viola la naturaleza. En el primer caso, la pareja modula su conducta según los ritmos naturales del cuerpo de la mujer; en el otro, interfieren con la naturaleza. (9,26,29)*

*En la década de 1950 el Dr. John Billings sirvió de consejero médico a parejas que estaban planificando la familia de forma natural, encontrando que los métodos utilizados en ese entonces no eran completamente seguros ya que los ciclos de las mujeres usuarias eran bastante irregulares.*

*Entonces con la ayuda de la literatura existente encontró un estudio de planificación familiar natural que se basaba en la observación del flujo cervical y los cambios que éste presentaba a lo largo del ciclo menstrual. No fué sino hasta el año de 1962 cuando con la ayuda de un endocrinólogo, el Dr. James Brown, publicó por primera vez un método natural de planificación familiar que no interfería con la irregularidad de los ciclos, y los más importante, era bastante efectivo. (2)*

*El método de la Ovulación Billings enseña a cada mujer cómo reconocer sus días fértiles de forma fácil y efectiva, ya que a nivel mundial existe un 98-99% de tasa de efectividad en la postergación del embarazo. Tomando en cuenta que el número de días ocurridos entre una menstruación y el inicio de la ovulación son completamente diferentes en todas las mujeres, el método Billings basa su funcionalidad entre el tiempo de la ovulación y el inicio de la siguiente menstruación, logrando establecer un promedio de 10 a 16 días en forma natural; también en la coordinación existente entre los niveles de estrógenos de la fase folicular y la aparición del flujo mucoso cervical. (2,9)*

*A esto hay que agregar que la mujer es fértil únicamente 100 horas aproximadamente por cada ciclo menstrual, mientras que el hombre es fértil todos sus años de reproducción. (2,9,21)*

*Antes de continuar, es necesario definir la fertilidad de una pareja, por lo que los requerimientos necesarios para ser considerada como tal son los siguientes: (2,28)*

- *Una ovulación satisfactoria.*
- *Unas trompas de Falopio sanas, que permitan el paso de espermatozoides en su camino al encuentro del óvulo, así como guíen al embrión hacia la cavidad uterina, para su implantación.*
- *Un adecuado endometrio para la implantación.*
- *Una función cervical adecuada, produciendo moco que permita a los espermatozoides sanos recorrer el tracto genital.*
- *La armonía entre marido y mujer es muy importante para la concepción.*

*Es importante para lograr una buena utilización del método, el registro diario de los cambios observados en el flujo vaginal, ya que esto ayudará a la pareja a conocer y diferenciar su fase fértil de la no fértil. Además, no hay que dejar de mencionar que para lograr la efectividad deseada por parte del método, hay que cumplir con ciertas reglas que rigen la utilización del mismo. Para ello también hay que recordar que el ciclo menstrual se divide en una fase preovulatoria y una postovulatoria. Las reglas de la fase preovulatoria son las siguientes: (2)*

- *Regla 1: evitar cualquier contacto genital durante los días de fuerte hemorragia de la menstruación.*
- *Regla 2: se puede tener relaciones sexuales durante noches alternas en aquellos días que se han reconocido como infériles.*
- *Regla 3: evitar el coito en aquellos días en que aparezca moco o sangre interrumpiendo la fase infértil. Se espera que transcurran 3 días y tras esto, se puede volver a tener relaciones sexuales.*

*La regla del día cúspide consiste en evitar cualquier tipo de contacto genital hasta el comienzo del cuarto día que sigue al día cúspide. De este momento hasta el final del ciclo las relaciones sexuales pueden realizarse libremente en cualquier momento del día, durante todos los días. (2,9)*

*Por último, se presentan algunas aseveraciones a favor el empleo del método de la Ovulación Billings, en comparación con los artificiales. (2,29)*

- *Con el método natural, la mujer es capaz de conocerse a sí misma, aprende y aprecia los procesos de su propio cuerpo.*
- *Usando medios naturales la mujer acepta, controla y respeta su fertilidad desde el principio hasta el fin de sus años reproductores.*
- *El método natural alimenta la comunicación entre marido y mujer porque los dos cooperan en la planificación de su familia, teniendo en cuenta cada una de las fases del ciclo de la mujer. Alimenta un respeto mutuo entre los esposos.*

- *Cuando una pareja debe postergar el embarazo, la misma abstinencia que requiere el método natural puede ayudar a fortalecer el matrimonio. El sacrificio que conlleva es una prueba del respeto que el marido posee por su compañera, considerándola como persona digna y no exclusivamente como el instrumento de su propio placer egoísta. Ella, a su vez, aprecia su voluntad de sacrificarse por su bien y por el bien del matrimonio, y su amor por él aumenta.*
- *Con el método natural, el amor de la pareja se renueva después de un período de abstinencia. Se mantiene alto el interés así como el aprecio por el otro.*
- *El método natural es completamente seguro, sin efectos secundarios dañinos.*
- *La actitud de los esposos con el método natural es: nuestra fertilidad es un regalo de Dios. Esto ayuda a construir una relación de paz y proximidad.*
- *El método natural es sencillo de aprender y utilizar. No deforma el acto sexual ni conlleva procedimientos desagradables. Los esposos no hacen nada a sus cuerpos. Simplemente planifican sus relaciones sexuales de acuerdo con sus días fértiles e infértils.*
- *El método natural es tan efectivo como cualquier anticonceptivo si se utiliza para evitar el embarazo, pero además no conlleva peligros médicos.*
- *El método natural cuesta solo el precio inicial de algún material sencillo de aprendizaje.*
- *La planificación familiar natural puede usarse tanto para lograr como para evitar el embarazo. Es inmediatamente reversible en el momento en que la pareja cambia su decisión de lograr o posponer el embarazo.*

- *La planificación familiar natural es válida para personas de todas las culturas, niveles social y educativo, y creencias religiosas. La pareja puede utilizarlo con la conciencia tranquila. Este método, cuando se usa por generosidad y no por razones egoístas o materiales, respeta la vida y el privilegio de transmitirla. Con respecto a la postergación del embarazo, algunas personas pueden preguntarse cuál es la diferencia moral con los métodos artificiales si su propósito es el mismo. La respuesta es que hay una diferencia importante entre abstenerse, no por razones egoístas, sino serias y atacar o anular este regalo a través de los anticonceptivos.*

*Por el contrario, los métodos artificiales:* (2,29)

- *Son con frecuencia utilizados a ciegas, sin que la mujer sepa cómo están afectando a su cuerpo.*
- *Con la anticoncepción, los esposos suspenden su propia fertilidad o se vuelven cómplices de microabortos cuando usan los métodos abortivos. Amenazan el funcionamiento normal y saludable de su cuerpo como si éste fuera un adversario que deben superar.*
- *Con frecuencia los esposos nunca se comunican el uno al otro algo tan básico como el ciclo de fertilidad de la mujer. El marido con frecuencia deja todo en manos de ella y no quiere oír más del tema. En el aspecto físico, algunos contraceptivos son literalmente una barrera entre los esposos. Todos suponen deshonestidad porque en el momento más íntimo, cuando los esposos deberían estar expresando su amor por completo, rechazan su propia fertilidad, que es una parte de su verdadera personalidad y por ello no se dan por completo el uno al otro.*
- *La mujer puede sentirse explotada y utilizada cuando el marido insiste en que utilice contraceptivos, porque él quiere lo que quiere cuando quiere, incluso durante los días fértiles de ella, aún cuando habían decidido posponer las relaciones sexuales.*
- *Cuando la pareja no tiene nunca que hacer el sacrificio de la abstinencia, las relaciones sexuales pueden perder su significado profundo. Lo que siempre está disponible nunca puede ser verdaderamente especial.*

- *La actitud de la pareja que usa contraceptivos es: nuestra fertilidad es un problema. Esto puede originar una tensión entre ellos especialmente cuando los anticonceptivos originan problemas médicos.*
- *Todo método contraceptivo supone algún riesgo médico, algunos de ellos muy serios.*
- *La anticoncepción supone ingerir medicamentos peligrosos o utilizar dispositivos desagradables.*
- *Los métodos artificiales más efectivos son los más peligrosos.*
- *Los contraceptivos suponen un gasto continuo.*
- *La contracepción no es un método para planificar una familia sino para evitar niños. Cuando los esposos cambian de opinión, deben dejar de usarlos. Incluso entonces, algunos anticonceptivos pueden tener un efecto duradero y la mujer no vuelve siempre tan fácilmente a su ciclo de fertilidad.*

## VI. MATERIAL Y METODOS

### A. Metodología:

#### 1. Tipo de estudio:

*Descriptivo, transversal.*

#### 2. Sujeto de estudio:

*Parejas incluidas en el proyecto de Planificación Familiar Natural, de la Asociación Educativa de Oriente.*

#### 3. Muestra:

*Para la determinación del tamaño de la muestra se utilizó el Esquema Aleatorio Simple con el empleo de la fórmula siguiente:*

$$n = N (Z)^2 P Q \\ (D)^2 (N-1) + (Z)^2 P Q$$

*donde:*

*N: universo*

*Z: 1.96 (nivel de confianza)*

*P: frecuencia de aparición de problemas*

*Q: frecuencia de no aparición de problemas*

*D: 0.05 (nivel de significancia)*

*n: muestra*

*Así, en este estudio tenemos:*

*N: 2,637, total de parejas usuarias del método natural de planificación familiar, en la cabecera departamental de Zacapa.*

*P: 0.5 (50%) y Q: 0.5 (50%), por no existir proporción conocida de la aparición de los problemas surgidos en parejas usuarias del método natural de planificación familiar, se aplica estadísticamente la varianza máxima.*

*De esta forma se obtiene:*

$$N = 2,637 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 = 2,532.6 = 370 \\ (0.05)^2 \times (2,637 - 1) + 0.5 \times 0.5 = 6.84$$

*Muestra: 370 parejas.*

*4. Criterios de Inclusión y Exclusión:*

*Criterios de Inclusión:*

*Todas las parejas que utilizan actualmente el método de la Ovulación Billings para la planificación familiar, que hallan recibido capacitación, incluidas en el proyecto de ASEDO.*

*Criterios de Exclusión:*

*Todas las parejas que utilizan o utilizaron el método de la Ovulación Billings para la planificación familiar, ya sea que hallan recibido o no capacitación y no incluidas en el proyecto de ASEDO.*

## VARIABLES

| VARIABLE           | DEFINICION CONCEPTUAL  | DEFINICION OPERACIONAL  | ESCALA DE MEDICION | UNIDAD DE MEDIDA                                   |
|--------------------|--|---|--------------------|--|
| Aceptación         | <i>Recibir uno lo que le dan u ofrecen</i>   | <i>Mutuo acuerdo de la pareja para adoptar y utilizar el método de la Ovulación Billings para planificar la familia</i> | <i>Nominal</i>     | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no</i>                 |
| Problema Emocional | <i>Agitación o trastorno anímico de una persona</i>                                    | <i>Cambios o alteraciones en el estado de ánimo de la pareja usuaria</i>  | <i>Nominal</i>     | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no<br/>Pregunta 12</i> |
| Problema Sexual    | <i>Manifestación fisiológica o psicológica anormal en la sexualidad de una persona</i> | <i>Dificultades surgidas en la actividad sexual de la pareja usuaria</i>  | <i>Nominal</i>     | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no<br/>Pregunta 13</i> |
| Problema Moral     | <i>Cambios en la conducta y costumbres de una persona</i>                              | <i>Trastornos en el comportamiento y trato cunyugal de la pareja usuaria</i>  | <i>Nominal</i>     | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no<br/>Pregunta 14</i> |
| Problema Social    | <i>Alteración en las relaciones interpersonales de un individuo</i>                    | <i>Dificultades surgidas entre la pareja usuaria y el resto de la población</i>   | <i>Nominal</i>     | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no<br/>Pregunta 15</i> |
| Problema Económico | <i>Desorden en los gastos de una persona</i>   | <i>Incremento en los gastos de la pareja usuaria</i>  | <i>Nominal</i>     | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no<br/>Pregunta 16</i> |

|                                     |  |  |                 |  |
|-------------------------------------|--|--|-----------------|--|
| <i>Problema Laboral</i>             | <i>Situación negativa ocurrida en el trabajo de un individuo</i>   | <i>Cambios en el desempeño de las actividades diarias de la pareja usuaria</i>                   | <i>Nominal</i>  | <i>El: si, no<br/>Ella: si, no<br/>Pregunta 17</i>   |
| <i>Planificación Familiar</i>       | <i>Conjunto de medios existentes para informar y ayudar a la población en todo lo referente a la regulación de los nacimientos</i> | <i>Grupo de alternativas utilizadas por la pareja usuaria para lograr o posponer un embarazo</i> | <i>Nominal</i>  | <i>Píldora<br/>Inyección<br/>DIU<br/>Condón<br/>Método del Ritmo<br/>Método de la Temperatura corporal<br/>Coito<br/>Interrumpido<br/>Norplant<br/>Espermicidas<br/>Díaphragma</i> |
| <i>Edad</i>                         | <i>Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha actual</i>   | <i>Edad de la pareja en años cumplidos</i>   | <i>De Razón</i> | <i>El: años<br/>Ella: años</i>   |
| <i>Efectividad</i>                  | <i>Obtener de una cosa el resultado que se espera de ella</i>  | <i>Existencia de embarazos no deseados durante el uso del método de la Ovulación Billings</i>    | <i>Nominal</i>  | <i>Si, No</i>  |
| <i>Número de Hijos</i>              | <i>Cantidad de hijos que tiene una familia</i>   | <i>Número de hijos que tiene la pareja usuaria</i>   | <i>Ordinal</i>  | <i>1, 2, 3, &gt;3</i>  |
| <i>Objetivo de la Planificación</i> | <i>Propósito o meta trazados por una persona</i>   | <i>Razón para la cual la pareja usuaria utiliza el método de la Ovulación Billings</i>           | <i>Nominal</i>  | <i>Espaciar embarazos<br/><br/>Lograr embarazos</i>  |

*6. Instrumento de recolección de datos:*

*A todas las parejas inmersas en el estudio se les pasó un cuestionario (el cual está incluído en los anexos), con el propósito de medir y evaluar las variables descritas anteriormente. Dicho instrumento fué probado y estandarizado en una aldea del departamento de Zacapa, donde se tomó el 10% de la muestra correspondiente a esta investigación.*

*7. Ejecución de la investigación:*

*Para la realización del presente trabajo de investigación se llevaron a cabo los pasos que a continuación se detallan:*

- a. Se tuvo una reunión con las personas integrantes del grupo de capacitación de parejas inmersas en el proyecto de ASEADOR, en la que se les dió a conocer los objetivos de la investigación.*
- b. Cada persona capacitadora del método de la Ovulación Billings tiene a su cargo un promedio de 20 parejas usuarias, por lo que se les pidió un listado que incluyera el nombre completo y la dirección domiciliar de los cónyuges.*
- c. Cumplido lo anterior, se procedió a localizar el domicilio de las 370 parejas utilizando para ello un croquis del área de distribución geográfica del proyecto.*
- d. Posteriormente procedí a realizar la visita domiciliar correspondiente a cada pareja, tomando en cuenta que el cuestionario elaborado para el efecto fué pasado en forma individual y por separado a cada cónyuge.*
- e. Cuando fué necesario se realizó una segunda visita para alcanzar la confiabilidad en las respuestas brindadas por los encuestados.*

*8. Presentación de Resultados:*

*Los resultados obtenidos después de recabada la información, fueron ordenados y tabulados en una hoja electrónica creada para el efecto y presentados a través de cuadros y gráficas estadísticas. El análisis utilizado para interpretar los resultados fué la Estadística Descriptiva.*

*9. Aspectos Eticos de la Investigación:*

*En esta investigación participaron las parejas que voluntariamente y de mutuo acuerdo aceptaron responder el cuestionario diseñado para medir las variables incluídas en el estudio, informándoles con antelación los objetivos que se pretendían alcanzar, que la información obtenida era estrictamente confidencial, ya que únicamente sería conocida por el investigador, y que su opinión brindaría una oportunidad a la sociedad de conocer los verdaderos efectos que surgen como consecuencia del empleo de un método natural para planificar la familia.*

*Debe de enfatizarse que independientemente de los resultados arrojados por esta investigación, la intimidad e integridad del núcleo familiar siempre estuvieron resguardadas por la confianza y comunicación existentes entre la pareja usuaria y los miembros de ASEDO encargados de su capacitación.*

*10. Recursos:*

*a. Materiales físicos:*

- i. Boleta de recolección de datos*
- ii. Equipo de Computación*
- iii. Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas USAC*
- iv. Biblioteca Central USAC*
- v. Sede de ASEDO*
- vi. Internet*

- b. Humanos:*
- i. Investigador*
  - ii. Médico Asesor*
  - iii. Médico Revisor*
  - iv. Personal Capacitador de la Asociación Educativa de Oriente*
  - v. Parejas inmersas en el proyecto del método de la Ovulación Billings de ASEDO*R
  - vi. Secretaria de ASEDO*R
- c. Económicos:*
- |                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| <i>i. Transporte</i>           | <i>Q. 200.00</i>   |
| <i>ii. Fotocopias</i>          | <i>Q. 400.00</i>   |
| <i>iii. Impresión de tesis</i> | <i>Q. 2,000.00</i> |

**VII. PRESENTACION DE RESULTADOS**

*Grado de Aceptación y Problemas en parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings para la Planificación Familiar inmersas en el Proyecto de la Asociación Educativa de Oriente del departamento de Zacapa*

*Edad promedio de las parejas usuarias:*

*Hombres: 28 años*

*Mujeres: 23 años*

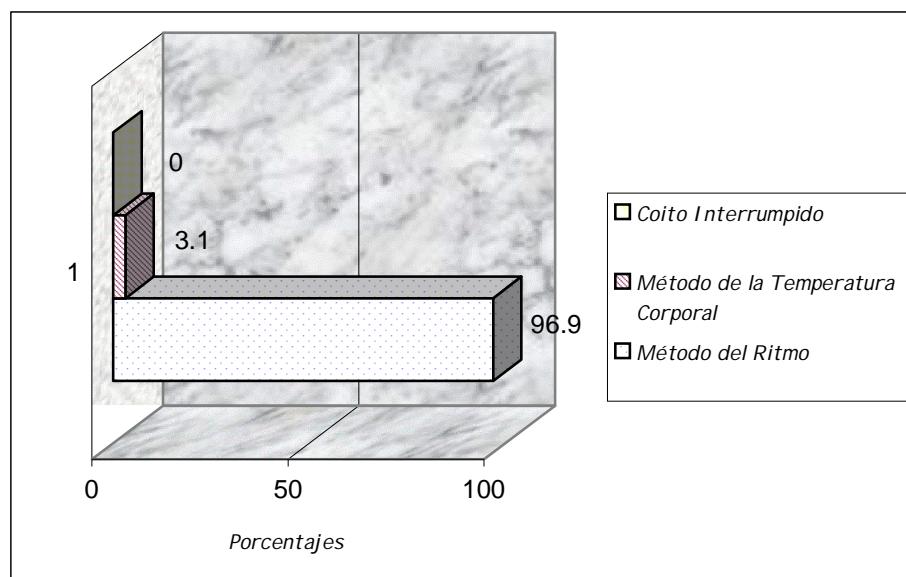
*Tiempo promedio de uso del método por las parejas usuarias: 1 año*

*Cuadro No. 1  
Utilización previa de Métodos de Planificación Familiar Natural*

| <i>Variable</i> | <i>Parejas</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-----------------|----------------|-------------------|
| <i>Si</i>       | 64             | 17.3              |
| <i>No</i>       | 306            | 82.7              |
| <i>Total</i>    | 370            | 100               |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Gráfica No. 1  
Métodos de Planificación Familiar Natural utilizados con anterioridad por las parejas en estudio*



### *Análisis:*

*Dentro de los resultados obtenidos en esta investigación, sobresale el hecho de que gran parte de las parejas usuarias del método de la Ovulación Billings son menores de 30 años, lo que significa que todavía cuentan con una vida reproductiva bastante larga y por lo tanto con mayor tendencia a preocuparse por planificar su familia; además no se puede dejar de mencionar que casi la mitad de las parejas en estudio llevan en promedio un año de utilizar el método citado con anterioridad, situación que refleja la poca importancia que se le ha dado al mismo. Lo bueno de todo esto es que estas mismas parejas aunque en muy bajo porcentaje, conocen y han utilizado otros métodos naturales con una efectividad similar a la brindada por los anticonceptivos, y que a no ser por la existencia del método Billings aún continuarían poniéndolo en práctica; partiendo de lo anterior se puede decir que éste es un método práctico y fácil de aprender y aplicar, siempre y cuando exista comunicación y responsabilidad de ambas partes en lo que respecta a su reproductividad. Vale la pena mencionar que de alguna manera el método del Ritmo es el más rápido de explicar a las personas que no confían en los anticonceptivos y que no conocen otras alternativas del ramo natural.*

*Cuadro No. 2*

*Aceptación masculina en el empleo del Método de la Ovulación Billings para planificar la familia*

| Variable | Parejas | Porcentaje |
|----------|---------|------------|
| Si       | 308     | 83.2       |
| No       | 62      | 16.8       |
| Total    | 370     | 100        |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

*Cuadro No. 3*

*Aceptación femenina en el empleo del Método de la Ovulación Billings para planificar la familia*

| Variable | Parejas | Porcentaje |
|----------|---------|------------|
| Si       | 360     | 97.3       |
| No       | 10      | 2.7        |
| Total    | 370     | 100        |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

#### Análisis:

*La aceptación del método de la Ovulación Billings en las parejas usuarias del mismo evidencia la cultura hasta cierto punto machista que predomina en el departamento de Zacapa, ya que como es de esperar, son las mujeres las que tienen que buscar la forma de no ocasionarse daño y a la vez la de planificar con responsabilidad su familia, es por eso que solo un 2.7% de las encuestadas no están de acuerdo en utilizar el método; todo lo contrario, pero también en un porcentaje bajo para lo esperado (16.8%) sucede con la opinión de los hombres, aunque por fortuna se percibe que gran parte de ellos han tomado conciencia de lo que significa el concepto de salud reproductiva y optaron por colaborar con la planificación de su familia aceptando la mitad de la responsabilidad que ello implica.*

*Cuadro No. 4*

*Aceptación del uso del Método de la Ovulación Billings para planificar la familia por parte de las parejas de los hombres en estudio*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 360     | 97.3       |
| <i>No</i>    | 10      | 2.7        |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Cuadro No. 5*

*Aceptación del uso del Método de la Ovulación Billings para planificar la familia por parte de las parejas de las mujeres en estudio*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 308     | 83.2       |
| <i>No</i>    | 62      | 16.8       |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

#### *Análisis:*

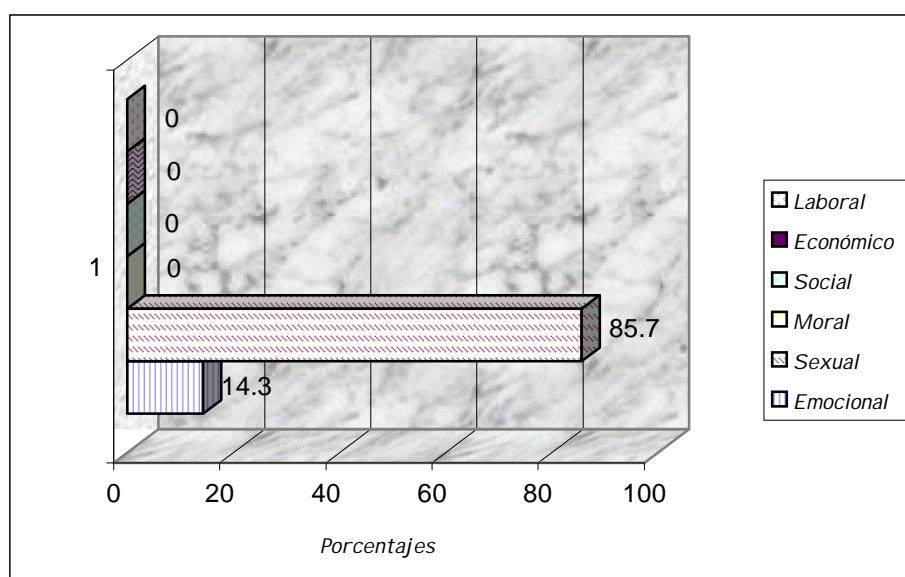
*Es de esperar que lo arrojado por estos resultados sea lo contrario de los que anteriormente se analizaron, ya que indiscutiblemente las personas que no contemplan el método de la Ovulación Billings son precisamente las parejas de las que si lo toman en cuenta. Lo que verdaderamente llama la atención es que de alguna manera tuvieron que estar de acuerdo con la utilización de este, ya que de lo contrario no estuvieran involucradas en el proyecto de ASEGOR; una posibilidad sería la incomprendión en el empleo del método y por lo tanto, el cambio de opinión posterior al mismo; también se tiene que mencionar que una causa del origen de estos datos pudiera ser la presencia de malos resultados en la práctica, debido a la falta de comunicación entre los cónyuges.*

*Cuadro No. 6  
Presencia de Problemas en pareja por la utilización del Método de la Ovulación Billings para planificar la familia*

| <i>Variable</i> | <i>Frecuencia Masculino</i> | <i>Porcentaje</i> | <i>Frecuencia Femenino</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-----------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|
| <i>Si</i>       | 62                          | 16.8              | 50                         | 13.5              |
| <i>No</i>       | 308                         | 83.2              | 320                        | 86.5              |
| <i>Total</i>    | 370                         | 100               | 370                        | 100               |

*Fuente: Boleta de recolección de datos*

*Gráfica No. 2  
Problemas encontrados con mayor frecuencia en las parejas usuarias del  
Método de la Ovulación Billings*



*Análisis:*

*Cuando la pareja opta por utilizar el método de la Ovulación Billings, siempre se le solicita un período inicial de 30 días aproximadamente de abstinencia sexual, el que se aprovecha para que la mujer aprenda a conocerse lo mejor posible y pueda establecer su gráfica de la mejor manera. Posteriormente, la continuidad del método exige la abstinencia sexual periódica, situación que aunque en muy pocas ocasiones arrastra problemas de origen sexual y emocional principalmente, como se puede observar en los resultados arriba expuestos; es evidente que algunos hombres y mujeres no están dispuestos a soportar las normas que incluye este método, pero lo que importa es que hay mujeres que no están enteradas que su pareja sufre de problemas sexuales a causa del mismo.*

Cuadro No. 7

*Motivo por el cuál las parejas en estudio utilizan el Método de la Ovulación Billings*

| Variable           | Parejas | Porcentaje |
|--------------------|---------|------------|
| Espaciar embarazos | 330     | 89.2       |
| Lograr embarazos   | 40      | 10.8       |
| Total              | 370     | 100        |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

*Análisis:*

Una de las ventajas que ofrece el método de la Ovulación Billings es que se puede utilizar tanto para espaciar como para lograr embarazos; como no afecta la regularidad del ciclo menstrual, no hay que esperar a que este se normalice para poder procrear un nuevo ser, sino que la mujer determina su día probable de ovulación y por lo tanto el momento en el cual puede resultar embarazada. En los datos obtenidos con esta investigación se observa que un alto porcentaje de las parejas (89.2%) utilizan este método para espaciar y evitar embarazos, mientras que una mínima parte (10.8%) lo utilizan para poder tener un hijo; hay que hacer énfasis que este no es una solución a los problemas de infertilidad que pudieran existir en la pareja, sino una forma fácil de entender el momento más adecuado para lograr un embarazo. Es lógico pensar que si las parejas escogen un método para planificar su familia es con el objetivo de espaciar o evitar los embarazos, por lo tanto es obvio que las incluidas en este estudio lo utilizan con esa finalidad.

*Cuadro No. 8*

*Satisfacción masculina por los resultados obtenidos al utilizar el Método de la Ovulación Billings*

| <i>Variable</i> | <i>Parejas</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-----------------|----------------|-------------------|
| <i>Si</i>       | 322            | 87                |
| <i>No</i>       | 48             | 13                |
| <i>Total</i>    | 370            | 100               |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Cuadro No. 9*

*Satisfacción femenina por los resultados obtenidos al utilizar el Método de la Ovulación Billings*

| <i>Variable</i> | <i>Parejas</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-----------------|----------------|-------------------|
| <i>Si</i>       | 336            | 90.8              |
| <i>No</i>       | 34             | 9.2               |
| <i>Total</i>    | 370            | 100               |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

#### *Análisis:*

*Cuando una pareja elige un método de planificación familiar busca que este sea altamente efectivo y por consiguiente que solvante las necesidades más urgentes en ellos; en esta oportunidad se puede apreciar que siempre la tendencia de rechazo de los hombres se encuentra presente, aunque también las opiniones negativas de las mujeres forman parte de la misma. Lo que nuevamente sale a relucir es la falta de comunicación entre las parejas, ya que existe un 4% aproximadamente de mujeres que no saben la postura de su cónyuge con respecto a la conformidad en los resultados vistos hasta el momento.*

*Cuadro No. 10*

*Presencia de embarazos no planificados a pesar del uso del Método de la Ovulación Billings*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 78      | 21.1       |
| <i>No</i>    | 292     | 78.9       |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Análisis:*

*El presente estudio ha sido investigado en parejas pertenecientes al proyecto de una entidad particular, la que a través de un grupo de personas capacitaron a varias de ellas en un lapso de tiempo no tan largo; a pesar de esa capacitación en la enseñanza del método de la Ovulación Billings, la efectividad en el empleo de este es de un 78.9%, cifra que se considera alta y concordante con la aprobación existente entre el resto de parejas usuarias. Muchos de los fracasos en el empleo del método han sido por falta de anotación en la gráfica de control utilizada por las mujeres usuarias, sin poder dejar de mencionar que el total de parejas que presentaron embarazos no planificados, no cumplen a cabalidad las reglas que lo rigen, dando lugar a pensar que podrían ser estas las causantes de la baja efectividad en el momento de la realización del estudio. No se puede dejar de mencionar que de las 78 parejas restantes, 56 tienen solamente un hijo; tal vez esta características pudo haber condicionado en forma indirecta la existencia de embarazos no planeados en ellas.*

Cuadro No. 11

Número de hijos existentes en las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings

| Variable       | Parejas |
|----------------|---------|
| 1 hijo         | 94      |
| 2 hijos        | 92      |
| 3 hijos        | 84      |
| Más de 3 hijos | 100     |
| Total          | 370     |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

Cuadro No. 12

Rango de edad entre cada uno de los hijos de las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings

| Variable      | Parejas |
|---------------|---------|
| 1 año         | 62      |
| 2 años        | 124     |
| 3 años        | 46      |
| Más de 3 años | 44      |
| Total         | 276     |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

\*el resto de las parejas tienen solamente un hijo.

#### Análisis:

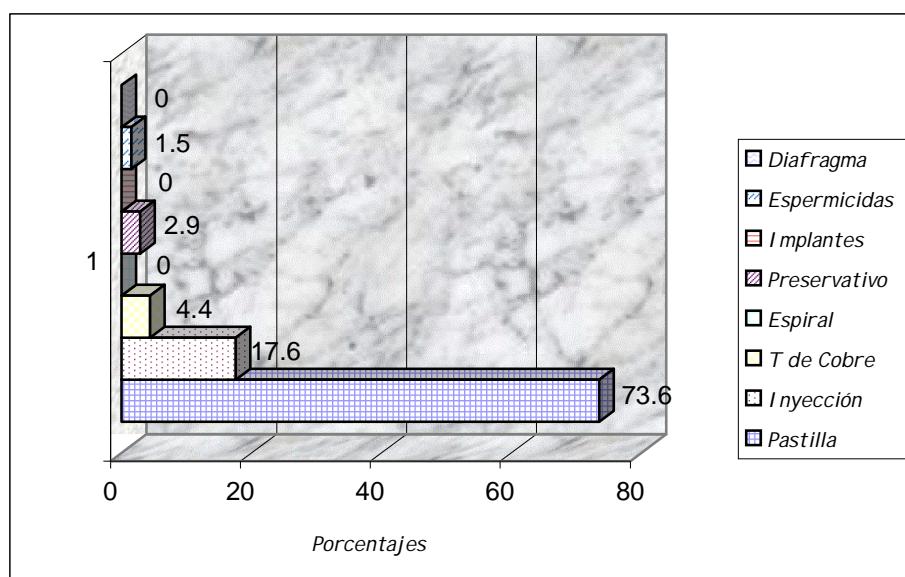
Los resultados obtenidos en los cuadros anteriores confirman la necesidad de las parejas usuarias por planificar su familia, ya que del total de las encuestadas un 27% de ellas tienen más de 3 hijos; retomando un poco los resultados anteriores, la edad promedio de las parejas no sobrepasa los 30 años de edad, situación que pone de manifiesto el poco control en lo que a salud reproductiva respecta. Hay que hacer la salvedad de que si bien el número de hijos por cada pareja es alto, el rango de edad existente entre cada uno de ellos es el adecuado en la mitad de las mismas (45%), pero en otra proporción de las parejas en estudio los hijos apenas alcanzan un año de diferencia; esto a la larga repercute no solo en el aspecto económico, sino también en la salud de la madre, quien no se recupera del todo del parto o cesárea anterior; con todos estos factores es muy difícil lograr erradicar la mortalidad materno-infantil.

*Cuadro No. 13  
Utilización previa de Métodos de Planificación Familiar Artificial o  
Anticonceptivos por las parejas en estudio*

| <i>Variable</i> | <i>Parejas</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-----------------|----------------|-------------------|
| <i>Si</i>       | 136            | 36.8              |
| <i>No</i>       | 234            | 63.2              |
| <i>Total</i>    | 370            | 100               |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Gráfica No. 3  
Métodos Anticonceptivos utilizados con anterioridad por las parejas usuarias  
del Método de la Ovulación Billings*



#### *Análisis:*

A pesar del gran auge con el que cuentan los anticonceptivos desde hace poco tiempo hasta la actualidad y de la baja información que se brinda sobre los métodos naturales, no todas las parejas optan por emplear uno de ellos para planificar su familia. Dato curioso es que tampoco han sido en algún momento, partidarios de los métodos naturales independientemente de la causa; esta aseveración reafirma el porqué de la existencia de una gran cantidad de hijos en las parejas inmersas en este estudio. Como es de esperar, los métodos artificiales más comúnmente utilizados son la pastilla (73.6%) y la inyección (17.6%), ya que su forma de uso es completamente fácil y práctica; pero también esto pudiera explicar el abandono de los mismos (36.8%) debido a la extensa lista de efectos secundarios que ocasionan cada uno de ellos, sin dejar de mencionar que en raras ocasiones son utilizados ambos en forma simultánea.

*Cuadro No. 14*

*Existencia de cambios en el estado de ánimo de la pareja como consecuencia  
del uso del Método de la Ovulación Billings*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 8       | 2.2        |
| <i>No</i>    | 362     | 97.8       |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Análisis:*

*Como se mencionó anteriormente, el uso del método de la Ovulación Billings tiene que ser por parte de ambos cónyuges para que presente los resultados y beneficios que posee, a pesar de esto todavía existe una mínima parte de parejas que presentan dificultades en el aspecto emocional, situación que interesa porque en este caso si se establece la comunicación entre ellos. Al interrogarlos en una forma general fueron 10 parejas las que aceptaron tener problemas de este ámbito, determinando que verdaderamente es un 2.2% de la muestra la que presenta dificultades emocionales por hacer uso del método.*

*Cuadro No. 15*

*Existencia de dificultades en pareja a causa de la abstinencia sexual periódica que pide el Método de la Ovulación Billings*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 58      | 15.7       |
| <i>No</i>    | 312     | 84.3       |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Análisis:*

*Es indiscutible que la abstinencia sexual periódica que requiere el método de la Ovulación Billings viene a ser el punto de partida de los principales problemas que afrontan las parejas usuarias; pese a esto no se ha registrado abandono del mismo, aunque la efectividad no se encuentra en un porcentaje tan elevado como se esperaba. Al realizar la pregunta general se pudo constatar que 60 parejas aceptaron tener problemas de origen sexual, situación que no varía en forma significativa, ya que el 15.7% de las usuarias confirman que la abstinencia es factor determinante en las dificultades que presentan como pareja, debido al uso del método.*

*Cuadro No. 16*

*Existencia de cambios en el comportamiento y trato de pareja debido al uso del Método de la Ovulación Billings*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 4       | 1.1        |
| <i>No</i>    | 366     | 98.9       |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Análisis:*

*El hablar de cambios en el comportamiento y trato de pareja es una de las dificultades que tal vez tenga mayor trascendencia, ya que es en este momento en donde la comunicación juega un papel importante para poder sacar adelante una relación de varios años y con hijos de por medio. Por fortuna, son solo 4 parejas las que afrontan este tipo de problemas, y no sería extraño pensar que la falta de aceptación del método de algunos hombres aunado a la famosa abstinencia, estén detrás de lo que desgraciadamente la comprensión y el respeto de pareja no pudieron retomar con antelación. No se puede dejar de mencionar que la baja efectividad del método sea otra de las causas del origen de estos problemas.*

*Cuadro No. 17*

*Existencia de dificultades de las parejas con el resto de la población a causa del empleo del Método de la Ovulación Billings*

| Variable     | Parejas | Porcentaje |
|--------------|---------|------------|
| <i>Si</i>    | 4       | 1.1        |
| <i>No</i>    | 366     | 98.9       |
| <i>Total</i> | 370     | 100        |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Análisis:*

*No está demás decir que no todas las personas que habitan la cabecera departamental de Zacapa están de acuerdo con el empleo del método de la Ovulación Billings, argumentando dificultades en la puesta en práctica del mismo, incluso los médicos ginecólogos que ejercen en este departamento se oponen rotundamente a la promoción de este. Sin embargo, esta forma de pensar es completamente opuesta en casi la totalidad de las parejas en estudio, ya que únicamente el 1.1% admite presentar problemas de carácter social por utilizar el método en la planificación de su familia.*

*Cuadro No. 18*

*Aumento de gastos económicos como consecuencia del uso del Método de la Ovulación Billings*

| Variable | Parejas | Porcentaje |
|----------|---------|------------|
| Si       | 0       | 0          |
| No       | 370     | 100        |
| Total    | 370     | 100        |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

*Cuadro No. 19*

*Presencia de dificultades en el desempeño del trabajo diario a causa del empleo del Método de la Ovulación Billings*

| Variable | Parejas | Porcentaje |
|----------|---------|------------|
| Si       | 0       | 0          |
| No       | 370     | 100        |
| Total    | 370     | 100        |

Fuente: Boleta de recolección de datos.

*Análisis:*

*El método de la Ovulación Billings tiene la característica de no ocasionar gastos a las parejas usuarias, ya que el aprenderlo corre por cuenta de la entidad particular anteriormente mencionada y el utilizarlo únicamente requiere de la voluntad de la pareja, el conocimiento de su propio cuerpo por parte de la mujer, el respeto y comprensión por parte del hombre y un cuaderno cuadriculado para graficar todos los días del ciclo menstrual. En lo que respecta a la interferencia laboral, es muy difícil decir que un método de planificación familiar repercute en dificultades de pareja debido al desempeño diario de los integrantes de la misma; ahora bien, cuando un cónyuge trabaja fuera de la cabecera o del departamento se crea un ambiente de incertidumbre debido a la no coincidencia de sus días de descanso, es por eso que antes de poner en práctica el método, se les hace énfasis en la valoración del mismo y en su piedra angular, como lo es la abstinencia sexual periódica y la comprensión y respeto de pareja.*

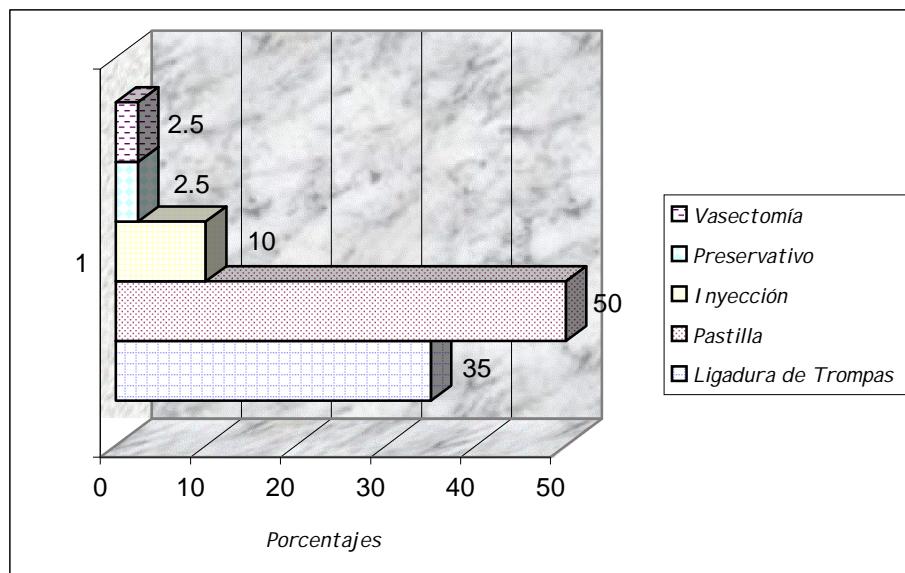
*Cuadro No. 20  
Parejas usuarias que piensan cambiar el Método de la Ovulación Billings por un  
Método Artificial o Anticonceptivo*

| <i>Variable</i> | <i>Parejas</i> | <i>Porcentaje</i> |
|-----------------|----------------|-------------------|
| <i>Si</i>       | 80             | 21.6              |
| <i>No</i>       | 290            | 78.4              |
| <i>Total</i>    | 370            | 100               |

*Fuente: Boleta de recolección de datos.*

*Gráfica No. 4*

*Métodos artificiales seleccionados por los cuales las parejas usuarias dejarían  
de utilizar el Método de la Ovulación Billings*



*Análisis:*

Cuando una persona no está de acuerdo con el uso de un método de planificación familiar, es lógico que piense en cambiarlo por otro ya sea natural o artificial; en este estudio un 21.6% de las parejas encuestadas tienen planeado cambiar el método de la Ovulación Billings por otro método anticonceptivo, siendo la principal referencia la pastilla, argumentando menos complicación y dificultad en su uso. Lo que resalta en las respuestas obtenidas es que cuando se les presentó el método Billings por primera vez, gran parte de las parejas utilizaban la pastilla como forma de planificación, y el abandono que sufrieron los anticonceptivos fué causado principalmente por la gama de efectos secundarios que producían; muy posiblemente este nuevo cambio de opinión esté influído por el número de hijos existentes en las parejas y por la inseguridad que muchas de ellas demuestran en su utilización.

## VIII. CONCLUSIONES

- 1) *El Método de la Ovulación Billings presenta una aceptación considerablemente alta en ambos sexos de las parejas usuarias, contando con 83.2% de aprobación en los hombres y 97.3% en las mujeres, a pesar de la cultura machista prevaleciente y la poca información existente del mismo en el departamento de Zacapa.*
- 2) *Los problemas encontrados con mayor frecuencia en las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings son los de origen sexual con 85.7% y los de origen emocional con 14.3%.*
- 3) *El 89.2% de las parejas inmersas en el proyecto de ASEDOF utilizan el Método de la Ovulación Billings para espaciar o evitar embarazos, mientras que el 10.8% restante lo utilizan con la finalidad de procrear un nuevo ser.*
- 4) *La edad promedio de las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings se distribuye de la siguiente manera: 28 años en los hombres y 23 años en las mujeres, mientras que el tiempo promedio de uso de esta alternativa de planificación familiar es de 1 año.*
- 5) *La efectividad en el empleo del método de la Ovulación Billings es del 78.9%, mientras que la satisfacción alcanzada con la utilización del mismo en los hombres es de 87% y en las mujeres 90.8%.*
- 6) *El 27% de las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings tienen una familia conformada por más de 3 hijos, mientras que el 45% de las mismas han espaciado sus embarazos con un promedio de 2 años entre cada uno.*
- 7) *Los Métodos Anticonceptivos utilizados con anterioridad por las parejas usuarias son en orden de frecuencia los siguientes: la Pastilla (73.6%), la Inyección (17.6%), la T de Cobre (4.4%), el Preservativo (2.9%) y los Espermicidas (1.5%).*

## *IX. RECOMENDACIONES*

- 1) *A la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y en especial al área de Ginecología y Obstetricia, para que dentro de los contenidos de dicha rotación se profundize en el aprendizaje de los métodos naturales de planificación familiar.*
- 2) *A la sociedad en general, considerar el Método de la Ovulación Billings como una alternativa de planificación familiar libre de efectos secundarios, con una efectividad considerablemente alta y sobre todo fácil y práctica de aprender.*
- 3) *A las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings, promoverlo y difundirlo a través de bibliografía científica a su alcance y de la experiencia propia obtenida, en las personas que buscan opciones de planificación familiar diferentes a las ya ampliamente conocidas.*
- 4) *Al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, considerar la implementación de una sección destinada a divulgar las ventajas y desventajas de cada uno de los métodos naturales y anticonceptivos al alcance de las personas, y en base a eso sean ellas mismas quienes elijan el que mejor se acomode a su estilo de vida.*

## X. RESUMEN

*El presente estudio ha sido realizado en la cabecera departamental de Zacapa en el mes de julio del presente año, recibiendo el apoyo y colaboración de la Asociación Educativa de Oriente (ASEDOR), con la finalidad de conocer la aceptación y los problemas que pudieran existir en las parejas usuarias del Método de la Ovulación Billings como medio de planificación familiar.*

*Para tal efecto se visitaron los domicilios de 370 parejas, con el objetivo de pasárselos un cuestionario por separado a cada cónyuge y a través de él obtener información referente a la aprobación que les merece el método en cuestión y acerca de las dificultades afrontadas como pareja por hacer uso del mismo. Se determinó que la gran mayoría de las parejas participantes en el estudio tienen una vida reproductiva bastante larga aún, así como también que el 83% de los hombres y el 97% de las mujeres ven con buenos ojos el empleo de este método como una forma de planificación familiar; además se logró establecer que los problemas surgidos entre los cónyuges por el uso del método son principalmente de tipo sexual y emocional.*

*También se logró determinar que la efectividad en el empleo del método se encuentra en el 79%, y por lo tanto su satisfacción con respecto a los resultados alcanzados es del 87% en los hombres y del 91% en las mujeres. Por último se constató que el 21% de las parejas encuestadas han tomado en cuenta la posibilidad de cambiar este método por otro de tipo artificial, inclinándose la mayoría de ellos principalmente por la pastilla y la ligadura de trompas.*

## XI. BIBLIOGRAFIA

- 1) Bertrand, J. *et al.* *Promoting birthspacing among the maya-quiche of Guatemala.* Family Planning Perspectives. 1999. Dic;25(4) 160-167
- 2) Billings, E. L. *Enseñanza del método Billings.*  
<http://www.billings-centre.ab.ca>
- 3) Boletín Epidemiológico. Análisis de situación de salud en las américas 1999-2000. América: 2000. 3p. (Publicación científica OPS No. 4)
- 4) Boletín Médico de IPPF. Declaración del I MAP sobre anticoncepción y protección contra ITS/VIH para adolescentes. Londres: 2000. 4p. (Publicación científica IPPF)
- 5) Brandrup, A. Y J. Lazarus. *La salud reproductiva: también es un asunto de los hombres.* Revista Europea de Salud Reproductiva y Sexual. 1999. Jul;1(45) 11-16
- 6) Caldiz, L. *Métodos Anticonceptivos.*  
<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdwmetA.htm>
- 7) Cartilla de Planificación.  
<http://www.encolombia.com/planificación.htm>
- 8) Center for Health and Gender Equity. Para acabar con la violencia de la mujer. Egipto: 2000. 5p.
- 9) Control Natal vrs. Regulación Natural.  
<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdwNat.htm>
- 10) Chacón Montufar, Luis Antonio. Factores que influyen en el uso de anticonceptivos en madres adolescentes. Tesis (Medico y Cirujano) - Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1999. 42p.

- 11) Chavez, J. *La familia del tercer milenio*. *Boletín Informativo de la Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de San Luis Potosí*. 1999. *Sep-Dic;42(5-6) 74-82*
- 12) Fairfield, A. *A new generations of emergency contraception has arrived.*  
<http://www.goplanB.com.pressrelease.htm>
- 13) Hernández, M. *et al.* *Los métodos de planificación familiar de barrera como factor de riesgo que predispone a la presencia de preeclampsia. Ginecología y Obstetricia de Mexico*. 2000. Ago;68(1) 333-338
- 14) Hoffman Bailey, Ana Silvia. *Conocimientos de las alumnas del instituto normal centro américa sobre los riesgos de la sexualidad*. Tesis (Médico y Cirujano) – Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1999. 51p.
- 15) López Monzón, Griselda Edelmira. *Síndrome de maltrato a la mujer*. Tesis (Médico y Cirujano) – Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1998. 40p.
- 16) Matey, P. *Contracepción.*  
<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdwNat.htm>
- 17) Métodos Anticonceptivos.  
<http://www.gratisweb.com/sexointeligente/metodosN.htm>
- 18) Mujer, Salud y Desarrollo.  
<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdwmuje.htm>
- 19) Network en Español. *Muchos jóvenes hacen frente a riesgos graves. Salud Reproductiva de los Adolescentes*. 2000. Ene;20(3) 4-31
- 20) Pantaleon, A. *Trabas a la Píldora del día siguiente.*  
<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdwPil.htm>

21) Planificación Familiar.

<http://www.reproline.jhu.edu/>

22) Progress in Reproductive Health Research. Sex and Youth – misperceptions and risk. Geneva: 2000. 10p. (Publicación científica OPS No. 53)

23) Ramirez Galeano, Ingrid Maribel. Disposición de los hombres ante la opción de la vasectomía. Tesis (Médico y Cirujano) – Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1999. 57p.

24) Salazar, L. et al. Influencia de la administración de anticonceptivos orales sobre la frecuencia de receptor estrogénico y neoplasia intraepitelial cervical. Ginecología y Obstetricia de Mexico. 2000. Abr;68(1) 160-164

25) Salud Reproductiva de los Adolescentes.

<http://www.fhi.org/>

26) Solórzano Carrascosa, Vivian Jeannette. Análisis de la evolución de la contracepción quirúrgica en el instituto guatemalteco de seguridad social. Tesis (Médico y Cirujano) – Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 1999. 56p.

27) Tomasson, H. y K. Tamasson. Oral contraceptives and risk of breast cancer. Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica. 1996. Feb;75(2) 157-160

28) Vivas G., Alfonso. Sexualidad Responsable.

<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdwSex.htm>

29) Wilson, Mercedes. Amor y Familia: Guía práctica de educación y sexualidad. Madrid. Interamericana, 1998. 406p.

30) Zepeda Gaitan, Claudina Angélica. Violencia intrafamiliar hacia la mujer. Tesis (Médico y Cirujano) – Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala, 2000. 60p.

**XII. ANEXOS**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS -UNIDAD DE TESIS-  
ASOCIACION EDUCATIVA DE ORIENTE

BOLETA DE RECOLECCION DE DATOS

GRADO DE ACEPTACION Y PROBLEMAS EN PAREJAS USUARIAS DEL METODO DE OVULACION BILLINGS PARA LA PLANIFICACION FAMILIAR INMERSAS EN EL PROYECTO DE LA ASOCIACION EDUCATIVA DE ORIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ZACAPA A REALIZARSE EN EL MES DE JULIO DEL AÑO 2001

**INSTRUCCIONES:** A continuación se le plantean una serie de preguntas, algunas de las cuales tienen diferentes opciones y las que debe de responder marcando con una "X" el espacio correspondiente.

Familia No. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

1) ¿Cuánto tiempo tiene de utilizar el método de la Ovulación Billings?: \_\_\_\_\_

2) ¿Ha utilizado con anterioridad otro método de planificación familiar natural?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Si su respuesta es Si, identifíquelo entre los siguientes:

Método del Ritmo: \_\_\_\_\_ Método de la Temperatura Corporal: \_\_\_\_\_

Coito Interrumpido: \_\_\_\_\_

3) ¿Acepta usted el uso del método de la Ovulación Billings para planificar su familia?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

4) ¿Su pareja acepta el uso del método de la Ovulación Billings para planificar la familia?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

5) ¿Tiene usted algún problema con su pareja al utilizar el método de la Ovulación Billings?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Si contestó Si, de que tipo:

Emocional: \_\_\_\_\_ Sexual: \_\_\_\_\_ Moral: \_\_\_\_\_ Social: \_\_\_\_\_ Económico: \_\_\_\_\_

Laboral: \_\_\_\_\_ Otros, especifique: \_\_\_\_\_

6) ¿Para qué utiliza usted el método de la Ovulación Billings?:

Para espaciar embarazos: \_\_\_\_\_ Para lograr embarazos: \_\_\_\_\_

7) ¿Está usted satisfecho (a) con los resultados obtenidos al emplear el método de la Ovulación Billings en la planificación de su familia?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

8) ¿Han surgido embarazos no deseados a pesar del uso del método de la Ovulación Billings?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

9) ¿Cuántos hijos tiene usted?: 1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_ 3: \_\_\_\_\_ más de 3: \_\_\_\_\_

10) Cuánto tiempo existe entre cada uno de ellos?:

1 año: \_\_\_\_\_ 2 años: \_\_\_\_\_ 3 años: \_\_\_\_\_ mayor de 3 años: \_\_\_\_\_

11) ¿Ha utilizado usted métodos de planificación familiar artificial o anticonceptivos?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Cuáles: Pastilla: \_\_\_\_\_ Inyección: \_\_\_\_\_ T de Cobre: \_\_\_\_\_ Espiral: \_\_\_\_\_  
Preservativo: \_\_\_\_\_ Implantes: \_\_\_\_\_ Espermicidas: \_\_\_\_\_ Diafragma: \_\_\_\_\_

12) ¿Ha sufrido cambios en su estado de ánimo como consecuencia del uso del método de la Ovulación Billings?: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

13) ¿Tiene usted dificultades con su pareja a causa de la abstinencia sexual periódica que le solicita el método de la Ovulación Billings?: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

14) ¿Ha notado cambios en el comportamiento y el trato de pareja hacia su persona debido al uso del método de la Ovulación Billings?: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

15) ¿Existe alguna dificultad entre usted y el resto de la población a causa del empleo del método de la Ovulación Billings?: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

16) ¿Han aumentado sus gastos económicos como consecuencia del uso del método de la Ovulación Billings?: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

17) ¿Ha notado usted que el utilizar el método de la Ovulación Billings está interfiriendo en el desarrollo de su trabajo diario?: Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

18) ¿Ha pensado en cambiar el método de la Ovulación Billings por otro?:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Si su respuesta es Si, ¿Por cuál?:

Uno natural: \_\_\_\_\_ Uno artificial: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

GRACIAS POR SU COLABORACION