

INDICE

	<u>Página</u>
CAPITULO I	
I.1.	Introducción 2
I.2.	Antecedentes 3
I.3.	Justificación 4
CAPITULO II	
MARCO TEORICO	
II.1.	Experiencias sobre planificación familiar en diferentes regiones del mundo 14
II.2.	Citas Bibliográficas 18
II.3.	Descripción General del problema 27
II.4.	Anatomía y Fisiología de los órganos reproductores 29
II.5.	Posición y criterios sobre Planificación Familiar 33
II.6.	Métodos de Planificación Familiar 34
II.7.	Métodos de Barreras 36
II.8.	Métodos Hormonales orales 40
II.9.	Métodos Hormonales inyectables 42
II.10.	Método de DIU 44
II.11.	Método Quirúrgico 46
II.12.	Métodos Naturales de Planificación Familiar 47
II.13.	Definición de Variables 51
II.14.	Operacionalización de variables 53
CAPITULO III	
	DISEÑO METODOLOGICO..... 57
	Análisis de cuadros y gráficas..... 61
CAPITULO IV	
	Conclusión 100
	Recomendaciones 107
	Bibliografía 110

CAPITULO I

I.1. INTRODUCCION:

Bolivia es el corazón de sud América geográficamente tiene un relieve irregular y como ningún país del mundo, goza de una variedad de climas, recursos económicos, que le permiten brindar, a quienes moran en este suelo, productos vegetales, minerales y animales de la mas grande variedad, en sus diferentes regiones físicas, como valles, yungas, llanos, altiplano y montañas. Estos aspectos anteriormente indicados muestran que sus habitantes gozan de los privilegios para que la madre naturaleza les brinde: Pero observamos con gran tristeza la poca o nada colaboración de nuestros gobernantes en materia de salud y educación. Hoy en día la mujer cumple múltiples funciones en el hogar, en el trabajo, observándose, una sobre carga de actividades, adhiriéndose a ello la carencia de recursos materiales y humanos.

Por todo lo anteriormente citado urge plantearnos diversas formas para obtener información, acerca del conocimiento y utilización de métodos de planificación familiar en las comerciantes del mercado La Pampa de la ciudad de cochabamba.

La migración masiva de los mineros hacia las diferentes ciudades del país, especialmente a la de Cochabamba, ha dado lugar al crecimiento vertiginoso de la población, y con ella sobrevino la desocupación, la economía informal cambiando de este modo el perfil económico social y cultural de nuestra ciudad, tal es el caso del mercado la pampa.

I.2 ANTECEDENTES:

La población objeto de estudio constituye las comerciantes del mercado la pampa cuya edad fluctúa entre 15 y 55 años.

Estas mujeres desempeñan la labor de comercio intermediario, cuya mercadería comprende desde productos alimenticios, prendas de vestir, artículos electrodomésticos, hasta materiales de construcción. Todas ellas son comerciantes a cuenta propia, vale decir que no hay personal asalariado ni relación obrero patronal, por lo que, corresponden íntegramente al sector informal de la economía.

Por estudios diversos se tiene referencia que la situación socio económico de la población objeto de estudio, corresponde al estrato de ingresos bajos, situación que se corrobora por la apreciación ocular que manifiestan bajos márgenes de utilidad, debido fundamentalmente a la alta competencia por la cantidad de comerciantes frente al número de compradores.

Posteriormente a fin de tener una idea del perfil socio económico de la población objeto de estudio, se intentará

explicar la relación de los factores que dieron lugar a la expansión desmesurada del comercio minorista en los últimos años.

Los ajustes estructurales en el ámbito económico nacional desde 1985 provocaron la marginalidad social, paralelamente las sucesivos y prolongadas sequías en el área rural del país, determinaron el ensanchamiento de la pobreza, motivando a que los pobladores de estas áreas opten por migrar hacia los principales centros urbanos del país, finalmente el auge de la coca cocaína, indujeron a que los pobladores tanto del área rural y urbano, migren hacia las zonas productoras de coca, quienes por la política de represión de cultivo de la coca se vieron obligados a abandonar estas zonas engrosando las fajas de pobreza en áreas periurbanas de los principales centros urbanos del país.

La confluencia de los factores antes señalados y la insuficiente dinámica del sector formal de la economía (Industrias, comercio legal construcción, empleos públicos y otros), dieron lugar a que amplios sectores de la población resuelvan incorporarse al comercio minorista, quienes constituyen el sujeto de estudio del presente trabajo.

I.3. JUSTIFICACION

La población media de nuestro país piensan que el uso de los métodos de planificación familiar y la anticoncepción sigue teniendo la asociación de ingerencia foráneas, que amenazan contra las etnias nativas o receta impuesta para curar la

pobreza, reduciendo el número de los pobres.

Otros destacan la diferencia entre el control natal impuesto y la planificación familiar voluntaria que permite el espaciamiento de los hijos y el disfrute de la relación sexual sin el temor de un embarazo no deseado. Sostienen que el acceso a la anticoncepción debe formar parte de cualquier programa integral de salud, y que los tabúes del pasado deben ser superados para que toda la población pueda acceder a estos servicios ahora privativo de reducidos grupos de sociedad.

Mientras opinan y deliberan políticos, planificadores y líderes sociales, los sectores mayoritarios de la población siguen buscando sus propias estrategias, entre ellos el aborto inducido, para adecuar el tamaño familiar a sus posibilidades y deseos.

(Conapo Pag.2)

Para algunos el exceso de la población es la primera causa de la pobreza y el hambre en el mundo.

En 1803, el economista Inglés Thomas Malthus, basado en su teoría dice: Mientras que la población crece a una progresión geométrica, en tanto que la producción aumenta a una progresión aritmética. Quien sostuvo que el incremento descontrolado de la población mundial conllevaría a la saturación del territorio a la escasez de recursos y el desorden social. Hoy en día los Neomalthusianos pronostican una verdadera crisis de hambre y caos sino se aplica programas masivos de anticonceptivos, los cuales afirman induciría a los pobres a reducir el tamaño de sus

familias y así mejorar su nivel de vida.

Otra posición es sustentada por los " Desarrollistas ", para quienes el crecimiento poblacional solo se convierte en un problema cuando no se cuenta con recursos para poder atender las necesidades de la gente, o cuando estos se reparten en forma desigual. También hacen notar que, en los países donde se ha elevado el nivel de vida de los habitantes y donde ha habido notables descensos en la mortalidad infantil, las tasas de natalidad han disminuido significativamente, con o sin la aplicación de programas de planificación familiar "cuida al pueblo y la población se cuidará sola", es el lema de la corriente desarrollista. (Conapo Pag.3).

En nuestro país el factor que más incide en las tasas de natalidad; es la pobreza y la muerte de mujeres y niños por el aborto inducido, tienen un impacto mucho mayor en los índices de crecimiento de la población que, el uso de métodos anticonceptivos (conapo Pag.6)

"¿Por qué las mujeres recurren al aborto en lugar de evitar los embarazos no deseados?".

Un estudio realizado en 1983-4 en diversos centros hospitalarios del país se encontró que, casi la mitad de los pacientes con complicaciones de aborto inducido desconocían los métodos anticonceptivos, mientras que el 17,4% había tomado precauciones al creer que no podía resultar embarazada" (Conapo Pág. 10).

Los programas de Planificación familiar deben considerar a

la madre como un sujeto antes que un objeto; situación que implica la necesidad de establecer una planificación familiar, bajo mecanismos y temas acordes a la condición socioeconómicas y culturales en la que viven, dando la opción de elegir libremente, los métodos o modalidades acorde a sus intereses y posibilidades económicas, a manera de garantizar la estabilidad socio-económica de la familia.