


CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA

Seminario de Investigación y Entrenamiento
en Fecundidad (SIEF)

SOC.

2622 0021100
Recibido: 15/8/76
ARCHIVO de DOCUMENTOS
Original NO SALE de la oficina



CELADE
DOCUMENTO
MICROFILMADO
DOCPAL

1000000

A PROPOSITO DE LAS PREGUNTAS QUE MIDEN CONOCIMIENTO
DE METODOS ANTICONCEPTIVOS ;

Un enfoque metodológico //

Ana M. Ponce
Investigadora Asociada
de SIEF A-2
Marzo-agosto 1973

SIEF A-2/P
Diciembre, 1973

...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...
...the ...

...the ...
...the ...

I N D I C E

	<u>Página</u>
RESUMEN	
I. INTRODUCCION	1
II. LA MUESTRA	2
III. CONSIDERACIONES CONCEPTUALES	2
IV. PRESENTACION Y DESCRIPCION DE LAS MEDIDAS EXISTENTES	2
1. Las preguntas	2
2. Distribución de respuestas	3
3. Patrones de respuesta	8
V. CONSIDERACIONES FINALES	20
BIBLIOGRAFIA	22

Indice de cuadros y figura

Cuadros

1. Porcentaje de mujeres casadas y convivientes que conocen cada uno de los métodos según tipo de pregunta, por país ..	5
1a. De los que reconocen el método, porcentaje que antes lo mencionó, según educación de la mujer, por país	6
2. Distribución de las encuestadas según el número de métodos mencionados y reconocidos (4 países)	9
3. Combinaciones del número de métodos mencionados y reconocidos, ordenadas según puntaje, por porcentaje de mujeres con 5 o más años de educación (4 países)	12
4. Combinaciones del número de métodos mencionados y reconocidos, ordenadas según puntaje, por porcentaje de mujeres que -según la entrevistadora- conocen exactamente el sentido de planificación familiar (3 países)	13
5. Frecuencias relativas y absolutas del índice combinado de conocimiento por número (4 países)	16
6. Costa Rica: Porcentaje con 5 o más años de estudio, porcentaje que ha usado alguna vez un método y porcentaje que "sabe exactamente" de planificación familiar, según reconocimiento, mención y escala combinada	16
7. Colombia: Porcentaje con 5 o más años de estudio, porcentaje que ha usado alguna vez un método y porcentaje que "sabe	

	<u>Página</u>
Cuadros	
exactamente" de planificación familiar, según reconocimiento, mención y escala combinada	17
8. México: Porcentaje con 5 o más años de estudio, porcentaje que ha usado alguna vez un método y porcentaje que "sabe exactamente" de planificación familiar, según reconocimiento y escala combinada	17
9. Perú: Porcentaje con 5 o más años de estudio, porcentaje que ha usado alguna vez un método de planificación familiar, se- gún reconocimiento, mención y escala combinada	18
10. Combinaciones más frecuentes de tipo de métodos conocidos según nivel de conocimiento - por país	19
Figura	
1. Diafragma de flujo: preguntas sobre conocimiento de métodos anticonceptivos - Encuesta PECFAL-Rural	4

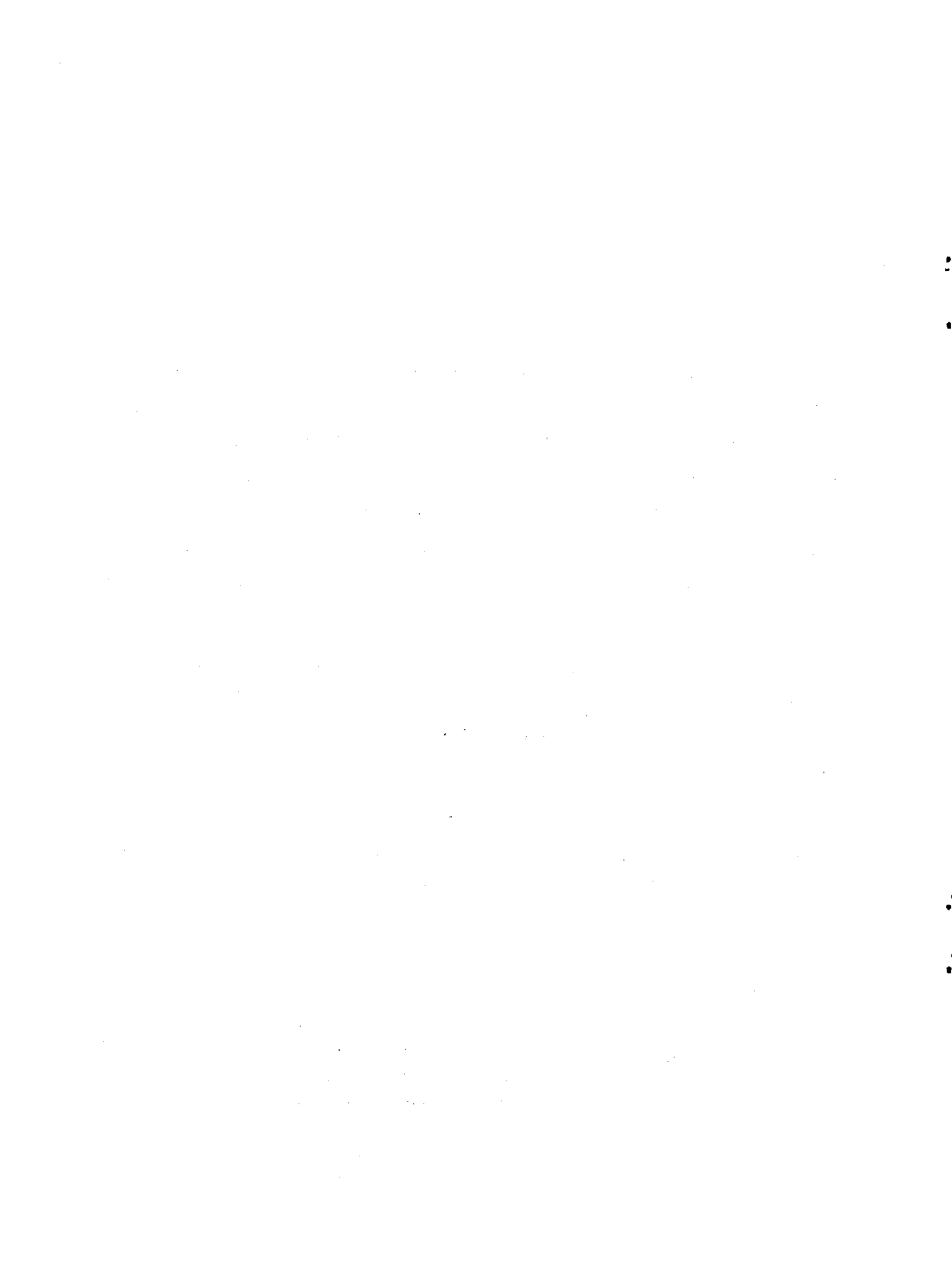
R E S U M E N

Con datos de las Encuestas del Programa de Estudios Comparativos de Fecundidad en América Latina Rural (PECFAL-Rural), se estudia las relaciones entre dos tipos de preguntas utilizadas para la medición del conocimiento de anticonceptivos: 1) una pregunta abierta (mención) que pide, a la entrevistada, nombrar los métodos anticonceptivos que conoce, sin que se le haya dado sus nombres anteriormente; y 2) una serie de preguntas cerradas (reconocimiento) que piden a la entrevistada afirmar si conoce o no cada uno de los métodos que se le lee.

De acuerdo a estos dos tipos de preguntas, se construyó un índice de conocimiento de anticonceptivos, que parece ser, frente a variables de control, más eficaz en la medición del conocimiento que cada una de las preguntas, por separado.

Finalmente, se sugiere otro tipo de preguntas, que permitirían un mejor estudio del conocimiento de anticonceptivos y sus relaciones, tanto con el uso como con variables socio-económicas.

Este trabajo fue realizado en la primera parte de los seminarios SIEF (Seminarios de Investigación y Entrenamiento en Fecundidad), realizado en CELADE bajo el auspicio del International Development Research Centre (IDRC) de Canadá.



I. INTRODUCCION

Con un énfasis cada vez mayor, la fecundidad se ha convertido en la variable crítica en la alta tasa de crecimiento de la población en los países latino-americanos. Por lo tanto, encontramos oportuno y esencial intensificar la investigación de cambios en factores que pueden directa o indirectamente influir en la fecundidad.

En este sentido, la variable que nos parece que merece un estudio detenido es el "conocimiento de métodos anticonceptivos", por el efecto que se supone tiene a la larga, sobre la fecundidad, al favorecer el uso extenso y continuo de los mismos. Como afirma Beasley (1966), hay muchas mujeres que son incapaces de planear el tamaño de sus familias porque carecen de conocimiento tanto del aparato reproductivo mismo, lo que en nuestra opinión **no** es necesario, como de las técnicas eficientes de anticoncepción, lo que sí tiene importancia.

Las controversias comienzan cuando se quiere delimitar lo que significa "conocer" métodos anticonceptivos. Nuestra hipótesis es que las medidas usuales del conocimiento han venido demostrando un conocimiento incompleto de la amplitud y funcionalidad de los métodos. Por lo tanto, la intención de este informe es demostrar empíricamente la problemática de la variable "conocimiento de métodos anticonceptivos" en América Latina rural. Los temas a ser tratados podrían resumirse en:

1. Revisión de la definición o definiciones del concepto "conocer". Discusión de niveles de conocimiento;
2. Presentación y descripción de las preguntas formuladas en la encuesta conocida como PECFAL-Rural aplicada en lugares rurales y semi-urbanos de cuatro países de América Latina, para medir conocimiento de métodos anticonceptivos, análisis de la relación entre ellas, y respuestas a cada pregunta;
3. Análisis empírico, usando datos de las encuestas PECFAL-Rural, de las clases o tipos de relaciones halladas entre conocimiento y algunas variables de criterio, tales como escolaridad, uso de anticonceptivos y opinión que tiene la entrevistadora, respecto de si la entrevistada conoce o no el sentido exacto de la planificación familiar;
4. A base de lo anterior, indicar si la construcción de una escala de conocimiento sirve para indicar un conocimiento funcional de los anticonceptivos.

II. LA MUESTRA

El análisis propuesto se basa en datos recogidos durante el período 1968-69 en el Programa de Encuestas Comparativas de Fecundidad en América Latina (PECFAL-Rural) a través de un cuestionario aplicado a muestras que fluctuaron entre 2 100 y 3 000 mujeres de 15 a 49 años que vivían en zonas rurales o pueblos con menos de 20 000 habitantes en Colombia, Costa Rica, México y Perú. Aunque los datos originales se refieren a mujeres de todo estado civil, en este informe el universo de trabajo se limita a mujeres en unión (casadas o convivientes) al momento de la entrevista.

III. CONSIDERACIONES CONCEPTUALES

El proceso lógico de la operacionalización de una variable requiere la tarea de desarrollar definiciones nominales, reales y operacionales de la variable a medir (Korn, 1969). Las definiciones nominales son esencialmente declaraciones de significado, comprende la categorización más elemental de una variable. La definición real consiste en una especificación del contenido o dimensiones de la variable. La definición operacional selecciona indicadores apropiados que permitan establecer su relación con variables externas.

Nominalmente, conocimiento se define como la acción y el efecto de conocer. Conocer es percibir, tener una idea, entender alguna cosa. En este momento la categorización más elemental sería distinguir entre conocer y no conocer los métodos anticonceptivos.

La definición real nos hace distinguir entre (a) la presencia o existencia de la idea que es posible el control de la natalidad, (b) el nivel o grado de conocimiento entre las personas que entienden que es posible el control de la natalidad. Aquí hay que distinguir entre conocimiento "superficial" y conocimiento "funcional". Para obtener la primera dimensión bastaría por ejemplo servirse de la sencilla pregunta: "¿Sabe usted que hay cosas que un hombre y su esposa pueden hacer para no tener hijos?"

El logro de una definición operacional lleva a considerar si el planteamiento de la pregunta misma permite o no trabajar con ella en un sentido funcional.

IV. PRESENTACION Y DESCRIPCION DE LAS MEDIDAS EXISTENTES

1. Las preguntas

El cuestionario utilizado en PECFAL-Rural tiene dos tipos de preguntas para averiguar el conocimiento de métodos anticonceptivos, una de tipo abierta y otra de tipo cerrada. La encuesta PECFAL comienza a averiguar sobre el conocimiento de métodos en general con la pregunta de filtro: "¿Sabe usted que hay cosas que un hombre y su esposa pueden hacer para no tener hijos?" y pasa a la pregunta

abierta: "¿Qué cosas (métodos) conoce?" Esta pregunta viene luego de haber introducido a la entrevistada en el tema conocimiento de métodos, con aquellas preguntas referentes al método del ritmo y lactancia prolongada (ver preguntas 41 y 42 en el diagrama de Figura 1). Podría pensarse que, al menos estos dos métodos, estarían "sugeridos" en la pregunta abierta. (Los datos confirman (ver Cuadro 1) -al menos para Colombia, México y Perú- que la frecuencia con que menciona el método del ritmo es importante en la pregunta abierta).

Esta pregunta de reconocimiento podría tener un sesgo a responder afirmativamente dado que, antes de llegar a esta pregunta, se ha dialogado mucho en el mismo tema y siempre con un acento positivo hacia la planificación familiar. La pregunta abierta tiene la ventaja que da a la interrogada la oportunidad de contestar en sus propios términos y marco de referencia. El éxito de ambas preguntas obedece al cumplimiento de ciertas interrogantes, que habrán de tenerse en cuenta: (a) ¿usa palabras que entiende la entrevistada?; (b) ¿se trata de un tema del que puedan informarnos sin vergüenza o temor? o, ¿se trata quizás de un tema demasiado privado o íntimo?; (c) ¿se trata de una experiencia no analizada/discutida anteriormente?. Puede que las encuestadas -mujeres del área rural de Costa Rica, Colombia, México y Perú- no solamente se mostrasen reacias a informar abiertamente, sino hasta puede que se hallen incapacitadas para hacerlo; dado que nunca antes hasta el momento en que la entrevistadora se lo pregunta, se haya planteado la posibilidad de planificar su familia. En nuestra sociedad rural latinoamericana, el significado de la planificación familiar es casi nulo. Esto porque, para planificar (en el sentido más amplio del término) uno debe tener alguna fe en el futuro y creer que el mundo que uno vive es más o menos estable y predecible, de manera que se pueda inteligentemente proyectar hacia el futuro (Rainwater, 1960, y Blalock, 1970, han señalado la misma cosa respecto de los negros, así como de otras minorías en los Estados Unidos). Ante la pregunta abierta, existe la posibilidad como afirma Vaessen (CELADE, 1971) de que las entrevistadas -dado sus bajos niveles educacionales- se "olvidaron" de mencionar los métodos que conocen. Sobre todo si -como es el caso- no se insistió en todos los métodos conocidos. Sólo los anticonceptivos considerados científicos y/o eficaces son ya doce; luego, es baja la probabilidad de obtenerlos todos en la pregunta abierta. Tal vez las entrevistadas mencionaron solamente los métodos usados o los más conocidos, aunque en realidad supieran de más métodos.

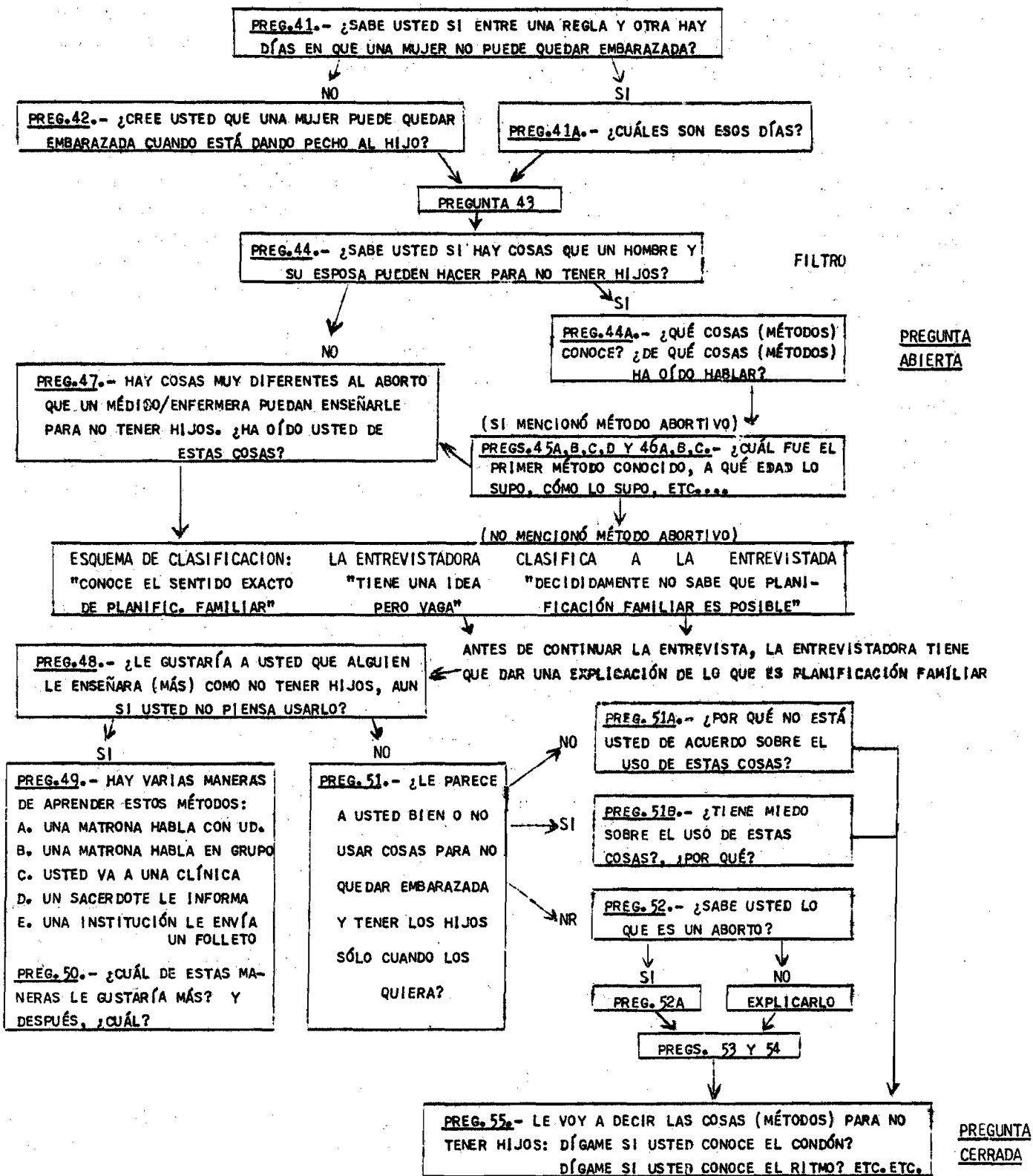
Con la pregunta cerrada, la entrevistada tiene la oportunidad de "reconocer" los métodos, aun si dijo no saber en la pregunta de filtro y no los mencionara. Es decir, el averiguar con una pregunta específica cada método tiene el peligro de que las mujeres afirmen conocer los métodos aunque en realidad no sea así, y se trate solamente de una tendencia a asentir.

2. Distribución de respuestas

Algunas de las anotaciones señaladas anteriormente, pueden verificarse solamente observando en el Cuadro 1 la distribución por país de las respuestas a las preguntas abierta y cerrada.

FIGURA 1

DIAGRAMA DE FLUJO: PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS
ENCUESTA PECFAL-RURAL



CUADRO 1

PORCENTAJE DE MUJERES CASADAS Y CONVIVIENTES QUE CONOCEN CADA UNO DE LOS METODOS SEGUN TIPO DE PREGUNTA, POR PAIS

	COSTA RICA (N=1.336)			COLOMBIA (N=1.712)			MÉXICO			PERÚ		
	PREGUNTA ABIERTA	PREGUNTA CERRADA	VARIACIÓN Δ	PREGUNTA ABIERTA	PREGUNTA CERRADA	VARIACIÓN Δ	PREGUNTA ABIERTA	PREGUNTA CERRADA	VARIACIÓN Δ	PREGUNTA ABIERTA	PREGUNTA CERRADA	VARIACIÓN Δ
PÍLDORA	62.9	78.7	80	32.4	58.5	55	28.6	40.6	70	14.8	20.4	72
CONDÓN	20.7	50.7	40	4.1	29.6	14	3.2	15.1	21	3.0	9.7	31
RITMO	10.4	29.3	36	6.4	22.7	28	3.8	12.8	30	4.2	10.3	41
RETIRO	2.3	16.5	14	4.1	17.9	23	1.0	8.3	12	0.5	4.7	11
ANILLO	20.4	39.1	52	5.5	22.9	24	0.4	2.6	15	1.0	3.6	27
JALEA	1.8	7.6	24	0.1	3.0	3	0.3	2.1	14	0.6	1.7	35
SUPOSITORIO	2.1	12.9	16	2.0	10.2	20	1.1	5.2	21	0.6	2.8	21
DIAFRAGMA	0.6	5.0	12	0.4	3.0	13	0.6	1.8	33	0.4	1.0	40

Δ PORCENTAJE PREGUNTA ABIERTA/PORCENTAJE PREGUNTA CERRADA = DE LOS QUE RECONOCEN, PORCENTAJE QUE LO MENCIONÓ ANTES.

) 5 (

Cuadro 1a.

DE LOS QUE RECONOCEN EL METODO, PORCENTAJE QUE ANTES LO MENCIONO, SEGUN EDUCACION DE LA MUJER, POR PAIS

<u>COSTA RICA</u>	<u>Píldora</u>	<u>Condón</u>	<u>Ritmo</u>	<u>Retiro</u>	<u>Anillo</u>	<u>Jalea</u>	<u>Supositorio</u>	<u>Diafragma</u>
Variación total	80	40	36	14	52	24	16	12
Analfabeta 1-2 primaria	74	36	30	17	48	2	10	12
3-4 primaria	81	39	28	10	52	21	11	12
5 primaria o más	86	49	50	14	55	35	26	12
<u>COLOMBIA</u>								
Variación total	55	14	28	23	24	3	20	13
Analfabeta 1-2 primaria	48	4	18	1	18	8	14	19
3-4 primaria	55	9	24	23	24	0	22	0
5 primaria o más	68	24	39	23	30	12	20	13
<u>MEXICO</u>								
Variación total	70	21	30	12	15	14	21	33
Analfabeta 1-2 primaria	64	11	17	15	7	13	7	11
3-4 primaria	71	18	26	12	4	8	16	27
5 primaria o más	82	38	47	6	15	20	35	30
<u>PERU</u>								
Variación total	72	31	41	11	27	35	21	40
Analfabeta 1-2 primaria	61	2	38	9	26	50	26	0
3-4 primaria	70	18	28	7	7	0	18	0
5 primaria o más	78	41	46	5	28	40	15	75

Puede apreciarse que para todos los métodos,^{1/} los porcentajes de reconocimiento (pregunta cerrada) son mucho mayores que los de mención (pregunta abierta). Aunque este resultado era el esperado porque ya se codificó como reconocidos todos los métodos mencionados, habrá que interpretarlo de acuerdo a todo lo anteriormente dicho y repetir entonces que para la pregunta de mención no se insistió mayormente en obtener una respuesta, mientras que en la de reconocimiento se dedicó el tiempo suficiente a la entrevistada en explicarle cada método y preguntándolo luego: ¿lo conoce usted?. Para averiguar la diferencia (en nivel de conocimiento) entre los dos tipos de preguntas, por método, nos hemos servido de un índice calculado de la siguiente manera: "Porcentaje que responde a la pregunta abierta dividido por el porcentaje que responde a la pregunta cerrada".

Un resultado del 100 por ciento indicaría que no hubo ninguna diferencia en responder a ambas preguntas, y que el método reconocido siempre fue mencionado antes. Sin embargo, este no es el caso; los resultados más altos (entre 55 y 80 por ciento) corresponden a la píldora en los cuatro países, siendo Costa Rica el caso donde el mayor número de las que la reconocen, 80 por ciento, la mencionó anteriormente.

Por otro lado, es interesante señalar que tanto en la pregunta abierta como en la cerrada, la píldora es el método más conocido en los cuatro países. En segundo lugar está el condón en Costa Rica y el ritmo en el caso del Perú. En Colombia y en México los métodos del condón y ritmo presentan diferencias entre los dos tipos de pregunta: así el ritmo es más "conocido" según la pregunta abierta y el condón según la pregunta cerrada. Los métodos de jalea, supositorio y diafragma son los menos conocidos, quizás por su inherente complicación y porque requieren una mayor racionalidad de parte del sujeto.

Volviendo a centrar nuestra atención en los índices de variación, un intento que podría ayudar a detectar la causa de las diferencias de respuestas entre la pregunta abierta y cerrada, sería tomar en cuenta el nivel educacional de las mujeres para averiguar si son grupos específicos a los que se deben tales diferencias. En el Cuadro 2 puede apreciarse que:

a) la tendencia general es que son las mujeres analfabetas o con muy poca educación las que reconocen sin mencionar;

b) el porcentaje que mencionó la píldora, el condón o el ritmo de todas las mujeres que lo reconocieron en los cuatro países, es siempre mayor para las mujeres más educadas;

^{1/} Originalmente, la pregunta cerrada averiguaba el conocimiento de once métodos. Análisis preliminares hicieron prescindir de las esterilizaciones, tanto del hombre como de la mujer, porque aparentemente estos no son considerados como métodos de planificación familiar por las mujeres entrevistadas. Se descartó asimismo el lavado por considerar que no fue definida eficazmente su forma de uso. No se sabe por ejemplo, si la entrevistada se refería a simples lavados externos. Nada indicaba que se estuviese usando un espermicida, por ejemplo.

c) con el método del retiro, sucede un cambio imprevisto pero explicable. Son las mujeres con menos educación las que lo mencionan primero (a excepción de Colombia). Las más educadas lo reconocen sin haberlo mencionado. La posible explicación estaría en la premisa antes citada de que, cuando se pide que enumeren espontáneamente los métodos que conocen, se citan los que se usan; verificándose que son las menos educadas y/o de más bajo nivel socio-económico las que más usan el retiro. Tal situación se registró también por ejemplo en Bogotá, Colombia (Simmons, 1972);

d) para los métodos anillo, jalea, supositorios y diafragma parece mantenerse la primera tendencia, es decir, de las que los reconocen, el porcentaje que antes lo mencionó es mayor para las mujeres con cinco o más años de educación. En resumen, podría decirse que son las mujeres analfabetas o con muy poca educación (máxima de dos años), las que estarían virtualmente causando las diferencias en ambos tipos de preguntas, al no mencionar el (los) método(s) y luego reconocerlo(s).

3. Patrones de respuesta

Si se hubiese tomado como indicadores directos de "conocimiento" las preguntas abiertas y cerrada respectivamente, podría concluirse que, a nivel general, es en Costa Rica donde existe mayor conocimiento de métodos anticonceptivos: el 66.7 por ciento de las mujeres casadas y convivientes mencionó al menos un método, frente a la tercera parte de las mismas en Colombia y México y sólo un 17.2 por ciento que declaró conocer al menos un método en el Perú (ver Cuadro 2).

Al pasar a la pregunta cerrada (de reconocimiento), el país que muestra la mayor diferencia respecto de la pregunta abierta, es Colombia, donde el 54 por ciento de las entrevistadas reconocen al menos un método sin haberlo mencionado antes.

Al observar las combinaciones empíricas de mención y reconocimiento también se manifiesta esta tendencia en Colombia, porque son las combinaciones: menciona ningún método y reconoce uno, y menciona ningún método y reconoce dos, las que tienen el mayor número de casos, habiendo un total de 63.8 por ciento de mujeres que no mencionaron ninguno. Mientras, para Costa Rica, el porcentaje de mujeres que no mencionaron ninguno, es el más bajo: 33.6 por ciento.

Es importante señalar que tanto en Perú como en México, a pesar de que el porcentaje que no menciona ningún método es alto (69.8 y 82.8 por ciento respectivamente), la suma de las categorías de "menciona uno, reconoce hasta cuatro métodos" es mayor que la de "menciona 0, reconoce hasta 4 métodos". Esto también se desprende de la menor diferencia que hay entre menciona uno y reconoce al menos un método. Semejante situación es la de Costa Rica. Aparentemente estaríamos en condiciones de concluir que el nivel general del conocimiento es bajo en México y Perú, pero que cuando se conoce, se cometen menos "errores" frente a las dos preguntas.

Cuadro 2

DISTRIBUCION DE LAS ENCUESTADAS SEGUN EL NUMERO
(4 PAISES)

Menciona	Reconoce	Costa Rica		Colombia	
		Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
0	0	15.8	(211)	34.0	(580)
0	1	7.7	(102)	14.2	(242)
0	2	4.6	(61)	8.5	(145)
0	3	2.6	(35)	4.2	(71)
0	4	2.9	(39)	2.9	(50)
1	1	13.1	(174)	8.3	(142)
1	2	8.4	(111)	4.9	(83)
1	3	3.7	(49)	4.0	(69)
1	4	4.4	(58)	4.8	(83)
2	2	8.7	(116)	2.8	(48)
2	3	5.9	(79)	2.4	(41)
2	4	7.6	(104)	5.8	(99)
3	3	4.1	(54)	0.5	(8)
3	4	7.3	(97)	1.7	(29)
4	4	0.5	(7)	0.2	(3)
4	5	2.1	(28)	0.5	(10)
5	5	0.2	(2)	0.1	(1)
5	6	0.3	(4)	0.1	(1)
6	7	0.1	(1)	0.1	(1)
8	8	-	-	-	(1)
TOTAL		100.0	(1 332)	100.0	(1 707)
Menciona al menos 1		66.7		36.2	
Reconoce al menos 1		84.2		66.0	

DE METODOS MENCIONADOS Y RECONOCIDOS

México		Perú	
Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
53.3	(1 068)	73.9	(1 289)
11.6	(233)	5.8	(102)
3.6	(70)	2.0	(35)
0.9	(19)	0.9	(16)
0.6	(12)	0.5	(8)
14.6	(290)	7.3	(128)
4.7	(94)	2.0	(34)
1.9	(39)	0.9	(16)
1.8	(37)	1.3	(23)
1.7	(35)	1.4	(25)
1.1	(22)	1.0	(18)
2.6	(51)	1.6	(27)
0.3	(7)	0.5	(7)
0.9	(19)	0.7	(13)
-	-	0.2	(3)
0.2	(5)	0.3	(4)
0.1	(1)	-	-
-	-	0.1	(1)
0.1	(2)	-	-
-	-	-	-
100.0	(2 004)	100.0	(1 749)
30.2		17.2	
46.7		26.1	

) 6 (

Dejando de lado las categorías menciona 0, reconoce 0, tenemos que las combinaciones de mayor frecuencia son diferentes en Costa Rica y Colombia e iguales en México y Perú, a saber:

- "menciona 1, reconoce 1" y "menciona 2, reconoce 2" para Costa Rica;
- "menciona 0, reconoce 1" y "menciona 0, reconoce 2" para Colombia;
- "menciona 1, reconoce 1" y "menciona 0, reconoce 1" para México y Perú.

Esto demuestra una vez más los diferentes niveles de conocimiento en los cuatro países. En Costa Rica la mayoría de las mujeres es consistente en ambas preguntas.

- En Colombia, por el contrario, la situación común es reconocer los métodos, sin antes haberlos mencionado.
- En México y Perú, aunque el conocimiento es exiguo, las inconsistencias entre ambos tipos de preguntas es menor. Las categorías "puras" (11, 22, 33, etc.) son generalmente mayores que las categorías donde se reconoce más de lo mencionado.

Una vez presentada la distribución de las encuestadas según el número de métodos mencionados y reconocidos, queda aún el problema de distinguir entre niveles de conocimiento. Esto significa calificar a las mujeres entrevistadas según su conocimiento de métodos anticonceptivos y, hasta el momento, no podría decirse que una mujer que menciona 0 y reconoce 3, conozca "menos" métodos que otra que mencionó 1 y reconoció 4. Se hace necesario agrupar categorías para la formación de un índice de conocimiento.

Hasta el momento, se pueden distinguir cuatro grupos bastante diferenciados entre sí, que resultan de la combinación de ambas preguntas:

- A. Aquellas mujeres que ni mencionan ni reconocen;
- B. Aquellas mujeres que mencionan y reconocen igual número de métodos;
- C. Aquellas que mencionan al menos uno pero reconocen más;
- D. Aquellas que reconocen sin haber mencionado ninguno.

La premisa de la cual partimos al inicio de esta discusión fue que, en la pregunta abierta, se mencionaban los métodos más conocidos y/o usados al momento de la entrevista. Efectivamente, los datos demuestran que el nivel educacional y el uso es mayor en los grupos B y C, menor en el grupo D y sólo el 4 por ciento de las del grupo A tienen cinco o más años de educación y 0.5 por ciento de las mismas usó alguna vez métodos anticonceptivos.

Frente a esta situación se tomó como criterio de ordenación, darle un puntaje de 1 al número de métodos mencionados y de 0.5 al número de métodos reconocidos; para obtener un nivel gradual de conocimiento,

Nivel gradual de conocimiento = (mención x 1) + (reconocimiento x .5)

Los puntajes resultantes van de 0 a 12, en el siguiente orden:

Asignación de valores al conocimiento de métodos anticonceptivos, según criterio de ordenamiento

<u>Métodos anticonceptivos</u>			<u>Métodos anticonceptivos</u>		
<u>Menciona</u>	<u>Reconoce</u>	<u>Puntaje</u>	<u>Menciona</u>	<u>Reconoce</u>	<u>Puntaje</u>
0	0	0.0	2	3	3.5
0	1	0.5	2	4	4.0
0	2	1.0	3	3	4.5
0	3	1.5	3	4	5.0
1	1	1.5	4	4	6.0
0	4	2.0	4	5	6.5
1	2	2.0	5	5	7.5
1	3	2.5	5	6	8.0
1	4	3.0	6	7	9.5
2	2	3.0	8	8	12.0

A continuación se trata de averiguar si este criterio de ordenamiento sigue la misma pauta frente a ciertas medidas independientes que pudieran decir algo más sobre conocimiento. Se consideró que las medidas adecuadas para trabajar en este sentido serían: educación formal de la entrevistada, uso y opinión que la encuestadora tenía respecto de si la entrevistada sabía o no de planificación familiar.

Surge, sin embargo, un problema con la variable "uso" y es que si se la utiliza para formar el índice (agrupando categorías de mención y reconocimiento) luego tal índice no podría ser usado para estudiar el uso, ya que no es independiente lógicamente de él. Consecuentemente, la brecha entre el conocimiento y el uso dependería del índice.

Por tal razón, utilizaremos solamente la educación formal de la entrevistada y la opinión de la encuestadora, como variables de criterio; dejando la variable uso para posteriormente validar el índice.

En los cuadros 3 y 4 tenemos las combinaciones del número de métodos mencionados, y reconocidos, ordenados según el puntaje por porcentaje de mujeres con cinco o más años de educación y por porcentaje de mujeres que conocen el sentido exacto de planificación familiar respectivamente.

Para formar el índice de conocimiento por número, habrá que tener primero como base las categorías "puras" (es decir, igual número de métodos mencionados y reconocidos) de los Cuadros 3 y 4, para luego buscar las combinaciones que obtuvieron valores alrededor de ella. Esto será posible siempre que los valores de educación y de clasificación de la entrevistadora vayan en aumento en las combinaciones 11, 22, 33, 44. Por ejemplo tomemos el caso de Costa Rica, donde efectivamente los valores aumentan en la siguiente manera:

Cuadro 3

COMBINACIONES DEL NUMERO DE METODOS MENCIONADOS Y RECONOCIDOS, ORDENADAS SEGUN PUNTAJE, POR PORCENTAJE DE MUJERES CON 5 O MAS AÑOS DE EDUCACION (4 PAISES)

Pun- taje	Men- ciona	Reco- noce	Costa Rica		Colombia		México		Perú	
			Por ciento	(N)	Por ciento	(N)	Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
0.0	0	0	6.2	(211)	7.3	(580)	2.7	(1 068)	9.5	(1 289)
0.5	0	1	7.8	(102)	6.0	(242)	7.7	(233)	25.9	(102)
1.0	0	2	9.8	(61)	14.9	(145)	11.4	(70)	21.1	(35)
1.5	0	3	25.7	(35)	23.0	(71)	21.1	(19)	46.2	(16)
1.5	1	1	10.3	(174)	8.9	(142)	9.3	(90)	31.2	(128)
2.0	0	4	15.4	(39)	19.3	(50)	0.0	(12)	76.9	(8)
2.0	1	2	14.4	(111)	18.2	(83)	16.0	(94)	58.3	(34)
2.5	1	3	18.4	(49)	27.0	(69)	10.3	(39)	60.0	(16)
3.0	1	4	17.2	(58)	39.5	(83)	37.8	(37)	56.2	(23)
3.0	2	2	18.1	(116)	31.8	(48)	37.1	(35)	78.5	(25)
3.5	2	3	6.3	(79)	27.8	(41)	22.7	(22)	59.6	(18)
4.0	2	4	30.8	(104)	45.5	(99)	56.9	(51)	72.6	(27)
4.5	3	3	22.2	(54)	51.6	(8)	28.6	(7)	81.8	(7)
5.0	3	4	46.4	(97)	67.4	(29)	63.2	(19)	85.4	(13)
6.0	4	4	57.1	(7)	33.7	(3)	-	-	100.0	(3)
6.5	4	5	60.7	(28)	77.1	(10)	60.0	(5)	100.0	(4)
7.5	5	5	50.0	(2)	100.0	(1)	100.0	(1)	-	-
8.0	5	6	100.0	(4)	100.0	(1)	-	-	100.0	(1)
9.5	6	7	100.0	(1)	100.0	(1)	-	-	-	-
12.0	8	8	-	-	-	(1)	100.0	(2)	-	-
TOTAL			17.8	(1 332)	17.1	(1 707)	9.3	(2 004)	18.7	(1 749)

Cuadro 4

COMBINACIONES DEL NUMERO DE METODOS MENCIONADOS Y RECONOCIDOS, ORDENADAS SEGUN PUNTAJE, POR PORCENTAJE DE MUJERES QUE -SEGUN LA ENTREVISTADORA- CONOCEN EXACTAMENTE EL SENTIDO DE PLANIFICACION FAMILIAR (3 PAISES)*

Menciona	Reconoce	Costa Rica		Colombia		México	
		Por ciento	(N)	Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
0	0	9.1	(211)	1.6	(580)	1.4	(1 063)
0	1	24.5	(102)	14.1	(242)	15.1	(233)
0	2	42.6	(61)	48.0	(145)	25.8	(70)
0	3	45.7	(35)	79.9	(71)	47.4	(19)
1	1	31.2	(174)	23.4	(142)	15.5	(90)
0	4	69.2	(39)	30.3	(50)	45.5	(12)
1	2	51.4	(111)	53.1	(83)	34.1	(94)
1	3	55.1	(49)	74.5	(69)	47.4	(39)
1	4	31.0	(53)	33.2	(83)	55.6	(37)
2	2	65.5	(116)	55.3	(43)	36.4	(35)
2	3	64.6	(79)	77.6	(41)	75.0	(22)
2	4	80.3	(104)	33.8	(99)	37.0	(51)
3	3	79.2	(54)	73.7	(8)	33.3	((7)
3	4	33.3	(97)	93.0	(29)	70.6	(19)
4	4	100.0	(7)	66.3	(3)	-	(-)
4	5	89.3	(23)	100.0	(9)	100.0	(5)
5	5	100.0	(2)	100.0	(1)	100.0	(1)
5	6	100.0	(4)	100.0	(1)	-	-
6	7	100.0	(1)	100.0	(1)	-	-
8	3	-	-	-	(1)	100.0	(2)
		50.9	(1 332)	35.6	(1 707)	14.7	(2 004)

* Perú tiene todos los casos como "NO CODIFICADOS" en la variable opinión de la entrevistadora sobre el entendimiento que la entrevistada tiene de Planificación Familiar.

Costa Rica: Proporción de mujeres con un nivel de educación dado, de las que conocen exactamente la planificación familiar, según medidas de conocimiento de anticonceptivos

<u>Menciona</u>	<u>Reconoce</u>	<u>Porcentaje con 5 o más años de estudio</u>	<u>Porcentaje que conoce el sentido exacto de planificación familiar</u>
1	1	10.3	31.2
2	2	18.1	65.5
3	3	22.2	79.2
4	4	57.1	100.0

Más o menos igual nivel educacional y semejante opinión de la encuestadora, merecieron aquellas personas que mencionaron 0 y reconocieron uno o dos métodos. Un caso anómalo lo constituyen las pocas mujeres con cinco o más años de educación en la combinación "menciona 2 reconoce 3". Era de esperarse encontrar mayor proporción de mujeres educadas que en las categorías 01 ó 02. A no ser por esta anomalía (que sólo se da en Costa Rica), la categoría "conoce 1" del índice la conformarían las combinaciones 11, 01, 02.

Para la categoría "conoce 2" y teniendo en cuenta los valores de la categoría pura, añadiríamos las combinaciones: 0-3, 0-4, 1-2, 1-3, 1-4 y 2-3. Para la categoría "conoce 3" siguiendo el mismo criterio se combinarían: 3-3, 2-4 y 3-4. Para la categoría "conoce 4 y más", tendríamos todas las combinaciones restantes desde 4-4 a 8-8.

Es importante señalar que la tendencia general de "orden" es la misma para los demás países, salvo quizás el caso un poco especial que presenta Perú, donde aparentemente para mencionar y reconocer 2 y 3 métodos se tiene ya en gran mayoría cinco o más años de educación (78.5 y 82 por ciento respectivamente). A partir de la mención de cuatro métodos, ya el 100 por ciento de las mujeres tiene cinco o más años de educación, mientras que en Costa Rica o Colombia sólo el 57.1 o el 33.7 por ciento respectivamente tienen ese nivel educacional.

Esto hace que si se sigue el criterio estricto de agrupar combinaciones según los valores de las categorías "puras", la mayoría en Perú quede en la categoría "conoce uno" del índice

Observando esto, puede generalizarse que la escala construida para clasificar a las entrevistadas según el número de métodos conocidos, quedaría con las siguientes categorías:

- No conoce. - Incluye a aquellas mujeres que ni mencionan ni reconocen.
- Conoce 1. - Incluye a aquellas mujeres que tienen un conocimiento bastante superficial porque comprende las categorías de 0 mención y 1 ó 2 reconocidas y el caso "puro" de las que mencionaron y reconocieron un método.

- Conoce 2.- Incluye a aquellas mujeres con un nivel de conocimiento más o menos aceptable para el caso de la muestra en estudio, donde -como se ve más adelante- es común conocer la píldora y el condón.
- Conoce 3.- Incluye a aquellas mujeres que revelan un conocimiento cierto por el hecho de incluir en sus combinaciones la mención de al menos 2 métodos.
- Conoce 4 y más.- Incluye a las mujeres que "decididamente" conocen el sentido exacto de planificación familiar. Son las que desde un principio mencionan al menos cuatro métodos.

Con el índice combinado, se pretende lograr una "mejor" calificación en conocimiento para las entrevistadas, que aquella que se pudiera obtener a partir de las medidas de mención y reconocimiento aisladamente.

En el Cuadro 5 se aprecia -para todos los países- las distribuciones relativas y absolutas de la escala combinada. En Costa Rica, la frecuencia modal corresponde a la categoría "conoce 2", mientras que en Colombia, México y Perú, lo más frecuente es "no conocer ningún método". Probablemente el mayor conocimiento que tienen las mujeres en Costa Rica se debería en parte a la implementación y difusión de programas de planificación familiar en este país, a partir del año 1967. En tanto que México y Perú, por ejemplo, no contaban con programas de esta naturaleza. (García, María Luisa, 1969). Igualmente en Colombia (Simmons, Alan, 1972) los programas de planificación familiar estarían mediando en la difusión, conocimiento y práctica de anticonceptivos modernos. Como puede observarse en el Cuadro 5, Colombia demuestra asimismo un mayor conocimiento que México y Perú.

En los Cuadros 6 a 9 se hace un intento por averiguar -para los cuatro países- cuál de las tres alternativas de "conocimiento" - "reconocimiento", "mención" o "escala combinada" - se comportaba más de acuerdo con las relaciones encontradas en otras investigaciones,^{2/} con variables tales como educación, uso y opinión que la entrevistadora tenía sobre el grado de entendimiento de la mujer entrevistada sobre planificación familiar.

La justificación de la selección de estas medidas, está directamente vinculada a la conocida relación positiva entre conocimiento y educación y muy probablemente entre conocimiento y uso.

Por ello, esperamos que el porcentaje de mujeres con "alta" educación y que usan o usaron alguna vez métodos anticonceptivos, será mayor en la escala combinada y menor en la de reconocimiento o mención. En cuanto a la tercera variable, (opinión de la encuestadora) si bien es cierto que tal opinión no se refiere específicamente al conocimiento de métodos anticonceptivos, tiene sin embargo mucha relación con éste. Esperamos también una mayor asociación positiva entre aquella variable y la escala combinada de conocimiento.

^{2/} Stycos, J.M., "Educación y Fecundidad en América Latina".

Carleton, R., "El efecto del mejoramiento educacional sobre las tendencias de fecundidad en América Latina".

Cuadro 5

FRECUENCIAS RELATIVAS Y ABSOLUTAS DEL INDICE COMBINADO DE CONOCIMIENTO POR
NUMERO (4 países)

Categorías del Índice	Combinaciones de mención y reconocimiento incluidas	Costa Rica		Colombia		México		Perú	
		Por ciento	(N)	Por ciento	(N)	Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
No conoce	00.	15.8	(208)	34.0	(580)	53.3	(1.068)	73.9	(1.289)
Conoce 1	01,02,11	25.4	(337)	31.0	(529)	29.7	(593)	15.1	(264)
Conoce 2	03,04,12,13, 14,22,23	36.6	(487)	26.0	(445)	12.8	(258)	7.8	(136)
Conoce 3	24,33,34	19.9	(255)	8.0	(136)	3.8	(77)	2.7	(47)
Conoce 4 ó más	44,45,55,56 67,88	3.2	(42)	1.0	(16)	0.4	(8)	0.5	(8)
	TOTAL	100.0	(1 329)	100.0	(1 706)	100.0	(2 004)	100.0	(1 744)

Cuadro 6

COSTA RICA: PORCENTAJE CON 5 O MAS AÑOS DE ESTUDIO, PORCENTAJE QUE HA USADO
ALGUNA VEZ UN METODO Y PORCENTAJE QUE "SABE EXACTAMENTE" DE
PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN RECONOCIMIENTO, MENCION Y ESCALA
COMBINADA

	Número de métodos reconocidos					total
	0	1	2	3	4 y más	
Educación (5° o más)	6.2	9.4	14.9	16.1	36.0	17.8
Uso (alguna vez)	3.8	14.5	28.1	42.9	63.3	33.1
"Sabe exactamente"	9.1	28.7	55.2	63.0	83.0	50.9
N	211	276	288	217	340	1 332
	Número de métodos mencionados					
Educación (5° o más)	9.4	13.5	19.4	37.7	72.8	17.8
Uso (alguna vez)	13.0	28.6	46.5	64.9	70.1	33.1
"Sabe exactamente"	25.4	47.3	70.6	85.3	92.0	50.9
N	448	392	299	151	42	1 332
	Escala combinada					
Educación (5° o más)	6.2	9.5	15.6	34.9	64.3	17.8
Uso (alguna vez)	3.8	14.5	38.8	63.1	78.5	33.1
"Sabe exactamente"	9.1	31.1	61.8	83.1	92.8	50.9
N	211	337	487	255	42	1 332

Cuadro 7

COLOMBIA: PORCENTAJE CON 5 O MAS AÑOS DE ESTUDIO, PORCENTAJE QUE HA USADO ALGUNA VEZ UN METODO Y PORCENTAJE QUE "SABE EXACTAMENTE" DE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN RECONOCIMIENTO, MENCION Y ESCALA COMBINADA

	Número de métodos reconocidos					total
	0	1	2	3	4 y más	
Educación (5° o más)	7.3	7.5	18.8	26.8	42.9	17.1
Uso (alguna vez)	0.7	6.6	20.6	35.7	60.3	18.8
"Sabe exactamente"	1.6	17.5	50.8	77.2	87.3	35.6
N	580	384	276	189	277	1 706
	Número de métodos mencionados					
Educación (5° o más)	9.8	21.0	38.2	63.9	68.8	17.1
Uso (alguna vez)	6.8	25.7	58.2	68.8	87.5	18.8
"Sabe exactamente"	19.3	53.6	77.8	88.8	87.5	35.6
N	1 088	377	188	37	15	1 706
	Escala combinada					
Educación (5° o más)	7.3	9.6	26.7	50.0	68.8	17.1
Uso (alguna vez)	0.7	9.0	34.4	73.5	87.5	18.8
"Sabe exactamente"	1.6	25.9	72.6	89.0	87.5	35.6
N	580	529	445	136	16	1 706

Cuadro 8

MEXICO: PORCENTAJE CON 5 O MAS AÑOS DE ESTUDIO, PORCENTAJE QUE HA USADO ALGUNA VEZ UN METODO Y PORCENTAJE QUE "SABE EXACTAMENTE" DE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN RECONOCIMIENTO Y ESCALA COMBINADA

	Número de métodos reconocidos					Total
	0	1	2	3	4 y más	
Educación (5° o más)	2.7	8.6	18.1	17.2	48.0	9.3
Uso (alguna vez)	0.9	8.8	20.1	40.7	63.0	10.6
"Sabe exactamente"	1.4	15.4	31.6	56.6	68.5	14.7
N	1 068	523	199	87	127	2 004
	Número de métodos mencionados					
Educación (5° o más)	4.2	13.0	43.5	53.8	75.0	9.3
Uso (alguna vez)	3.7	16.8	52.8	69.2	100.0	10.6
"Sabe exactamente"	5.9	25.2	67.7	73.9	100.0	14.7
N	1 402	460	108	26	8	2.004
	Escala combinada					
Educación (5° o más)	2.7	8.9	21.3	55.8	75.0	9.3
Uso (alguna vez)	0.9	9.1	32.9	70.1	100.0	10.6
"Sabe exactamente"	1.4	16.0	42.6	74.0	100.0	14.7
N	1 068	593	258	77	8	2 004

Cuadro 9

PERU: PORCENTAJE CON 5 O MAS AÑOS DE ESTUDIO, PORCENTAJE QUE HA USADO ALGUNA VEZ UN METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN RECONOCIMIENTO, MENCION Y ESCALA COMBINADA

	Número de métodos reconocidos					Total
	0	1	2	3	4 y más	
Educación (5° o más)	9.5	29.2	50.0	58.6	73.4	18.8
Uso (alguna vez)	0.7	19.3	31.4	60.2	81.0	10.5
N	1 289	231	94	57	79	1 750
	Número de métodos mencionados					
Educación (5° o más)	11.7	40.9	71.9	84.1	100.0	18.8
Uso (alguna vez)	3.5	29.8	65.6	88.9	100.0	10.5
N	1 450	201	71	20	8	1 750
	Escala combinada					
Educación (5° o más)	9.5	27.6	63.9	76.6	100.0	18.8
Uso (alguna vez)	0.7	20.4	50.7	87.2	100.0	10.5
N	1 289	264	136	47	8	1 744

A grosso modo, las hipótesis se cumplen para los cuatro países:

(1) los porcentajes de mujeres con cinco o más años de educación son comparativamente más altos en la escala de "mención". Sin embargo, el rango de variación más amplio se logra en la escala combinada y, lo que es más importante, con la escala combinada se tiene un incremento mayor de mujeres "educadas" recién a partir de la categoría "conoce 3", a excepción quizás de Costa Rica, por el hecho de presentar un nivel educacional más bien homogéneo.

(2) Con la variable uso, el comportamiento de las tres escalas sigue la pauta anterior señalada en el punto uno. Es decir, la escala combinada sigue presentando el mayor rango de variación al pasar de "no conoce" a "conoce cuatro y más". Es interesante señalar que para los cuatro países se dan porcentajes "erróneos" de uso en la categoría "no conoce" de la escala de mención.

(3) Los porcentajes de mujeres que "saben exactamente el sentido de planificación familiar" según la encuestadora, también son generalmente mayores con la escala de mención (acentuando una vez más, la importancia del mencionar). Sin embargo, es nuevamente la escala combinada la que discrimina mejor según el número de métodos conocidos.

En el Cuadro 10, se averigua cuáles son los métodos más conocidos según el nivel de conocimiento.

Cuadro 10

COMBINACIONES MAS FRECUENTES DE TIPO DE METODOS CONOCIDOS SEGUN NIVEL DE CONOCIMIENTO - POR PAIS

Nivel	Combinación	Costa Rica		Colombia	
		Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
Conoce 1	PILDORA	81.7	(337)	78.1	(529)
Conoce 2	PILD+CONDON	59.8	(487)	47.0	(445)
Conoce 3	PILD+CONDON+ANILLO	64.3	(255)	51.2	(136)
Conoce 4 y más	PILD+COND+ANILL+JSD*	35.7	(42)	49.3	(16)
	TODOS	40.5		50.7	

Nivel	Combinación	México		Perú	
		Por ciento	(N)	Por ciento	(N)
Conoce 1	PILDORA	83.5	(593)	67.0	(264)
Conoce 2	PILDORA+CONDON	52.0	(258)	PILD+RITMO 49.4	(136)
Conoce 3	PILD+COND+RITMO	75.1	(77)	85.0	(47)
Conoce 4 y más	PILD+COND+RITMO+JSD*	37.5		PILD+COND+RITMO+ANILLO 38.5	
	TODOS	62.5	(8)		(8)

* JSD = Jalea/Supositorio/Diafragma.

Así, puede decirse que de las mujeres que:

-- "conocen un sólo método", éste es invariablemente la píldora en todos los países; (salvo quizás el caso del Perú donde el método del ritmo tiene importancia), lo que coincide con su popularidad y creciente difusión durante los años de aplicación de la encuesta. De aquellas mujeres que:

-- "conocen dos métodos" en Costa Rica, Colombia y México, estos son la píldora y el condón. En Perú son la píldora y el ritmo. La presencia del ritmo como "más conocido" en Perú, se debería probablemente a la importancia de la religión en los medios rurales y principalmente a la falta de información que no permite en gran escala el conocimiento de anticonceptivos modernos.

-- De las mujeres que "conocen 3 métodos", la incorporación del anillo es importante en Costa Rica y Colombia, mientras que para México y Perú para este nivel de conocimiento, la combinación más importante resultó ser aquella de píldora, condón y ritmo.

-- Para la categoría "conoce 4 y más", se ha distinguido entre las mujeres que conocen cuatro métodos específicos y aquellas que "conocen todos". Así, en Costa Rica y Colombia si se conocen cuatro métodos, en la mayoría de los casos, tres son modernos

(píldora) y eficaces (anillo, jalea, supositorios, diafragma), manteniéndose en la combinación, como tradicional, el condón. De las que conocen más de cuatro, cerca de la mitad en Costa Rica conocen todos los métodos y poco más de la mitad en Colombia. En México y Perú, las combinaciones más frecuentes entre las mujeres "que conocen 4 y más" varían respecto de los dos países anteriores. De las pocas mujeres que tienen este nivel de conocimiento (4 y más), la mayoría en México "conoce todos los métodos", mientras que en Perú, el 38.5 por ciento de estas mujeres conocen la píldora, condón, ritmo y anillo, y el 34.6 por ciento "conoce todos los métodos". El resto (26.9 por ciento), conoce otra combinación de cuatro métodos. Dado el reducido número de casos, para México y Perú, en la categoría "conoce 4 y más", estos últimos porcentajes podrían mal interpretarse. En virtud de esto, es necesario señalar finalmente que los porcentajes de mujeres casadas y convivientes que "reconocieron" todos los métodos son de 4.6, 3.1, 1.1 y 0.9 para Costa Rica, Colombia, Perú y México respectivamente.

V. CONSIDERACIONES FINALES

En este muy pequeño estudio, hemos tratado de dar a conocer las complejidades que presenta dentro de la investigación social, la medición y operacionalización de las variables.

El tema fue el estudio de la medición de la variable conocimiento de métodos anticonceptivos dentro de la encuesta PECFAL-Rural. Se presentó una descripción y crítica de los dos tipos de preguntas incluidas en el formulario para medir tal conocimiento. Una pregunta abierta que identificamos como "mención" de métodos y una serie de preguntas cerradas (por método) que identificamos como "reconocimiento".

Al comparar los datos, se encontraron diferencias entre ambas medidas, siendo frecuente el caso de mujeres que no mencionaban ningún método y luego reconocían hasta tres. Esta inconsistencia pudo deberse a muchas causas. Entre otras señalamos la aplicación misma del formulario, el temor o vergüenza de la entrevistada a informar abiertamente a quien no conoce, el no conocer los métodos por el nombre científico (correcto) y, más globalmente, el bajo nivel de educación de las mujeres entrevistadas, contribuyó en gran parte a la diferencia. Dada esta situación, no se estaba en condiciones de decidir a priori cuál de las preguntas era válida para inferir "conocimiento de métodos anticonceptivos". Una solución alternativa fue construir un índice de conocimiento que agrupara ambas medidas. Es así como se llega a veinte combinaciones empíricas de número de métodos mencionados y número de métodos reconocidos, y se trata de agruparlos a base de un puntaje arbitrario que da mayor importancia relativa a la mención de métodos antes que el reconocimiento. Aunque en suma, obedece más a razones prácticas que teóricas.

En un segundo momento nos servimos de "porcentaje con alta educación", "porcentaje de uso" y "porcentaje que sabe exactamente el sentido de planificación familiar" (según la encuestadora) para determinar cuál de los índices es mejor; si el de mención o el de reconocimiento o la escala construida por combinación.

Un resultado global interesante de anotar aquí es que el índice de conocimiento por número que se construyó, funcionó mejor que las medidas aisladas frente a las variables con que se validó. Una vez determinado -con la escala combinada- el "número de métodos conocidos", nos interesaba saber qué tipo de métodos eran los que se conocían. Si por ejemplo, se conocían dos métodos, cuáles generalmente eran estos según país. De este análisis quedó claro que la píldora es el método más conocido. Se le encontró en cualquiera combinación, en los cuatro países.

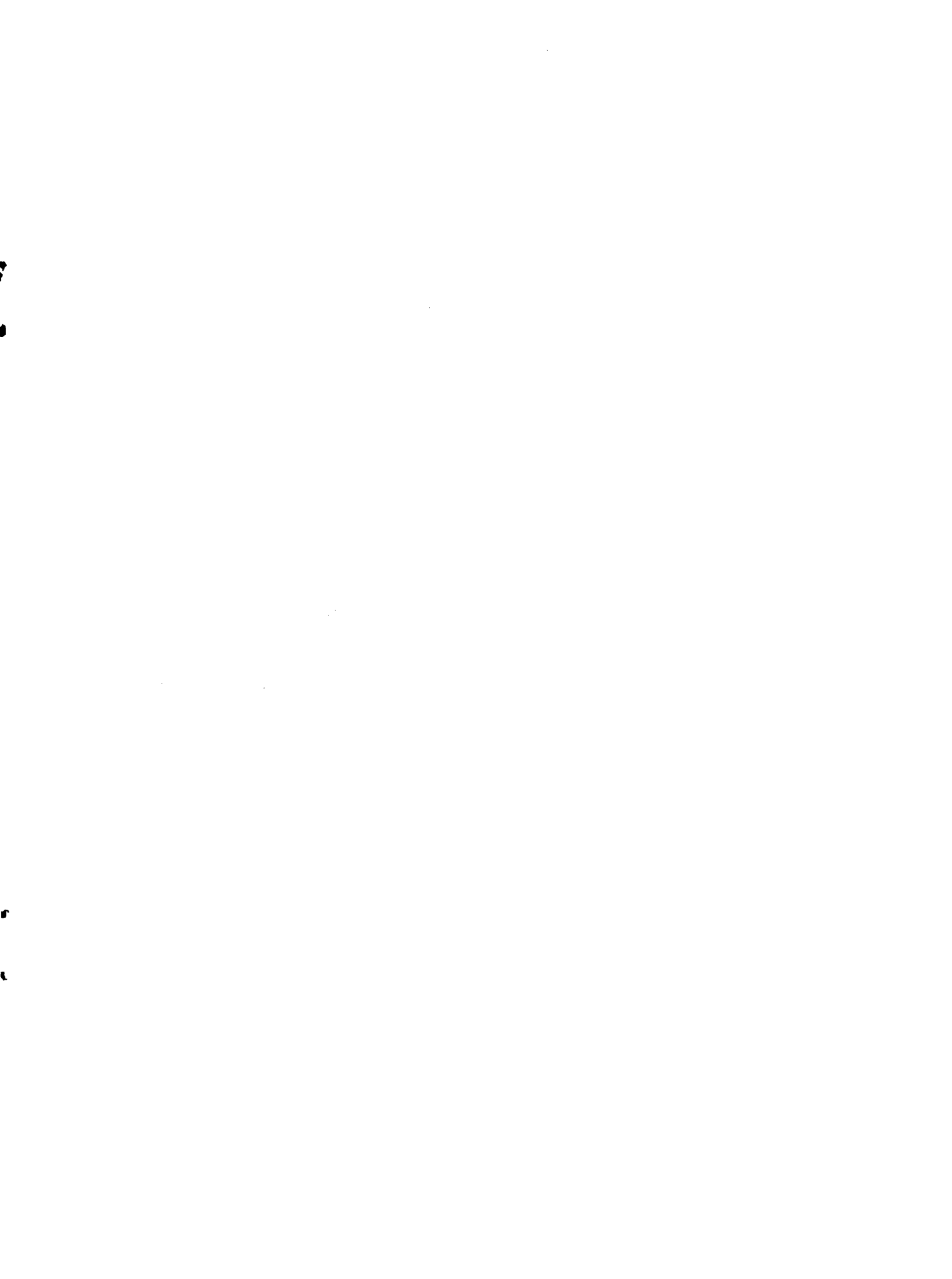
La finalidad última fue demostrar la problemática en torno a "conocimiento de métodos anticonceptivos". Si se quiere captar las diferentes dimensiones de éste, se hace necesario desarrollar otra serie de preguntas adicionales (aparte de las de mención, reconocimiento y opinión de la entrevistadora) que tomen en cuenta por ejemplo las siguientes consideraciones:

- distinguir entre "lo conoce" y "lo ha oído mencionar". Algunas preguntas adicionales que servirían serían: (1) ¿lo ha visto usted? (para los métodos aplicables, por cierto); (2) ¿lo sabe emplear?, por ejemplo si se tratase de una mujer que dice "conocer" la píldora y/o el espiral se preguntaría: ¿con qué frecuencia necesita tomarse? y/o ¿en qué sitio se coloca el espiral?, etc. Otra pregunta, con la que se indagaría cuánta información tiene de los métodos que declara "conocer" sería "¿dónde se puede conseguir(lo)/comprar(lo)?"

Teniendo en cuenta estas consideraciones sería tarea sencilla asegurarse de la confiabilidad y validez; y sobre todo, nos permitiría distinguir con mayor precisión la "calificación" en conocimiento.

BIBLIOGRAFIA

- Beasley, Joseph, et.al.; "Attitudes and Knowledge Relevant to Family Planning".
En American Journal of Public Health. Vol. 56, N° 11, November,
1966, pp. 1847-1857.
- Blalock, Hubert; Introducción a la investigación social. Amorrortu editores,
Buenos Aires, 1970.
- García, María Luisa; Informe sobre el estado de los programas de planificación
familiar en América Latina, CELADE, 1968.
- Korn, Francis; El significado del término variable en Sociología en conceptos
y variables en la Investigación Social. Ediciones Nueva
Visión, Buenos Aires, 1969.
- Rainwater, Lee; "A Quantitative Exploration of Family Planning and Contraception
in the Working Class". En Marriage and Family Living, August,
1960, pp. 238-242.
- Selltiz, et. al.; Métodos de investigación en las relaciones sociales. Ediciones
Rialp, S.A., Madrid, 1965.
- Simmons, Alan y Cardona, Ramiro; Colombia: Stages of Family Planning Adoption
from 1964 to 1969. CELADE, Santiago, 1973. (No publicado)
- Suarez, Flor; Actitudes, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. (Perú)
PECFAL-Rural, Cap. 8 (mimeografiado).
- Vaessen, Martin y Sanhueza, Hernán; Resultados de una encuesta sobre Planifica-
ción Familiar en el Area Occidental de Santiago. CELADE,
Serie A, N° 116, noviembre de 1971.





CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFÍA
CELADE

Sede: J. M. Infante 9. Casilla 91. Teléfono 257806
Santiago (Chile)

Subsede: Ciudad Universitaria Rodrigo Facio,
Apartado Postal 5249
San José (Costa Rica)