

INFLUENCIA DE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN LA ACEPTACIÓN DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN EL POSPARTO: HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE ABRIL – MAYO 2008

Influence of the knowledge and attitudes on the acceptance of contraceptive methods in postpartum: Hospital Hipólito Unanue
April - May 2008

Brenda Lorena Navarro Ríos ¹

RESUMEN

Objetivo: determinar la influencia de los conocimientos y actitudes en la aceptación de método anticonceptivo en el posparto, en el Hospital Hipólito Unanue, en los meses de abril y mayo de 2008.

Material y métodos: estudio descriptivo simple, prospectivo y transversal. La muestra del estudio fue 170 puérperas a entrevistar en el tiempo de estudio.

Resultados: el nivel de conocimiento del método anticonceptivo en el posparto: regular (52,4%) y bueno (21,2%). En relación con las actitudes de las puérperas, la actitud De acuerdo obtuvo un 68,2%; Muy de acuerdo, un 13,6% y Ni en acuerdo ni en desacuerdo, un 18,2%. En lo que respecta a la influencia del conocimiento en la aceptación de anticonceptivos; del total de puérperas que aceptaron el método (123, 72,9%), tuvieron nivel de conocimiento bueno 36 (21,2%); regular 80 (47,6%) y malo 7 (4,1%). Respecto a la influencia de las actitudes para la aceptación de un anticonceptivo en el posparto, encontramos las actitudes Muy de acuerdo: 13,5%; De acuerdo: 57,1%, y Ni en acuerdo ni en desacuerdo: 1,8%.

Conclusiones: el nivel de conocimiento y las actitudes influyen en la aceptación del método anticonceptivo en el posparto. Ello indica que las mujeres aceptan y valoran el método anticonceptivo para así mejorar su calidad de vida y la de su recién nacido.

Palabras claves: anticoncepción, periodo de posparto.

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of knowledge and attitude about the acceptance of birth control in the postpartum period at the Hospital Hipolito Unanue, in April and May 2008.

Material and methods: Descriptive, simple, prospective and transversal study. The sample of study were 170 women who recently gave birth, interviewed in the study period.

Results: Regular level of knowledge (52.4%) and good (21.2%) favorably accepted contraceptive methods. In relation with puerperals attitudes, the attitude In agreement had a 68.2%, Strongly agree had a 13.6% and Neither agree nor disagree, a 18.2%. With regard to the influence of knowledge in the acceptance of contraception, from the total of puerperals who accepted the method, 36 (21.2%) had a good knowledge; 80 (47.6%) regular, and bad, 7 (4.1%). With regard to the influence of the attitudes for the acceptance of contraception in postpartum, we found the attitudes Strongly agree: 13.5%, In agreement: 57.1%, and Neither agree nor disagree: 1.8%.

Conclusions: The level of knowledge and attitudes affect the acceptance of birth control in the postpartum period. This indicates that women accept and appreciate a method of contraception in order to improve their quality of life and their newborn.

Keywords: Contraception, Postpartum period.

INTRODUCCIÓN

En muchos países, la imposibilidad de obtener opciones anticonceptivas modernas durante el posparto expone a las mujeres al riesgo de embarazos poco oportunos o no deseados, que frecuentemente concluyen en abortos en condiciones de riesgo. Los embarazos con un período intergenésico corto plantean mayores riesgos para la salud de las madres y sus hijos. Aunque se han logrado grandes avances en la accesibilidad y calidad en la prestación de los servicios de planificación familiar,

siguen existiendo necesidades insatisfechas de información y servicios sobre anticoncepción posparto y posaborto.

En el año 1966, el Population Council ¹, una organización no gubernamental sin fines de lucro cuyo objetivo es fomentar la salud reproductiva en todo el mundo, patrocinó proyectos de presentación sobre la planificación familiar después del parto, conocidos como "Programa Internacional Postparto" (International Postpartum Program), los cuales estaban principalmente dirigidos a países en vías de desarrollo. Estos proyectos

¹ Licenciada en Obstetricia USMP.

se basaban en los supuestos que señalan que las mujeres se encuentran dispuestas a recibir información sobre planificación familiar durante el período del puerperio.

La Conferencia Internacional ² sobre Anticoncepción en el Postparto, celebrada en México en 1990, y el Taller Internacional sobre Planificación Familiar en el Postparto, celebrado en Ecuador en 1993, formularon numerosas recomendaciones tales como: aumentar las opciones de métodos disponibles; evaluar tanto la eficacia de los servicios de asesoramiento y planificación familiar en el postparto; actitudes y necesidades de capacitación de los proveedores, y determinar las barreras médicas y de otra índole que se oponen a la planificación familiar en el postparto, para aumentar las opciones de planificación familiar después del embarazo, incluida la necesidad de integrar los servicios de salud de la reproducción.

En el Perú se ha creado el Proyecto de Ley General de Salud Sexual y Reproductiva, presentado por la congresista Elizabeth León Minaya, el cual pretende mejorar la calidad de vida de las personas a través de un marco legal que contribuya al reconocimiento y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población; además, se reconocería el derecho a vivir su sexualidad, a decidir cuándo y cuántos hijos(as) tener y a tomar decisiones informadas que estén libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia ³.

Muchas mujeres que dan a luz en entornos médicos no reciben asesoramiento acerca de anticonceptivos cuando se encuentran allí. En muchas culturas, generalmente las mujeres no regresan al hospital para un examen médico a menos que se sientan enfermas o tengan complicaciones. Ello indica que el asesoramiento relativo a la planificación familiar durante la visita hospitalaria inicial es una oportunidad importante, que debería aprovecharse plenamente.

La influencia de los conocimientos y la actitud en relación a los métodos anticonceptivos es propia y diferente en cada una de las puérperas jugando un papel muy

importante en la aceptación o rechazo de un método anticonceptivo.

Las mujeres que están en el periodo de posparto tienen muchas dudas con respecto a los métodos anticonceptivos, más aún si es la primera vez que se les brinda información sobre los mismos; por ende, la opción de optar por un método se hace difícil.

Es necesario, en consecuencia, plantear los beneficios del uso de anticonceptivos, aclarar los temores frente a los métodos, especialmente el temor a la infertilidad que es común en las adolescentes, y sobre los efectos secundarios y contraindicaciones. Al respecto, debe enfatizarse que los efectos y contraindicaciones dependen de cada mujer y que de ninguna manera se pueden generalizar.

En todo el mundo, aproximadamente la tercera parte de las mujeres que tienen una necesidad insatisfecha de planificación familiar están embarazadas o han dado a luz recientemente.

En un estudio realizado en dos hospitales de Kenia, el 92% de las mujeres en el posparto informaron que deseaban usar la planificación familiar, pero sólo el 2% salió del hospital con un método anticonceptivo después del parto. ⁴

MATERIAL Y MÉTODO

El trabajo de investigación fue de tipo descriptivo simple, prospectivo y transversal.

El universo estuvo conformado por todas las puérperas de parto eutócico, en los meses de abril y mayo de 2008. La muestra fue de 170 puérperas.

RESULTADOS

En relación con el nivel de conocimiento de las puérperas entrevistadas (n=170), podemos mencionar que el 21,2% tiene un conocimiento bueno; el mayor porcentaje tuvo un conocimiento regular (52,4%), y el 26,4%, un conocimiento malo.

Tabla 1: nivel de conocimiento según las puérperas entrevistadas

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Bueno	36	21,2
Regular	89	52,4

Malo	45	26,4
Total	170	100

Fuente: cuestionario de entrevista

En relación con las actitudes de las púerperas, el mayor porcentaje lo obtuvo la actitud *De acuerdo* con un

68,2%(n=116); *Muy de acuerdo* tuvo un 13,6% (n=23), y *Ni en acuerdo ni en desacuerdo*, un 18,2% (n=31).

Tabla 2: actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos posparto

ACTITUD	Nº	%
Muy de acuerdo	23	13,6
De acuerdo	116	68,2
Ni en acuerdo ni en desacuerdo	31	18,2
Total	170	100

Fuente: cuestionario de entrevista

En lo que respecta a la influencia del conocimiento en la aceptación de anticonceptivos, se obtuvo que del total de púerperas que aceptaron el método (123, 72,9%),

tuvieron nivel de conocimiento bueno: 36 (21,2%); regular 80 (47,6%) y malo 7 (4,1%).

Tabla 3: influencia del nivel de conocimiento para la aceptación del método anticonceptivo posparto

NIVEL	ACEPTACIÓN DE MAC POSPARTO		RECHAZO DE MAC POSPARTO	
	Nº	%	Nº	%
BUENO	36	21,2	0	0
REGULAR	80	47,6	9	4,7
MALO	7	4,1	38	22,4
TOTAL	123	72,9	47	27,1

Fuente: cuestionario de entrevista

Respecto a la influencia de las actitudes para la aceptación de un anticonceptivo, encontramos las actitudes *Muy de acuerdo*: 13,5% (n=23); *De acuerdo*:

57,1% (n=97) con el mayor porcentaje, y *Ni en acuerdo ni en desacuerdo*: 1,8% (n=3), aceptando el método anticonceptivo en el posparto.

Tabla 4: actitudes para la aceptación del método anticonceptivo posparto

ACTITUDES	ACEPTACIÓN DE MAC POSPARTO		RECHAZO DE MAC POSPARTO	
	Nº	%	Nº	%
Muy de acuerdo	23	13,5	0	0
De acuerdo	97	57,1	19	11,2
Ni en acuerdo ni en desacuerdo	3	1,8	28	16,4
TOTAL	123	72,4	47	27,6

Fuente: cuestionario de entrevista

DISCUSIÓN

Los resultados de la investigación nos muestran que el nivel de conocimiento de las púerperas sobre métodos anticonceptivos posparto es en mayor proporción regular (52,4%), y en menor proporción, conocimiento bueno (21,2%). Cabrera ⁵ indica un mayor porcentaje en el nivel de conocimiento deficiente con el 60,5%.

En relación con las actitudes en general, frente al uso de MAC posparto podemos indicar que en mayor proporción se obtuvo la actitud *de acuerdo*, en un 68,2%, y en menor proporción una actitud *muy de acuerdo*, en un 13,6%.

Debemos señalar que muchos miedos a los métodos anticonceptivos existen por todas partes, los que son alimentados por desconocimiento a través de rumores y chismes. A veces, mujeres que ya tienen muchos hijos recurren al aborto en vez de a los métodos anticonceptivos, lo que puede ser una de las principales causas de muerte. Consideramos más pernicioso para la salud sexual en general el escaso grado de conocimientos en este terreno, lo que les lleva a mantener actitudes negativas y basadas en datos poco objetivos acerca de los métodos anticonceptivos. ¹

Respecto a la influencia del conocimiento en la aceptación de método, obtuvimos que la mayoría de las púerperas tiene un nivel de conocimiento regular y aceptaron el método anticonceptivo en un 47,6%; a su vez, la minoría presentó un conocimiento malo y aceptó el método anticonceptivo en un 4,1%; Proctor y colaboradores ⁶ no encontraron diferencias en la elección del método anticonceptivo respecto del tipo de asesoramiento.

En lo referente a la influencia de las actitudes en la aceptación de método, pudimos obtener que las que tienen una actitud *de acuerdo* aceptaron método en un 57,1%; asimismo las que tienen una actitud *ni en acuerdo ni en desacuerdo* aceptaron método en un 1,8%.

Las actitudes, creencias y valores pueden determinar riesgo o aspectos protectores en la mujer en el posparto. La información que se proporciona no es suficiente debido a que es la misma que tiene la comunidad en general y no la necesaria para las características propias de la etapa que atraviesa. Asimismo, se debe tomar en cuenta que este grupo asumirá responsabilidades familiares, por lo que una atención adecuada representará una labor preventiva de gran alcance en términos de resultados.

Existe una estrecha relación entre la influencia de los conocimientos y las actitudes en la aceptación del método anticonceptivo posparto, ya que la mayoría de las puérperas tiene un conocimiento regular y bueno, y actitudes *de acuerdo* y *muy de acuerdo*, lo que conlleva a la aceptación y adopción de algún método anticonceptivo en un 68,8%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hiller JE, Griffith E, Jenner F. Educación para el uso de anticonceptivos en mujeres después del parto [En línea] (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, número 4, 2007. Oxford, Update Software Ltd. [Consultado el 28 de marzo de 2008] Disponible en: <http://www.update-software.com>.
2. Rosenfield A, Wray J. Planeación familiar. 2a. Ed. México, DF; 1985: 49.
3. Colegio de Obstetras del Perú. "Obstetras apoyan Proyecto de Ley de Salud Sexual y Reproductiva": Propone ejercicio de paternidad y maternidad responsables [En línea]. [Consultado el 30 de marzo de 2008]. Disponible en:

<http://www.colegiodeobstetrasdelperu.org/noticia.php?id=112>

4. Después del embarazo surgen necesidades. FHI: Boletín trimestral de salud, Network en español: Verano 1997, 17(4).
5. Cabrera Hernández M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las pacientes en puerperio de los servicios de maternidad del Hospital Central Universitario "Antonio María Pineda". Abril-Diciembre 2000. Barquisimeto, Venezuela.
6. Proctor A, Jenkins T, Loeb T y colaboradores. Actualización sobre Asesoramiento Anticonceptivo en el Posparto. Journal of Reproductive Medicine. May 2006 51(5):377-382.

Correspondencia electrónica:
brennda_17@hotmail.com

Fecha de recepción: 23/05/08

Fecha de aceptación del artículo: 23/10/08