

CONDICIONES PREVIAS EN GESTANTES CON EMBARAZO NO DESEADO HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA SETIEMBRE 2009

Prerequisites in pregnant women with unwanted pregnancies
Hospital María Auxiliadora, September 2009

Leydy Marjorie Santander Espinoza¹

RESUMEN

Objetivo: Determinar las condiciones previas en gestantes con embarazo no deseado en el Hospital María Auxiliadora en el mes de setiembre de 2009.

Material y método: La muestra estuvo constituida por 135 gestantes a las que se entrevistó. El muestreo fue no probabilístico y se eligió el sistema por conveniencia. El diseño fue descriptivo, simple y retrospectivo.

Resultados: Las gestantes con embarazo no deseado aducen una serie de condiciones previas como sus proyectos futuros, la relación con su pareja, con su familia (que al fin y al cabo las apoya). 82 gestantes refirieron su embarazo como "no esperado" (60,7%) y 53 gestantes manifestaron que "fue un accidente" (39,3%). Circunstancias que más se atribuyen al embarazo no deseado: 86 gestantes refirieron un proyecto de vida a futuro (63,7%). 15 gestantes refirieron "rechazo" (11,1%); 32 gestantes, "miedo" (23,7%); 11, "idea de aborto" (8,1%); 36 gestantes, "resignación" (26,7%); 28 gestantes, "sorpresa" (20,7%); 10 gestantes "indiferencia" (7,4%); 3 gestantes "idea suicida" (2,2%).

Conclusiones: Las gestantes con embarazo están conscientes de que su gestación no fue "esperada, planificada o deseada". Sin embargo, lo que más destaca es que aun conociendo métodos anticonceptivos para espaciar y/o prevenir embarazos como la anticoncepción oral de emergencia, no los han usado.

Palabras clave: embarazo no deseado, mujeres embarazadas, conducta contraceptiva

ABSTRACT

Objective: To determine the preconditions in pregnant women with unwanted pregnancies. Hospital María Auxiliadora, September 2009.

Material and Method: The non-probability sampling consisted of 135 pregnant women that were interviewed. The system was chosen for convenience. The design was simple, descriptive and retrospective.

Results: Pregnant women with unwanted pregnancy claimed a number of preconditions as its future projects, the relationship with their partner, their family (who support them). 82 pregnant women reported their pregnancy as "unexpected" (60.7%) and 53 pregnant women showed that it was "an accident" (39.3%). Circumstances that are attributed to unwanted pregnancy: 86 patients reported a life plan for the future (63.7%). 15 pregnant women reported "rejection" (11.1%), 32 pregnant women, "fear" (23.7%), 11, "the idea of abortion" (8.1%), 36 pregnant, "Resignation" (26.7 %), 28 pregnant women, "surprise" (20.7%), 10 pregnant "indifference" (7.4%), 3 pregnant "suicidal ideation" (2.2%).

Conclusions: Pregnant women with unwanted pregnancy are of different ages, prevailing young girls. They accept their pregnancy but are aware that it was not "expected or planned". However, what stands out is that even knowing about contraception methods as emergency oral contraception for spacing and/or prevent pregnancy, haven't used it.

Keywords: pregnancy unwanted, pregnant women, contraception behavior

¹ Licenciada en Obstetricia. Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú.

INTRODUCCIÓN

Actualmente se han incrementado el número de embarazos no deseados. Numerosas mujeres con frecuencia quedan embarazadas de un modo imprevisto. Estas mujeres son muy jóvenes, adolescentes o incluso preadolescentes, y también están las que ya han formado una familia y usan o no métodos

anticonceptivos. En los países en desarrollo más de 200 millones de mujeres que desearían

aplazar o prevenir su próximo embarazo no están utilizando anticonceptivos eficaces; sin embargo, según las proyecciones de varios investigadores, en los próximos 15 años la demanda de anticonceptivos aumentará en un 40%¹. El embarazo no deseado es una problemática que concierne a todas las mujeres

adolescentes a nivel mundial. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha declarado que los embarazos no deseados tienen consecuencias desfavorables en los y las adolescentes, sobre todo para las mujeres, que se provocan abortos de alto riesgo². Cada año se generan aproximadamente 60 millones de embarazos no deseados en todo el mundo. Entre los años 1995 y 2000, aproximadamente 700.000 mujeres murieron como resultado de un embarazo no planificado o no deseado³. El embarazo no planificado es un problema de salud pública, que tiene repercusiones a nivel personal como trastornos de ansiedad, depresión, baja autoestima⁴. El embarazo no deseado tiene un impacto psicosocial que se manifiesta en deserción escolar, desempleo, fracaso en la relación de pareja, mayor número de hijos e ingresos inferiores de por vida. Contribuye a perpetuar el ciclo de la pobreza y la "feminización de la miseria"⁵. Asimismo, la mayor consecuencia generalmente de un embarazo no deseado es el aborto provocado, que se constituye en un problema social.

Muchas mujeres explican con mayor frecuencia no haber deseado el embarazo que llevan consigo; es por ello que el objetivo de esta investigación fue determinar las condiciones previas en gestantes con embarazo no deseado en el Hospital María Auxiliadora en el mes de setiembre de 2009.

MATERIAL Y MÉTODO

El diseño fue descriptivo, simple y retrospectivo.

La población estuvo constituida por las gestantes nuevas, cuyo control prenatal fue realizado en el Hospital "María Auxiliadora", en el mes de setiembre de 2009, que según estadística de ese año tuvo un promedio mensual de 275 gestantes. La muestra estuvo constituida por 135 gestantes a las que se entrevistó. El muestreo fue no probabilístico y se eligió el sistema por conveniencia.

El estudio se llevó a cabo en el Hospital "María Auxiliadora", situado en el distrito de San Juan de Miraflores en el cono sur de Lima, donde se atienden aproximadamente 6000 partos anuales. Una vez recolectados los datos procedimos al ordenamiento y tabulación de los resultados, mediante el empleo del programa de estadística SPSS 17, vaciado en cuadros y gráficos cuyos resultados fueron expresados en forma porcentual.

RESULTADOS

Perfil sociodemográfico.-

Edad de la persona: entre 14 a 19 años (37 gestantes, 27,4%).

Grado de instrucción: educación secundaria, 102 gestantes (75,6%); secundaria técnica, 5 gestantes (3,7%), y superior, 6 gestantes (4,4%).

Dependencia económica: se encontró que 87 gestantes son dependientes de los padres (64,4%), y 43 lo son del esposo (31,9%).

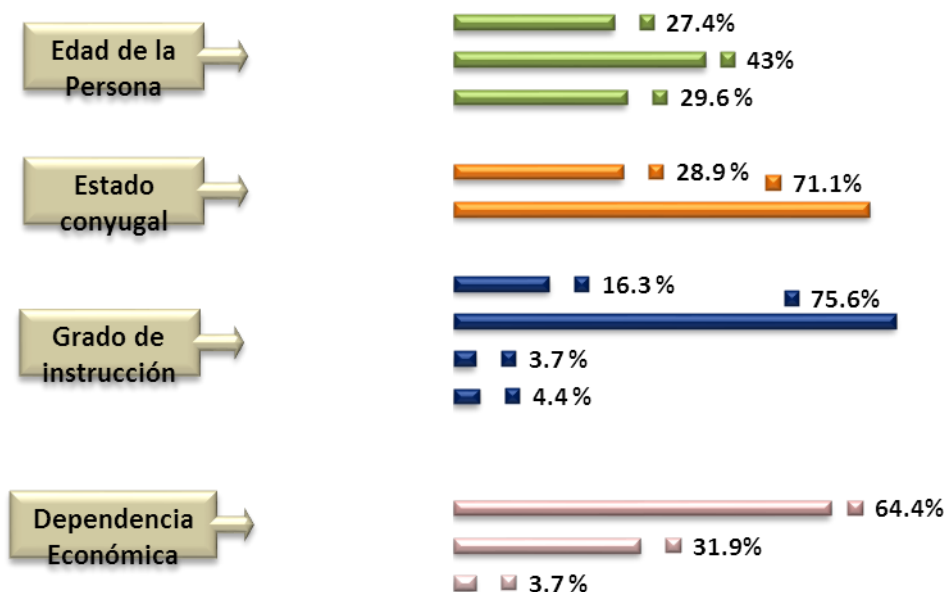


Figura 1. Perfil sociodemográfico.

Características de la pareja:

Edad de la pareja sexual: se encontró 8 gestantes que refirieron pertenecer al grupo entre 14 a 19 años (5.9%); 91 gestantes, 20 a 25 años (67.4%).

Ocupación de la pareja: respondieron 24 gestantes "obrero" (17.8%); 95 gestantes, "empleado" (70.4%).

Estado civil de la pareja: respondieron 96 gestantes soltero (71,1%); 10 gestantes, casado (7,4%) y 29 gestantes, conviviente (21,5%).

Reacción de la pareja: se encontró 54 gestantes que refirieron "Disgusto" (40,0%); 24 gestantes, "Abandono" (17,8%); 13 gestantes, "Alegria" (9,6%).

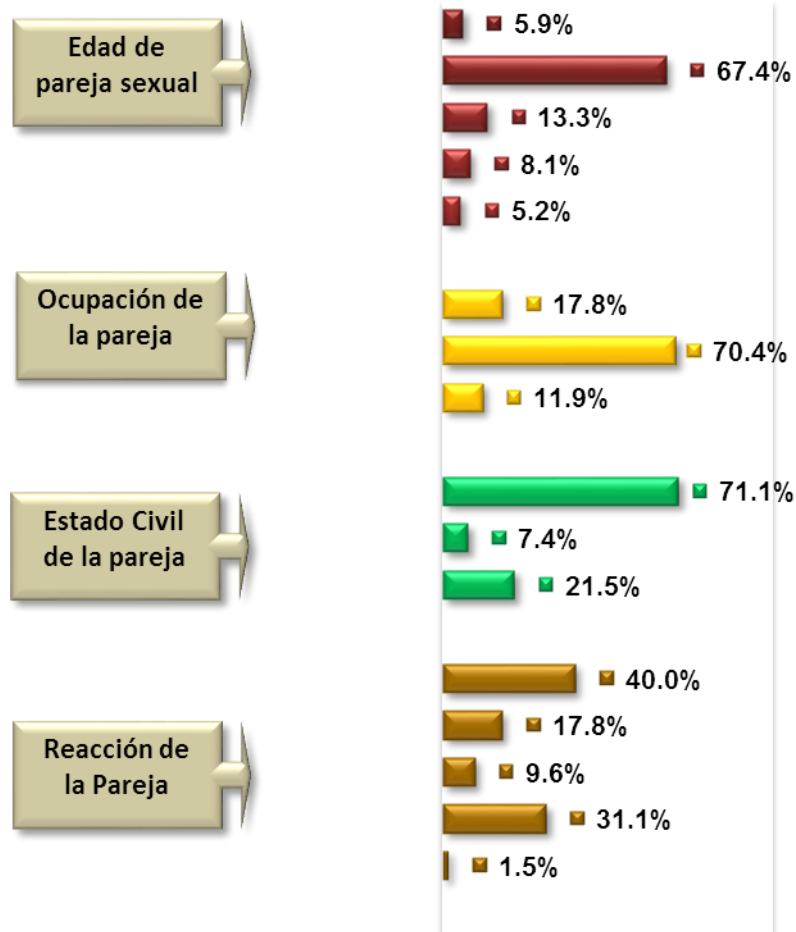


Figura 2. Características de la pareja.

Conocimiento sobre anticonceptivos de emergencia en la prevención de embarazo no deseado: se halló que 96 gestantes (71,1%) respondieron que sí tenían conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia (AOE). Se halló que 42 gestantes (43,8%) creen que la AOE se usa cuando falla el método anticonceptivo; 31

gestantes (32,3%), que por agresión sexual y 23 gestantes (24%) que por olvido de método. 71 gestantes (74%) conocían la forma correcta de cómo tomar la AOE. Consideran que la píldora es abortiva o no: se encontró que 42 gestantes (31,1%) sí consideraron abortiva dicha píldora mientras que 59 gestantes (43,7%) no la consideraron como tal.

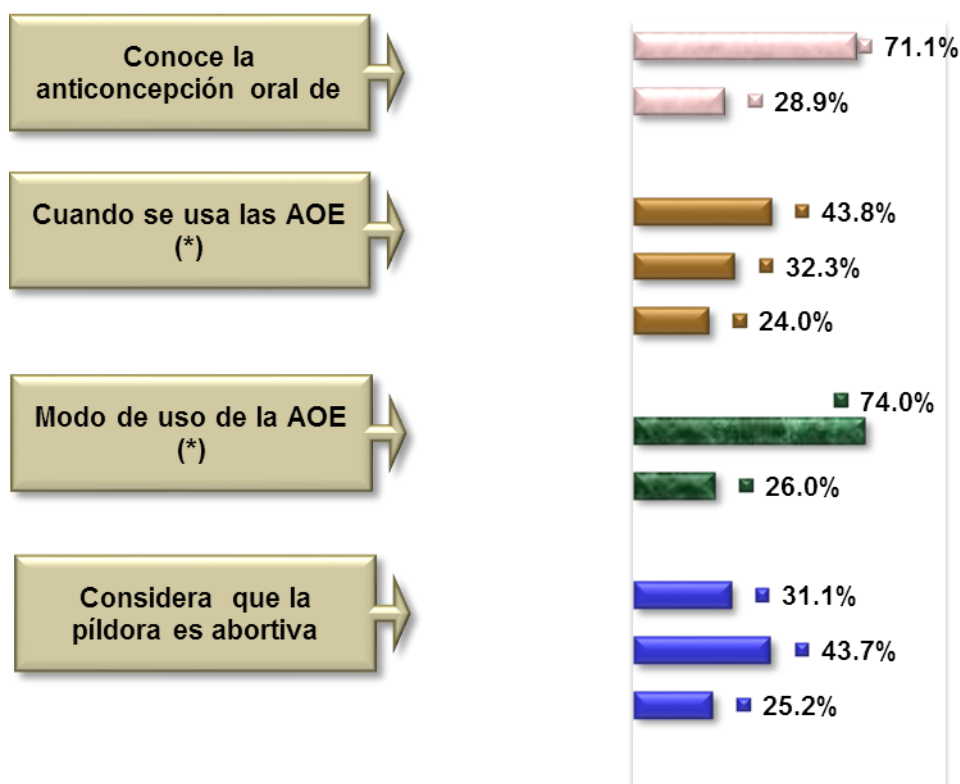


Figura 3. Conocimiento sobre anticonceptivos de emergencia en la prevención de embarazo no deseado.

Razones más importantes por las que considera su embarazo no deseado:

Porque 82 gestantes lo refirieron como "no esperado" (60,7%) y 53 gestantes refirieron que "fue un accidente"(39,3%). Circunstancias que más se atribuyen al embarazo no deseado: se encontró 86 gestantes que refirieron un proyecto de vida a futuro (63,7%).

Reacción ante el embarazo no deseado: se encontró que 15 gestantes refirieron "rechazo" (11,1%); 32 gestantes, "miedo" (23,7%); 11, "idea de aborto" (8,1%); 36 gestantes, "resignación" (26,7%); 28 gestantes, "sorpresa" (20,7%); 10 gestantes "indiferencia" (7,4%); 3 gestantes "idea suicida" (2,2%).



Figura 4. Razones más importantes por las que considera su embarazo no deseado.

DISCUSIÓN

En el estudio realizado encontramos que la mayoría de las gestantes participantes tuvieron como edad entre los 20 a 25 años (43%), estado conyugal sin pareja fija (71,1%), con grado de instrucción secundaria (75,6%) sin haber encontrado ninguna analfabeta y con dependencia económica de sus padres (64,4%). En la investigación seguida por Josnil Rojas⁶ en Venezuela, se encontró que el 60% recibían apoyo económico de sus parejas, familiares y otros, cifra semejante a la encontrada en este estudio.

En el presente estudio encontramos que la edad de inicio de relaciones sexuales se sitúa entre las edades de 14 a 19 años (94,1%), es decir en plena adolescencia, y lo más impresionante

es encontrar que el 3% se ha iniciado antes de los 14 años. En estudios realizados en poblaciones de mujeres⁷ se ha visto que alrededor del 60% de ellas refieren haber iniciado relaciones sexuales entre los 15 y 16 años de edad promedio. Cuando las relaciones sexuales se inician a tan temprana edad, el resultado final es un alto riesgo de embarazo no deseado –como ha sucedido en el presente estudio– y contagio de enfermedades de transmisión sexual, es decir la experiencia no es vivida como algo agradable aunque se mantenga en el tiempo.

En los resultados, la edad de la pareja corresponde en mayor porcentaje (67,4%) al grupo entre los 20 a 25 años. De modo

semejante, Romero Vázquez⁸ informa que la pareja del grupo adolescente gestante con embarazo no deseado tuvo una edad entre 19 a 24 años (47,5%).

Al indagar sobre las razones consideradas para referirnos que su embarazo era deseado o no deseado, se agrupó las respuestas en tres ítems: "fue embarazo no deseado", "fue no esperado" y la "reacción ante el embarazo". Según ENDES CONTINUA⁹, las intenciones reproductivas de la mujer muestran que en el 2005 el 27,3% de los nacimientos ocurrieron sin estar previstos. En estos casos las mujeres no los querían tener o los querían más tarde, obteniendo una cifra de nacimientos no deseados o no esperados que alcanza al 57%. La cifra encontrada en nuestro estudio es mayor a la hallada a nivel nacional.

Respecto al aborto, se encontró que el 21,5 % de las gestantes estudiadas sufrieron un aborto previo, lo cual en el estudio de Lara y colaboradores¹⁰ fue casi similar (22,3%). Probablemente el sentimiento de no haber logrado culminar un embarazo hace que las gestantes consultadas no hayan expuesto desde el inicio que su gestación actual es no deseada.

Cuando se indagó sobre uso previo de método anticonceptivo, 101 gestantes respondieron "No" (74,8%), lo cual podría ser un buen referente de considerar el embarazo no deseado de la gestante como no planificado. Calabrese Díaz⁴ en una investigación realizada en Venezuela en 2004 concluye con un porcentaje ligeramente inferior al nuestro: 66% de entrevistadas no habían utilizado ningún método anticonceptivo previo al embarazo no deseado.

A las gestantes entrevistadas que sí usaron métodos, se les consultó sobre el motivo de abandono del método anticonceptivo, respondiendo de diversas maneras, como por "falla del método anticonceptivo" (17,6%), "efectos colaterales" (41,2%), "creencias erróneas" (32,4%), e incluso por "presión por parte de la pareja" (8,8%). Consideramos estos aspectos importantes dentro de las actitudes de la usuaria porque todos ellos pueden ser superados a través de la educación y consejería. En el estudio de Calabrese Díaz⁴, el 34% respondió que el embarazo no deseado se debió a falla del método, cifra mayor a la

nuestra; pero menciona como motivo mayoritario el descuido e indiferencia (48,1%).

Hay que resaltar de estas preguntas sobre métodos anticonceptivos, que todas las gestantes entrevistadas han recibido algún tipo de charla informativa y/o consejería puesto que todas deseaban postergar un nuevo embarazo. Ante estas evidencias con respecto al uso de método anticonceptivo, las gestantes respondieron en relación con cada método, siendo los de mayor frecuencia los "inyectables" (68,9%), y el dispositivo intrauterino "T de Cobre" (2,5%) evidenciando el deseo manifiesto de prevenir un embarazo no deseado. Según ENDES 2007,⁹ el método anticonceptivo más solicitado y usado entre las mujeres encuestadas es el de abstinencia periódica (18,4%), siendo los inyectables de depósito trimestral (17,3%) el segundo que más utilizan.

La anticoncepción oral de emergencia (AOE) puede contribuir a superar y prevenir la situación tan negativa del embarazo no deseado. Serra et al¹¹ observaron desconocimiento en varios aspectos del uso de la anticoncepción de emergencia (33%) mientras que en el nuestro fue 28,9%, cifra ligeramente menor a la anterior.

El embarazo no deseado es un grave problema no solo en la vida de la mujer y el hombre involucrados, sino también en la perspectiva de la salud pública. Sin embargo, es un tema muy sensible, difícil de discutir abiertamente. La AOE hace pensar que este método está representado socioculturalmente como potencialmente abortivo, tal como fue señalado en un estudio de revisión¹². Al indagar sobre la "consideración de que la píldora es abortiva", respondieron NO el 43,7% y Sí el 31,1%. El 25,2% de entrevistadas se abstuvieron de responder. En la Consulta Mitofski¹³ el 19% indicó que su uso era controversial y 8,8 % pensaba que era abortiva. Tapia, Villaseñor, Nuño Gutiérrez¹⁴ informan que el 4,1 % de las mujeres de su estudio pensaban que era un método abortivo y el 53,3% de los hombres y 46,2% de mujeres señalaron estar dispuestos a usarla en el futuro. Esto nos permite deducir que las gestantes con embarazo no deseado encuestadas no tienen un posicionamiento claramente definido en relación con la anticoncepción de emergencia (AOE), y que más bien la AOE constituye para ellas un tema casi novedoso que aún tiene

vacíos de información que se reflejan a nivel cognitivo y en su abordaje argumentativo, mostrando un dilema ético que se vincula con ciertas actitudes ambiguas y contradictorias que identificamos.

Se concluye que entre las gestantes con embarazo no deseado prevalecen las jóvenes. Ellas aceptan su gestación aunque están conscientes que no fue "esperada, planificada o deseada". Sin embargo, lo que más destaca es que aun conociendo sobre métodos anticonceptivos para espaciar y/o prevenir embarazos como la anticoncepción oral de emergencia, no los hayan usado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Población de Naciones Unidas. Planificación de la familia y reducción de la pobreza beneficios para las familias y los países [en línea]. Fondo de Población de Naciones Unidas; 2007. [Consulta: Octubre 28, 2009]. Disponible en: http://www.unfpa.org/rh/planning/mediakit/docs/new_docs/sheet4-spanish.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud. La salud de los adolescentes y jóvenes en las Américas: un compromiso con el futuro. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud, 1985.
3. Global Health Council. Promises to Keep: The Toll of Unintended Pregnancies on Women's Lives in the Developing World. New York: Global Health Council; 2002.
4. Calabrese G. Factores que condicionan el embarazo no planificado. Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Central Universitario "Antonio María Pineda", Barquisimeto 2004. [Tesis presentada para optar la especialidad de Ginecología y Obstetricia]. Barquisimeto: Universidad Centro occidental Lisandro Alvarado; 2004.
5. Ministerio de Salud de Nicaragua. Estrategias y lineamientos básicos para la prevención del embarazo en la adolescencia [en línea]. Ministerio de Salud de Nicaragua. Dirección primer nivel de atención; 2003. Consulta: Noviembre 16, 2009. Disponible en: http://www.puntos.org.ni/sidoc/descargas/base-virtual/Salud%20Reproductiva/No_39_Estrategias_prevencion_embarazo_adolescente.pdf
6. Rojas J. Características psicosociales y de salud de gestantes que desean o no su embarazo. Revista Comportamiento (Venezuela) 2005; 7(2): 35-44.
7. Reyes R. Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes. Colonia Flor del Campo: Comayagueta; 2005.
8. Romero D. Embarazo no deseado en adolescentes [En línea]. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas. Facultad "Miguel Henríquez"; 2000. [Consulta: Octubre 9, 2009]. Disponible en: <http://fcmfajardo.sld.cu/jornada/trabajos/embarazo.html>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES, 1986, 1992, 1996, 2000 y ENDES Continua 2004 - 2005, Lima, Perú. Lima: INEI; 2005.
10. Lara D, García S, Strickler J, Martínez H, Villanueva L. El acceso al aborto legal de las mujeres embarazadas por violación en la ciudad de México. En: Gac Med Mex 2003; 139 (Supl 1): 77-90.
11. Serra A, Montaner M., Siso A, Espanyol M, Devant M. Anticoncepción de emergencia: evaluación de los conocimientos de las mujeres, un requisito para la efectividad del tratamiento. Barcelona, España. En: Atención Primaria. 2007; 39(2): 87-92.
12. Peña A., Aspilcueta D, Calderón J. Alzamora, L. Características de las usuarias que emplean anticoncepción oral de emergencia en sedes de Inppares de Chimbote y Lima. Revista Salud, Sexualidad y Sociedad. 2008; 2(1).
13. Consulta Mitofsky. La píldora del día siguiente [En línea]. Encuesta de opinión en viviendas. Marzo 2004. [Consulta: Octubre 22, 2009] Disponible en <http://www.consulta.com.mx>.
14. Tapia A, Villaseñor M, Nuño L. Conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en jóvenes universitarios. Guadalajara, Jalisco. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2008; 46 (1): 33-41.

Correspondencia:

Leydy Marjorie Santander Espinoza
Correo electrónico: melen450@hotmail.com

Recibido: 12/10/10

Aceptado para su publicación: 16/12/10