

HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL DOCENTE.
"CAPITÁN ROBERTO RODRÍGUEZ"
MORÓN

Intervención educativa sobre conocimientos del uso de los anticonceptivos
Educative intervention about students' knowledge regarding contraceptive methods

Julio C. López Suárez (1), Gizet de los Á. del Toro Mosquera (2), Santiago M. López Vela (3).

RESUMEN

Se realizó un estudio pre experimental de intervención del tipo antes y después a los jóvenes de la carrera de Tecnologías de la Salud del municipio de Morón en el período comprendido entre septiembre del año 2006 a septiembre del año 2007 con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos. El universo del estudio estuvo constituido por 256 estudiantes de primer año de las Tecnologías de la Salud. Se aplicó una encuesta al inicio de la investigación obteniéndose un diagnóstico previo donde se detectaron las necesidades educativas sobre el tema y se implementó la intervención educativa. Se evaluó el impacto final de la misma, los datos se recogieron y determinaron según la clasificación de las variables. Al distribuir los estudiantes encuestados al inicio del estudio sobre el nivel de información que poseían acerca del uso de los anticonceptivos, se encontró que el 53.5% obtuvo evaluaciones de mal seguido por la categoría de regular con un 31.6%. La intervención educativa basada en actividades teóricas y prácticas y apoyada por medios de enseñanzas elevó el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en los jóvenes.

Palabras Clave: ANTICONCEPCIÓN, INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

1. Especialista de Primer Grado en Ginecología, Máster en Atención Integral a la Mujer y Profesor Instructor.
2. Licenciada en Defectología, Especialidad Oligofrenopedagogía, Máster en Ciencias de la Educación Superior y Profesora Asistente.
3. Especialista de Segundo Grado en Ginecología, Máster en Atención Integral a la Mujer y Profesor Auxiliar.

INTRODUCCIÓN

En nuestro país se han alcanzado importantes logros en el campo de la salud y constituye un reto consolidar avances, vencer amenazas, superar debilidades e innovar estrategias para alcanzar un desarrollo integral que genere el fomento de una vida saludable. Desde hace más de cuatro décadas se han realizado diferentes acciones con el propósito de fomentar el desarrollo social basado en la equidad y derechos de todas las personas a la salud y el bienestar que constituyen hoy potencialidades para el desarrollo en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Según la primera conferencia de Ottawa en 1986 la Promoción de Salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Las innumerables acciones que Cuba ha llevado a cabo para fomentar el desarrollo y bienestar social han tenido un enfoque participativo, dinámico e integral en el cual los factores sociales y las instituciones formales e informales se organizan para garantizar los cambios cognoscitivos, conductuales y de estilos de vida con fuertes fundamentos en la pedagogía participativa, no se escatiman esfuerzos en los programas y acciones de salud para lograr que la situación de los jóvenes y adolescentes cubanos sea bien diferente al resto del mundo garantizando una completa y continua atención a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio así como durante el aborto cuando esa sea su decisión.

En la actualidad dado el marcado y acelerado proceso de maduración que sufren los adolescentes, se observa un incremento en el inicio precoz de las relaciones sexuales y que de ellos una gran proporción llegan al embarazo y a las complicaciones que esto acarrea sobre su salud y la sociedad, así como el alto índice de infecciones de transmisión sexual por relaciones desprotegidas, todo lo cual nos incentiva a promover entre este grupo poblacional el conocimiento y aplicación de los métodos anticonceptivos.

La salud reproductiva se refiere a asegurar que el individuo sea capaz de tener una vida sexual responsable, satisfactoria y libre de riesgos, con la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo, lo anterior fue valorado y apoyado en la Conferencia Mundial de Población y Desarrollo celebrada en Mayo de 1994 en el Cairo, Egipto, donde Cuba participó (1).

Los servicios de planificación familiar como garantía de una salud y un bienestar reproductivo están incluidos en el programa de planificación familiar en Cuba con su repercusión en la familia y la sociedad (1-2).

La experiencia práctica como médico y como docente, el diagnóstico efectuado, la revisión de otras investigaciones relacionadas con el tema, así como la observación sistemática, han permitido comprobar que existe desconocimiento en la mayoría de los estudiantes de la carrera de Tecnologías de la Salud pues carecen de información necesaria sobre el tema que se aborda en la investigación, lo que nos demuestra que se hace imprescindible el desarrollo de programas educativos en aras de elevar el nivel de conocimiento de nuestros jóvenes con el fin de evitar los embarazos en edades tempranas de la vida y la aparición de infecciones de transmisión sexual, así como todas las consecuencias que esto trae consigo.

Se proponen los siguientes objetivos, elevar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los jóvenes de la carrera de Tecnología de la salud de la Filial de Ciencias Médicas del municipio de Morón, para dar cumplimiento al objetivo se proponen las tareas siguientes: distribución de la población estudiada según variables demográficas (Edad, Sexo), diagnóstico del nivel de conocimientos que sobre anticoncepción presentan los jóvenes, elaboración de una intervención educativa sobre la base de los problemas encontrados y por último evaluación de los resultados luego de realizada la promoción de salud.

MÉTODO

Se realizó un estudio pre experimental de intervención del tipo antes y después a los jóvenes de la carrera de Tecnologías de la Salud del municipio de Morón en el período comprendido entre septiembre del año 2006 a septiembre del año 2007 con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

El universo del estudio estuvo constituido por 256 estudiantes de primer año de las Tecnologías de la Salud, por ser ellos los que están en la institución a tiempo completo por un curso académico, pues según este modelo de formación ya en el segundo año de la carrera, una vez graduados como técnicos básicos de la salud van a trabajar a sus áreas de residencia y sólo acuden al centro una vez por semana.

Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión:

- 1- Estudiantes de primer año curso regular.
- 2- Estudiantes de acuerdo a cooperar en el desarrollo de la investigación para lo cual se confeccionará el consentimiento informado.

Se aplicó como criterios de exclusión:

- 1- Estudiantes que ingresan al centro después de iniciado el estudio.
- 2- Estudiantes que causen baja del centro durante el estudio.
- 3- Estudiantes que no cumplan con los criterios de inclusión.

Para la obtención de la información se aplicó una encuesta como método de acción individual validada por un psicólogo y aprobada en un estudio piloto la que se confeccionó según criterios de expertos y revisión bibliográfica relacionada con el tema a investigar.

Una vez diagnosticadas las necesidades de aprendizaje se confeccionó y se puso en práctica la intervención educativa que consta de actividades teóricas y prácticas además de medios de enseñanza, validada por un especialista. Posteriormente se realizó una evaluación final donde se pudo comprobar los resultados obtenidos inicialmente con los resultados finales mediante la aplicación de la encuesta inicial siguiendo el procedimiento de la vez anterior, lo que permitió evaluar la efectividad de la intervención.

La técnica de procesamiento de la información fue computacional y se realizó la revisión y validación de la misma. Como medida de resumen de la información se usaron las frecuencias absolutas y relativas (%). Los resultados se presentan en las tablas de distribución de frecuencia y para emitir las conclusiones en correspondencia con los objetivos propuestos en la investigación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al distribuir los estudiantes encuestados al inicio del estudio sobre el nivel de información que poseían acerca del uso de los anticonceptivos (tabla # 1) se encontró que el 53.5% obtuvo evaluaciones de mal seguido por la categoría de regular con un 31.6%, muchos son los Métodos Anticonceptivos con los que cuentan los jóvenes cubanos, pero poco se conocen y este es el caso de los resultados obtenidos donde califican como bajo nivel antes de aplicar la intervención educativa. En relación al nivel de información sobre el uso de los anticonceptivos en los estudiantes encuestados según sexo, se pudo comprobar que en ambos sexos predominó la categoría deficiente representados por el 56.1% en el masculino y el 52.3% en el femenino lo que demuestra la escasa información que poseen los jóvenes. En orden de frecuencia continuaron los jóvenes que fueron evaluados de regular representados en mayor cuantía por el sexo femenino (1, 10, 13, 16-17).

Al distribuir a los estudiantes encuestados según grupos etéreos y nivel de conocimientos sobre el uso de los anticonceptivos (tabla # 2), se obtuvieron los siguientes resultados; el grupo de edad de 18-22 años sólo obtuvo un 3.91% de resultados satisfactorios en la encuesta lo que demuestra que a pesar de ser tratado el tema en diversos medios de comunicación masiva y en el seno de su grupo escolar con sus coetáneos tiene desconocimiento sobre estos métodos, los resultados se corresponden con otros estudios realizados (16, 27).

Existen muchos tabúes sobre el uso de anticonceptivos dando un interés especial al desuso del condón y fundamentalmente por el sexo masculino, al respecto se plantea: ...La necesidad de la participación de los hombres en la planificación familiar es imperativa a pesar de que las únicas opciones anticonceptivas disponibles para ser usadas por los hombres se limitan al uso del condón, la abstinencia periódica (con alto nivel de fallo) y la vasectomía, método previo a la regulación de la fertilidad, se deben disponer de opciones seguras, efectivas, reversibles y aceptables (1,8,11-12).

Sobre el uso de anticonceptivos son numerosos y muy variados los criterios que poseen la población y en este caso los jóvenes, muchos de los cuales han influido negativamente en la prevención de embarazos e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (25, 26). Esto lo corroboran los estudios obtenidos al aplicar la primera encuesta donde la mayoría de los aspectos tienen un por ciento elevado, sobresaliendo los criterios de ser molestos con un 36.3% y el temor de usarlos porque provocan infertilidad, esto lo declararon en el 24.6% de los encuestados.

Muchos han sido los esfuerzos de la Revolución por elevar la cultura general del pueblo cubano y diversos han sido los medios para lograrlo (5,14). En el caso específico de nuestros jóvenes relacionamos las fuentes más importantes para su divulgación y recogimos sus opiniones quedando en evidencia que el grupo de amigos ocupa un papel importante en ambos sexos en cuanto a la obtención de la información, con un 32.4% antes de aplicar el programa, también vale significar que en un 24.2% le dieron valor a la difusión de esta información a través de la radio y la TV, es importante que la familia gane el espacio que le corresponde en materia de orientación en nuestros jóvenes, así como la escuela debe elevar el nivel de orientación en cuanto a salud reproductiva (tabla # 3).

La tabla # 4 nos muestra resultados sobre los diferentes tipos de DIU conocidos, aquí se reflejan por cientos antes de aplicar el programa educativo, fundamentalmente en el sexo femenino es donde hay mayor grado de conocimientos, principalmente de los DIU más utilizados como la T de cobre con un 55.1% y el Multiload con un 74 %.

Es bueno resaltar que las féminas siempre han estado más relacionadas con las gestaciones y como evitarlas. Rivera y Sivin al igual que Treiman, reconocen que el sexo femenino es el de mayor preocupación por la anticoncepción y reporta mejor conocimiento sobre los tipos de dispositivos intrauterinos disponibles, así como sus contraindicaciones y beneficios y la no protección contra las enfermedades de transmisión sexual, señalando que la utilización del condón se hace necesaria cuando hay un cambio de pareja (25,26).

Valorando los resultados aquí presentes reflejan que antes de realizar la intervención existía un desconocimiento casi total del término de Anticoncepción de Emergencia siendo el mismo nuevo para ellos, pero interesante, el 66% plantea de manera incorrecta el uso de la anticoncepción de emergencia.

Resulta atractivo el término “emergente” y sobre todo cuando lo comparamos con el nivel de conocimientos que reflejo en la encuesta Valdivia y Rodríguez de Bernardo en un centro de educación de la enseñanza media en la ciudad. Las encuestas realizadas por ellos daban un ciento por ciento de desconocimiento en la primera intervención mejorando en igual forma posterior a la intervención educativa (27).

El nivel de información de los estudiantes al inicio del estudio se evaluó de deficiente en el 53.5% seguido en orden de frecuencia por la categoría regular con un 31.6% (tabla # 5).

Una vez aplicada la intervención educativa se logró la motivación de la mayoría de los estudiantes lo que se constató con un aumento significativo de los resultados en los estudiantes ubicados en la categoría de bien al final del estudio representados por el 76.5% con $p=0.0003$ para un 95% de confiabilidad. Las conferencias impartidas constituyeron un paso importante para llegar al cambio de comportamiento en los jóvenes logrando un mayor nivel de información sobre las consecuencias del no uso de los anticonceptivos, se promovieron estilos de vida responsables que ayudaran a elevar la calidad de vida de todos los participantes.

La intervención educativa basada en actividades teóricas y prácticas y apoyada por medios de enseñanzas elevó el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en los jóvenes, el sexo masculino fue el menos informado sobre el uso de anticonceptivos. El grupo de edades de 18-22 años fue el menor informado en cuanto al uso de los anticonceptivos.

Se obtuvo tras la primera aplicación del cuestionario que el grado de conocimientos fue en casi su totalidad deficiente. Se logró un ascenso considerable en el nivel de conocimientos que sobre anticoncepción presentaban nuestros jóvenes después de la intervención educativa.

ABSTRACT

A pre- experimental- intervention- before and after study was realised to the young people of the carrier of Health Technologies of Morón municipality in the period from September/ 2006 to September/ 2007 with the aim of elevating their knowledge on the use of the contraceptive methods. The universe of the study was constituted by 256 students of first year of Health Technologies. A survey was applied at the beginning of the investigation to obtain a previous diagnosis and the educative needs were detected on this topic and the educative intervention was implemented, by means of teaching aids. Its final impact was evaluated; the data was compiled and determined according to the variables classification. Finally the content was expressed in frequency distribution tables and piecharts, applying number and percentage. When distributing the students surveyed at the beginning of the study on the knowledge they had about the use of contraceptives, it was checked that the 53, 5% of those who answered the survey got poor marks, followed by a group of 31,6%, whose

marks were average. Many are the contraceptive methods on which the Cuban young people count, but little is known about them and this was verified with the obtained results. The educative intervention based on theoretical and practical activities and supported by teaching aids, increased young people knowledge on the use of contraceptive methods.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peláez J. Métodos anticonceptivos: actualidad y perspectiva para el nuevo milenio. La Habana: Científico Técnica; 2001.
2. Álvarez C. El embarazo en la adolescencia. 2a ed. La Habana: Científico-Técnica; 2001.
3. Peláez J. Adolescente embarazada: Características y riesgos. Rev Cubana Obstet Ginecol. 1999; 23 (1): 13-17.
4. Elster R. The medical and psychosocial impact of a comprehensive care on adolescent pregnancy and parenthood. JAMA 1997; 258:1187-1192.
5. Casper LM. La interacción familiar previene el embarazo de la adolescente. Fam Plan Perfect. 2005; 22(3): 109-114.
6. Silver TJ, Munist MM, Magdalena M, Suárez O. Salud reproductiva: embarazo en la adolescencia. En: Manual de Medicina de la Adolescencia. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2006. p. 473-476.
7. Ruusuvara L, Johansson ED. Contraceptive strategies for young women on the 21 Century. US Contracept Reprod Health Care. 2005; 4(4):255-263.
8. Álvarez F. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2005.
9. Louro BI. La intervención educativa. Ciudad de La Habana: Facultad de Salud Pública; 2001.
10. López F. Pedagogía sexual como prevención de riesgo. Valladolid: Actas Congreso Estatal de Planificación Familiar; 2006.
11. Peláez Mendoza J. Anticoncepción en la adolescencia. En: Adolescencia y sexualidad: Controversias sobre una vida que comienza. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2000. p. 90-96.
12. Castro Espín M. Programa Crecer en la adolescencia. Ciudad de la Habana: Instituto del Libro; 2000.
13. Méndez del Lago H. Anticoncepción en los adolescentes. En: La adolescencia: sus conflictos. un reto al médico de la familia. La Habana: Científico Técnica; 1998. p. 106-117.
14. Blue R. Visión general de las conductas sexuales juveniles y sus consecuencias. Rev Sociol Chile. 1999; 1:37-1-34.
15. Madruga R. Utilización de técnicas participativas para modificar criterios sobre sexualidad en adolescentes del Consultorio No 40. 1997-1998. [Tesis]. Guantánamo: Policlínico Docente "4 de Abril"; 1998.
16. López A., Serrano I., Alaez M. Atención específica a adolescentes en anticoncepción. [página en Internet] Clin Invest Ginec Obst; 1989 [citado 1 Sep 2008] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/EEZpZEUfPpAWelzFtJg.php>
17. Peláez Mendoza J. Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2003; 22(1): 11-15.
18. Castro G. Algunos aspectos sobre la sexualidad en adolescentes de 3 consultorios del médico de la familia del municipio Caimanera: Diciembre 1997 a Febrero 1998. [Tesis]. Guantánamo: Policlínico Docente "Ramón López Peña"; 1998.
19. Artola O. Maternidad y paternidad consciente. Sexol Soc. 1998; 11(4): 35.
20. Zulvago PL. Comportamiento sexual y problemas de salud en adultos jóvenes. Universidad de Antioquia, 1996. Bol Ofic Sanit Panam. 2000; 119(3): 212-222.
21. Sosa Marín M. Derecho reproductivo, salud sexual y reproductiva. [página en Internet] Psicol Soc; 2003 [citado 1 Sep 2008] [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <http://www.revistaciencias.com/publicaciones/EEZpZEUfPpAWelzFtJg.php>
22. Rigol RO. Obstetricia y Ginecología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004.
23. Rivera R. The cooper IUD: safe and effective. The International experience of Family Health International. New York: FHI; 1992.

24. Treiman K, Liskin L, Kils A. Los DIU al día. Population Reports [serie en Internet].1995 [citado 1 Sep 2008]; 6: 1-36. Disponible en: <http://www.infoforhealth.org/pr/prs/popordsp.shtml>
25. Valdivia PO, Rodríguez de Bernardo C. Anticoncepción y adolescencia. Ciudad de la Habana: Congreso Nacional de ginecología y obstetricia.; 1997.

ANEXOS

Tabla No. 1: Distribución de los estudiantes encuestados según sexo y nivel de información sobre el uso de los anticonceptivos.

Sexo	Bien		Regular		Mal		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	24	13.79	59	33.91	91	52.30	174	67.96
Masculino	14	17.07	22	26.83	46	56.10	82	32.04
Total	38	14.84	81	31.64	137	53.52	256	100

Fuente: Encuesta.

Tabla No. 2: Distribución de los estudiantes encuestados según grupo etáreo y nivel de información sobre el uso de los anticonceptivos.

	BIEN		REGULAR		MAL		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%	No	%
18-22	10	3.91	47	18.36	52	20.32	109	42.58
23-27	16	6.25	18	7.03	38	14.85	72	28.13
28 Y MÁS	12	4.68	16	6.25	47	18.35	75	29.29
TOTAL	38	14.84	81	31.64	137	53.52	256	100

Fuente: Encuesta.

Tabla No. 3: Distribución de los estudiantes encuestados según sexo y fuentes de información sobre la anticoncepción.

	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Médico enfermera de la familia	14	8.05	4	4.88	18	7.03
Libros y revistas	26	14.94	12	14.63	38	14.84
Radio y TV	39	22.41	23	28.05	62	24.22
Escuela	31	17.82	9	10.98	40	15.63
Familia	8	4.60	7	8.54	15	5.86
Amigos	56	32.18	27	32.93	83	32.42
Total	174	100	82	100	256	100

Fuente: Encuesta.

Tabla No. 4: Distribución de los estudiantes encuestados según identificación de tipos de DIU conocidos.

ANTICONCEPTIVOS	Femenino		Masculino	
	No.	%	No.	%
T de Cobre	96	55.17	74	90.24
Multiload	74	42.53	62	35.63
Asa	59	33.91	3	1.72
Anillos	54	31.03	37	45.12
Nova T	0	0	0	0

Fuente: Encuesta.

Tabla No. 5: Nivel de información de los estudiantes al inicio del estudio y después de la intervención educativa.

NIVEL DE INFORMACIÓN	INICIO DEL ESTUDIO		DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN	
	No.	%	No.	%
Bien	38	14.84	196	76.56
Regular	81	31.64	52	20.31
Mal	137	53.52	8	3.13
Total	256	100	256	100

Fuente: Encuesta