PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 21 – 2014
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n21/065.php

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.
Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN en "CUIDADOS INVISIBLES Y CALIDAD DE VIDA" **Forandalus 2014 - VII Reunión Internacional de Investigación en Enfermería – II Reunión Internacional Grupo de Investigación Aurora Mas**, reunión celebrada del 30 al 31 de mayo de 2014 en Zaragoza, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Percepción de las mujeres sobre el método de planificación familiar definitivo: salpingoclasia**

Autores Rosalía *Mejía Carmona*, Leydi Janet *Miranda Zavaleta*, Ruth Angélica *Landa Rivera*
Centro/institución Facultad de Enfermería, Universidad Veracruzana
Ciudad/país Xalapa (Veracruz), México
Dirección e-mail lruth_angelica8@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: Describir la percepción de las mujeres sobre la salpingoclasia.
Metodología: Estudio cualitativo, exploratorio con enfoque fenomenológico. Participaron 25 mujeres con paridad satisfecha que no se han decidido por el método definitivo, en muestra por conveniencia, se utilizó el método de la saturación de la información. El instrumento cuantitativo y entrevista semiestructurada se aplicó mediante visita domiciliaria. Las entrevistas fueron capturadas en un procesador de textos, el análisis de las similitudes y diferencias dio lugar a la categoría central y subcategorías.
Resultados principales: El 100% de las mujeres dice ya no querer más hijos, está informada sobre el método definitivo, el 84% señala que algún familiar o conocida ha utilizado el método, 48% notó cambios después de la cirugía y el 88% no se la realizaría. En cuanto a los resultados cualitativos, la información giró en torno a la categoría central percepción de las mujeres sobre el método y las subcategorias a) cambios en mi persona, b) cambios en las mujeres que se han sometido a este método y c) buen o mal funcionamiento del método.
Conclusión principal: El modelo médico señala que el método tiene una efectividad del 99%, pero la percepción de la mujer es diferente, ella tiene temor de realizársela. En este sentido el modelo transteórico señala que la acción se realiza después de una reflexión, que harán llegar a los pasos que conducirán al cambio. En la mujer el cambio aparece cuando el esposo acepta que se la realice, aquí, el profesional será soporte y supervisará cualquier dificultad.
Palabras clave: Percepción/ Mujer/ Salpingoclasia.

ABSTRACT PERCEPTION OF WOMEN ABOUT FAMILY PLANNING METHOD OF TUBAL LIGATION

Objective: Describe the perception of women about tubal ligation in a community in the municipality of Emiliano Zapata.
Methods: Qualitative, exploratory study with a phenomenological approach. Participants were 25 women with parity satisfied that they have not decided on the definitive method, in sample of convenience, the method of the saturation data were used. Quantitative and semi-structured interview instrument was applied through home visits. The interviews were captured on a word processor, analysis of the similarities and differences resulted in the central category and subcategories.
Results: The 100% of women say they do not want more children, is informed of the final method, 84% said that a family member has used the method, 48% noticed changes after surgery and 88% would not perform surgery. About the qualitative results, turn information around the central category perception of women about the method and subcategories: a) changes in person, b) changes in women who have accepted this method, and c) good or bad performance of the method.
Conclusions: The medical model indicates that the method has an effectiveness of 99%, but the perception of women is different, she is afraid to accept it. In this sense the Transtheoretical Model indicates that the action is performed upon reflection, and that will reach the steps that lead to change. In women the change appears when the husband supports her to accept, here, the Professional will support and monitor any difficulty.
Key-words: Perception/ Women/ Tubal ligation.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Oclusión tubaria bilateral, es un método anticonceptivo permanente para la mujer, que va en aumento, se calcula que más de 100 millones de mujeres de países en vías de desarrollo solicitarán esterilización en los próximos 20 años. (Nardin JM 2008). En México, es el método más utilizado. Sin embargo, existen mujeres que aún siendo candidatas ideales, rechazan esta intervención.

En esta comunicación, se analiza la percepción de las mujeres sobre este método, así mismo hace énfasis en la necesidad de buscar estrategias para brindar información a estas mujeres, adoptar un enfoque objetivo a la investigación y diseñar un sistema de cuidados enfermeros.

En cuanto al método el modelo médico señala brinda protección anticonceptiva mayor al 99%. Está indicado para mujeres en edad fértil con vida sexual activa, nuligestas, nulíparas o multíparas que deseen un método permanente de anticoncepción. (NOM-005-SSA2-1993). Más de 100 millones de mujeres en edad de procreación se han sometido a un procedimiento de esterilización y se calcula que más de 100 millones de mujeres de países en vías de desarrollo solicitarán esterilización en los próximos 20 años.

En México, el proceso de ser madre condiciona a la mujer a riesgos de salud, que afectan tanto a ella como a su hijo, pues cada año mueren alrededor de 1 278 mujeres

mientras están embarazadas o en los 42 días después de terminado el embarazo. De 1 468 955 nacimientos, 36.1% fueron por cesárea, de estos 66 de cada mil mujeres tuvieron hijos que pesaron menos de 2.5kg.(COESPO 2013).

La Secretaria de Salud señala que las mujeres son las que, en mayor grado, se preocupan con la utilización de métodos anticonceptivos, sin embargo, son los hombres los que al final deciden sobre ejercer o no este derecho. Hacia 1984, Prochaska y DiClemente formularon la hipótesis de que los cambios de conducta se dan en diferentes etapas más o menos estandarizadas, tanto en los cambios espontáneos como en aquellos que siguen a recomendaciones terapéuticas, a las que denominaron: "las etapas del cambio", Los estadios representan la dimensión temporal, es decir, cuándo cambia la gente. Al ayudar a alguien se debe considerar el momento particular en el que se encuentra, pues para lograr el cambio, una persona debe pasar por etapas bien definidas y predecibles, las cuales deben ser respetadas para facilitar el proceso. En este sentido la enfermera debe ser capaz de identificar en qué etapa se encuentra la persona con relación a su problema, toda vez que le es útil para diseñar un sistema de cuidados adecuados y disminuir el rechazo de la salpingoclasia cuando esta es indispensable y significa una solución a riesgos para la vida y la función. En otras palabras, lo que se busca es la relación terapéutica y el tipo de intervención adecuados para cada persona dependiendo del estadio en que se encuentre.

Metodología

Surge así la pregunta de investigación

¿Cuál es la percepción de las mujeres sobre el método de planificación familiar definitivo: salpingoclasia?

El objetivo fue describir la percepción de las mujeres sobre la salpingoclasia de una comunidad del municipio de Emiliano Zapata. El diseño es descriptivo, exploratorio y transversal, toda vez que solo describe la percepción de las mujeres sobre la salpingoclasia en un solo momento. En la investigación prevaleció el criterio del respeto, la dignidad, el bienestar y la protección de los derechos de las mujeres participantes.

Las participantes fueron mujeres con paridad satisfecha que no se han decidido por la salpingoclasia, que aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado y que vivan en la comunidad, la muestra fue por conveniencia, se utilizo el método de la saturación de la información. El instrumento cuantitativo y entrevista semiestructurada se aplico mediante visita domiciliaria. Las entrevistas fueron capturadas en un procesador de textos, el análisis de las similitudes y diferencias dio lugar a la categoría central y subcategorías. Para el análisis cuantitativo de la información se elaboró una base de datos en el paquete estadístico SPSS, se transcribieron las entrevistas en un procesador de textos para abrir el texto encontrando similitudes y diferencias en los discursos que dieron lugar a la categoría central y subcategorías.

Resultados

Los resultados cuantitativos señalan que el 100% de las mujeres ya no desean tener más hijos, por lo que utilizan algún método de planificación familiar y tienen información sobre el método definitivo (100%), pero señalan que no lo utilizarían (88%) porque tiene miedo y no tiene clara la información (36%), otras porque ya están grandes (16%), el método no funciona (8%) y otras tomaron la decisión con su pareja de no realizársela. (8%).

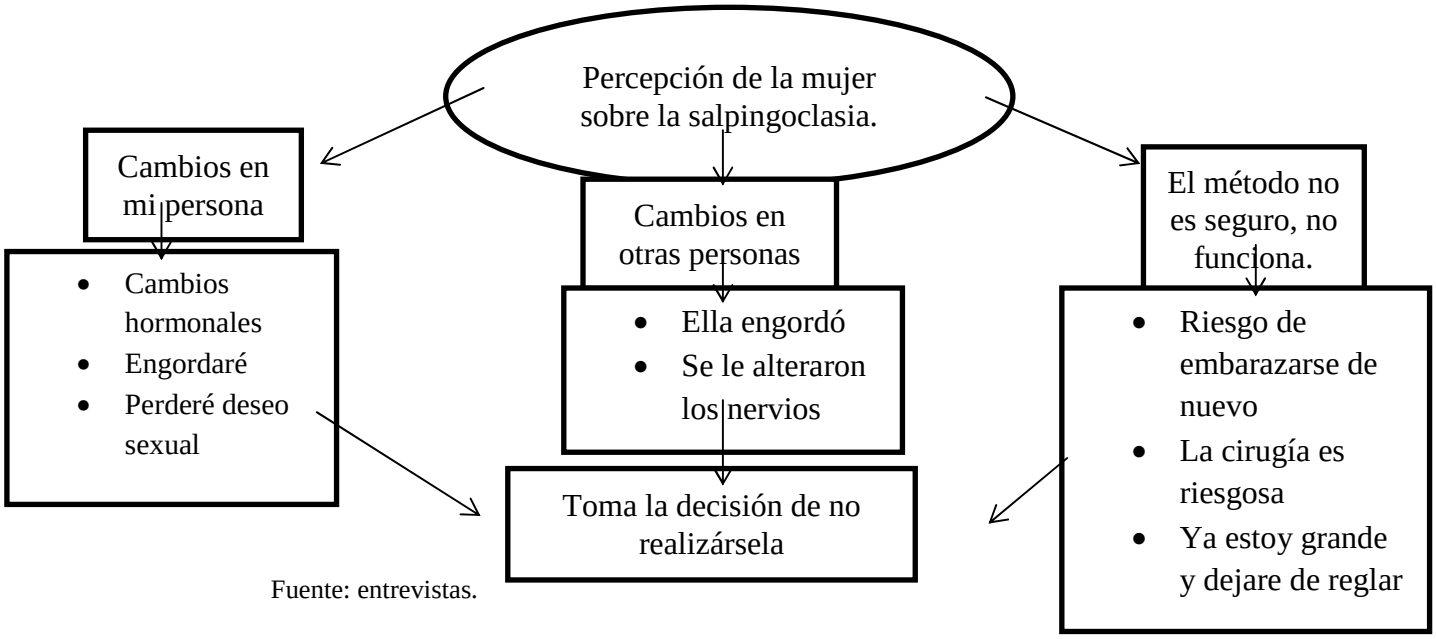
Los Resultados cualitativos, los discursos fueron en torno a los cambios que se presentan en la mujer al realizarse la oclusión, pues a la pregunta de usted porque no se la realizaría la P.1 señalo "*No quiero que se me altere la regla, por eso no quiero que me operen"* la P2 menciona "*Yo no me realizo la salpingoclasia porque no quiero subir de peso y no quiero que mi cuerpo cambie*." La P. 3. "*Perderé las ganas de estar con mi marido, y él me va a dejar"*. La P4. *"Mi mamá y cuñada me dicen que me la haga, pero no quiero engordar, ni que se me descontrole la regla, y no me enojo, porque mientras más me digan menos me la hago, y me da miedo." Ante esto el modelo médico señala* que la mujer que es sometida a la cirugía no sufre alteraciones sistémicas. El modelo transtéorico en la pre- contemplación señala que las personas no tienen intención de cambiar, lo que probablemente se deba a la falta de información.

Otra subcategoría hace referencia a los cambios que la mujer nota en las mujeres que se han sometido a este proceso. En la pregunta ¿alguien de su familia o alguna conocida se ha realizado la salpingoclasia? La P.1 menciona "Mi *cuñada se la hizo, y subió mucho de peso*" mientras que la P2. Menciona "*si, una vecina, se operó después de su segundo bebé, y se le alteraron los nervios."*

La última subcategoría hace alusión al buen o mal funcionamiento del método
En la pregunta ¿qué le han dicho de la salpingoclasia? La P1. "*eso no sirve, mi suegra la tenía y aun así quedó embarazada"*. *La* P2. "*Yo no me la hago porque me da miedo la cirugía, sea como sea es una operación. La* P3. "*Ya para que me la hago, si ya estoy grande y dentro de poco dejare de menstruar y eso no me sirve"*. La P4 *"La verdad yo no me la realizo porque mi hermana se la realizo a como a los dos años quedo embarazada"*. La P5.*"Me da miedo porque dicen que es peligrosa, y luego quedan embarazadas de nuevo"*.

El modelo médico señala que el método tiene una efectividad del 99% y que el proceso es sencillo y rápido, pero la percepción de la mujer es diferente se pudiera pensar que la mujer ve la posibilidad de un cambio, aunque no han hecho nada aun para lograrlo (etapa de contemplación), pues probablemente si se aclararan todas sus dudas sobre el método terminaría aceptándolo. (Figura 1)

Figura 1. Categoría central y subcategorías



Fuente: entrevistas.

Discusión

Prochaska y DiClemente proporcionan una visión filosófica útil para enfermería, que debiera ser utilizado también por el modelo medico, pues al tratar de entender que es lo que hace cambiar a las personas cuando pretenden modificar alguna situación indeseable o algún otro problema, se planean cuidados mas convincentes y sobre todo porque se respeta la voz de los que no la tienen, en este sentido las mujeres argumentaron cual es la percepción que tienen sobre el método de planificación familiar definitivo, lo que permite planear las intervenciones de enfermería en cada uno de los estadios del modelo.

Conclusión

Este trabajo fue elaborado con la finalidad de dar a conocer la percepción de las mujeres que rechazan el método de planificación familiar definitivo: salpingoclasia, en el cual se logró obtener como resultado que la percepción de las mujeres que rechazan este método es de acuerdo al modelo médico incorrecta, pues se trata de un método efectivo y seguro y que además no ocasiona cambios sistémicos en la mujer que se lo realiza. En este sentido la enfermera tiene una función importante pues deberá informar adecuadamente a la mujer sobre los beneficios y riesgos que conlleva este método, pues la mujer tiene miedo de realizársela y un buen porcentaje señalo que lo tiene porque no cuenta con la información suficiente sobre este método. Con la información que proporcione la enfermera probablemente se puede llegar al *estadio de la preparación* en el que se ha elegido un cambio, y se plantean las estrategias para conseguir el objetivo, fase en el que profesional aconseja, motiva y sirve de guía, pues de por si la mujer ya tiene paridad satisfecha y está utilizando otro método de planificación familiar.
Por otro lado el modelo médico señala que el método tiene una efectividad del 99% , es sencillo y rápido, y sin cambios en las mujeres que son sometida a la salpingoclasia, pero la percepción de la mujer es diferente, ella tiene temor de realizársela debido a los cambios que ha observado en otras mujeres .Sin embargo la situación cambia si el

esposo acepta que se la realice pues si ella tiene algún cambio, como él aceptó, no se va a separar de ella. En este sentido tras los estadios previos, la acción aparece, pues la mujer después de haber realizado una reflexión, toma la decisión junto con la pareja de realizarse el método, aquí el modelo señala que el profesional será soporte y supervisará cualquier dificultad, por lo que es importante que la información se ofrezca a la pareja, pues la decisión del esposo en un país machista, es crucial para la mujer, pues su percepción es que el método si ocasiona cambios, pero que si estos se presentaran no afectará su relación de pareja, pues la decisión fue tomada entre ambos.

Bibliografía

Havi Carel (2010) Phenomenology and its application in medicine. Published online: 20 November 2010.

Lynne M. MacLean, Mechthild Meyer and Alma Estable (2004) Improving Accuracy of Transcripts in Qualitative Research Qual Health Res 2004 14: 113.

Prevalece el rechazo de la salpingoclasia [sede web]. Revistalaneta.com.mx .Fecha de publicación 21/09/2012/ [Fecha de acceso: 01/10/2012].

Universomedico.com.mx. Salpingoclasia [sede web]. Acceso [01/10/2012].

Rodríguez Gómez G, Gil Flores J, García Jiménez E. Metodología de la Investigación Cualitativa . Ediciones Aljibe. Granada (España). 1996.

Prochaska J, DiClemente C. Transactional therapy: toward a more integrative model of change. En: Psichoterapy: theory, research and practice 1982; 19:276-288.

Prochaska J, DiClemente C. The transtheoretical approach. New York: Dow Jones; 1984.