

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR**  
**Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y**  
**Sociales**

**Carrera de Trabajo Social**



**TESINA**

**Percepción sobre el nivel de conocimiento de  
las pacientes del Hospital Regional de Pilar  
en cuanto a salud sexual y reproductiva**

**Estela Elizabeth López**

**Pilar, Paraguay**

**2009**

## **Resumen.**

En la ciudad de Pilar, Departamento de Ñeembucú, se realiza la presente investigación, que surge de la iniciativa de exponer facetas desconocidas sobre la situación por la que pasan las mujeres de la zona referente a salud sexual y reproductiva. La misma se realiza en el seno del Hospital Regional de Pilar, orientado a obtener información de las pacientes que acuden al mencionado centro a consultar referente al objeto de estudio, durante el año 2009. Razón por la cual el objetivo del trabajo es determinar la perspectiva sobre el nivel de conocimiento que poseen las pacientes del Hospital Regional de Pilar en cuanto a salud sexual y reproductiva. El trabajo se encuadra en el contexto de un estudio de carácter descriptivo y adquiere una dimensión transversal, considerando que en todo momento y en cada etapa del proceso investigativo se pretende medir de manera independiente cada uno de los conceptos o variables considerados, lo que permite obtener información precisa a fin de alcanzar resultados fiables que consoliden el trabajo. La hipótesis planteada queda parcialmente confirmada considerando que efectivamente las pacientes que acuden al Hospital Regional de Pilar poseen escasos conocimientos sobre los temas relacionados a la Salud Sexual y Reproductiva, que prevalecen en ellas conocimientos erróneos y distorsionados, que si bien ellas manifiestan que seleccionan el método que va a utilizar, existen opiniones de los demás consultados que afirman que existe aceptación por parte de ellas sobre los métodos recomendados y las mismas desconocen las ventajas de cada método, así como los efectos secundarios que provoca cada método sobre ellas.

## **Planteamiento.**

La salud sexual y reproductiva involucra aspectos que van más allá de lo concerniente a las relaciones sexuales o de traer hijos al mundo, implica estar siempre al día con las informaciones referente a la misma, a un cuidado adecuado para evitar contraer enfermedades de transmisión sexual.

Lo relacionado a la fecundidad, y sobre todo la amplia gama de implicancias, forma parte activa de la salud reproductiva. Aspecto que involucra en sí el desarrollo de conocimientos tendientes a la planificación familiar y a los métodos de control de la concepción.

El uso de métodos anticonceptivos es el determinante próximo más importante de la fecundidad, pero sobre todo, constituye la práctica más eficaz para contrarrestar el riesgo reproductivo de las mujeres.

Todo método de control de la fecundidad involucra en sí una serie de tareas que tiene en el manejo de la información a la principal actividad encaminado a la aplicación eficaz del mismo, sobre todo cuando estos métodos poseen un lado negativo que pueden acarrear serias consecuencia en la salud de la mujer.

Desde esta perspectiva, las personas tienen el derecho y la obligación de acceder a los conocimientos básicos para el cuidado de su salud y al uso de anticonceptivo de su elección.

Por tanto, el nivel de conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos permite evaluar además la efectividad de los programas de planificación familiar e identificar los grupos con bajo acceso a los servicios y las mujeres con mayor riesgo de un embarazo no planeado o no deseado.

Es de considerar que las informaciones cumplen un papel fundamental en la toma de decisiones, pues permite acceder a los conocimientos necesarios para una adecuada planificación familiar, evitando poner en riesgo la salud y decidir de manera libre y responsable sobre el número y espaciamiento de su hijo.

En éste aspecto, no hay que olvidar el rol que cumple el profesional de la salud, pues se constituye en un agente de confianza para los pacientes por lo que la influencia ejercida por los mismos resulta trascendental para el futuro de la familia.

En nuestra realidad, las pacientes no acceden a una libre elección del método anticonceptivo, pues los agentes de salud muchas veces no llegan a comunicarse convenientemente, por lo que el diálogo que surge entre ambos, en algunos casos no logra los efectos deseados.

Así mismo, la limitada información de los medios masivos de comunicación, así como la escasa adquisición de folletos explicativos o simplemente la no participación en los talleres y/o charlas educativas en centros formales de educación como en los hospitales, podrían ser los determinantes claves en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

La mayoría de las mujeres que dicen tener conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en la mayoría de los casos solo abarca la forma de utilizarlo y no las consecuencias y efectos que esto provoca en su salud.

También se puede ver casos en que las mujeres que desean obtener mayor conocimientos recurren a personas que no guardan relación con el sector salud, en especial los adolescentes que por temor, o vergüenza recurren a amigos, u otras personas de su misma edad y no a personas idóneas en el tema.

En muchos casos, las campañas de salud sexual y reproductiva no llegan de manera eficiente al destinatario final, o simplemente no abarcan los medios de comunicación al cual acceden las pacientes.

El principal centro de atención primaria en la zona es el Hospital Regional de Pilar, lugar donde también funciona la Región Sanitaria del Ministerio de Salud. En este centro asistencial recurren la mayoría de las pacientes, de todos los estratos sociales, y

se constituye en un escenario donde se maneja los principios básicos emanados desde el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva.

## **Objetivos.**

### **Objetivos generales**

Determinar la perspectiva sobre el nivel de conocimiento que poseen las pacientes del Hospital Regional de Pilar en cuanto a salud sexual y reproductiva.

### **Objetivos específicos**

- Conocer los medios por los que las mujeres reciben información referente a la salud reproductiva.
- Identificar los mitos y tabúes existentes con respecto a la salud sexual y reproductiva.
- Analizar como incide en la familia el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
- Conocer el nivel socio económico de las pacientes que acuden al Hospital Regional de Pilar.
- Identificar los métodos anticonceptivos mas conocidos por las pacientes.
- Detectar los métodos anticonceptivos mas utilizados por las mujeres.
- Analizar el conocimiento por parte de las mujeres sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.

## **Conclusiones.**

Las conclusiones a las que se arriban de acuerdo a los resultados del trabajo las siguientes:

- El promedio de edad de las pacientes corresponde a 28 años. La mayoría de ellas tienen menos de 30 años de edad y dicen pertenecer a los diferentes barrios y compañías de Pilar.
- El personal de salud menciona que las pacientes que consultan son aquellas que se encuentran en edad reproductiva (20 a 22 años), los informantes claves señalan que la edad promedio es entre 15 a 38 años.
- La mayoría de las pacientes son solteras o se encuentra en situación de unión libre.
- Más de la mitad de las mujeres consultadas son amas de casas.
- La mayoría de ellas se encuentran sin actividad Laboral.

- Las mujeres que trabajan se dedican a la peluquería, a la docencia, al comercio, a la costura y al funcionariado público.
- La mayoría de las mujeres consultadas han concluido sus estudios secundarios, terciarios o universitarios.
- El promedio de hijos por paciente varía en número de 1 a 2.
- Según el personal de salud la cantidad de pacientes que realizan consulta es una vez por semana por especialista y acuden en número de 15.
- Los informantes claves expresan que los principales problemas detectados en las pacientes es la falta de conocimiento y el apoyo de la pareja.
- En cuanto al método de control conocido por las consultadas, en orden de mención son: pastillas, inyecciones, el condón, el dispositivo intrauterino y los métodos tradicionales.
- Con respecto al método anticonceptivo utilizado se citan: pastillas, el dispositivo intrauterino, condón, inyección y métodos tradicionales.
- En cuanto al lugar dónde consiguen el método anticonceptivo, ellas mencionan: Hospital Regional de Pilar, la mayoría, farmacias y en los sanatorios.
- Según los informantes claves, los métodos anticonceptivos recomendados son: preservativos, DIU, inyectables, dependiendo del funcionamiento hormonal de cada mujer.
- De acuerdo a lo expresado por los agentes de salud, los métodos más recomendados son aquellos que se adecuan a las características propias de cada paciente. Para los jóvenes no son recomendables las inyecciones ni para el té de cobre, se les sugiere el uso de pastillas y otros métodos.
- La mayoría de las consultadas dicen recibir información suficiente por parte del personal de salud con respecto a los diferentes métodos anticonceptivos disponibles.
- Al decir de los agentes de salud, las pacientes poseen conocimientos previos sobre el tema, pero no de manera profunda.
- Los informantes claves mencionan que la mayoría de las que consultan no tienen conocimientos previos sobre el tema, y las que tienen resultan muy escasos.
- De acuerdo a lo expresado por los informantes claves los principales problemas que se percibe en las pacientes con respecto al tema es el aumento de la transmisión I.T.S. y V.I.H.
- Mas que nada, al decir de los agentes de salud, los inconvenientes que se perciben tienen que ver con la falta de información sobre planificación familiar y la transmisión y prevención de enfermedades sexuales.

- Al decir de las pacientes, ellas determinan el método anticonceptivo que desea utilizar.
- Las mujeres afirman que es ella la que tiene la decisión del método de anticonceptivo a utilizar.
- El personal de salud indica que el nivel de aceptación sobre los métodos anticonceptivos recomendados es bueno. Los informantes claves señalan que los jóvenes prefieren preservativos, DIU y los inyectables.
- En su mayoría las mujeres dicen utilizar anticonceptivos como medio de prevención del embarazo y por razones de salud.
- Las pacientes mencionan que no conocen las desventajas del uso de los diferentes métodos anticonceptivos.
- Además, ellas desconocen los efectos secundarios provocados por los métodos anticonceptivos.
- Las mismas mencionan como fuente de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos al Hospital Regional de Pilar, farmacias e instituciones educativas.
- Muy pocas mujeres señalan como medio de información a las amigas y parientes.
- Las pacientes indican que no tenían conocimientos previos sobre métodos anticonceptivos al momento de realizar las consultas médicas.
- Existen opiniones divididas en las pacientes sobre si reciben información sobre los métodos anticonceptivos de parte de los agentes de salud.
- La mayoría de las mujeres encuestadas poseen informaciones erróneas sobre los anticonceptivos.
- La mayoría de ellas afirman no estar supeditadas a ciertos mitos y tabúes sobre el uso de métodos anticonceptivos.
- Según los informantes claves la información errónea que se maneja es que los anticonceptivos pueden causarles daños y que pueden llegar a tener vanas parejas.
- Los agentes de salud mencionan que algunas pacientes son las que frecuentemente presentan preconceptos de los métodos y estas son las que presentan gestación. En general se percibe todo tipos de prejuicios.
- Los informantes claves señalan que el estado de salud de las mujeres es por lo general la anemia y las enfermedades de transmisión sexual.
- El personal de salud afirma que las que consultan presentan un estado de salud bueno ya que el Ministerio de Salud les provee medicamentos durante el periodo de gestación.

- Las parejas de las consultadas poseen en promedio 36 años de edad.
- Las parejas de las pacientes consultadas poseen estudios secundarios, terciarios y universitarios.
- Las dos terceras partes de las consultadas afirman que sus parejas realizan actividades laborales como jornales.
- Mas de la mitad señalan tener deseos de concebir más hijos.
- La mayoría de las mujeres indican que hubiesen deseado tener de 1 a 2 hijos, mientras que sus parejas señalan de 2 a 3 hijos.
- Sobre el periodo de tiempo que transcurre entre cada consulta, las consultadas señalan cada tres meses, cada mes o cada seis meses.
- Los informantes claves dicen que las pacientes consultan alrededor de 1 vez al mes para la mayoría. Los agentes de salud expresan que depende esencialmente de la patología de la paciente.
- Sobre la eficiencia del Programa de Salud Sexual y Reproductiva, tanto el personal de salud como los informantes claves hablan de falta de recursos y sobre la necesidad de mayor cantidad de personal, especialmente educadores.

Como un análisis general, en cuanto a la edad de las pacientes, se puede decir que la mayor parte de las mujeres en edad fértil se inician sexual mente durante la adolescencia, antes de cumplir los 20 años de edad, generalmente no cuentan con conocimientos suficientes referente a salud sexual y reproductiva, por lo tanto corren el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazo no deseado y llegar a la maternidad sin el conocimiento sobre el cuidado que deben tener antes, durante y después del embarazo.

En el ámbito laboral se refleja claramente el alto porcentaje de las mujeres dedicadas a diversas actividades laborales como, la peluquería, docentes, comerciantes, etc. Las mismas cuentan con un nivel académico variado ya que mas del 50% cuentan con niveles secundarios y terciarios, mientras que el 20% de las entrevistadas no han culminado el nivel primario.

En este sentido se puede visualizar la autonomía de la mujer en cuanto a toma de decisiones, tanto en el ámbito económico y en el uso de los métodos preventivos.

Las pacientes consultadas dicen tener conocimientos previos que generalmente reciben de las farmacias, hospitales, sanatorios y en los centros educativos como en los colegios. Los conocimientos que dicen tener son específicamente sobre el uso de anticonceptivos y no así sobre los efectos que pueden ocasionar las mismas.

Existe una contradicción en cuanto a los conocimientos recibidos ya que las pacientes que consultan dicen recibir los conocimientos necesarios sobre el tema mencionado. (el

mismo se limita en el uso de los métodos), mientras que los agentes de salud y los informantes claves dicen que los pacientes no cuentan con conocimientos previos y si lo tienen son muy escasos.

Por otra parte los principales problemas percibidos por los informantes claves en las pacientes son las infecciones de transmisión sexual, entre ellas se encuentra el V.I.H.

Esto refleja la falta de concientización, prevención y educación sobre el tema investigado.

Entre las pacientes que asisten al Hospital Regional, se pudo detectar el alto porcentaje de las mujeres que optaron por una cantidad mínima de hijos que varía de uno a dos, según la mismas se debe al costo de vida, teniendo encuesta que la mayoría no perciben un salario mínimo.

Se pudo detectar claramente en el transcurso de la investigación el poco apoyo y acompañamiento del hombre. Durante la entrevistas echas solo se pudo apreciar una mujer acompañada por el marido en el área de planificación familiar. Por lo tanto es importante la incorporación del hombre en la ejecución de programas de planificación familiar teniendo en cuenta la incidencia del hombre en el proceso reproductivo.

Otro de los temas que inciden fuertemente en el proceso de concientización y educación en cuanto se refiere a salud sexual y reproductiva es el factor cultural, en el que la sociedad adopta un modelo cultural propio, y generalmente nos sentimos obligados a cumplir, especialmente las mujeres que en la mayoría de los casos sienten una presión social. Los comportamientos tradicionales siguen teniendo mayor vigencia, aun más deteriorada a décadas anteriores. Las pautas tradicionales de comportamiento, las normas y creencias con base religiosa, entre otros, todo inciden notablemente para que predomine las ideas erróneas referente a la salud sexual y reproductiva y los de prevención.

A modo de concluir los resultados relevantes que arroja la investigación son las siguientes:

- Las pacientes del Hospital Regional cuentan con escasos conocimientos en cuanto a salud sexual y reproductiva. No hay una visión amplia sobre el tema, teniendo en cuenta que la misma abarca ámbitos como; planificación familiar, maternidad segura, prevención, control de infecciones de transmisión sexual, prevención y atención de personas en situación de violencia sexual, entre otros temas. Los conocimientos de las pacientes en cuanto a salud sexual y reproductiva solo se centran en los métodos de prevención.
- Con la investigación realizada se puede detectar que las entrevistadas cuentan con un control sobre la natalidad, esto teniendo en cuenta que el



65% de las pacientes que asisten al Hospital Regional dicen tener entre 1 y 2 hijos, esto se debe al uso efectivo de los métodos de control y los conocimientos básicos que tienen sobre la misma, pero no así sobre otros temas que abarca la salud sexual y reproductiva.

- No se puede decir lo mismo de las mujeres que no asisten al Hospital

Regional, especialmente las personas del interior, que debido a los diferentes factores, tanto al económico, geográfico y en otros casos al factor cultural no cuentan con los servicios de salud correspondientes y como resultado a esta problemática genera una alta tasa de fecundidad, embarazo precoz, embarazo de alto riesgo y la exposición a enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto es de suma importancia favorecer el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva tanto a la población urbana como a la rural, y de esa manera poner al alcance de toda la población información, asesoría, orientación y consejería con calidad y métodos de prevención que responda a las necesidades de cada individuo y de cada pareja, de acuerdo a las diferentes etapas del ciclo reproductivo. Y como se había dicho anteriormente, propiciar una mayor participación del hombre en el cuidado de la salud sexual y reproductiva, todo esto considerando los aspectos geográficos, culturales y económicos

## **Bibliografía.**

- Bataglia Doldan, Vicente Mario. 2002. Marco conceptual de la salud reproductiva post-Cairo. Salud Sexual y reproductiva. 2do Congreso Latinoamericano y paraguayo de salud sexual y reproductiva. AP AS SER. Asunción.
- CELADE (1994). Dinámica Demográfica de la Pobreza. Documentos seleccionados. Naciones Unidas.
- Consejo Nacional de Población (2000). "Sistema de seguimiento de la calidad de los servicios de Salud Reproductiva y Planificación Familiar". Primera edición, septiembre. CONAPO. México, D. F.
- CONAPO. 2003. "Sistema de seguimiento de la calidad de los servicios de Salud Reproductiva en las instituciones de Salud". CONAPO. México, D.F.
- De Santis, Evangelista. 2002. La Salud Reproductiva: Métodos de planificación para la reproducción. Disponible en [www.monografias.com](http://www.monografias.com)
- Figueroa JG. 1999. Fecundidad, anticoncepción y derechos reproductivos. Mujer, género y población en México. México, D.F. El Colegio de México. Sociedad Mexicana de Demografía, Mexico.
- Flórez Nieto, Carmen Elisa. 2008. El estado de la salud sexual y reproductiva en América Latina y el Caribe: una visión global. Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Washington.
- Gb-FamilyPlanning\_ Sp.ppt. Disponible en <http://www.prb.org/SpanishContent/IBancodegraficos>.

- INEI. 2000. Salud reproductiva, pobreza y condición de vida en el Perú. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Lima, Perú.
- López Gómez, Alejandra. 2008. En género y salud sexual y reproductiva en Uruguay. Observatorio nacional. MYSU. Montevideo.
- López Gómez, Alejandra. 2003. Guía metodológica. Material de apoyo en salud sexual y reproductiva con enfoque de género. CAIF, 4ta. Ed. UNFP A. Uruguay.
- OPS. 1998. La Salud Reproductiva: Parte integrante del Desarrollo Humano. Revista Panamericana de Salud .
- Organización de las Naciones Unidas. Informe de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer. Nueva York: ONU, 1996.
- Ortiz Moya, Roberto Flavio. 2006. Propuesta para la medición de la calidad de los servicios públicos de salud reproductiva. Trabajo Final, Escuela de Estadística, Ciudad Universitaria Rodrigo Facio. México.
- Ravera Castro, Carolina. 2004. Manual sobre derechos sexuales y reproductivos para radialistas del paraguay. Los derechos más humanos. Equipo UNFP A, Fondo de Población de las Naciones Unidas. Zamphirópolis. Asunción, Paraguay.
- Rocha, Nicolás. 2006. Elementos de la salud sexual y reproductiva. Programa de Salud Reproductiva. Fundación futuro con amor para Colombia. Disponible en [Futuroconamor.com](http://Futuroconamor.com)
- Rodríguez G. Educación para la sexualidad y la salud reproductiva. En: Langer A,
  - Salud reproductiva. Disponible en [apuntes.com/salud-reproductiva.html](http://apuntes.com/salud-reproductiva.html)
- Szasz, Ivonne. 2003. Pensando la salud reproductiva de Hombres y mujeres. Temas de debate. Salud reproductiva. Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México
- Szasz I, Lerner S. 2002. El enfoque de salud reproductiva en el marco del debate sobre población y desarrollo. Aportes de la investigación sociodemográfica. Población y sociedad en los inicios del Siglo XXI. México
- Tolbert K. Mujer, sexualidad y salud reproductiva en México. México, D.F. : The Population Council IED AME X.
- UNFP A. 1997. Servicios de Salud Sexual y Reproductiva. En Enfoques en Población. No. 6, Setiembre, Santiago, Chile.
- UNFP A. 1997. Pobreza e Inequidad de Género: Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos en América Latina y el Caribe. VII Conferencia Regional sobre la

Integración de la Mujer en el Desarrollo Económico y Social de América Latina y el Caribe. Santiago, Chile.

•Vargas Escobar, Milú. 2004. Derechos humanos: derechos sexuales y reproductivos. Centro de Derechos Constitucionales "Carlos Núñez Téllez". Revista: Colección Argumentos. Managua, Nicaragua.

•Vidal Pollarolo, Paulina. 2003. Juventud chilena y derechos en sexualidad. Polis, Revista de la Universidad Bolivariana. Vol 1, num 4. Santiago, Chile.

•Watler Reyes, Marcia. 2006. Estimaciones de prevalencia anticonceptiva en los departamentos y municipios de Nicaragua, 1998. Tesis de Maestría. Maestría Profesional en Población y Salud. Universidad de Costa Rica.