

## PLANIFICACION FAMILIAR EN LA PROVINCIA DE TETUAN

### RESUMEN

*Este estudio tiene como objetivo evaluar el impacto del programa del IEC/counseling de planificación familiar en las mujeres parturientas del centro de maternidad del hospital provincial de Tetuán, durante los meses octubre y noviembre del 2007. Así como, el número de mujeres que han adoptado un método anticonceptivo después del periodo post-parto, y las opiniones del personal sanitario sobre ello.*

*El método empleado ha sido la elaboración de dos cuestionarios. Uno dirigido para las parturientas con tres apartados y otro para el personal sanitario.*

*Se trata de un estudio evaluativo presentado mediante un estudio retrospectivo y cuantitativo a nivel del centro Moulay El Hassan; un estudio prospectivo y cuantitativo a nivel de maternidad y finalmente un estudio cualitativo del personal sanitario de planificación familiar.*

*El total mujeres encuestada es de 215. Entre los resultados obtenidos cabe destacar que todos aumentaron favorablemente después del counseling, en relación al espaciamiento de embarazos (95.81%) e interés de éste, a conocimientos y preferencia de métodos anticonceptivos (99%), a momento ideal para comenzar un método, a la necesidad de una consultación post-parto y la lactancia.*

*En conclusión se puede afirmar que el counseling ha tenido un buen impacto, prueba de ello, es que estas mujeres, después de pasar el periodo post-parto, acudieron a tiempo a su centro de salud para aprovisionarse del método anticonceptivo elegido por ellas.*

**Palabras claves:** IEC/counseling. Mujeres parturientas. Impacto.

### INTRODUCCION

Desde su lanzamiento en 1966, el programa de PF ha recurrido a una serie de estrategias para responder a las necesidades de la población marroquí. En general estas estrategias han permitido la puesta en marcha de una red de prestaciones implicando los sectores públicos y privados, adaptando cada uno a las características geográficas y socio-culturales, para la gran variedad de métodos anticonceptivos con una estrategia nacional de información, educación y comunicación (IEC/counseling), implicando y movilizand o a todas las partes, que son en este caso las parejas y los profesores sanitarios concernidos (1,2).

Las evaluaciones continuas y periódicas hechas, tanto cualitativas como cuantitativas, muestran unos resultados satisfactorios y de progreso en cuanto a este programa nacional de PF durante estos últimos 20 años que hacen de Marruecos un ejemplo en la materia (1).

Según un estudio en el 2004 del Centro de Estudios e Investigaciones Demográficas de Marruecos, actualmente la fecundidad es del orden de 3 niños por mujer y concretamente 2.3 en el medio urbano y de 4.1 en el medio rural, incluso en algunas zonas urbanas, las cifras son aun más bajas, netamente del orden de 2 hijos por mujer; mientras que en 1970 el promedio era de 7 niños por mujer, de 5 niños en 1982 y de 3.1 niños en 1996 (3).

Esta disminución progresiva en tener hijos por parte de la mujer desde 1970 hasta 1997 que paso de 7 a 3 hijos por mujer, hace que quede evidente que recurrir a la contracepción como medio para limitar el número de hijos, es un comportamiento sólidamente incrustado en las costumbres de la mujer marroquí, aparte de la edad avanzada de la mujer para el matrimonio, que serian las dos variables determinantes en la disminución de la tasa de natalidad en marruecos (3,4).

La política nacional del programa de PF adoptada por el gobierno a principios de los años 70 ha jugado un papel importantísimo aunque tuvo mayor éxito y auge hasta principios de los 90. La larga difusión de la contracepción, las campañas de comunicación y sensibilización en los medios audiovisuales, como la radio y la televisión han hecho que en los años 90, la incitación hacia la toma de la píldora fueran determinantes (5).

El IEC/ counseling, ocupa un lugar esencial en todas las actividades del programa de PF en diferentes niveles, antes, durante y después de la adopción de métodos anticonceptivos. Es una parte vital de PF que mediante asesoramiento, consejo, orientación, ayuda a las personas que lo solicitan, llegar a una

elección clara sobre las opciones en materia de reproducción. También les ayuda a elegir un método anticonceptivo eficaz, que les satisfaga y sin peligro (6).

Las unidades post-parto son creadas en Marruecos en 1995 a nivel de 12 maternidades hospitalarias, con el fin de aprovechar la estancia de las parturientas en maternidad para hablarles del espaciamiento de los embarazos y de su interés para la salud de la madre y del bebe

Dicho trabajo tiene como objetivo evaluar el impacto de las actividades del IEC/counseling en post-parto y las opiniones de las beneficiarias y del personal sanitario competente, para averiguar las ventajas y posibles inconvenientes o dificultades que pueda tener el proceso o las condiciones en las que se realiza el proceso del IEC/ counseling.

## **METODO**

El estudio se llevo a cabo en el centro de maternidad del hospital provincial de Tetuán, mediante una encuesta a 215 mujeres parturientas durante los meses de octubre y noviembre del 2007.

Dicho cuestionario está dividido en tres apartados. El primer apartado consta de datos personales , el segundo era sobre los conocimientos y actitudes de estas sobre la lactancia materna, la necesidad de una consultación post-parto, espaciamiento de embarazos y el interés de este, conocimiento y preferencia en métodos anticonceptivos, momento ideal para empezar un método después del parto. Estas cuestiones se abordaron antes y después de las sesiones del IEC/counseling.

La metodología empleada en este estudio evaluativo se presenta bajo diferentes aspectos: un estudio retrospectivo y cuantitativo a nivel del centro Moulay el Hassan, un estudio prospectivo y cuantitativo a nivel del centro de maternidad provincial de Tetuán y un estudio cualitativo a nivel del personal sanitario competente de la PF.

La recogida de estos datos se ha hecho acudiendo al centro de maternidad de lunes a viernes de 10 a 12 de la mañana durante los meses de octubre y noviembre del 2007.

## **RESULTADOS**

El 77% de las mujeres tienen entre 17 y 35 años, el 21% mayor de 35 años y casi el 2% menor de 17 años.

El 30% de ellas tienen un hijo, el 53% de 2 a 3 hijos y el 16% de 4 a más.

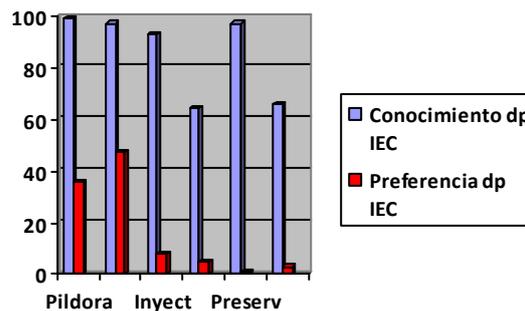
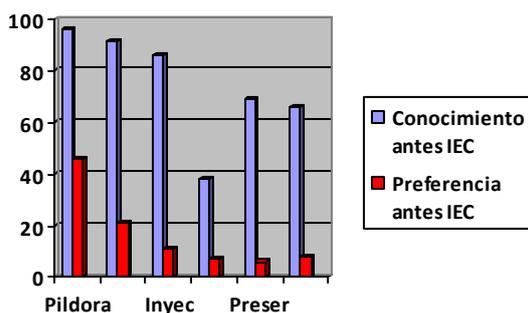
Casi el 50% de estas mujeres no tienen ningún nivel de escolarización, el 31% con primaria, el 14% con secundaria y casi el 5% tienen nivel superior.

EL 34% de estas mujeres no hace seguimiento de su embarazo, frente al resto que si lo hace, de los cuales 48% lo hacen en su centro de salud y el 18% con un médico privado.

Para el apartado ya relativo al counseling, el cuestionario empieza con la pregunta del espaciamiento de los embarazos y de su interés. Antes del IEC el 84% de las mujeres tenían intención de hacerlo frente al 15.8% que corresponde a 34 mujeres, número que descendió mas después del IEC, es decir, ya casi el 96% de las mujeres pensaban espaciar los embarazos y de ellas el 91% lo harían en más de 2 años.

Referente a conocimientos en materia de anticoncepción ya antes del counseling el 99% (213 mujeres) sabían de los diferentes medios anticonceptivos aunque de manera muy general (píldora 96%, DIU 91%, inyectables 86%, preservativos 69%, LT 38%, otros 66%). Estas cifras también mejoraron después del counseling en cuanto a inyectables, preservativos.

El 96% de estas mujeres tienen preferencia por un método anticonceptivo en particular, siendo la píldora las mas preferida con 46%, DIU con 22%, inyectables 11%, LT con 6.79% y preservativo con 5.82%. Después del IEC la píldora fue desplazada por el DIU con un 47%, píldora 35.9%, inyectables 7.76%, LT 4.85%, otros 3.39% y preservativo menos del 1%.



En cuanto al momento ideal para empezar un método después del parto, la mayoría de las mujeres, 98, lo ignoraban. 61 mujeres pensaban que se hacía después de los 40 días, frente a 47 mujeres (22.59%) que si sabían que se debe hacer a los 40 días de parir, cifra que después del counseling aumento hasta 160 mujeres (77.66%).

El lugar de aprovisionamiento del método anticonceptivo es algo que casi todas las mujeres tenían conocimiento antes del counseling con 98%, de los cuales el 70% lo hacen de su centro de salud y el 34% de las farmacias.

La necesidad de una consultación post-parto y la importancia de la lactancia se añadieron a este cuestionario con la idea de aprovechar para sensibilizar y educar a estas mujeres para que hagan de esto un hábito tanto para su salud como para las de sus bebés. Para la consultación PP el 37.67% no sabían de esta necesidad, cifra que descendió hasta el 12.55% después del counseling. También se les cuestionó sobre el lugar donde tienen que acudir para una consultación. 81 mujeres no sabían dónde, casi el 65%. Esta cifra mejoró después del counseling pasando a 188 mujeres de las cuales 84 preferían acudir a un médico privado y 104 hacerlo en su centro de salud. También tenían poca información sobre el momento de su primera consulta PP. El 31% no sabía nada, el 8.95% en caso de enfermedad, el 19.4% se equivocaron y el 40% dieron con la respuesta acertada. Finalmente el 50.53% acudirán antes de los 10 días y el 49.46% después de los 10 días.

En cuanto a la importancia de la lactancia materna, hay solo 14 mujeres que no sabían nada. Del resto, solo 16 mujeres (7.44%) daban con que es importante tanto para la madre como para el bebé, frente a 185 mujeres (86%) que pensaba que solo para los bebés. Después del counseling de las 14 mujeres que no sabían, solo 3 seguían sin entender de esta importancia.

Otra parte del estudio es una evaluación de comportamiento y actitudes en cuanto a la adopción del método anticonceptivo para 58 mujeres que corresponden al centro Moulay el Hassan por pertenecer a la circunscripción de la maternidad del hospital. De estas acudieron 50.42 lo hicieron antes de 40 días y 8 entre 40 días y 6 meses. En cuanto al método anticonceptivo cambiaron de opinión ya que en maternidad habían preferido el DIU (57%), frente a la píldora (32%), pero a la hora de adoptar el método en su centro eligieron la píldora con un 86%.

En cuanto a la opinión del personal sanitario afirman que el counseling juega un papel importante en la mejoría sobre los conocimientos acerca del espaciamiento entre embarazos y los métodos anticonceptivos como la elección del método adecuado a la situación y estado de cada mujer después de parir.

## DISCUSION

La parte práctica de esta memoria está basada sobre una encuesta hecha a las mujeres parturientas del centro de maternidad del hospital provincial de Tetuán durante los meses de octubre y noviembre del 2007. El cuestionario fue diseñado de forma sencilla para que fuese comprensible y fácil de leer por las encuestadas, sabiendo que la mayoría de estas mujeres que acudían a este centro cuentan con nivel de estudios de primaria y algunas de ellas ni siquiera de este.

Las encuestas realizadas a estas 215 mujeres se realizaron para las que querían beneficiarse de unas sesiones de counseling y con el fin de que libremente y por voluntad propia quisiesen espaciar embarazos y adoptar un método anticonceptivo cuando llegue el momento. Esta encuesta acabó realizándose a 206 que después del counseling seguían queriendo espaciar sus embarazos y a esas 9 mujeres que no querían, se les respetó su decisión y no se les molestó con las demás siguientes preguntas, además su inclusión nos proporcionarían datos erróneos.

La franja de edad más elevada a la que se somete para la PF es la de 18 a 34 años, que es la edad donde las mujeres son más fértiles y la edad idónea para tener hijos. También se considera un porcentaje alto 20.93% el de mujeres mayores de 35 años, debido al elevado riesgo que corre el recién nacido a esta edad y por ello la gran necesidad de la utilización de métodos anticonceptivos. Estos datos se asemejan a los recogidos en el estudio realizado por EPSF (Encuesta Nacional sobre la Población Familiar) del ministerio de sanidad en 2003-2004.

La utilización de los anticonceptivos por primera vez, va en función del número de hijos y atiende a diferentes objetivos según si la mujer retarda su primer embarazo aun no teniendo hijos o si la utilización es solo para espaciar un embarazo si ya tiene 1 o 2 hijos o para limitar descendencia si ya tiene el número de hijos deseado.

El número de mujeres que se someten a programas de PF teniendo un solo hijo aumenta considerablemente en relación con las generaciones antiguas. Notamos de manera clara que 1 de cada 2 mujeres con edad  $\geq 20$  años ha recurrido a los métodos anticonceptivos después del nacimiento de su primer hijo. Si esto lo comparamos con encuestas realizadas en tiempos anteriores vemos que la tendencia a utilizar cada vez más temprano la anticoncepción para retardar el nacimiento del primer hijo y/o espaciar un embarazo después de la llegada del primer hijo, cada vez es más habitual y pronunciada (ENPS en 1992 y EPSF de 2003-04).

El nivel de estudios es un parámetro importante a la hora de fijar los objetivos de PF. Depende del nivel, las mujeres pueden beneficiarse mejor de las sesiones del counseling y entender y asimilar la información y educación que les proporcione el personal. Como en el caso de este estudio, 105 de las 215 mujeres no tienen estudios, se requiere un duro trabajo por parte del personal que debe ponerle esmero y paciencia como se pudo observar. Resultados que se asemejan mucho por el estudio de EPSF.

Sobre el espaciamiento de los embarazos, estas mujeres fueron muy receptivas y pusieron cierto empeño en entender el interés de este para su salud y la de sus bebés, ya que de ello las nociones eran casi nulas. Lo mismo paso con el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, tenían conocimiento de casi todos, píldora, DIU, inyectables, LT, preservativos y otros (espermicidas, diafragmas), pero eran conocimientos muy generales. Desconocían sobre los efectos secundarios y contraindicaciones de la píldora, también sobre el DIU, inyectables, como también desconocían totalmente sobre qué métodos anticonceptivos de protegen totalmente de enfermedades de transmisión sexual.

En cuanto a preferencia, la píldora sigue siendo preponderante, aunque después de las sesiones del counseling la mayoría se inclinó por el DIU por ser el anticonceptivo de más eficacia y larga duración y que salva a la mayoría de las mujeres del problema del olvido de la píldora.

Sobre el momento de comenzar el método sí que había varias dudas, que se resolvieron con el counseling y que el lugar de aprovisionarse del método la mayoría prefería acudir a su centro de salud, es decir, al sector público, dado las situaciones económicas, geográficas y sociales. Estas cifras que se asemejan a los de la EPSF 2003-04.

Como evaluación de nuestro estudio son las 50 mujeres de las 58 que parieron en maternidad, pertenecientes al centro Moulay el Hassan, que acudieron en el momento idóneo para adoptar el método después de la cuarentena y que el personal destacó que estas mujeres venían mejor informadas y predispuestas que cuando iban por primera vez.

Por último la opinión de estas mujeres sobre el counseling, es que el 90% afirma haber comprendido todo lo que se le ha explicado frente a un 9% que dicen haber comprendido poco o nada, esto debido al

bajo nivel educacional de estas y a las condiciones físicas en las que se encontraban cuando se les impartió las sesiones del counseling. Manifestaron por último su deseo de que les hubiera gustado que sus maridos les acompañaran ya que muchas veces ellos tienen un papel importante a la hora de la elección del método.

## **CONCLUSION**

Siendo la PF una regulación libre, voluntaria y consciente de nacimientos dentro del interés de la salud materno-infantil, de la armonía de pareja y de su bienestar socio-económico, también asegura un desarrollo nacional sobre todos los niveles y que en Marruecos ha conocido progresos muy importantes. A la luz de los resultados obtenidos en este estudio se ve una gran labor por parte del personal sanitario competente y buena voluntad de las mujeres para aprender y conocer todo lo referente a la materia de PF, pero aun así los resultados están lejos de aquellos fijados por el plan nacional 93-97 y sus expectativas.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Planification familiale de PNPf. Info, Santé, Avril 1993.
2. Guide à l'intention des prestations de services de planification familiale (1996-1997). Paul D. Blumenthal ; Noel McIntosh.
3. Etude du Ministère de la Santé par le Centre d'étude et de recherches démographiques. 2003-2004
4. Planification familiale et démographique. Fécondité non désirée. Disponible au : <http://www.google.co.ma/search?hl=fr&q=planification+familial=maroc+&meta=>
5. Document du plan quinquennal 1988-1992. Situation contraceptive au Maroc
6. Les standards des méthodes de planification familiale au Maroc. Ministère de la Santé. 2003. Financé par USAID (Agent Américaine du Développement International)

Bahiya Chakkour. Licenciada en Farmacia. Alumna del Tercer Ciclo (segundo año del Doctorado). Universidad de Sevilla.

Joaquín Herrera Carranza. Doctor en Farmacia. Profesor Titular del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Sevilla