

Conocimiento, actitud y práctica ante los métodos anticonceptivos en una población masculina de educación superior

Drs. Wiktor Szczedrin, Vito Quinci Quinci, Vanessa Szczedrin

Planificación Familiar, Universidad Central de Venezuela, Academia Militar de Venezuela.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar conocimiento, actitud, y práctica de los métodos anticonceptivos, en una población masculina sexualmente activa, solteros, de educación superior, representada por cadetes de las Fuerzas Armadas de Venezuela y estudiantes de la Universidad Central de Venezuela.

Método: Estudio comparativo, de corte transversal de una muestra conformada por 293 cadetes de las Fuerzas Armadas y 290 estudiantes de la Universidad Central de Venezuela, entre 16 y 25 años de edad, solteros. Los datos fueron llevados a mapas de contingencia.

Ambiente: Universidad Central de Venezuela y Academia Militar de Venezuela.

Resultados: Se encontró un mayor conocimiento en la población civil 19,66% que en la militar 8,20% ($P = 0,00032$); una actitud adecuada para ambos, 93,11% en los civiles y 90,11% en los militares; una práctica satisfactoria en la población civil 47,93% y 50,51% en la militar. Ambas estadísticamente no significativas. La información que manejan, sugiere debe ser recibida idealmente de los padres, educación escolar y televisión; sin embargo, la obtienen de amigos, padres y educación escolar; considera suficiente los civiles 34,14% y los militares 26,6%.

Conclusiones: En nuestra muestra la población civil posee un nivel mayor de conocimiento de los métodos anticonceptivos que los militares ($P = 0,00032$).

Palabras clave: Métodos anticonceptivos. Anticoncepción. Hombres. Planificación familiar

SUMMARY

Objective: To evaluate knowledge, attitude, and practice of the birth-control methods, in a male population sexually active, single, of superior education represented by cadets of the Fuerzas Armadas de Venezuela and students of the Universidad Central de Venezuela.

Method: A comparative study, of traverse court, with a sample conformed by 293 cadets of the Army Force, and 290 students of the Central University of Venezuela, between 16 and 25 years of age, single. The data were taken to contingency maps.

Setting: Universidad Central de Venezuela and Academia Militar de Venezuela.

Results: It was found that the knowledge is higher in the civil population 19,66% than in the military population 8,20% ($P = 0,00032$); an appropriate attitude for both, 93,11% in the civilians and 90,11% in the military ones; a satisfactory practice in the civil population 47,93% and 50,51% in the military ones. Both were statistically not significant. The information that they manage, suggests it should be received ideally from the parents, school education and television; however, they obtain it from friends, parents, and school education; considering it enough the civilians 34,14% and the military ones 26,6%.

Conclusions: In our sample the civil population possesses a bigger knowledge level of the birth-control methods than the military ones ($P = 0,00032$).

Key Words: Birth-control methods. Contraception. Males. Family planning

INTRODUCCIÓN

A diferencia de otros países latinoamericanos como Colombia, Brasil y México (1-3), donde se han estructurado organizaciones y clínicas con una

orientación casi exclusivamente masculina, ofreciendo servicios de educación en planificación familiar, dotación de métodos anticonceptivos y vasectomías, en Venezuela, actualmente los lineamientos del Ministerio de Salud y Desarrollo Social (MSDS), no presentan una alternativa para la promoción de métodos anticonceptivos para

Recibido: 20-07-01

Aceptado para publicación: 04-09-01

hombres, elementos necesarios para poder establecer las bases de la planificación familiar masculina en nuestro país.

El estudio parte del concepto en que toda pareja está conformada por un hombre y una mujer y entre ambos deben determinar el método que van a utilizar para evitar un embarazo no deseado, aunque en la realidad siempre es la mujer quien se responsabiliza de su uso (4). En muy pocas oportunidades el hombre participa en esta decisión. Esto conlleva a una pregunta fundamental: ¿Cuál o cuáles son los factores que determinan esta situación? Al obtener una visión del problema, se espera sentar un precedente en estudios dirigidos directamente a hombres, acerca de su participación en el proceso de evitar un embarazo a través del uso de los métodos anticonceptivos.

Los obstáculos que impiden que los hombres puedan tener una conducta sexual adecuada son: el carecer de un conocimiento correcto acerca de su propia madurez y sexualidad. Los servicios actuales no incluyen a los hombres en el diseño, la planificación o la evaluación de los servicios. Las políticas y las leyes que afectan a los hombres no expresan un enfoque claro y constructivo de las necesidades de estos. Los estudios realizados sobre motivación de uso de métodos anticonceptivos, indican que ésta depende de la educación, referencias culturales, religión, forma tradicional de vida así como de las necesidades individuales específicas derivadas de factores personales (5). El médico y personal paramédico, tienen una función primordial en la motivación, educación técnica y promoción de métodos anticonceptivos.

POBLACIÓN Y MÉTODOS

Es un estudio de corte transversal, comparativo, en una población de 583 hombres entre los 16 y 25 años de edad, solteros, cursantes de educación superior, conformado por 293 cadetes de las Fuerzas Armadas de Venezuela (FFAA) y 290 estudiantes de las Facultades de la Universidad Central de Venezuela (UCV), se les realizó una encuesta autoadministrada.

Criterios de inclusión:

Sexo masculino, estudiante de educación superior, edad entre los 16 y 25 años, soltero, sin hijos.

Instrumento de recolección de datos:

Encuesta autoadministrada, con 7 preguntas abiertas de respuesta corta y 13 cerradas

Cálculo de la muestra:

A partir de la población estudiantil total de la Academia Militar de Venezuela integrada por 850 cadetes, se determinó una muestra representativa la cual se mantuvo en el momento de considerar la de la UCV. Para el cálculo de la muestra, donde no existe un estudio piloto que estableciera la pauta, se utilizó un esquema aplicando las siguientes indicaciones: una proporción de 0,5 (50%), lo que maximiza la varianza esperada y, por tanto, asegura una muestra suficientemente grande, cualquiera que sea el valor real de la proporción. Un grado de precisión de 0,05, ya que se quiere tener la confianza de que esta estimación no se desvíe más del 5% del valor real. Un nivel de confianza en 95%. Luego de determinada el tamaño de la muestra, ésta fue escogida por conveniencia (6).

Análisis de los resultados:

Se realizaron tablas de contingencia para la distribución bidimensional de frecuencias. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado y el análisis por frecuencias absolutas y relativas (7).

RESULTADOS

A través del estudio se obtuvieron los siguientes resultados: el conocimiento de los métodos anticonceptivos es mayor en el grupo civil 19,66% que en el militar 8,20%, diferencia estadísticamente significativa (Cuadro 1).

Cuadro 1

Conocimiento de los métodos anticonceptivos

Conocimiento	Civiles		Militares	
	Nº	%	Nº	%
Bueno	57	19,66	24	8,19
Regular	188	64,83	214	73,04
Deficiente	45	15,51	55	18,77

(P = 0,00032)

La actitud de ambos grupos ante los métodos anticonceptivos es semejante, 93,10% en el civil y 90,10% en el militar (Cuadro 2).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Cuadro 2

Actitud ante los métodos anticonceptivos

Actitud	Civiles		Militares	
	N°	%	N°	%
Adecuada	270	93,10	264	90,10
Inadecuada	20	6,90	29	9,90

(P = 0,19162)

La práctica de la anticoncepción es buena sin mostrar diferencia estadísticamente significativa entre ellos, en el civil 47,93% y en el militar 50,51% (Cuadro 3).

Cuadro 3

Práctica de los métodos anticonceptivos

Práctica	Civiles		Militares	
	N°	%	N°	%
Muy buena	77	26,55	95	32,42
Buena	62	21,38	53	18,09
Regular	113	38,97	100	34,13
Mala	38	13,15	45	15,36

(P = 0,26620)

En la distribución del conocimiento por edad del total de la muestra (n = 583), se evidencia que el mayor porcentaje de ésta tiene un conocimiento por edad regular, sin embargo, el grupo de edad de 23 a 25 años, posee mejor conocimiento que el grupo de 16 a 19 años (Cuadro 4).

Cuadro 4

Práctica de los métodos anticonceptivos

(n=583)	16-19 años		20-22 años		23-25 años	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	16	2,75	40	6,86	25	4,29
Regular	104	17,84	211	36,19	87	14,92
Deficiente	36	6,18	49	8,40	15	2,57

(P = 0,03684)

En el concepto de los efectos adversos que producen los métodos anticonceptivos al hombre, observamos que no hay diferencia estadísticamente significativa entre los grupos estudiados. Se aprecia

que un 81,72% del grupo civil y un 82,93% del militar tiene una buena concepción ante el método que utiliza; mientras que en el concepto de daño a la mujer comienza a disminuir el porcentaje de buena concepción a 61,72% en el grupo civil y 53,58% en el militar sin ser estadísticamente significativa. Característica esta que cambia ante el concepto de daño al feto, donde el grupo civil tiene un mejor conocimiento 51,38% que el grupo militar 29,01%. Diferencia estadísticamente significativa (Cuadros 5, 6 y 7).

Cuadro 5

Concepto de efecto adverso de los métodos anticonceptivos sobre el hombre

Concepto	Civiles		Militares	
	N°	%	N°	%
Bueno	237	81,72	243	82,93
Regular	26	8,97	29	9,90
Deficiente	27	9,31	21	7,17

(P = 0,61471)

Cuadro 6

Concepto de efecto adverso de los métodos anticonceptivos sobre la mujer

Concepto	Civiles		Militares	
	N°	%	N°	%
Bueno	179	61,72	157	53,58
Regular	62	21,38	65	22,19
Deficiente	49	16,90	71	24,23

(P = 0,06300)

Cuadro 7

Concepto de efecto adverso de los métodos anticonceptivos sobre el feto

Concepto	Civiles		Militares	
	N°	%	N°	%
Bueno	149	51,38	85	29,01
Regular	25	8,62	40	13,65
Deficiente	116	40,00	168	57,34

(P = 0,00000)

No existe gran diferencia entre las poblaciones estudiadas en cuanto a las fuentes ideales para obtener la información, encontrándose que ambos grupos consideran en orden de importancia, a los padres, educación escolar y televisión, y una diferencia sutil en el cuarto, quinto y sexto lugar donde el grupo civil preferiría recibir la información a través de la radio, prensa y charlas; mientras que el militar prefiere como cuarto, quinto y sexto, a las charlas, radio y prensa, respectivamente (Cuadro 8).

Cuadro 8
Fuentes ideales de información

Fuente	Civiles Posición	Militares Posición
Padres	1	1
Educación escolar	2	2
Televisión	3	3
Radio	4	5
Prensa	5	6
Charlas	6	4
Revistas	7	7
Folletos	8	8
Vallas	9	9
Amigos	10	10
Otros	11	11

Cuadro 9
Fuentes de información

Fuente	Civiles Posición	Militares Posición
Padres	1°	1°
Amigos	2°	2°
Charlas	3°	3°
Educación*	4°	4°
Medios Audiovisuales [^]	5°	5°
Medios Impresos ⁺	6°	7°
Propia Experiencia	7°	8°
Familiares	8°	6°
Especialistas	9°	9°

* Educación básica, diversificada y superior.

[^] Televisión, radio.

⁺ Libros especializados, folletos, revistas, prensa.

Al preguntar a través de quién o quiénes obtuvieron la información que manejan, se aprecia que para ambas poblaciones los padres fueron la primera fuente de información, en el grupo civil el segundo lugar es ocupado por los amigos, y en tercer lugar la educación escolar; mientras que en el militar las posiciones se invierten (Cuadro 9).

Un 53,79% de los civiles y 44,71% de los militares consideran que es suficiente la información que manejan sobre los métodos anticonceptivos, diferencia estadísticamente no significativa (Cuadro 10).

Cuadro 10
Nivel subjetivo de conocimiento

Práctica	Civiles		Militares	
	N°	%	N°	%
Suficiente	156	53,79	131	44,71
Insuficiente	134	46,21	162	55,29

(p = 0,0936)

DISCUSIÓN

Estamos de acuerdo con la idea expresada por Friedman (5) de que los jóvenes tienen derecho a recibir una información apropiada para poder tomar decisiones y tener acceso a los medios que les ayuden a actuar de forma responsable (8,9).

Diversas investigaciones han demostrado que el hombre expuesto a temprana edad al conocimiento acerca de planificación familiar y salud reproductiva o a un mejor conocimiento del tema es más proclive a tener una actitud positiva y de apoyo hacia su pareja en su práctica anticonceptiva (3,10).

En estudios internacionales (10-13) reportan la falta de información que maneja el hombre adulto joven acerca de la anticoncepción y la incorrecta información que tiene sobre la biología reproductiva. Los amigos, los compañeros de clase y los medios informativos fueron las fuentes más frecuentes de información sobre asuntos sexuales o de reproducción, en tanto que los padres y los tutores son los menos frecuentes (13).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

El 90% de los hombres jóvenes en Venezuela, son sexualmente activos, según reporta Sukerman-Voldman y col. (14) a diferencia de Makinwa-Adebusoye (11) y Agyei y Epema (15) quienes reportan que el 78% y el 85,2%, respectivamente, de los hombres entre 20 y 24 años son sexualmente activos.

Nuestro resultado arroja que el 13,9% de la población estudiada posee un nivel adecuado de conocimiento, a diferencia de Sukerman-Voldman y col. (14) que lo ubica en un 46,14%, Agyei y Epema 85,5% y 84% la publicación de la IFPP de 1992 (16); lo cual nos conduce a pensar que la población masculina está desprovista de fuentes que aumenten su conocimiento y, si bien es cierto que en nuestro estudio se aprecia, que en ambos grupos existe una actitud buena ante la utilización de métodos anticonceptivos, no es menos cierto que la práctica deja mucho que desear (11-13,15-17), por lo que se puede esperar que en cualquier momento puede haber un fracaso del uso de los métodos anticonceptivos.

En nuestro estudio se aprecia que la distribución del conocimiento por edad no varía de una forma sustancial.

El mejor concepto que poseen ambos grupos sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos en el ser humano son aquellos que implican al hombre; pues son ellos los usuarios y por tanto, los conocedores por experiencia propia. Por lo que podríamos concluir que si los familiarizamos con el resto de los métodos anticonceptivos existentes, su conocimiento mejoraría.

En cuanto a la información que reciben, es por lo general por parte de otros miembros de su mismo grupo o por los medios de comunicación, siendo éstas las fuentes de información que a menudo presentan la sexualidad en forma distorsionada o sensacionalista (8,13), y si vemos que en este estudio los amigos son considerados como importante medio de obtención de la información y sabemos que la mayoría de los individuos de esta edad tienen un regular conocimiento, entonces es el momento de considerar la creación de formas de obtener una correcta educación sexual. Se observa que nuestro grupo (Cuadro 8) considera a los padres, la educación escolar y la televisión como medios importantes para recibir información acerca de los métodos anticonceptivos, similares resultados reportan Morales y col. (no publicado), a diferencia de la juventud de las zonas urbanas de Nigeria, reportadas por Makinwa-Adebusoye (11) quienes prefieren a

los amigos; situación ésta que debería ser utilizada para la masificación de la educación sexual e información en planificación familiar.

No obstante, luego de haber descrito a ambos grupos y determinar que se encuentran por debajo de lo esperado en cuanto a su conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 49,23% considera que lo que manejan es suficiente o medianamente suficiente, y sólo el 50,77% está de acuerdo en que la información que maneja es insuficiente. Si le sumamos que la efectividad de los anticonceptivos está determinada por la "falla del individuo" y la "falla del método", esto nos lleva a pensar que son una población que aumenta la posibilidad de que se produzcan embarazos no deseados (5).

En resumen, el trabajo permite concluir que: la población masculina no posee un nivel adecuado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. A pesar de que la actitud es buena, la práctica deja mucho que desear. Los jóvenes obtienen la información de sexualidad de forma distorsionada y sensacionalista por lo cual creemos que el gobierno a través de los organismos competentes debe implementar un plan de información y divulgación masiva utilizando los medios de comunicación social como TV, radio, prensa; sin negar la importancia de la información que se debe recibir a través de los padres y la escuela para así poder disminuir los embarazos no deseados y sus consecuencias.

AGRADECIMIENTOS

A la Dra. Nancy González por la motivación y asesoramiento en la realización de este trabajo de investigación.

REFERENCIAS

1. Finger WR. Programas pilotos aumentan la participación masculina. FHI 1992;7:8-10.
2. Brito Lemus R. Agencias mexicanas llevan los servicios a los adolescentes. FHI 1992;7:16-35.
3. Wegner MN, Landry E, Tzanis J. El hombre como compañero en las cuestiones de salud reproductiva: de temas a acciones. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar*. 1998;p.32-37.
4. Finger WR. El coito interrumpido es popular en varias culturas. FHI 1996;17:15-24.
5. Friedman HL. Obstáculos para la salud de los adolescentes. FHI 1994;9:4-6.
6. Fisher A, Laing J, Stoeckel J. Manual para el diseño de investigaciones operacionales en planificación familiar. Primera edición. The Population Council. 1983.

7. Camel F. Estadística médica. 1ª edición. Editado por el Consejo de Publicaciones de la Universidad de los Andes. Mérida - Venezuela. 1982.
8. Blaney CL. La educación sexual y las prácticas más seguras. FHI 1994;9:7-12.
9. Barnett B. Las normas de género influyen a los adolescentes. FHI 1997;17:10-13,31.
10. Keller S. Servicios de salud para los adultos jóvenes. FHI 1997;17:20-23.
11. Makinwa-Adebusoye P. Sexual behavior, reproductive knowledge and contraceptive use among young urban nigerians. IFPP. 1992;18:66-70.
12. Barnett B. La educación retrasa el inicio de la vida sexual. FHI 1997;17:14-20.
13. Population Reports. Tópicos Especiales. La juventud en la década de 1980: aspectos sociales y de salud. 1987; Serie M(9):14-15.
14. Sukerman-Voldman E, Laitouni J, Aragonés A. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos entre los estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo. Rev Obstet Ginecol Venez 1997;57:249-254.
15. Agyei WKA, Epema EJ. Sexual behavior and contraceptive use among 15-24 year-olds in Uganda. IFPP. 1992;18:13-17.
16. IFPP. Contraceptive needs and costs, 1990-2000. 1992;18:34-36.
17. Finger WR. Cómo lograr mayor participación de los hombres. FHI 1992;7:4-15.

BIBLIOTECA

M.A. SÁNCHEZ CARVAJAL

Viene de pág. 222

Las búsquedas en estas bases de datos se hace utilizando palabras claves y los registros contienen: título, autor o autores, fecha de la publicación, título de la revista, volumen, número, año, páginas y finalmente el resumen. Esta información se obtiene en forma impresa o en diskettes.

- Localización de documentos:
- Bases de datos referenciales IVIC, RED BIOMEDICA
- Servicio de Conmutación bibliográfica.
- En línea vía Modem.
- E.mail (Correo Electrónico).
- Fax. 451-08-95

SERVICIO DE REPRODUCCIÓN:

- Fotocopias.
- Ampliaciones y reducciones.
- Transparencias.
- Servicio mediante suscripción de tablas de contenidos, enviadas vía: fax, correo, o en la biblioteca.

DIRECCIÓN:

Sede de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, Maternidad Concepción Palacios, Av. San Martín, Caracas.
Teléfono: (+58-212) 451.5955 462.7147-
Fax: (+58-212) 451.0895