
2000

Egipto: Los proveedores de servicios de planificación deben motivar a sus clientas a hablar de sus problemas de sexualidad

Frontiers in Reproductive Health

Follow this and additional works at: https://knowledgecommons.popcouncil.org/departments_sbsr-rh



Part of the [Health Services Research Commons](#), and the [International Public Health Commons](#)

How does access to this work benefit you? Click here to let us know!

Recommended Citation

"Egipto: Los proveedores de servicios de planificación deben motivar a sus clientas a hablar de sus problemas de sexualidad," FRONTERAS Resúmenes de Investigación Operativa. Ciudad de México: Population Council, 2000.

This Brief is brought to you for free and open access by the Population Council.

Egipto
Acceso
y calidad
de la atención

Los proveedores de servicios de planificación familiar deben motivar a sus clientas a hablar de sus problemas de sexualidad

Resumen de IO 6

Tanto las clientas como los proveedores recibieron con agrado la inclusión del tema de la sexualidad en la consejería de planificación familiar. Los proveedores que habían sido capacitados en consejería sobre sexualidad procuraban en mayor grado examinar cuestiones sexuales con sus clientas. Las clientas prefirieron que el proveedor iniciara la discusión.

Antecedentes

Este estudio, realizado en 1999, fue el primero en su tipo en Egipto y examinó la viabilidad e impacto que tendría introducir discusiones sobre temas de sexualidad durante las consultas de planificación familiar (PF). Esta investigación, hecha por el Population Council con la colaboración del Ministerio de Salud y Población (MSP) de Egipto, se realizó en cuatro clínicas del MSP y en dos clínicas particulares afiliadas a dicho ministerio. Las enfermeras y los médicos de las seis clínicas asistieron a una sesión de capacitación de dos días de duración sobre anticonceptivos, y que hizo hincapié en los métodos de barrera.

Los proveedores de servicios de las tres clínicas que habían sido seleccionadas al azar como centros de intervención, recibieron también capacitación sobre sexualidad, género y habilidades de consejería por espacio de tres días. Para evaluar la aceptabilidad de la consejería sobre sexualidad, así como el impacto de la capacitación, los investigadores entrevistaron a 25 proveedores y a 503 clientas, realizaron cinco sesiones de discusión en grupos focales y obtuvieron información a través de siete clientelas simuladas (mujeres que se hicieron pasar por clientas).

Tabla 1. Experiencias de las clientas durante las consultas de planificación familiar

Clientas que:	Control (%) (n = 183)	Intervención (%) (n = 320)
Recibieron consejería sobre las relaciones sexuales	18	44
Se sintieron alentadas a hacer preguntas	84	95
Recibieron consejería sobre el efecto en la sexualidad del método elegido	22	41
Recibieron un método de barrera	2	9

Resultados

◆ Era más probable que en las consultas de planificación familiar a proveedores capacitados se trataran cuestiones sexuales, que en las consultas realizadas a proveedores sin capacitación (véase Tabla 1). Más de dos terceras partes (el 71 por ciento) de las clientas que recibieron consejería sobre sexualidad dijeron no haberse sentido apenadas por hablar de asuntos tan privados. Los problemas sexuales más frecuentes que las clientas querían discutir fueron la pérdida del deseo sexual y la presencia de dolor durante el coito. Los reportes de las clientas simuladas mostraron que a pesar de la capacitación, la habilidad técnica de los proveedores para manejar estos problemas era un tanto limitada.

Actitudes y experiencias de clientas

“Si la doctora nos pregunta [cuestiones relacionadas con la sexualidad], le contamos nuestros problemas; pero si no, me daría pena decirle.”

“Frecuentemente no podía tener relaciones con mi esposo por el DIU (sagrado).”

—entrevistas a clientas después de su visita a la clínica.

◆ Las mujeres que participaron en discusiones de grupos focales mencionaron diferentes problemas sexuales relacionados con la planificación familiar. Al expresar sus reservas para iniciar una discusión sobre esos problemas, dijeron que les gustaría que el proveedor les hiciera algunas preguntas de rutina sobre sus relaciones sexuales y que mostrara disposición a discutir este tipo de temas. Dado que la

confidencialidad es una de las preocupaciones principales, prefieren hablar con un proveedor conocido, de preferencia con una mujer.

◆ Era más probable que las clientas de clínicas participantes en la intervención recibieran consejería sobre el condón masculino y obtuvieran un método de barrera, sobre todo condones, que las clientas de clínicas de control. La mayoría de las usuarias de métodos de barrera tenía contemplado utilizarlos durante un tiempo breve antes de cambiar a otro método.

◆ Las clientas de las clínicas de intervención notaron mejoras en la calidad de la atención en las clínicas de intervención también se recopiló un número significativamente mayor de reportes de que el proveedor había invitado a hacer preguntas, había proporcionado toda la información esperada y había explicado de qué manera el método anticonceptivo elegido podía afectar las relaciones sexuales, que en las clínicas del grupo control.

Implicaciones normativas

◆ Deben incorporarse cuestiones de sexualidad a la consejería sobre planificación familiar, incluyendo los efectos potenciales de las opciones anticonceptivas. La capacitación a proveedores, previa y en servicio, debe incluir educación sobre sexualidad y problemas sexuales, así como su relación con los métodos de planificación familiar.

◆ Debe establecerse un sistema de referencia a hospitales de enseñanza o universitarios.

◆ Los mensajes de educación sobre salud deben alentar al público a preguntar a los proveedores de planificación familiar sobre sus dudas y preocupaciones relacionadas con la sexualidad.

Marzo 2000

Abdel-Tawab, Nahla *et al.*, 2000. *Integrating Issues of Sexuality into Egyptian Family Planning Counseling*. Para obtener más información escriba o llame a: Population Council-Oficina Regional para América Latina y el Caribe. Escondida 110, Villa Coyoacán, 04000, México, D.F. México. Tel. (52) 55-54-03-88; Fax: (52) 55-54-12-26. Correo electrónico: disemina@popcouncil.org.mx.

Este proyecto fue posible gracias al apoyo de al Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo el Acuerdo de Cooperación número HRN-A-00-98-00012-00



FRONTERAS DE LA SALUD REPRODUCTIVA

Escondida 110, Villa Coyoacán, 04000 México, D.F., México

TEL: 52-5-659-8537 FAX: 52-5-554-1226 E-MAIL: disemina@popcouncil.org.mx WEBSITE: www.popcouncil.org