Misvattingen en barrieres bij Marokkaanse vrouwen over anticonceptie

Haio: KERCKHOFS An , U.A.
Promotor: HENDRICKX Kristin
Praktijkopleider: TAMBOUR Cécile

Context: Artsen in huisartsenpraktijk Medilaar te Borgerhout, Belgie??, hadden de indruk dat binnen hun praktijk de compliantie bij orale anticonceptie lager lag bij Marokkaanse vrouwen dan bij autochtone vrouwen. Ze vermoedden dat de summiere kennis, mythes binnen het sociale netwerk, en een meer gesloten communicatie rond dit thema de oorzaak vormden. De literatuur beschreef reeds moeilijkheden in verband met kennis over en de inname van de pil. Deze studies zijn echter meer dan 10 jaar oud en de vraag stelde zich of deze concepten nog relevant zijn.

Onderzoeksvraag: Het exploreren van ideëe??n en percepties over de combinatiepil en hulpverlening bij vrouwen van Marokkaanse origine tussen 25 en 35 jaar die reeds langer dan 12 maanden een combinatiepil innamen.

Methode: Een kwalitatieve studie door middel van 9 semigestructureerde e?e?n-op-e?e?n interviews. Er werd een begeleidende topiclijst opgesteld aan de hand van literatuurgegevens. De interviews werden auditief opgenomen en verwerkt via code-analyse met het programma NVIVO.

Resultaten: 9 interviews werden afgenomen. Twee vrouwen lastten foutief een te lange pilvrijeweek in om te wachten tot de menstruatie volledig voorbij was. Alle vrouwen hechtten belang aan een vast tijdstip om de pil in te nemen, met het oog op het vermijden van een vergeten pil. Bij onverwachte situaties werd eerst het internet geraadpleegd. Enkel spotting en amenorroe tijdens de pilvrije week wekten ongerustheid op en waren een reden om een arts te contacteren. De pilkennis van de vrouwen was summier. Bij de bijwerkingen werd hoofdpijn als meest problematisch opgenoemd omdat het het dagelijks functioneren van de vrouw in het gedrang bracht. Ook een verlaagd libido werd genoemd dat met wisselend belang door de vrouwen werd beoordeeld. Het internet was het grootste informatie- en adviesorgaan voor de vrouwen. Ze zochten informatie over klachten of onduidelijkheden op, voor ze een arts raadpleegden. Vooral fora werden geraadpleegd. Ook het vrouwennetwerk bleek een belangrijke informatiebron. De echtgenoten werden door alle vrouwen betrokken bij het anticonceptie-thema. De vrouwen kregen weinig informatie mee van thuis uit, maar gaven aan in de toekomst hun kinderen, zowel hun dochters als zonen, te willen informeren en te begeleiden bij anticonceptie. De informatie die de vrouwen van artsen kregen bij het herhalende pilvoorschrift was beperkt. De vrouwen vonden dit geen gemis, maar zouden graag meer spontane informatie krijgen om hun kennis te vergroten. Ze verwachtten een duidelijke uitleg met oog voor hun persoonlijke situatie. Het gender van de arts maakt niet uit voor de vrouwen, daar het pilconsult over kennis handelt en geen ervaringsdeskundige vraagt.

Conclusie: Ondanks lange ervaring met de combinatiepil, maakten enkele vrouwen een fout in hun pilinname. Educatie bij elk pilvoorschrift blijft dus belangrijk, niet alleen om de kennis van de patie??nt te vergroten, maar zo ook de kennis binnen het gezin en het vrouwennetwerk. Internet is een groot informatieorgaan voor de vrouwen, waar vaak reeds beroep op wordt gedaan, alvorens een arts te raadplegen. Er zijn echter weinig betrouwbare websites gekend bij de vrouwen. De vrouwen wensen meer goede informatie te bekomen, via arts of andere wegen zodat zij in de toekomst hun kinderen meer kunnen begeleiden bij anticonceptie.