



## Trabajo Fin de Grado

Revisión bibliográfica sobre el uso de la planificación familiar en mujeres en régimen penitenciario

Literature review on the use of family planning among women in the prison system

Autor

Irene Ridruejo Martínez

Director/es

Ana Belén Subirón Valera

Facultad de Ciencias de la Salud

Año 2020/2021

## **Índice**

1.	Resumen.....	2
2.	Introducción.....	4
3.	Objetivos .....	7
4.	Metodología .....	8
5.	Resultados y discusión .....	11
6.	Conclusión.....	15
7.	Referencias bibliográficas.....	16
8.	Anexos.....	21

## 1. Resumen

**Introducción:** Las mujeres en régimen penitenciario constituyen un grupo de población de alto riesgo respecto a la no utilización de métodos anticonceptivos y las tasas de embarazo no deseado. Por ello, es necesario realizar una revisión bibliográfica que analice los programas de anticoncepción en el régimen penitenciario para promocionar una asistencia sanitaria de calidad respecto a la salud sexual y reproductiva de estas mujeres.

**Objetivo principal:** Realizar una búsqueda bibliográfica sobre el uso de métodos anticonceptivos y planificación familiar en mujeres internas en régimen penitenciario.

**Metodología:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica sistemática de la literatura publicada sobre el uso de métodos anticonceptivos y la planificación familiar en mujeres en régimen de internamiento penitenciario en diferentes bases de datos como PubMed, Science Direct y Cuiden Plus. En total fueron 7 los artículos utilizados que cumplían con los siguientes criterios de inclusión: estudios observacionales transversales y ensayos clínicos, publicados en los últimos 10 años y en inglés o español.

**Conclusiones:** No existen muchos estudios sobre el uso de anticonceptivos en prisiones, siendo la mayoría de los estudios revisados de Estados Unidos en los que se ha demostrado que no existe un uso generalizado de anticonceptivos en mujeres encarceladas. Por ello, es necesario el papel de enfermería para impulsar programas de promoción y educación de la salud sexual en mujeres en régimen penitenciario.

**Palabras clave:** planificación familiar, métodos anticonceptivos, embarazos no deseados, enfermería, mujeres encarceladas

## Abstract

**Introduction:** Women in prison constitute a high-risk population group in terms of non-use of contraceptive methods and unwanted pregnancy rates. Therefore, a literature review is needed to analyse contraceptive programmes in the prison regime in order to promote sexual and reproductive quality healthcare for these women.

**Main objective:** To carry out a bibliographic search on the use of contraceptive methods and family planning among female inmates.

**Methodology:** A systematic bibliographic search of published literature on the use of contraceptive methods and family planning in female prisoners was carried out using different databases such as PubMed, Science Direct and Cuiden Plus. A total of 7 articles were used that met the following inclusion criteria: cross-sectional observational studies and clinical trials, published in the last 10 years in English or Spanish.

**Conclusions:** There are not many studies on the use of contraceptives in prisons, most of the studies reviewed being from the United States where it has been shown that there is no widespread use of contraceptives among incarcerated women. Therefore, the role of nurses is necessary to promote sexual health awareness and education programmes for women in prisons.

**Keywords:** family planning, contraception, unwanted pregnancy, nursing, women in prison

## 2. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la planificación familiar como el proceso por el cual permite a las personas elegir el número de hijos que desean tener y determinar el intervalo entre embarazos mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad (1). Según las Naciones Unidas, cualquier mujer tiene el derecho a elegir si quiere o no quedarse embarazada y en qué momento, así como tener acceso a la atención sexual y reproductiva (2).

Las mujeres encarceladas son mujeres con los mismos derechos que aquellas que están integradas en la sociedad. Sin embargo, no nos podemos olvidar de que estas mujeres constituyen un grupo de población de alto riesgo por su bajo nivel socioeconómico, cultural y educativo (3-6). Además, factores de riesgo como la baja adherencia al uso de métodos anticonceptivos orales, relaciones sexuales a cambio de dinero u otros recursos, parejas sexuales violentas o estar sometidas a algún tipo de represión, el uso de sustancias al tener relaciones sexuales; aumentan la probabilidad de ser un grupo vulnerable y desatendido (7-10).

Los embarazos no deseados constituyen un gran problema para la salud pública tanto a nivel individual como colectivo ya que se asocian a un aumento del riesgo para la salud de la madre y el niño, y a un elevado gasto público de atención de la salud que se podría evitar (3,11). En la actualidad, las instituciones penitenciarias cuentan con un equipo multidisciplinar que proporciona asistencia sanitaria. En ellas, existen profesionales de enfermería encargados de cuidar y promocionar la salud. Esto incluye la anticoncepción, planificación familiar y prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) (12-15).

Para muchas mujeres, el centro penitenciario es una oportunidad de acceso a la atención sanitaria respecto a los servicios de salud reproductiva y sexual, que en condiciones fuera de la cárcel, no tendrían acceso (4,16).

En la actualidad, los estudios que hay acerca del uso de anticonceptivos en mujeres son escasos. En España, se ha investigado sobre la prevalencia de las ETS (16,17), aunque es destacable que no hay estudios sobre el uso de

anticonceptivos femeninos en prisiones. Un estudio observacional de corte transversal de hombres internos en la cárcel de Daroca en Zaragoza, afirma que la incidencia de las ETS es alta, así como la falta de conocimientos y comportamientos desfavorables para su prevención (17). De igual manera ocurre en las cárceles de Latinoamérica en las que no hay estudios sobre el uso de anticonceptivos femeninos (18,19).

Ciertas investigaciones en Estados Unidos demuestran que las mujeres encarceladas presentan un mayor riesgo de embarazos no deseados, incluso una vez liberadas de la cárcel (4,8,20). Y afirman que la mayoría de estas mujeres estarían dispuestas a usar métodos anticonceptivos ya sea dentro o fuera (8,9). Sin embargo, a pesar de que la mayoría creían que la anticoncepción debía proporcionarse en la cárcel, una gran parte dudan frente a su uso debido a las opiniones negativas generalizadas acerca de la atención sanitaria en prisión así como las dificultades de seguimiento y continuidad después de la liberación, el desconocimiento sobre la seguridad de los métodos anticonceptivos y el deseo de embarazo (21).

La literatura revisada refleja que el acceso a los métodos anticonceptivos varía entre las diferentes cárceles del mundo según el tipo de instalación, la zona geográfica y los programas. Por ejemplo, la Prisión del Condado de Cook en Chicago así como la de Rikers Island, Rhode Island y San Francisco proporcionan programas de planificación familiar donde imparten consultas de asesoramiento y educación así como, suministro de variedad de métodos anticonceptivos. Al principio fue difícil su implementación debido al coste y la consideración de pertinencia de los mismos. Sin embargo, supuso beneficios en cuanto a la prevención de embarazos no deseados y la salud pública. Esta investigación señala además el desafío que plantea el seguimiento de los métodos anticonceptivos tras la salida de la cárcel (22).

Las investigaciones en la cárcel del Condado de San Francisco centraron su atención en la promoción de los métodos anticonceptivos de larga duración (LARC) además de los anticonceptivos hormonales tradicionales desde 2009. Demostraron que este tipo de método anticonceptivo posee multitud de beneficios ya que no requiere un alto grado de seguimiento por parte del paciente, sin embargo, su acceso en las cárceles fue muy limitado (23).

Dado que la población penitenciaria femenina es un grupo con necesidades de cuidados respecto a la salud sexual, es de gran importancia conocer e identificar las necesidades y deseos de anticoncepción por parte de las mujeres encarceladas. Enfermería tiene un papel importante en la promoción de salud y en la salud sexual de las mujeres que están encarceladas. (7). El objetivo de esta revisión es conocer lo publicado sobre la promoción de la salud sexual y reproductiva y el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres que se encuentran en régimen de internamiento penitenciario.

### **3. Objetivos**

#### **Objetivo general**

Realizar una búsqueda bibliográfica sobre el uso de métodos anticonceptivos y planificación familiar en mujeres internas en régimen penitenciario.

#### **Objetivos específicos**

- Evaluar diferentes programas o intervenciones destinadas a la prevención de embarazos no deseados así como al uso de métodos anticonceptivos.
- Identificar los factores que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos por parte de las mujeres encarceladas.
- Describir los diferentes métodos de acceso a los servicios de planificación familiar y obtención de los diferentes métodos anticonceptivos en las mujeres encarceladas.

## 4. Metodología

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica sistemática de la literatura publicada sobre el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en el ámbito penitenciario con el objetivo de valorar el nivel de conocimiento alcanzado sobre el tema. Esta búsqueda se ha llevado a cabo a través de la revisión de las siguientes bases de datos PubMed, Science Direct y Cuiden Plus. En estas dos últimas, la mayoría de los artículos que se encontraron se centraban sobre las formas de prevención de las ETS donde hacían referencia al uso de anticonceptivos y el resto eran artículos repetidos de búsquedas anteriores de PubMed.

Aquellos artículos que hablaban de anticoncepción para prevenir embarazos no deseados y de ETS sí que se han considerado, pero si se centraban únicamente o mayoritariamente en la descripción de las ETS no se han incluido en la revisión.

La búsqueda se llevó a cabo entre el mes de febrero y marzo de 2021.

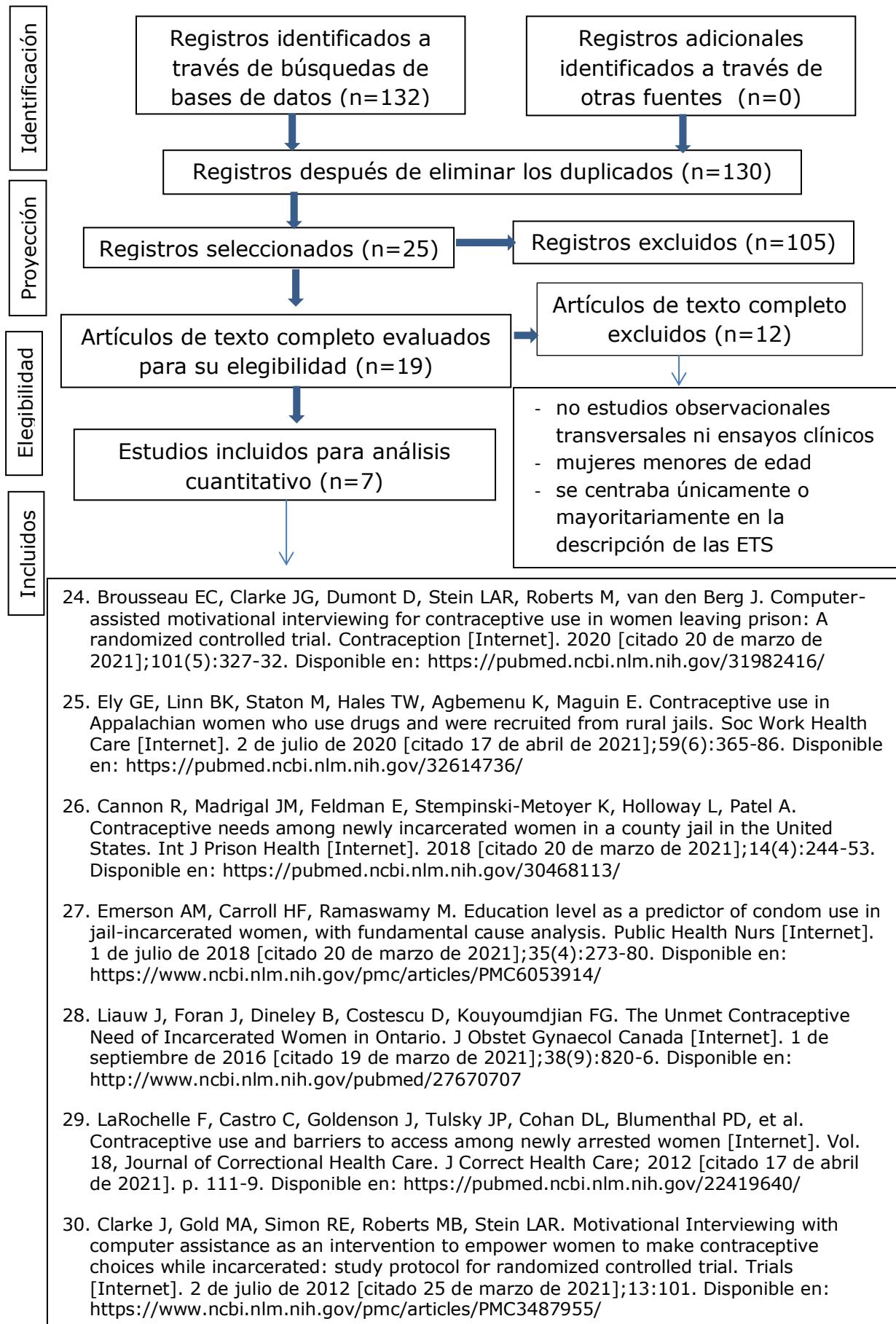
Para realizar la búsqueda se utilizaron algunos descriptores MESH, así como las siguientes palabras claves (contraception, sexual behavior, incarcerated women, métodos anticonceptivos, salud sexual, mujeres encarceladas) que se combinaron utilizando operadores booleanos como “AND”.

Los filtros utilizados fueron publicaciones en inglés y español. Debido a la concreción de la búsqueda y la escasez de estudios sobre el tema se amplió a los artículos publicados en los últimos 10 años.

Sobre la base de esta búsqueda, se encontraron 46 artículos en la base de datos PubMed que tras la lectura de su título y resumen excluimos 31 artículos que no se centraban en el uso de anticoncepción en mujeres mayores de edad en el ámbito penitenciario. En un primer momento solo se iban a incluir ensayos clínicos, pero debido a la escasez de estudios que cumplieran con todos los requisitos se amplió a estudios observacionales transversales y ensayos clínicos. Finalmente, tras evaluar la procedencia y la calidad de los artículos solo 7 artículos cumplían con los requisitos y a partir de la estrategia Pico se extrajo los datos de los estudios de ensayos clínicos mediante una tabla.

En total fueron 7 los artículos utilizados para esta revisión bibliográfica, que cumplían con los siguientes criterios de inclusión: estudios observacionales transversales y ensayos clínicos, mujeres mayores de edad que están internas en régimen penitenciario, publicados en los últimos 10 años y en inglés o español.

<u>Bases de datos</u>	<u>Palabras clave</u>	<u>Filtros</u>	<u>Artículos encontrados</u>	<u>Artículos seleccionados</u>
PubMed	contraception AND incarcerated women	- antigüedad de 10 años - escritos en inglés y español	46	7
Science Direct	contraception AND incarcerated women	- antigüedad de 10 años - escritos en inglés y español - nursing and health professions	49	0
Cuiden Plus	salud sexual AND mujeres encarceladas	- antigüedad de 10 años	4	0



## 5. Resultados y discusión

La mayoría de los artículos seleccionados para la revisión bibliográfica son publicaciones de los últimos 5 años (24–28), excepto dos artículos del 2012 (29,30). Este dato puede ser un indicador de que se trata de un tema en desarrollo que en estos últimos 5 años se está dando más importancia.

Atendiendo a su procedencia, la mayoría de los artículos seleccionados pertenecen a Estados Unidos y Canadá (25–30), excepto un artículo (24) de procedencia desconocida; siendo destacable que en España al igual que en Latinoamérica no hay estudios sobre el uso de anticonceptivos en prisiones.

En cuanto a la metodología, la mayoría de los estudios son observacionales transversales (25–29), salvo dos que son ensayos clínicos (24,30). La información se obtuvo a través de cuestionarios que se realizaron a las diferentes participantes (24,26–30), excepto en un estudio que se obtuvo a través de un artículo previo (25). Una de las encuestas utilizadas en un estudio (26) fue validada por la Junta de Revisión Institucional de Sistemas de Salud y Sistemas Hospitalarios del Condado de Cook. Respecto al tamaño muestral, el estudio de la cárcel del condado de Cook (26) presenta una pequeña muestra transversal mientras que otros estudios (24,28) no lograron la muestra de estudio prevista.

Las mujeres encarceladas, en general, tienen un perfil sociodemográfico caracterizado por ser mujeres con bajos recursos socioeconómicos por lo que existe un alto porcentaje (43,5%) que son vulnerables de tener relaciones sexuales a cambio de dinero u otros recursos (25,26). De este 43,5%, solo el 16,7% indicó que había utilizado en todo momento algún método anticonceptivo de barrera, mientras que el resto quedaban a riesgo de presentar embarazos no deseados y ETS (25). La mayoría de estas mujeres (75%) consiguen los métodos anticonceptivos a través de seguros o gratuitamente, y solo un 14% paga por ellos (29). Esto demuestra que la mayoría de ellas no pueden hacerse cargo del gasto económico que supone estos recursos siendo uno de los principales problemas para esta población.

El desconocimiento o la falta de información también constituye un factor que influye en el uso de los métodos anticonceptivos. A pesar de que la

mayoría de las mujeres aceptarían anticonceptivos si se les ofreciera gratuitamente en la cárcel o una vez liberadas (26,29), existe un porcentaje que los rechazaría debido al desconocimiento o incertidumbre sobre los efectos adversos que tienen este tipo de métodos (26). Ciertas investigaciones demuestran que las mujeres encarceladas tienen un conocimiento escaso de cómo prevenir un embarazo no deseado (26). E incluso, existen varios estudios que indican que existe una clara demanda de educación sanitaria por parte de las mujeres encarceladas hacia el profesional sanitario durante su encarcelamiento (28,29). Por ello, sería importante promover programas de educación y promoción de la salud sexual en las cárceles.

Tras la revisión bibliográfica de los diferentes artículos, todos coinciden que la tasa de uso de anticoncepción en este grupo de mujeres antes del ingreso al régimen penitenciario es baja (24–30); a pesar de que muchas de ellas afirman haber usado algún método anticonceptivo (25) o deseado utilizarlos (26,29) en algún momento de su vida. Diversos estudios coinciden que un alto porcentaje de las mujeres encarceladas (en torno al 75-80%) no utilizan métodos anticonceptivos altamente eficaces, siendo mucho más elevado en comparación con la población general (26,28) lo que indica una falta de conocimiento y acceso limitado por parte de este tipo de población.

En cuanto al uso correcto de métodos anticonceptivos, las mujeres de edad adulta tienen una tasa mayor de cumplimiento respecto a las más jóvenes adolescentes; al igual que ocurre con mujeres que presentan antecedentes de abortos previos o nacimientos (26). Sin embargo, una vez liberadas, las mujeres de edad más avanzada presentan menos probabilidades de utilizar métodos anticonceptivos suministrados gratuitamente (26). En cambio, el estudio de San Francisco demuestra que no hay diferencias significativas en cuanto a la edad, raza/etnia, educación, paridad, número de abortos inducidos previos y actitudes ante el embarazo (29).

El uso del preservativo masculino es el método anticonceptivo más utilizado y se relaciona principalmente con tener al menos una educación secundaria o superior o presentar un diagnóstico previo de ETS (27). Aquellas mujeres

que presentan una ETS previa tienen menos probabilidad de usar un condón respecto a aquellas que nunca la han padecido (27). Otro de los factores que influyen en el no uso del preservativo es el mantenimiento de relaciones sexuales con una sola pareja (25). Le siguen no pensar en el riesgo de embarazo, consumir drogas y el olvido o el rechazo del uso del preservativo por parte de la pareja; relacionándose con el control sobre la mujer (25). Por ello, aquellas mujeres sometidas a relaciones abusivas tienen menos probabilidades de utilizar anticonceptivos (25).

Al preservativo masculino le siguen en frecuencia de uso los anticonceptivos orales (24,25,28), las inyecciones de medroxiprogesterona (24,25,29) y la interrupción del coito (28); que constituyen los métodos anticonceptivos más utilizados por este grupo de población. La interrupción del coito, a pesar de ser una práctica habitual, no es un método anticonceptivo. En cambio, a pesar de la efectividad y la buena adherencia de los métodos anticonceptivos de larga duración (LARC) como el DIU, son muy pocos utilizados (7%) por este colectivo (28,29).

Otro de los problemas en el uso de anticonceptivos en mujeres encarceladas es la falta de adherencia al tratamiento, incluso una vez liberadas de la cárcel. Solo 5 de las 14 mujeres que estaban utilizando anticonceptivos hormonales antes del ingreso a la cárcel continúan utilizándolos (28). Esto indica una clara falta de continuidad en el tratamiento y problemas en el acceso a los servicios y recursos de salud sexual en el régimen penitenciario.

Varios estudios analizan la aplicación de diferentes tipos de intervenciones en mujeres encarceladas para evaluar la eficacia de este tipo de intervenciones (24,30). Por un lado, se compara la aplicación de entrevistas motivacionales asistidas por ordenador frente a videos educativos (24), siendo la tasa de inicio del uso de anticoncepción superior en aquellas que realizaron las entrevistas motivacionales. Sin embargo, esa diferencia apenas es significativa cuando se compara con las parejas masculinas que han tenido en el último año. En relación a los nuevos embarazos, ETS y la continuación de la anticoncepción fuera de la cárcel apenas hay diferencias entre los dos grupos de intervenciones. Por otro lado, la aplicación de una

entrevista motivacional con asistencia informática (MICA) aumenta significativamente tanto las tasas de inicio de métodos anticonceptivos altamente eficaces en la cárcel, su continuidad una vez liberadas de la cárcel, así como los comportamientos seguros sexuales frente a los videos educativos (30). Ciertas investigaciones (24,30) demuestran que las tecnologías pueden proporcionar la oportunidad de llegar a este grupo de población, salvando barreras como: la falta de tiempo, el espacio no adecuado, la escasez de personal o una simple razón de difícil acceso. Demostrando que este tipo de intervenciones vía online son efectivas para mujeres en régimen penitenciario.

Todos los estudios coinciden en la necesidad de educación sobre la salud sexual y los métodos anticonceptivos en este colectivo (25–29), así como la implementación de intervenciones o programas (24,30). Se ha demostrado en la población general que los esfuerzos hacia la promoción y prevención sobre la anticoncepción han reducido la incidencia de embarazos no deseados así como la presencia de ETS (28).

## **6. Conclusión**

No existe un uso generalizado de la anticoncepción en prisiones, siendo escasos los programas que existen de promoción de la salud sexual en las cárceles. La literatura revisada muestra principalmente programas que se desarrollan en Estados Unidos en los que se ha demostrado que los preservativos, los anticonceptivos orales, las inyecciones de medroxiprogesterona y la interrupción del coito son los métodos anticonceptivos más utilizados en la cárcel. Existen factores que influyen en el uso de anticonceptivos como son el desconocimiento, la falta de adherencia al tratamiento incluso una vez liberadas de la cárcel, las relaciones sexuales a cambio de dinero u otros recursos, el uso de drogas en las relaciones sexuales y el control que ejerce la pareja sobre la mujer que en ocasiones se asocia a relaciones abusivas.

La realización de programas de educación para la salud haciendo uso de los recursos tecnológicos disponibles ha demostrado una herramienta útil para llegar a este grupo de población, en ocasiones de difícil acceso.

Esta revisión demuestra una clara necesidad de la participación de enfermería para impulsar programas de uso de métodos anticonceptivos y planificación familiar en mujeres encarceladas que por falta de conocimientos, recursos o difícil acceso no tienen la oportunidad fuera de la cárcel.

## 7. Referencias bibliográficas

1. OMS | Planificación familiar. WHO [Internet]. 2015 [citado 16 de abril de 2021]; Disponible en:  
[http://www.who.int/topics/family\\_planning/es/](http://www.who.int/topics/family_planning/es/)
2. Planificación familiar | UNFPA - United Nations Population Fund [Internet]. [citado 17 de abril de 2021]. Disponible en:  
<https://www.unfpa.org/es/planificación-familiar>
3. Phares TM, Cui Y, Baldwin S. Effective Birth Control Use among Women at Risk for Unintended Pregnancy in Los Angeles, California. Women's Heal Issues [Internet]. julio de 2012 [citado 17 de abril de 2021];22(4):E351-8. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22575863/>
4. Paynter M, Heggie C, McKibbon S, Martin-Misener R, Iftene A, Murphy GT. Sexual and Reproductive Health Outcomes among Incarcerated Women in Canada: A Scoping Review. Can J Nurs Res [Internet]. 28 de enero de 2021 [citado 21 de marzo de 2021]; Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33508956/>
5. Hayes CM, Sufrin C, Perritt JB. Reproductive justice disrupted: Mass incarceration as a driver of reproductive oppression. Am J Public Health [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 21 de febrero de 2021];110(S1):S21-4. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31967889/>
6. Herbst JH, Branscomb-Burgess O, Gelaude DJ, Seth P, Parker S, Fogel CI. Risk profiles of women experiencing initial and repeat incarcerations: Implications for prevention programs. AIDS Educ Prev [Internet]. 1 de agosto de 2016 [citado 9 de marzo de 2021];28(4):299-311. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27427925/>
7. Knittel A, Ti A, Schear S, Comfort M. Evidence-based recommendations to improve reproductive healthcare for incarcerated women. Int J Prison Health [Internet]. 2017 [citado 16 de abril de

- 2021];13(3-4):200-6. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28914121/>
8. Peart MS, Knittel AK. Contraception need and available services among incarcerated women in the United States: a systematic review. *Contracept Reprod Med* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 16 de abril de 2021];5(1). Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32194976/>
  9. McNeely CA, Hutson S, Sturdivant TL, Jabson JM, Isabell BS. Expanding Contraceptive Access for Women with Substance Use Disorders: Partnerships between Public Health Departments and County Jails. *J Public Heal Manag Pract* [Internet]. 1 de mayo de 2019 [citado 19 de marzo de 2021];25(3):229-37. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30234670/>
  10. Swan H, O'Connell DJ. The Impact of Intimate Partner Violence on Women's Condom Negotiation Efficacy. *J Interpers Violence* [Internet]. marzo de 2012 [citado 25 de marzo de 2021];27(4):775-92. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4451787/>
  11. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. [citado 17 de abril de 2021]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
  12. Ministerio del Interior. Secretaría General de Instituciones Penitenciarias (Ministerio del Interior) [Internet]. 1996 [citado 7 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.interior.gob.es/el-ministerio/funciones-y-estructura/secretaria-de-estado-de-seguridad/secretaria-general-de-instituciones-penitenciarias>
  13. Golembeski CA, Sufrin CB, Williams B, Bedell PS, Glied SA, Binswanger IA, et al. Improving Health Equity for Women Involved in the Criminal Legal System. *Women's Heal Issues* [Internet]. 1 de

- septiembre de 2020 [citado 27 de febrero de 2021];30(5):313-9. Disponible en: [https://www.whijournal.com/article/S1049-3867\(20\)30065-7/fulltext](https://www.whijournal.com/article/S1049-3867(20)30065-7/fulltext)
14. Olshansky E, Taylor D, Johnson-Mallard V, Halloway S, Stokes L. Sexual and Reproductive Health Rights, Access & Justice: Where Nursing Stands. *Nurs Outlook* [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 17 de abril de 2021];66(4):416-22. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30170716/>
  15. Sander G, Scandurra A, Kamenska A, MacNamara C, Kalpaki C, Bessa CF, et al. Overview of harm reduction in prisons in seven European countries. *Harm Reduct J* [Internet]. 7 de octubre de 2016 [citado 9 de marzo de 2021];13(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5055713/>
  16. Carnicer-Pont D, González V, López-Corbeto E, Turu E. Prevalence and predictive factors of Chlamydia trachomatis genital infection in inmates 25 to 65 years old in four Catalan prisons. *Rev Española Sanid Penit* [Internet]. 2 de diciembre de 2019 [citado 14 de marzo de 2021];21(3):126-37. Disponible en: <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/575>
  17. Sánchez Recio R, Alonso Pérez de Ágreda JP, Santabárbara Serrano J. Infecciones de transmisión sexual en hombres internos en prisión: Riesgo de desarrollo de nuevas infecciones. *Gac Sanit* [Internet]. 1 de mayo de 2016 [citado 17 de abril de 2021];30(3):208-14. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116000194?via%3Dhub>
  18. Teresa Reyes R, Villanueva H, Celia Bórquez B, Dayana Casanova B, Valeska Hahn A, Diego Matienzo S, et al. Prevalence of neisseria gonorrhoeae, amongst inmates of the preventive reclusion center in arica. *Rev Chil Infectol* [Internet]. 1 de febrero de 2020 [citado 8 de marzo de 2021];37(1):32-6. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-)

19. Oliveira KRV de, Santos AAP Dos, Silva JM de OE, Sanches MET de L, Albuquerque J de M, Moraes MM de. Health behaviors in sexual experiences of women in prison. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 1 de diciembre de 2019 [citado 14 de marzo de 2021];72(3):88-95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31851239/>
20. Ramaswamy M, Chen HF, Cropsey KL, Clarke JG, Kelly PJ. Highly effective birth control use before and after women's incarceration. *J Women's Heal* [Internet]. 1 de junio de 2015 [citado 16 de abril de 2021];24(6):530-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4490746/>
21. Schonberg D, Bennett AH, Sufrin C, Karasz A, Gold M. What women want: A qualitative study of contraception in jail. *Am J Public Health* [Internet]. 1 de noviembre de 2015 [citado 23 de marzo de 2021];105(11):2269-74. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4605175/>
22. Sufrin C, Baird S, Clarke J, Feldman E. Family planning services for incarcerated women: Models for filling an unmet need. *Int J Prison Health* [Internet]. 2017 [citado 20 de marzo de 2021];13(1):10-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28299966/>
23. Sufrin C, Oxnard T, Goldenson J, Simonson K, Jackson A. Long-Acting Reversible Contraceptives for Incarcerated Women: Feasibility and Safety of On-Site Provision. *Perspect Sex Reprod Health* [Internet]. 2015 [citado 23 de marzo de 2021];47(4):203-11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26484795/>
24. Brousseau EC, Clarke JG, Dumont D, Stein LAR, Roberts M, van den Berg J. Computer-assisted motivational interviewing for contraceptive use in women leaving prison: A randomized controlled trial. *Contraception* [Internet]. 2020 [citado 20 de marzo de 2021];101(5):327-32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31982416/>

25. Ely GE, Linn BK, Staton M, Hales TW, Agbemenu K, Maguin E. Contraceptive use in Appalachian women who use drugs and were recruited from rural jails. *Soc Work Health Care* [Internet]. 2 de julio de 2020 [citado 17 de abril de 2021];59(6):365-86. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32614736/>
26. Cannon R, Madrigal JM, Feldman E, Stempinski-Metoyer K, Holloway L, Patel A. Contraceptive needs among newly incarcerated women in a county jail in the United States. *Int J Prison Health* [Internet]. 2018 [citado 20 de marzo de 2021];14(4):244-53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30468113/>
27. Emerson AM, Carroll HF, Ramaswamy M. Education level as a predictor of condom use in jail-incarcerated women, with fundamental cause analysis. *Public Health Nurs* [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 20 de marzo de 2021];35(4):273-80. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6053914/>
28. Liauw J, Foran J, Dineley B, Costescu D, Kouyoumdjian FG. The Unmet Contraceptive Need of Incarcerated Women in Ontario. *J Obstet Gynaecol Canada* [Internet]. 1 de septiembre de 2016 [citado 19 de marzo de 2021];38(9):820-6. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27670707>
29. LaRochelle F, Castro C, Goldenson J, Tulsky JP, Cohan DL, Blumenthal PD, et al. Contraceptive use and barriers to access among newly arrested women [Internet]. Vol. 18, *Journal of Correctional Health Care*. J Correct Health Care; 2012 [citado 17 de abril de 2021]. p. 111-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22419640/>
30. Clarke J, Gold MA, Simon RE, Roberts MB, Stein LAR. Motivational Interviewing with computer assistance as an intervention to empower women to make contraceptive choices while incarcerated: study protocol for randomized controlled trial. *Trials* [Internet]. 2 de julio de 2012 [citado 25 de marzo de 2021];13:101. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3487955/>

## 8. Anexos

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Computer-assisted motivational interviewing for contraceptive use in women leaving prison: A randomized controlled trial</p> <p><u>Año:</u> 2020</p> <p><u>Autores:</u> Brousseau EC, Clarke JG, Dumont D, Stein LAR, Roberts M, van den Berg J.</p> <p><u>Revista:</u> Contraception</p>	<p><b>Diseño:</b> Ensayo clínico controlado aleatorizado</p> <p><b>Objetivos:</b> Comparar la eficacia de la aplicación de entrevistas motivacionales asistidas por ordenador frente a videos educativos.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> De marzo de 2009 a julio de 2012. Se realizó un cuestionario por ordenador a las diferentes participantes para obtener la información.</p>	<p><b>Población:</b> Mujeres encarceladas de entre 18 y 35 años que están en riesgo de embarazo no deseado.</p> <p><b>Intervención:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrevista motivacional asistida por ordenador (dos sesiones espaciadas con tres meses entre una y otra)</li> <li>- Video Educativo Didáctico y Consejería (dos videos didácticos cada uno emparejado en el tiempo con las sesiones de las entrevistas motivacionales).</li> </ul> <p><b>Resultados analizados:</b> Muestra de estudio prevista: 400 mujeres. Muestra del estudio: 232; de las cuales 119 aleatorizadas asistieron a entrevistas motivacionales y 113, a videos educativos.</p>	<p><b>Resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El inicio de la anticoncepción es superior en aquellas mujeres que realizaron las entrevistas motivacionales por ordenador (56% frente a 42%), pero esa diferencia apenas es significativa cuando se compara con las parejas masculinas que han tenido en el último año. En relación a los nuevos embarazos, ETS y la continuación de la anticoncepción fuera de la cárcel apenas hay diferencias entre los dos grupos de intervención.</li> <li>- Los métodos anticonceptivos más utilizados por las mujeres encarceladas son los anticonceptivos orales y la inyección de medroxiprogesterona.</li> </ul>	<p>No hay apenas diferencias significativas en cuanto a la aplicación de este tipo de intervenciones.</p>	<p><u>Limitaciones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No se logró la muestra de estudio prevista de 400 mujeres.</li> <li>- El número de encarcelamientos disminuyó drásticamente durante el periodo de estudio</li> <li>- Las tasas de seguimiento fueron más bajas para el grupo de entrevistas motivacionales en comparación con el de los videos educativos.</li> <li>- No se menciona de donde proceden las mujeres que participan en el estudio.</li> </ul>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Contraceptive use in Appalachian women who use drugs and were recruited from rural jails.</p> <p><u>Año:</u> 2020</p> <p><u>Autores:</u> Ely GE, Linn BK, Staton M, Hales TW, Agbemenu K, Maguin E.</p> <p><u>Revista:</u> Soc Work Health Care (Social Work in Health Care)</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio observacional descriptivo transversal</p> <p><b>Objetivos:</b> - Examinar las tasas de uso de anticonceptivos a lo largo de la vida y en los 6 meses anteriores al encarcelamiento que consumían activamente drogas. - Identificar los factores que influyen en el uso del preservativo.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Apalaches en Estados Unidos. Entre 2012 y 2015. Se utilizó los datos de la fase 1 de un estudio financiado por los Institutos Nacionales de Salud (NIH) para obtener la información.</p>	<p><b>Población:</b> Mujeres adultas encarceladas que consumían drogas activamente antes del encarcelamiento.</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Muestra del estudio: 400 mujeres</p>	<p><b>Nº estudios incluidos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso de anticonceptivos</li> <li>- Uso del preservativo con parejas principales y ocasionales</li> <li>- Razones para no usar preservativos</li> <li>- Escala de control de las relaciones</li> <li>- Dominio de la toma de decisiones</li> <li>- Escala de reducción de mitos de pensamiento sobre las relaciones de riesgo</li> </ul> <p><b>Resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La mayoría (96,5%) ha utilizado algún método anticonceptivo a lo largo de su vida, pero menos de un tercio lo ha utilizado en los últimos 6 meses antes de su ingreso a prisión, periodo que consumieron drogas.</li> <li>- Los métodos anticonceptivos más utilizados son el preservativo masculino, los anticonceptivos orales, las inyecciones anticonceptivas y los dispositivos intrauterinos.</li> <li>- Casi el 70% no utiliza el preservativo con su pareja principal y algo más de un tercio lo utiliza con sus parejas ocasionales.</li> <li>- Un 43,5% han tenido relaciones sexuales a cambio de drogas u otros recursos. De este 43,5%, solo el 16,7% indicó que había utilizado en todo momento algún método anticonceptivo.</li> <li>- Las razones de no usar preservativo son relaciones sexuales con una sola pareja, no pensar en el riesgo de embarazo, consumir drogas y el olvido y el rechazo del uso del preservativo por parte de la pareja.</li> </ul>	<p>La tasa del uso de los métodos anticonceptivos en los últimos 6 meses, periodo que consumieron drogas es baja; a pesar de que la mayoría habían utilizado anticoncepción en algún momento de su vida.</p> <p>Aquellas mujeres sometidas a relaciones abusivas tienen menos probabilidades de utilizar anticonceptivos.</p>	<p><u>Limitaciones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los datos se extrajeron de encuestas de autoinforme que pueden estar influidas por el sesgo de deseabilidad y de respuesta.</li> <li>- Puede que exista un sesgo de deseabilidad social al pedir a las participantes que recordaran eventos pasados.</li> <li>- Estos datos transversales no permiten inferir relaciones causales.</li> </ul>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Contraceptive needs among newly incarcerated women in a county jail in the United States</p> <p><u>Año:</u> 2018</p> <p><u>Autores:</u> Cannon R, Madrigal JM, Feldman E, Stempinski- Metoyer K, Holloway L, Patel A.</p> <p><u>Revista:</u> Int J Prison Health</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio observacional descriptivo transversal</p> <p><b>Objetivos:</b> Examinar las necesidades de anticoncepción y el riesgo de embarazo no deseado entre las mujeres encarceladas.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Cárcel del condado de Cook en Chicago, Estados Unidos. Desde junio de 2011 hasta agosto de 2012 (14meses). Se realizó una encuesta validada por la Junta de Revisión Institucional de Sistemas de Salud y Sistemas Hospitalarios del Condado de Cook para recopilar información.</p>	<p><b>Población:</b> Mujeres encarceladas de entre 18 y 50 años que están en riesgo de embarazo no deseado.</p> <p><b>Resultados analizados:</b> En total 11229 mujeres de 18 a 50 años ingresaron en la cárcel durante el periodo de estudio. Participaron 194 mujeres que cumplían todos los requisitos.</p>	<p><b>Nº estudios incluidos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- antecedentes anticonceptivos básicos</li> <li>- necesidad de anticonceptivos de emergencia (CE) en el ingreso</li> <li>- anticoncepción en el momento de la liberación</li> </ul> <p><b>Resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Casi la mitad (44,3%) de las mujeres desean utilizar algún método anticonceptivo, pero apenas un 60,5% ha acudido a un profesional.</li> <li>- El 73% de las mujeres indican que aceptarían anticonceptivos si se les ofreciera gratuitamente al liberarse.</li> <li>- Las mujeres de edad adulta tienen una tasa mayor de uso de anticoncepción respecto a las mujeres jóvenes; al igual que ocurre con mujeres que presentan antecedentes de abortos previos o nacimientos. Sin embargo, una vez liberadas, las mujeres de edad más avanzada presentan menos probabilidades de utilizar métodos anticonceptivos suministrados gratuitamente.</li> <li>- Aproximadamente un 27,3% de las mujeres encarceladas desconocen cómo prevenir un embarazo no deseado.</li> <li>- El 73,2% de las mujeres encarceladas no utilizan métodos anticonceptivos altamente eficaces definidos OMS</li> </ul>	<p>El desconocimiento o falta de información constituye un factor que influye en el uso de anticonceptivos.</p> <p>Otro de los principales problemas en el uso de anticonceptivos en mujeres encarceladas es el difícil acceso por parte de este colectivo.</p>	<p><u>Limitaciones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pequeña muestra transversal</li> <li>- La entrevista se realizó sobre la base de la conveniencia, por lo que puede no ser representativa de todas las mujeres encarceladas.</li> <li>- La entrevista se realizó en inglés y puede que no refleja con precisión las necesidades de las mujeres que no hablan inglés.</li> </ul>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Education level as a predictor of condom use in jail-incarcerated women, with fundamental cause analysis</p> <p><u>Año:</u> 2018</p> <p><u>Autores:</u> Emerson AM, Carroll HF, Ramaswamy M.</p> <p><u>Revista:</u> Public Health Nurs (Public Health Nursing)</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio observacional descriptivo transversal</p> <p><b>Objetivos:</b> Identificar factores asociados con el uso del condón entre las mujeres encarceladas.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> En el Medio Oeste de Estados Unidos. Durante el 2012 (7 meses). Se realizó una encuesta a las diferentes participantes para recopilar información.</p>	<p><b>Población:</b> Mujeres adultas encarceladas</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Participan 102 mujeres (aproximadamente la mitad de las mujeres que pasaron por la cárcel durante ese periodo).</p>	<p><b>Nº estudios incluidos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- salud psicológica: antecedentes de abuso de sustancias y experiencias con el abuso de adultos e infancia</li> <li>- apoyo personal y social</li> <li>- antecedentes de salud reproductiva y prácticas sexuales</li> </ul> <p><b>Resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El uso del condón del último sexo se relaciona con tener al menos una educación secundaria o superior o presentar antecedentes de ETS</li> <li>- Las mujeres que presentan una ETS previa tienen menos probabilidad de usar condón que aquellas que no presentan.</li> </ul>	<p>La educación y la presencia de ETS son factores asociados con el uso del condón en las mujeres encarceladas.</p>	

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>The Unmet Contraceptive Need of Incarcerated Women in Ontario.</p> <p><u>Año:</u> 2016</p> <p><u>Autores:</u> Liauw J, Foran J, Dineley B, Costescu D, Kouyoumdjian FG.</p> <p><u>Revista:</u> J Obstet Gynaecol Can</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio observacional descriptivo transversal</p> <p><b>Objetivos:</b> Describir las tasas de embarazo no deseado y uso de anticonceptivos en mujeres encarceladas en Ontario.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Ontario, Canadá (Centro Vanier para Mujeres) Entre agosto y noviembre de 2014. Se realizó una encuesta transversal a las diferentes participantes para recopilar información.</p>	<p><b>Población:</b> Mujeres encarceladas de entre 18 y 49 años.</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Muestra del estudio prevista: 88 mujeres, pero finalmente fueron 85 mujeres (tasa de respuesta del 45%).</p>	<p><b>Resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los métodos anticonceptivos más utilizados son el preservativo, la interrupción del coito y la píldora anticonceptiva oral.</li> <li>- 41 de las 51 mujeres con riesgo de embarazo no deseado no utilizan anticonceptivos fiables (tasa de necesidad insatisfecha de anticoncepción del 80%)</li> <li>- De las 14 mujeres que usaban anticonceptivos hormonales antes del ingreso, sólo 5 continúan utilizándolos.</li> </ul>	<p>Primera encuesta en Canadá que evalúa la tasa de embarazo no deseado y la necesidad insatisfecha de anticoncepción en mujeres encarceladas.</p> <p>Demuestra una clara necesidad de mejorar los servicios de planificación familiar para este grupo de población durante su ingreso como una vez liberadas.</p>	<p><b>Limitaciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No se pudo calcular la proporción total de embarazos no deseados en esta población. Se midió la proporción de mujeres que habían experimentado alguna vez un embarazo no deseado para facilitar la comparación con un estudio reciente</li> <li>- La distribución de la encuesta en el momento del ingreso no fue eficaz.</li> </ul>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Contraceptive use and barriers to access among newly arrested women</p> <p><u>Año:</u> 2012</p> <p><u>Autores:</u> Larochelle F, Castro C, Goldenson J, Tulsky JP, Cohan DL, Blumenthal PD, Sufrin CB.</p> <p><u>Revista:</u> J Correct Health Care (Journal of Correctional Health Care)</p>	<p><b>Diseño:</b> Estudio observacional descriptivo transversal</p> <p><b>Objetivos:</b> Evaluar el acceso de las mujeres a la anticoncepción antes de su ingreso.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> San Francisco, Estados Unidos. Entre noviembre de 2008 y enero de 2009. Se realizó una encuesta transversal anónima a las diferentes participantes para recopilar información.</p>	<p><b>Población:</b> Mujeres encarceladas entre 18 y 44 años que están en riesgo de embarazo no deseado.</p> <p><b>Resultados analizados:</b> De las 293 mujeres inscritas, 228 cumplían con todos los requisitos.</p>	<p><b>Resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Más de la mitad (61%) no habían utilizado anticonceptivos en el último año, pero el 11% deseaban utilizarlos.</li> <li>- El 60% de las mujeres aceptarían métodos anticonceptivos si se les ofreciera en la cárcel.</li> <li>- El método anticonceptivo más utilizado es la inyección de medroxiprogesterona, y en cuanto al método reversible es la anticoncepción intrauterina siendo su tasa de uso baja (21%).</li> <li>- La mayoría de las mujeres (75%) consiguen los métodos anticonceptivos a través de seguros o gratuitamente, y solo un 14% paga por ellos.</li> <li>- No hay diferencias significativas en cuanto a la edad, raza/etnia, educación, paridad, número de abortos inducidos previos y actitudes ante el embarazo entre las mujeres que habían utilizado anticonceptivos en el último año antes del ingreso a la cárcel frente a aquellas que no habían utilizado.</li> </ul>	<p>Uno de los principales problemas del no uso de anticonceptivos es el acceso limitado por parte de este grupo de población.</p>	<p><b>Limitaciones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No se tuvo acceso a información sobre las mujeres detenidas que no aceptaron participar en la encuesta, por lo que los datos obtenidos pueden que no sean generalizados.</li> <li>- No se exploró la consistencia del uso de anticonceptivos durante el año anterior al encarcelamiento</li> <li>- No se identificó a las mujeres que utilizaron la anticoncepción de forma constante de las que la utilizaron de forma irregular a lo largo del año.</li> </ul>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Motivational interviewing with computer assistance as an intervention to empower women to make contraceptive choices while incarcerated: study protocol for randomized controlled trial.  <u>Año:</u> 2012  <u>Autores:</u> Clarke J, Gold MA, Simon RE, Roberts MB, Stein L.  <u>Revista:</u> Trials	<b>Diseño:</b> Ensayo clínico controlado aleatorio  <b>Objetivos:</b> Comparar la eficacia de la aplicación de entrevistas motivacionales con asistencia informática (MICA) frente a videos educativos  <b>Localización y periodo de realización:</b> Cárcel de mujeres del Departamento de Correccionales de Rhode Island (RI DOC). Se realizó un cuestionario a las diferentes participantes para recopilar la información.	<b>Población:</b> Mujeres encarceladas de entre 18 y 35 años en riesgo de embarazo no deseado.  <b>Intervención:</b> - Videos educativos sobre anticoncepción, ITS y asesoramiento preconcepcional (dos sesiones) - Entrevista Motivacional con Asistencia Informática (MICA) personalizada basada en los principios del Modelo Transteóretico (TTM) y en el Entrevistado Motivacional (MI) (2 sesiones)  <b>Resultados analizados:</b> 400 participantes (200 participantes para cada intervención)	<b>Resultados:</b>  - La aplicación de la entrevista motivacional con asistencia informática (MICA) aumenta significativamente tanto las tasas de inicio de métodos anticonceptivos altamente eficaces en la cárcel, su continuidad una vez liberadas de la cárcel, así como los comportamientos seguros sexuales frente a los videos educativos	Demuestra que la entrevista motivacional con asistencia informática (MICA) es eficaz en el cambio de comportamiento sexual en este grupo de población.	