

Grau en Sociologia

**Títol: L'impacte social dels anticonceptius hormonal:
Percepcions i experiències de les dones sobre els
anticonceptius hormonal**

Autoria: Júlia Ollé Gonzalez

Tutoria: Esther Oliver
Departament: Sociologia

Curs acadèmic: 2022-2023

:



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Facultat d'Economia
i Empresa

Agraïments

Abans d'endinsar-nos en el contingut d'aquest treball final de grau, que engloba els coneixements apresos en una important etapa de la meva vida, m'agradaria expressar els meus agraïments a la gent que m'ha acompanyat en aquesta tasca. En primer lloc, expressar les gràcies a la meva tutora Esther per la seva orientació i el seu suport en la realització del treball. En segon lloc, agrair a totes les dones participants de les meves entrevistes, que gràcies a la seva informació s'ha dut a terme l'estudi. I finalment, agrair a la meva família i als amics pel recolzament, l'ajuda i la motivació que m'han brindat durant el transcurs del treball.

Resum:

Els anticonceptius hormonalson un dels mètodes anticonceptius més utilitzats del món. Estudiar l'impacte social que generen és crucial per millorar la salut de les dones i promoure la igualtat de gènere. En aquest treball de recerca sociològica s'analitza l'impacte social dels anticonceptius hormonalson i s'estudia la percepció i les experiències de les dones respecte a aquests medicaments. A través d'una metodologia mixta que inclou l'Enquesta d'anticoncepció de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva del 2022 i dotze entrevistes a usuàries, antigues usuàries i no usuàries d'anticonceptius hormonalson, s'aprofundeix en les preocupacions, motivacions i experiències de les dones respecte als anticonceptius hormonalson.

Paraules clau: anticonceptius hormonalson, percepció, salut sexual i reproductiva, medicalització, gènere.

Abstract:

Hormonal contraception is one of the most widely used methods of contraception in the world. The study of their social impact is critical in order to improve women's health and promote gender equality. The social influence of hormonal contraceptives will be examined in this sociological study, as will women's perceptions and experiences with these medications. Using a hybrid methodology, including a contraceptive survey conducted by the Observatory of sexual and reproductive health in 2022. As well as, twelve interviews with users, former users, and non-users of hormonal contraceptives, in which the concerns, motivations, and experiences of women regarding hormonal contraceptives are discussed in depth.

Keywords: hormonal contraceptives, perception, sexual and reproductive health, medicalization, gender.

I.	INTRODUCCIÓ	5
II.	MARC TEÒRIC	7
	1. El patriarcat i el poder masculí en les eleccions de les dones	
	2. La bellesa com a salut	
	3. La medicalització del cos de la dona	
	4. La relació metge/essa-pacient des d'una perspectiva feminista	
	5. La teoria de l'elecció racional: beneficis i costos d'usar anticonceptius hormonal	
III.	ANÀLISI DE L'ESTAT DE LA QÜESTIÓ	12
	1. Els efectes secundaris i els riscos per la salut dels anticonceptius hormonal	
	2. La percepció de les dones sobre els anticonceptius hormonal	
IV.	METODOLOGIA	14
	1. Justificació i tria de la literatura científica	
	2. Realització de l'anàlisi quantitativa	
	3. Justificació de l'elecció de les entrevistades	
	4. Realització de l'anàlisi qualitativa	
V.	ANÀLISI QUANTITATIVA DELS USOS I LES PERCEPCIONS DE LES DONES SOBRE ELS ANTICONCEPTIUS HORMONALS	19
	1. Anàlisi dels resultats de l'Enquesta d'anticoncepció 2022 de l'Observatori de salut sexual i reproductiva de la SEC	
	<i>1.1 Els principals mètodes anticonceptius utilitzats</i>	
	<i>1.2 Els motius perquè les usuàries d'anticonceptius hormonal utilitzen aquest mètode</i>	
	<i>1.3 Motius pel que les dones que no utilitzen mètodes hormonal no en volen utilitzar</i>	
	<i>1.4 La influència en elecció dels mètodes anticonceptius hormonal</i>	
	<i>1.5 El mètode anticonceptiu hormonal com a tractament</i>	
VI.	ANÀLISI DE LES ENTREVISTES	31
	1. Anàlisi dels resultats de les entrevistes a usuàries d'anticonceptius hormonal	
	<i>1.1 Motivacions sobre els anticonceptius hormonal</i>	
	<i>1.2 Experiències sobre els anticonceptius hormonal</i>	
	<i>1.3 Percepcions i preocupacions sobre els anticonceptius hormonal</i>	
	2. Anàlisi dels resultats de les entrevistes a antigues usuàries d'anticonceptius hormonal	
	<i>2.1 Motivacions per usar i no usar anticonceptius hormonal</i>	
	<i>2.2 Experiències sobre els anticonceptius hormonal</i>	
	<i>2.3 Percepcions i preocupacions sobre els anticonceptius hormonal</i>	

3. Anàlisi dels resultats de les entrevistes a les no usuàries d'anticonceptius hormonal

3.1 Experiències i relació amb els anticonceptius hormonal

3.2 Percepcions i preocupacions sobre els anticonceptius hormonal

VII. CONCLUSIONS **47**

VIII. BIBLIOGRAFIA **49**

IX. ANNEXOS **51**

1. Transcripció de les entrevistes
2. Informe de l'Atlas.ti
3. Taules
4. Model de consentiment informat

I. INTRODUCCIÓ

Els anticonceptius hormonals són un dels mètodes anticonceptius més utilitzats al món. Des del seu llançament fins avui en dia, els anticonceptius hormonals han generat controvèrsia i un gran impacte a la societat, ja sigui en els seus inicis, amb l'alliberament sexual i reproductiu de la dona, com en els efectes secundaris que es van experimentant al llarg dels anys. Conèixer l'impacte social que generen els anticonceptius hormonals i manifestar les percepcions i experiències de les dones sobre aquest medicament és fonamental per millorar la salut i el benestar de les dones i promoure la igualtat de gènere.

Els objectius, doncs, es resumeixen en analitzar l'impacte social dels anticonceptius hormonals, explorant la percepció i les experiències de dotze dones entre 19 i 23 anys respecte als anticonceptius hormonals.

En quant a les hipòtesis, destaquem que actualment les dones tenen una percepció negativa cap als anticonceptius hormonals, relacionat amb els efectes secundaris que provoquen, i l'abús d'aquest medicament, doncs, els riscos per la salut és un motiu per deixar de prendre anticonceptius hormonals o fins i tot, per no contemplar-ho com una opció. Tot i això, una gran part de les dones, associa el mètode anticonceptiu hormonal amb adjectius positius com la comoditat, l'efectivitat i la seguretat, i és per això que es segueix consumint, tot i els debats crítics sobre el seu abús. A més a més, un gruix elevat de dones consumidores ja no ho són únicament com a mètode d'anticoncepció, sinó que també per tractar problemes com l'acne, dolors menstruals, l'hirsutisme, ovaris poliquístics o endometriosis, doncs les usuàries per aquests motius tenen una percepció positiva del medicament. Una altra hipòtesi és que les millores científiques sobre el medicament fa que les pastilles anticonceptives es vegin més segures i les dones no en deixin de prendre. Per altra banda, els discursos mèdics acompanyen a que les dones es prenguin anticonceptius hormonals i a la medicalització del cos de la dona, i sovint es senten poc acompanyades pels seus metges i ginecòlegs, fet que pot afectar negativament en la salut d'aquestes.

Per tal de poder resoldre els objectius marcats, en primer lloc, s'ha realitzat una extensa revisió científica que inclou el marc teòric i l'estat de la qüestió. Mitjançant articles científics s'introdueixen teories i qüestions interessants per la posterior anàlisi.

Com a anàlisi i part central del treball, s'han estudiat els usos i les percepcions de les dones sobre els anticonceptius hormonals a través de l'enquesta d'anticoncepció d'Espanya de l'Observatori de salut sexual i reproductiva del 2022 (Sociedad Española de la Contracepción, 2022), que forma part de l'anàlisi quantitativa del treball. Per altra banda, mitjançant la realització d'entrevistes semiestructurades a usuàries, antigues consumidores i no usuàries

d'anticonceptius hormonal, es durà a terme la part qualitativa de l'estudi. Amb aquestes entrevistes es pretén analitzar les experiències, percepcions i preocupacions de les dones respecte als anticonceptius hormonal.

En relació a l'estructura del treball, aquesta es divideix en sis parts diferents. En primer lloc, el marc teòric on a través de diverses teories i autors sociològics s'introdueixen conceptes i teories com, per exemple, el concepte de medicalització, les teories feministes sobre la salut com a bellesa, o la del patriarcat, com ara la teoria econòmica de l'elecció racional, o la concepció de sociologia de salut sobre la relació metge/metgessa-pacient. El següent apartat del treball consisteix en una revisió de literatura científica realitzada a través de plataformes com el Web of Science (WOS), Scopus, entre d'altres, on s'analitza l'estat de la qüestió. S'expliquen els efectes secundaris i els riscos per la salut de les dones, i finalment s'afegeixen les percepcions de les dones respecte als mètodes hormonal.

Posterior al marc teòric i a l'anàlisi de l'estat de la qüestió s'explica la metodologia utilitzada al llarg del treball. S'introdueix, doncs, com s'ha cercat la informació que ocupa el marc teòric i l'estat de la qüestió i com s'han recollit les dades per l'anàlisi qualitativa i quantitativa, així com ha estat el procés de l'estudi.

Com a part central del treball trobem els apartats cinc i sis, on es troba l'anàlisi quantitativa i qualitativa. El primer es tracta d'una aproximació de qüestions relacionades amb els anticonceptius hormonal, la presència que tenen a la vida de les dones, els motius d'utilitzar-ho i de no utilitzar-ho, la influència en l'elecció del medicament, entre d'altres. L'anàlisi quantitativa s'aconsegueix a través de l'Enquesta d'anticoncepció d'Espanya de l'Observatori de salut sexual i reproductiva del 2022, i es presenta a partir de diverses taules i gràfics. L'apartat sis consta de la part qualitativa del treball, on a través de dotze entrevistes a usuàries d'anticonceptius hormonal, ex-usuàries i dones no-usuàries es comprenen les preocupacions i les concepcions de les dones sobre els anticonceptius hormonal.

Finalment, com a estructura, trobem un apartat de conclusions on es reuneix de forma resumida la informació que s'ha extret al llarg de la realització del treball, destacant les principals aportacions i limitacions, així com, presentant possibles noves direccions d'investigació sobre el tema d'estudi.

En resum, amb aquest treball es busca aprofundir en l'impacte social dels anticonceptius hormonal i conèixer la percepció de les dones sobre aquest medicament tan utilitzat per elles. Mitjançant una metodologia mixta, s'espera obtenir una àmplia i completa anàlisi sobre les preocupacions, percepcions i experiències de les dones respecte aquest mètode anticonceptiu.

II. MARC TEÒRIC

En aquest apartat del treball s'explica la importància de tractar els anticonceptius hormonal i el seu impacte des d'una perspectiva sociològica. Per fer-ho es presenten cinc temes principals. En primer lloc, tracta del patriarcat i com aquest influeix en les decisions de les dones respecte als anticonceptius hormonal. En aquesta secció s'aprofundeix en teories i autores feministes que parlen del poder i com aquest pot afectar en les decisions i en la salut de les dones. El segon tema que es tracta és el concepte de bellesa com a salut. En aquest apartat es presenten perspectives d'autores feministes, es parla de la pressió social i dels estàndards femenins de bellesa. Relacionat amb la salut i les dones, a l'apartat tres del marc teòric, s'introdueix la medicalització del cos de la dona i com aquest es relaciona amb els anticonceptius hormonal. Es defineix el concepte de medicalització i s'aprofundeix en conceptes i autors del camp de la sociologia de la salut. En relació a la sociologia de la salut, a l'apartat quatre, s'introdueix la relació pacient-metge/essa, s'explica com és i com ha de ser per tal que això afavoreixi en la salut de les pacients. Ja per finalitzar amb el marc teòric, es mostra la teoria de l'elecció racional, que representa com els beneficis i els costos de l'ús dels anticonceptius hormonal influeixen en la presa de decisions de les dones.

1. El patriarcat i el poder masculí en les eleccions de les dones

El terme patriarcat es defineix en el diccionari de la llengua catalana de l'Institut d'Estudis catalans, com la forma d'organització social i política que dóna el màxim poder als homes en detriment de les dones. Per tant, que el patriarcat és un sistema que promou les desigualtats de gènere, ja que es basa en la dominació masculina sobre les dones.

Actualment, aquesta forma d'organització, encara perdura a les nostres societats, i els homes, d'una forma o altra exerceixen poder i control sobre les dones. En el cas del sistema sanitari, podem notar com aquest es sustenta en una base patriarcal, on s'exerceix un poder sobre les dones. Així, doncs, el sistema patriarcal ha influït i influeix en la presa de decisions de les dones sobre salut sexual i reproductiva (Nogueiras, 2015).

Pel que fa a la salut sexual i reproductiva de les dones, els efectes del patriarcat s'han manifestat de diverses maneres. Per una banda, en la falta d'interès, de recursos i d'atenció mèdica a necessitats i problemes de salut específics de les dones, com és el cas de tot el que envolta la salut sexual i reproductiva, com per exemple els avortaments, el control de la natalitat, la fertilitat, etc. (Alpe, 2019). Una de les situacions més il·lustradores d'aquesta falta d'interès sobre els problemes en salut sexual i reproductiva que afecten les dones ens la sosté l'endocrinòloga Carme Valls a través d'una cita recurrent dels ginecòlegs durant els anys setanta: "dado que son las mujeres las que quedan embarazadas, son ellas las que han de tomar precauciones, no nosotros" (Valls, 2009, p. 29). També podem veure reflectida aquesta

falta d'interès en investigació per part dels professionals de la salut, en el cas del possible llançament d'un anticonceptiu hormonal masculí. Aquest aturat pels efectes secundaris, idèntics, als que experimenten les actuals dones usuàries d'anticonceptius hormonals (Alpe, 2019).

Cal destacar també, a conseqüència del que genera el sistema patriarcal, que hi ha hagut una falta d'educació i formació a les dones, des del sistema sanitari, sobre els seus propis cossos i sobre la sexualitat femenina. Fet que converteix a moltes dones en desconexades del funcionament del seu organisme i del seu cos (Nogueiras, 2015).

A més, el patriarcat ha establert rols de gènere i estereotips que han influït en les decisions de les dones quant a la seva salut sexual i reproductiva. Per exemple, la idea que les dones han de ser mares i cuidadores. Que són elles qui han de prendre la decisió sobre la fertilitat i la planificació familiar, i per tant són qui s'ha de medicalitzar (Arroba, 2003).

En resum, el sistema patriarcal segons diversos autors influeix en la presa de decisions de les dones sobre la seva pròpia salut. Aquest fet, com hem comentat, ja pot ser per motius de despreocupació i desinformació dels problemes que afecten les dones, com per la imposició d'estereotips i rols de gènere.

2. La bellesa com a salut

Naomi Wolf als anys noranta, en el llibre *El Mito de la Belleza (1992)*, ens introdueix la relació entre la medicina, la salut i la bellesa de les dones. En aquest examina com la societat i la indústria de la bellesa han imposat uns estereotips a les dones que són impossibles d'aconseguir. Wolf, a més a més, afegeix que aquests estàndards inassolibles produeixen a les dones un empitjorament de la seva salut, tant mental com física, doncs se senten insuficients (Wolf & Reynoso, 1992).

La bellesa com a salut és una concepció que s'ha convertit en un ideal socialment construït de salut i benestar, especialment per a les dones, que han estat històricament jutjades per la seva aparença física (Wolf & Reynoso, 1992).

La indústria de la cirurgia cosmètica i la farmacèutica és qui ha popularitzat el concepte de bellesa com a salut. Gaudir de salut es defineix en l'aparença física i la joventut, és a dir, ser atractiva i jove es relaciona amb tenir bona salut. En canvi, un cos lleig, envellit i imperfecte és indicador de mala salut. És aquesta concepció que ha portat que moltes dones se sotmetin a operacions quirúrgiques, tractaments mèdics o procediments cosmètics, per aconseguir l'ideal de bellesa, com podria ser el cas dels anticonceptius hormonals com a tractament per evitar acne i pèl facial. (Arroba, 2003).

És important, doncs, reconèixer que la bellesa no és sinònim de salut, i que la veritable salut va més enllà de l'aparença física (Arroba, 2003). És per això necessari treballar per evitar els estereotips de bellesa que imposa la societat i el sistema sanitari, ja que això acaba perjudicant la salut, ja sigui a través d'un abús de medicació i d'un sotmetiment d'intervencions quirúrgiques, generador de problemes de salut mental (Arroba, 2003).

3. La medicalització del cos de la dona

La medicalització és el procés pel qual problemes no mèdics, socials o culturals, es redefeixen com a mèdics, normalment com a malalties, i que sovint requereixen una intervenció mèdica per la seva solució (Conrad & Schneider, 1980). En el cas de les dones, aquesta medicalització s'ha generat en molts dels àmbits de la seva vida, com per exemple el part, la menopausa, la sexualitat, l'embaràs, la salut mental, entre d'altres (Gervás & Pérez, 2016).

La medicalització del cos de la dona, doncs, fa referència a la creació d'un seguit de productes farmacèutics dissenyats expressament i únicament per tractar les condicions femenines com podria ser la menstruació, l'embaràs, la menopausa (Gervás & Pérez, 2016).

Els autors que parlen de la medicalització, com per exemple Foucault, destaquen que la medicalització produeix un control sobre la vida de les persones, causat per les correccions mèdiques a problemes no mèdics, i l'estigmatització que pateixen les persones tractades (Foucault, 1977).

Aquesta pèrdua de control sobre el propi cos i la vida, s'accentua encara més en el cas de les dones, ja que aquestes, a part de patir la mateixa medicalització que els homes, experimenten altres efectes que viu el gènere femení (Valls, 2010). Des d'una perspectiva feminista, aquest control que facilita la medicalització sobre els cossos de les dones, va acompanyat del sistema patriarcal que controla una totalitat d'àmbits de la vida de les dones com les actituds, la sexualitat, la fertilitat, l'embaràs, la menopausa, l'envelliment o el cicle vital, i on les dones són considerades anormals o malaltes per la seva naturalesa femenina (Arroba, 2003). La medicalització, per tant, limita la capacitat de les dones per prendre decisions sobre el seu propi i conegut cos (Ehrenreich & English, 1979).

Si ens centrem en el cas dels anticonceptius hormonal, aquests defineixen perfectament la medicalització del cos de la dona, ja que aquest medicament produeix canvis en el funcionament natural del cos femení, tant per controlar la fertilitat, com per tractar diversos "síndromes" (Alpe, 2019).

La medicalització del cos de la dona, doncs, porta a un seguit de pràctiques mèdiques innecessàries i sovint perjudicials, que tenen un gran impacte en la salut de les dones. Aquest seria el cas de l'abús del part per cesària, la violència obstètrica, l'extirpació d'ovaris sans, l'ús excessiu de medicaments per controlar el dolor menstrual, per regular l'humor, el cicle hormonal, entre d'altres (Gervás & Pérez, 2016).

Així, doncs, la medicalització del cos de la dona és un fet real que té un impacte directe en la vida i la salut de les dones. Aquest es veu reflectit en pràctiques com l'ús dels anticonceptius hormonals, fet que sovint perjudica la salut de les dones.

4. La relació metge/essa-pacient des d'una perspectiva feminista

La interacció personal mèdic-pacient, és un element fonamental per entendre l'atenció mèdica que se li brinda a la persona pacient, i com aquesta pot determinar la salut d'aquesta (Cassell, 1985). En el cas de les dones, i els problemes els seus problemes de salut propis, com és el cas de tot el que engloba l'àmbit ginecològic, és d'elevada importància conèixer com és aquesta relació, i com aquesta afecta en la salut de les dones.

Aquesta relació metge/essa-pacient, es basa en la interacció entre la persona professional de la salut i l'individu pacient. La interacció engloba pràctiques com la consulta, el seguiment, l'acompanyament, etc. Com més de qualitat siguin aquestes pràctiques, més afavoreix en la salut del pacient. Així doncs, no mantenir una bona comunicació entre els dos agents, acaba perjudicant en la salut del/la pacient (Charon, 2001).

Sovint, el paper dels professionals mèdics ve marcat per conductes paternalistes i autoritàries, fet que influencia en les decisions i percepcions dels i les pacients (Ruiz, 2017). En el cas de les dones i les decisions en temes d'anticoncepció i fertilitat, es pot definir, com aquestes actituds per part dels professionals de la salut vénen marcades per l'elevada recomanació d'anticonceptius hormonals. (Alpe, 2019; Valls, 2009).

En resum, és d'elevada importància, posar en el centre el i la pacient (Bardes, 2012). Així doncs, es dóna protagonisme a la comunicació entre especialista i pacient, permetent a la persona tractada a mostrar preocupacions i dubtes, i agafant un paper actiu en la interacció, doncs és el més positiu per la seva salut (Charon, 2001).

5. La teoria de l'elecció racional: beneficis i costos d'usar anticonceptius hormonal

La teoria de l'elecció racional és una teoria utilitzada en economia, sociologia, filosofia i psicologia. Aquesta intenta explicar la presa de decisions de les persones, i sosté que els individus prenen decisions racionals avaluant els beneficis i costos de les accions, i que, per tant, les decisions es basen en la maximització de la utilitat (Alean-Pico, 2011).

Si apliquem la teoria de l'elecció racional en la presa de les decisions de les dones a l'escollir anticonceptius hormonal, podem identificar un seguit de factors que condicionen les seves eleccions, centrant-se en l'avaluació dels costos i els beneficis.

En relació als beneficis, podem dir que els anticonceptius hormonal tenen diverses funcions positives a aportar a les dones. En primer lloc, ofereixen la prevenció de l'embaràs, i es tracta d'un mètode altament efectiu, ja que té un 99 per cent d'efectivitat. A més a més, també regulen el cicle menstrual, eviten els forts dolors que produeix la menstruació i regulen les hormones del cos femení. Així doncs, és un medicament que té una gran utilitat si les dones es troben en alguna d'aquestes situacions (Trussell, 1995).

No obstant això, els anticonceptius hormonal, també tenen diversos costos, que les dones han d'afrontar en el cas que en siguin consumidores. En primer lloc, i com a principal cost, trobem els efectes secundaris, perjudicials per a la salut de les dones. Es tracten d'efectes comuns com nàusees, canvis d'humor i d'estat d'ànim, mals de cap, pèrdua de libido sexual, augment de pes, entre d'altres (Littlejohn, 2013; Cooke-Jackson & Rubinsky & Gunning, 2021; Le Guen & Schantz & Régnier-Loilier & de La Rochebrochard, 2021)

A més d'aquests efectes a curt termini, trobem d'altres que comencen a sortir a la llum anys després de ser comercialitzats els anticonceptius hormonal, en consumidores de llarg període. Aquest és el cas d'augment de càncer de mama, malalties cardiovasculars o efectes en la salut mental de les medicades (Le Guen & Schantz & Régnier-Loilier & de La Rochebrochard, 2021; Valls, 2019)

S'ha d'entendre que aquesta teoria és insuficient per explicar la presa de decisions dels individus (Sen, 1994), però ens ajuden a entendre des d'una perspectiva més econòmica l'impacte dels anticonceptius hormonal. És per això necessari tenir en compte altres factors que influeixen a l'elecció de les dones, com els comentats anteriorment en el marc teòric: la relació entre el metge/essa-pacient i la influència del sistema patriarcal.

III. ANÀLISI DE L'ESTAT DE LA QÜESTIÓ

En aquest apartat es realitza una revisió de bibliografia científica sobre les principals qüestions que es tracten en el treball respecte l'impacte dels anticonceptius hormonal. Així doncs, en primer lloc, s'expressen diversos dels riscos i efectes secundaris dels anticonceptius hormonal, ja que és una variable important, pel fet que gran part de les dones consumidores experimenten alguns d'aquests efectes perjudicials per a la seva salut (Littlejohn, 2013). Posteriorment, s'introdueixen les percepcions i preocupacions de les dones sobre els anticonceptius hormonal, aspecte molt rellevant per conèixer quin és l'impacte sobre les principals consumidores i afectades.

1. Els efectes secundaris i els riscos per la salut dels anticonceptius hormonal

Els anticonceptius hormonal són un dels mètodes anticonceptius més utilitzats al món. Aquests medicaments que s'engloben sota el nom d'anticonceptiu hormonal, com per exemple les pastilles anticonceptives, les pastilles amb l'hormona progesterona, el DIU hormonal, el pegat, l'implant subcutani, l'anell, entre d'altres no tan coneguts, són molt freqüentats entre les dones que volen evitar l'embaràs, o que per tractament mèdic se'ls hi recepta.

Com qualsevol medicament, els anticonceptius hormonal, produeixen un seguit d'efectes secundaris i riscos per la salut de les dones consumidores. En aquest cas, en ser medicaments altament usats i poc estudiats, generen un seguit d'efectes secundaris que experimenten gran part de les consumidores, siguin a curt termini o a llarg termini, o de gran impacte o poc impacte per la salut (Littlejohn, 2013).

Els efectes secundaris a curt termini estan relacionats amb mal de cap, nàusees, canvis d'humor, augment de pes, creixement dels pits, canvis en el cicle i flux menstrual, etc. (Littlejohn, 2013; Brendt & Bell, 2021; Valls, 2009; Cooke-Jackson & Rubinsky & Gunning, 2021).

Pel que fa als efectes a llarg termini, aquests han començat a sortir a la llum anys després de la comercialització dels anticonceptius hormonal. Normalment, es relacionen amb les dones consumidores que han fet un ús prolongat dels anticonceptius hormonal durant gran part de la seva vida. Es tracta de problemes de salut com per exemple els coàguls de sang, els atacs cardíacs, el càncer de mama o accidents cerebrovasculars. (Valls, 2009).

Hi ha un grup d'efectes secundaris, que sovint, passa desapercbut per les dones que el pateixen, tot i que afecta directament a la vida i la salut d'aquestes. Es tracta del risc de patir alguna malaltia mental, sobretot depressió i ansietat. (Littlejohn, 2013; Brendt & Bell, 2021; Cooke-Jackson & Rubinsky & Gunning, 2021).

A mesura que van passant els anys, aquests anticonceptius hormonals van millorant, i deixen enrere efectes secundaris i riscos per la salut de les dones consumidores. Tot i això, milers de dones que en consumeixen pateixen aquests efectes negatius. És per això necessari començar a investigar aquests efectes secundaris i millorar els anticonceptius hormonals, perquè així les dones no prenguin aquest elevat risc en prendre'ls. (Alpe, 2019).

2. La percepció de les dones sobre els anticonceptius hormonals

Conèixer què en pensen les dones, tan consumidores com no, d'uns medicaments que freqüentment prenen la majoria d'elles, és important per saber què està funcionant i què hauria de canviar respecte a aquests.

En primer lloc, com a tret positiu, la gran majoria de dones confien en els anticonceptius hormonals com a principal mètode anticonceptiu. Aquest fet, és degut a que els veuen segurs, còmodes i amb un 99% d'efectivitat (Trussell, 1995).

A més a més, les dones veuen el conjunt d'anticonceptius hormonals com a bons reguladors de la menstruació i del cicle menstrual, ja que aconsegueixen reduir o llevar el dolor menstrual o d'abundants sagnats durant el període menstrual (Gómez-Sánchez & Pardo, 2010). Així doncs, moltes de les dones consumidores ho són per tractament, és a dir, perquè pateixen forts dolors menstruals, regles irregulars, abundants sagnats o períodes molt llargs, entre d'altres. Sovint, aquestes característiques deriven diversos problemes de salut amb noms i cognoms, com per exemple l'endometriosi o els ovaris poliquístics, també tractats amb anticonceptius hormonals (Gómez-Sánchez & Pardo, 2010).

Altres tractaments on s'utilitza els anticonceptius hormonals són per l'acne. Les dones que en consumeixen per aquest motiu estan satisfetes, ja que se'ls hi redueix el seu problema. A més a més, en general les consumidores destaquen que els hi millora la pell. (Husein-ElAhmed, 2015).

Fins ara, s'han comentat les percepcions positives, però gran part de les dones també destaquen certes preocupacions respecte als anticonceptius hormonals. Aquest és el cas dels efectes secundaris i els riscos de salut que generen a les dones consumidores, que transmet certes inquietuds als col·lectius que n'usen o en poden usar. (Berndt & Bell, 2021; Cooke-Jackson & Rubinsky & Gunning, 2021).

Per acabar, cal destacar, que les percepcions sobre aquests medicaments, a part d'haver-hi unes força generalitzades com les anteriorment comentades, també s'ha de tenir en compte que dependran de diversos factors socioculturals, educatius i de l'experiència de cada dona. A més a més, com que hi ha diversos tipus d'anticonceptius hormonals, hi haurà percepcions

concretes, que no s'adeqüen a la resta, com per exemple, que es destaca que el pegat és incòmode, o que l'implant subcutani és més efectiu i no genera pràcticament efectes secundaris (Le Guen & Schantz & de La Rochebrochard, 2021).

IV. METODOLOGIA

Per dur a terme el treball, prèviament, s'ha realitzat una extensa recerca d'articles científics sobre la qüestió estudiada, mitjançant els portals de revistes científiques Scopus i Web of Science (WOS), informació que ocupa la part de marc teòric i l'anàlisi de l'estat de la qüestió. Posteriorment, s'ha iniciat l'anàlisi del treball, que comparteix una metodologia mixta. Per una banda, consta d'una anàlisi quantitativa, on s'analitzen les dades secundàries de l'Enquesta d'Anticoncepció de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva d'Espanya de l'any 2022, on s'han realitzat diverses taules i gràfics a partir del programa Excel. Per altra banda, s'ha elaborat l'anàlisi qualitativa, duent a terme 12 entrevistes a usuàries, ex-usuàries i no usuàries d'anticonceptius hormonals. Les entrevistes han estat transcrites i posteriorment codificades amb el programa Atlas.ti. A continuació s'aprofundeix en aquestes metodologies treballades.

1. Justificació i tria de la literatura científica

Com s'ha pogut apreciar a les anteriors pàgines, s'ha realitzat en el marc teòric i l'anàlisi de l'estat de la qüestió, una revisió de la literatura científica sobre el tema estudiat. Mitjançant els portals Web of Science i Scopus s'ha fet una tria dels articles a través de les següents paraules (traducció): anticonceptiu hormonal, anticonceptiu oral, imatge corporal, bellesa, medicalització, dones, patriarcat, percepció, riscos, efectes secundaris, ovaris poliquístics, acne, relació metge-pacient, elecció racional, salut, feminisme i gènere. A més de comptar amb articles ja coneguts prèviament. A continuació es mostra com s'ha dut a terme el procés.

Taula 1. Quadre de paraules clau cercades al portal Web of Science

Combinació de paraules	Entrades totals	Entrades escollides
Gender*Hormonal-contraceptive*Body-image	4	1
Hormonal-contraceptive*Side-effects*Women*Gender	32	9
Hormonal contraceptive*Rational-choice	3	1
Oral-contraceptive*Medicalization	4	1
Hormonal- contraceptives*Acne*Women* Polycystic-ovary	52	4
Health*Feminism*Gynecology	7	5
Hormonal-contraceptives*Women-perception*Oral-contraceptives	94	12

Taula 2. Quadre de paraules clau cercades al portal Scopus

Combinació de paraules	Entrades totals	Entrades escollides
Gender*Hormonal-contraceptive*Side-effects	62	12
Women*Hormonal-contraceptive*Side-effects*Women-perception	6	2
Hormonal-contraceptives*Women-perception	29	8
Hormonal contraceptives*Acne*Beauty	2	1
Hormonal contraceptive*Medicalization	3	1
Hormonal contraceptives*Menstrual-pain*Young-women	91	3

2. Realització de l'anàlisi quantitativa

La part quantitativa del treball s'ha realitzat a través de l'anàlisi de les dades secundàries de l'Enquesta d'Anticoncepció d'Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la SEC (Societat Espanyola de Contracepció), on mitjançant el seu informe anual s'analitza les percepcions i els usos de les dones respecte als anticonceptius hormonals. Aquesta anàlisi es duu a terme a partir de diverses taules i gràfics portats a cap mitjançant el programa d'Office Excel. A continuació presentem l'enquesta treballada, i la seva fitxa tècnica.

L'enquesta d'anticoncepció a Espanya 2022: Hàbits de la població femenina en relació l'ús de mètodes anticonceptius, es tracta d'una enquesta telefònica i nacional realitzada a dones de 15 a 49 anys entre el 21 de juliol i el 17 d'agost de 2022. Se'n van dur a terme un total de 1800 entrevistes telefòniques, utilitzant un qüestionari de 36 preguntes, incloses les variables sociodemogràfiques. Per tal d'obtenir dades fiables i representatives, s'aplicà un nivell de confiança de 95,5 en el procediment de mostreig, i es va utilitzar una distribució de probabilitat de p/q=50/50, per així assegurar una representació equitativa dels resultats. L'error mostrat és de $\pm 2.35\%$.

3. Justificació de l'elecció de les entrevistades

La part central del treball consta de l'anàlisi qualitativa, fet a partir de 12 entrevistes. Per tal de tenir en compte la diversitat d'experiències i perspectives respecte als anticonceptius hormonals, se seleccionaren 12 dones d'entre 19 a 23 anys, que encaixessin amb els requisits dels tres grups, que a continuació s'expliquen.

Així doncs, els tres grups, són, en primer lloc, les usuàries d'anticonceptius hormonals. Aquestes aporten una perspectiva molt actual de les seves experiències i percepcions enfront dels mètodes hormonals. Dins del grup de les usuàries es recullen perfils diferenciats per les motivacions, el mètode anticonceptiu utilitzat, les preocupacions, etc. En segon lloc, el grup d'ex-usuàries d'anticonceptius hormonals, que mostren una visió extra, ja que a més d'explicar la seva experiència prenent el medicament, expliquen els motius pels quals van deixar de prendre'n. Aquestes, també, diferenciades entre elles, en els motius d'ús, la motivació per

deixar de prendre'n, entre d'altres. En últim lloc, el grup de no usuàries, és a dir, de dones que mai han sigut consumidores d'anticonceptius hormonals, que ens mostren una perspectiva diferent respecte a les que n'han fet servir. En aquest últim grup, s'hi troben tant perfils de dones que s'ho han plantejat, com dones que se'ls hi ha recomanat des d'especialistes de la salut, entre d'altres.

Taula 3. Organització de les entrevistades segons codi, grup, edat i perfil.

Codi	Grup	Edat	Perfil
U1	Usuària	19 anys	Usuària de pastilles anticonceptives per forts dolors menstruals i per comoditat a l'hora de mantenir relacions sexuals.
U1	Usuària	20 anys	Usuària de pastilles anticonceptives per menstruació irregular i acne.
U3	Usuària	21 anys	Usuària de l'implant anticonceptiu per endometriosis.
U4	Usuària	23 anys	Usuària de pastilles anticonceptives per ovaris poliquístics.
EX1	EX-usuària	23 anys	Ex-usuària de les pastilles anticonceptives i l'anell. Motiu per prendre'n relacionat amb dolors menstruals, sagnat abundant, llargues regles i mantenir relacions sexuals sense preservatiu. Motiu de deixar els anticonceptius hormonals relacionat amb efectes secundaris d'estat d'ànim.
EX2	EX-usuària	23 anys	Ex-usuària de les pastilles anticonceptives. Motiu per prendre'n relacionat amb dolors menstruals. Motiu de deixar-les per efectes secundaris: augment del colesterol.
EX3	EX-usuària	22 anys	Ex-usuària de les pastilles anticonceptives i el pegat. Motiu principal de prendre'n és per menstruació irregular i parella estable. Motiu de deixar-les per migranyes i per no mantenir relacions sexuals.
EX4	EX-usuària	21 anys	Ex-usuària de les pastilles anticonceptives. Motiu principal de prendre'n és per parella estable i sovint dolors menstruals.
N1	No usuària	22 anys	Dona que mai ha usat anticonceptius hormonals. No ha anat mai al ginecòleg i mai li han receptat. S'està plantejant un mètode anticonceptiu que no sigui el preservatiu, però no hormonal.
N2	No usuària	21 anys	Dona que mai ha usat anticonceptius hormonals. Li han receptat per regular les hormones, però des del seu entorn li han recomanat rebutjar-les.
N3	No usuària	21 anys	Dona que mai ha usat anticonceptius hormonals. Està diagnosticada amb la síndrome dels ovaris poliquístics i li van receptar les pastilles anticonceptives. No es vol prendre hormones, però ha trobat altres solucions.
N4	No usuària	20 anys	Dona que mai ha usat anticonceptius hormonals. Li van receptar per controlar l'anèmia. No vol prendre's hormones.

4. Realització de l'anàlisi qualitativa

Un cop presentades les entrevistades i el perquè d'aquesta elecció, s'explica quin ha estat el procediment a partir de llavors. En primer lloc, es va realitzar un guió semiestructurat, tenint en compte els diversos perfils de les entrevistades. Així doncs, a partir d'uns objectius clars, es va preparar un conjunt de preguntes obertes, que permetés a les entrevistades expressar-se i explicar les seves experiències amb els anticonceptius hormonals de forma detallada i lliure, i a la vegada seguint un ordre i una coherència. A continuació es mostra una taula que exemplifica parcialment un guió d'entrevista semiestructurat.

Taula 4. Exemple de guió utilitzat a les entrevistes

Grup	Objectiu	Pregunta
Usuàries Ex-usuàries	Entendre les raons i els motius pels quals prenen anticonceptius hormonals.	Per què utilitzes anticonceptius hormonals? Què va ser el que et va portar a triar anticonceptius hormonals com a mètode anticonceptiu en aquest moment?
Ex-usuàries	Conèixer l' experiència prèvia relacionada amb els anticonceptius hormonals.	Quant temps vas usar anticonceptius hormonals i quin tipus vas utilitzar? Quan ho vas deixar i per què?
Usuàries Ex-usuàries No-usuàries	Avaluar si l'entrevistada ha parlat amb la seva persona proveïdora d'atenció mèdica sobre els anticonceptius hormonals i conèixer la seva experiència amb els seus proveïdors mèdics.	Quina és la teva relació amb el teu ginecòleg o ginecòloga? T'ha informat sobre mètodes anticonceptius? Quina informació t'ha donat dels anticonceptius hormonals? Et va parlar d'efectes secundaris?
Usuàries, Ex-usuàries No-usuàries (si els hi han receptat)	Conèixer la percepció i les preocupacions de l'entrevistada prèviament a prendre el medicament.	Com et vas sentir quan et van receptar/prescriure anticonceptius hormonals? Et va donar tranquil·litat o et va preocupar?
Usuària Ex-usuària	Conèixer l' experiència sobre l'estigma social.	Has experimentat algun judici o estigma social per utilitzar anticonceptius hormonals?
Usuària Ex-usuària No-usuària	Conèixer el nivell d'informació i les seves preocupacions .	Et preocupen els efectes secundaris dels anticonceptius hormonals? Com t'has informat?
Usuària Ex-usuària	Conèixer la percepció sobre els anticonceptius hormonals.	Recomanaries anticonceptius hormonals a altres dones?

Un cop preparades les entrevistes, es va redactar el consentiment informat (consultar el model a l'apartat 4 de l'annex) on es demanava l'autorització de les entrevistades per utilitzar la informació recollida durant l'entrevista amb el fi d'emprar-la pel treball final de grau titulat; L'impacte social dels anticonceptius hormonals: Percepcions i experiències de les dones sobre els anticonceptius hormonals. S'expressa els objectius de la participació d'aquestes i la informació respecte l'estudi que s'està duent a terme, a més d'informar de l'enregistrament per veu i de la transcripció parcial i total en el treball. En tot moment es manté l'anonimat i la confidencialitat de les enregistrades.

Les entrevistes es van dur a terme de forma individual i tenen una durada d'entre 15 i 40 minuts, segons l'entrevistada i la rellevància de l'entrevista. Aquestes van ser gravades en format sonor i posteriorment transcrites amb l'ajuda del nou model de transcripció del programari Softcatalà.

A partir de la transcripció es va elaborar l'anàlisi d'aquestes mitjançant el software d'anàlisi qualitatiu Atlas.ti. A través d'aquest programari, es van crear grups de codis i codis amb el fi de codificar les entrevistes i d'organitzar-les. (Veure l'informe de codificació a l'apartat 2 d'annexos). A continuació es mostra una taula on apareixen els grups de codis i els codis utilitzats.

Taula 5. Codificació amb l'Atlas.ti

Grups de codis	Codis	
Experiències	○ Efectes secundaris	○ Altres canvis del cos
	○ Canvis d'estat d'ànim	○ Comoditat i seguretat
	○ Canvis en la libido	○ Relació amb el ginecòleg
	○ Canvis en el cicle menstrual	○ Estigmatització
	○ Mal de cap	○ Relació amb les parelles sexuals
	○ Mètode hormonal	○ Dolors menstruals
Percepcions	○ Beneficis	○ Abús del medicament
	○ Informació	○ Recomanació
	○ Recolzament mèdic	
Elecció i motivació	○ Motius de salut	○ Recomanació mèdica
	○ Dolors menstruals	○ Influència de la parella
	○ Prevenció i seguretat	○ Influència familiar
	○ Regulació menstrual	○ Acne
		○ Mètode hormonal

	○ Efectes secundaris	○ Pressió de gènere
	○ Riscos per la salut	○ Influència i judicis socials
Preocupacions	○ Efectes a llarg termini	○ Efectivitat
	○ Dificultats d'accés	○ Desinformació
	○ Falta d'investigació	○ Educació sexual

Mitjançant la codificació de les entrevistes transcrits s'elabora l'anàlisi que ocupa l'apartat VI del treball. En aquest se seleccionen diverses cites destacades de les entrevistades i s'analitzen segons la temàtica: experiències sobre l'ús dels anticonceptius hormonals, motivacions per utilitzar anticonceptius hormonals (en el cas d'usuàries i d'ex-usuàries) i percepcions sobre els anticonceptius hormonals.

V. ANÀLISI QUANTITATIVA DELS USOS I LES PERCEPCIONS DE LES DONES SOBRE ELS ANTICONCEPTIUS HORMONALS

1. Anàlisi dels resultats de l'Enquesta d'anticoncepció 2022 de l'Observatori de salut sexual i reproductiva de la SEC

La Societat Espanyola de la Contracepció (SEC) és una societat científica i professional que es dedica a difondre, promoure i estudiar els mètodes contraceptius i la salut reproductiva. Dins de la SEC hi ha una àrea científica on es troba l'Observatori de salut sexual i reproductiva. És en aquest observatori, que es fan enquestes d'anticoncepció. En aquest apartat es treballa l'enquesta secundària d'anticoncepció del 2022 de la SEC, on es tracten variables com els principals mètodes anticonceptius utilitzats, els motius de les usuàries d'anticonceptius hormonals d'utilitzar aquest mètode, els motius de les no-usuàries d'anticonceptius hormonals per no utilitzar aquest mètode, la influència en l'elecció dels mètodes anticonceptius hormonals i el mètode anticonceptiu hormonal com a tractament.

1.1 Els principals mètodes anticonceptius utilitzats

Conèixer els principals mètodes anticonceptius que utilitzen les dones és important per entendre la rellevància que tenen els anticonceptius hormonals. La següent taula (6) mostra els principals anticonceptius usats per les dones entre 15 i 49 anys, entre 15 i 19 anys i entre 20 i 24 anys. Per tal de mostrar visualment l'ús dels anticonceptius hormonals, aquests es ressalten de color blau.

Taula 6. Mètodes anticonceptius principals segons el total (dones de 15 a 49 anys) i segons edat (de 15 a 19 anys i de 20 a 24 anys)

	Total	de 15 a 19 anys	de 20 a 24 anys
Preservatiu	35,7%	50,2%	42,5%
Pastilla anticonceptiva	17,0%	19,4%	25,0%
La seva parella té la vasectomia	4,7%	0,0%	0,5%
DIU Hormonal	3,8%	0,0%	2,0%
Lligadura o extirpació de les tropes / mètode Essure	3,8%	0,0%	0,5%
DIU de coure	2,9%	0,0%	2,0%
Anell vaginal	1,9%	1,0%	3,5%
Implant subcutani	1,7%	2,0%	2,5%
Coïtus interruptus	1,0%	0,0%	0,5%
Pastilla només gestàgens	0,8%	2,0%	1,5%
Pegat	0,7%	0,0%	1,0%
Altres	0,7%	0,0%	1,0%
Injectable (mensual- trimestral)	0,4%	0,0%	1,0%
Mètode naturals de control i abstinència periòdica	0,3%	0,0%	0,5%
Diafragma	0,1%	0,0%	0,0%
Espermàtides (cremes / òvuls vaginals)	0,1%	0,0%	0,0%
Ns/Nc	1,9%	7,5%	3,0%
Cap	22,4%	17,9%	13,0%

Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

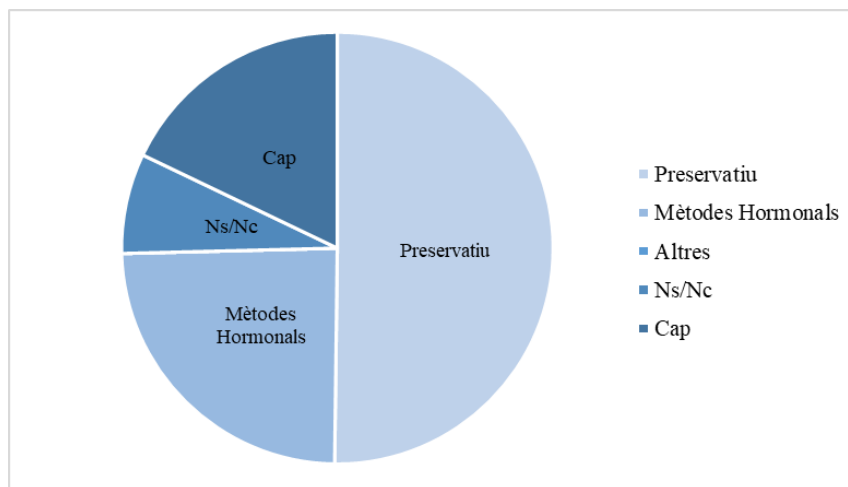
Si es fixa en el mètode anticonceptiu més usat del total de dones (entre 15 i 49 anys), s'observa com el mètode més freqüent és el preservatiu amb un 35,7% d'usuàries, seguit del 22,4% que representa aquelles dones que no utilitzen cap mètode anticonceptiu. El motiu d'aquestes últimes que no utilitzen cap anticonceptiu, es podria interpretar per diverses qüestions. Per una banda, degut a la falta de necessitat, ja que no mantenen relacions sexuals, com per causes de creences religioses o culturals, que no els hi permeti fer-ne servir. Per altra banda, el motiu podria estar relacionat amb la dificultat d'accés d'alguns d'aquests mètodes, que sovint són d'elevat cost.

Si s'analitzen els mètodes hormonals, marcats de color blau (la pastilla anticonceptiva, el DIU hormonal, l'anell vaginal, l'implant subcutani, la pastilla amb només gestàgens, el pegat i l'injectable), se sosté que el mètode anticonceptiu hormonal més usat és la pastilla anticonceptiva amb un 17% d'usuàries, és, per tant, el segon anticonceptiu més usat. Així, doncs, si es tenen en compte tots els anticonceptius hormonals, el nombre de dones usuàries es representa amb un 26,3%. És per això, de gran rellevància, analitzar les percepcions i les experiències de les dones sobre un dels mètodes anticonceptius més emprats.

Pel que fa a les dues columnes afegides de la taula 6, aquestes ens mostren quina és la distribució dels principals mètodes anticonceptius de les dones en dos diferents grups d'edat, que cal tenir en consideració, ja que les joves són amb qui posteriorment centrem l'anàlisi qualitativa. Per una banda, de 15 a 19 anys, on es destaca l'ampli ús del preservatiu amb un 50,2%, l'ús de la pastilla anticonceptiva és representada amb un 19,4% i la no utilització de cap mètode anticonceptiu que destaca per ser un 17,9%, fet segurament relacionat per haver-hi un elevat nombre de noies en aquesta franja d'edat que no manté relacions sexuals. Per altra banda, entre els 20 i 24 anys es mostra que el principal mètode anticonceptiu és el preservatiu amb un 42,5%, seguit d'un clar augment respecte la franja d'edat de 15 a 19 anys, de les pastilles anticonceptives amb un 25% d'usuàries d'entre 20 i 24 anys.

A continuació es mostra els gràfics 1 i 2, que detalladament representen la rellevància que té en les dones joves els anticonceptius hormonal. Així doncs, de forma més resumida, s'analitzen els principals mètodes anticonceptius en les franges d'edat de 15 a 19 anys (gràfic 1) i de 20 a 24 anys (gràfic 2). Es té en compte 4 diferents mètodes: el preservatiu, els mètodes anticonceptius hormonal, altres mètodes, cap mètode i el no sap o no contesta.

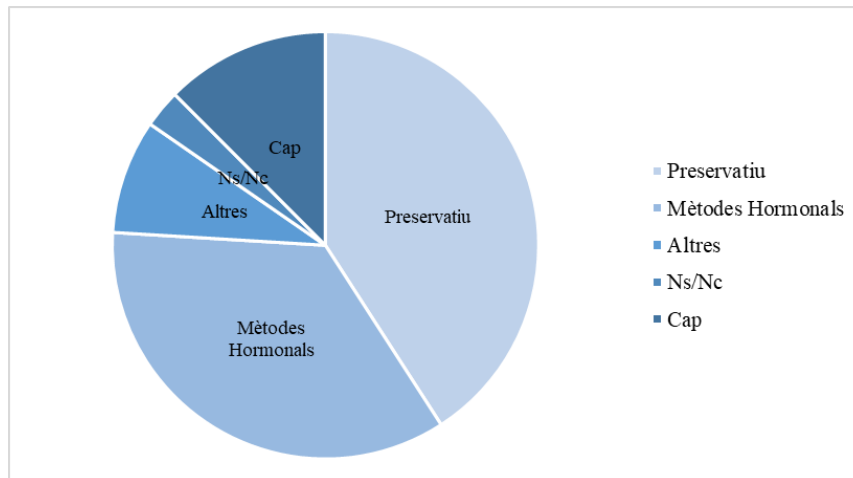
Gràfic 1. Mètodes anticonceptius principals de les dones entre 15 i 19 anys



Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

En el gràfic 1, que representa els mètodes anticonceptius usats per les dones d'entre 15 i 19 anys, es pot veure com el principal mètode és el preservatiu, seguit dels mètodes hormonal que són utilitzats per un 24,4% de les dones enquestades. És important, tornar a destacar el 17,9% de les joves que no utilitzen cap mètode hormonal, ja sigui per no mantenir relacions sexuals, o per falta d'educació sexual. A més a més, s'observa com un 7,5% de les entrevistades no saben o no contesten a aquesta pregunta, fet que ens pot fer veure aquesta falta d'informació i educació sexual.

Gràfic 2. Mètodes anticonceptius principals de les dones entre 20 i 24 anys



Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

Pel que fa al gràfic 2, en aquest s'hi observa els mètodes anticonceptius més usats per les dones d'entre 20 i 24 anys. Destaca l'ús del preservatiu sent un 42,5%, reduint-se un 8% respecte l'anterior franja d'edat, segurament pel clar augment dels mètodes anticonceptius hormonals, que representa el mètode principal pel 36,5% de les dones enquestades. Pel que fa a les dones que no utilitzen cap mètode anticonceptiu es redueix al 13%.

Així doncs, a través de la taula 6 i els gràfics 1 i 2, coneixem els principals mètodes anticonceptius que utilitzen les dones. S'ha vist, que els mètodes anticonceptius hormonals són dels més usats, per darrere del preservatiu, de manera que, és d'elevada rellevància analitzar l'impacte social i conèixer les experiències i preocupacions de les dones, sobretot joves, respecte als anticonceptius hormonals.

1.2 Els motius perquè les usuàries d'anticonceptius hormonals utilitzen aquest mètode

Sovint, les dones que se'ls hi recepta o s'estan plantejant prendre anticonceptius hormonals han de fer un exercici de costos i beneficis per prendre l'elecció final, tal com es comentava a l'apartat 5 del marc teòric. Per això, és interessant conèixer per quins motius les usuàries d'anticonceptius hormonals decideixen consumir aquest medicament. A la taula 7 es mostren els principals motius pels quals les usuàries dels anticonceptius hormonals escullen aquest mètode.

Taula 7. Principals motius per utilitzar mètodes anticonceptius hormonal segons les usuàries d'anticonceptius hormonal (dones de 15 a 49 anys)

	Motiu	No motiu
Per indicació o recomanació mèdica	38,6%	61,4%
Perquè té relacions estables	35,8%	64,2%
Comoditat	31,3%	68,7%
Ajudar a regular la regla	23,1%	76,9%
Facilitat d'ús	16,1%	83,9%
És un mètode reversible	13,3%	86,7%
Major eficàcia per evitar l'embaràs	13,3%	86,7%
És el mètode amb menys efectes secundaris	9,7%	90,3%
Pel preu	7,8%	92,2%
Per facilitat d'accés	7,4%	92,6%
Perquè m'ho cobreix la Seguretat Social	6,8%	93,2%
Per seguretat, no perjudica a la salut	5,9%	94,1%
Per por als efectes de es hormones	3,6%	96,4%
Per què no necessita prescripció ni supervisió mèdica	3,2%	96,8%
No vull tenir més fills	2,8%	97,2%
Protecció d'infeccions de transmissió sexual	2,5%	97,5%
Perquè té relacions esporàdiques o poc freqüents	1,9%	98,1%
Perquè no té parella estable	1,5%	98,5%
Altres	1,3%	98,7%
Ns/Nc	1,1%	98,9%

Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

En primer lloc, s'observa com les dones sostenen que el principal motiu pel qual es prenen anticonceptius hormonal és per indicació o recomanació mèdica. Doncs, pel 38,6% de les entrevistades és un motiu essencial. Aquest fet es podria relacionar, ja que molts cops els anticonceptius hormonal s'utilitzen com a tractament per combatre els forts dolors menstruals, abundants sagnats, ovaris poliquístics, entre d'altres, com es comentava a l'apartat 2 de l'anàlisi de l'estat de la qüestió. A més a més, amb aquest representatiu percentatge, es podria introduir el concepte de medicalització del cos de la dona, i com el paper i la relació metge/essa-pacient, influeix a prendre's aquest medicament.

En segon lloc, un 35,8% de dones sostenen que tenir relacions estables és una de les raons que ajuda a prendre's anticonceptius hormonal. Un fet, que ve relacionat amb la comoditat, tal com se sostenia en l'apartat 2 de l'anàlisi de l'estat la qüestió sobre les percepcions de les dones front aquests medicaments. Així doncs, mantenir relacions sexuals amb una parella estable empeny a un 35,8% de les dones a triar els anticonceptius hormonal com a mètode anticonceptiu. Destacaríem en aquesta variable, el factor de la influència de la parella

masculina i del patriarcat, que sovint, empeny a les dones a buscar solucions sobre el control de la fertilitat, medicalitzant el seu cos.

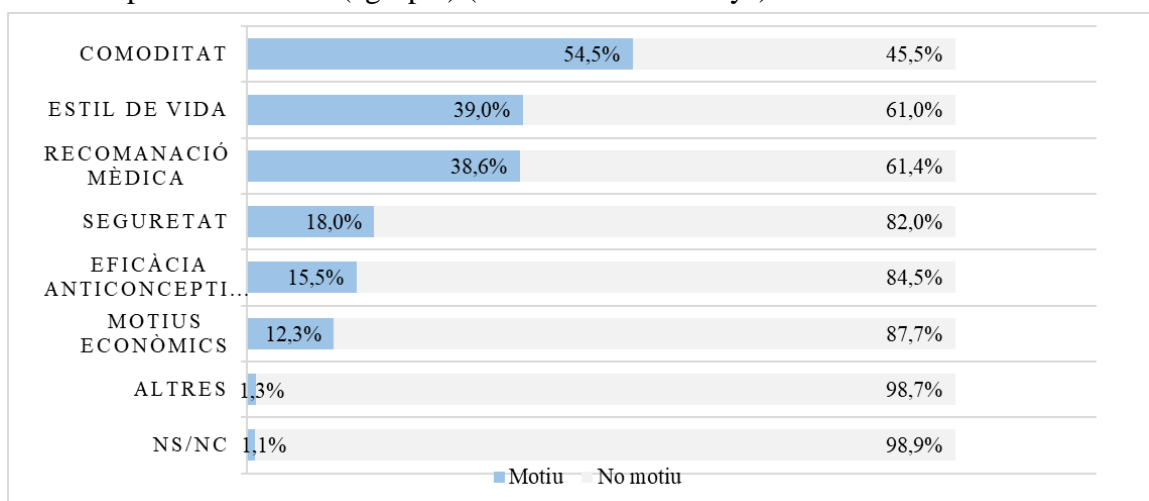
Per altra banda, s'observa com el factor comoditat motiva a un 31,3% de les dones enquestades a prendre anticonceptius hormonal, doncs, com ja s'havia comentat prèviament, és una de les principals percepcions positives cap als anticonceptius hormonal.

Pel que fa a la variable d'utilitzar anticonceptius hormonal, perquè són uns bons reguladors de la regla, un 23,1% de les dones defensa que és un dels seus principals motius. Aquest fet el podem relacionar amb la utilització i recepta d'aquests medicaments com a tractament per regular el cicle menstrual, els abundants agnats, o els forts dolors durant el període. Doncs, una gran part de les dones, sobretot joves, utilitza anticonceptius hormonal per aquest motiu.

Al llarg de la taula 7, s'analitzen altres dels motius pels quals les dones escullen prendre anticonceptius hormonal, es tracta, però, de casos que no comparteixen gran part de les enquestades. Tot i això s'han de tenir en compte, ja que ens proporciona informació sobre altres motius i preocupacions de les dones usuàries d'anticonceptius hormonal. Es tracta de factors com la facilitat de l'ús (16,1%), o l'eficàcia anticonceptiva (13,3%). Altres motius pel que s'usen els anticonceptius hormonal, estan relacionats amb motius econòmics com l'accessibilitat (7,4%), el preu (7,8%), o que ho cobreix la Seguretat Social (6,8%).

Per tal d'entendre i clarificar les respostes, en el gràfic 3, es mostra de forma agrupada les diverses categories de resposta de la taula 7, de tal forma que s'organitzen les respostes en les següents categories: comoditat, estil de vida, recomanació mèdica, seguretat, eficàcia anticonceptiva, motius econòmics, altres motius i la categoria de resposta no sap/no contesta.

Gràfic 3. Principals motius per utilitzar mètodes anticonceptius hormonal segons les usuàries d'anticonceptius hormonal (agrupat) (dones de 15 a 49 anys)



Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

A la nova gràfica agrupada es mostra els principals motius per utilitzar mètodes anticonceptius hormonal segons les usuàries d'anticonceptius hormonal de 15 a 49 anys. Destaca la comoditat com a principal motiu per usar anticonceptius hormonal amb un 54,5%, i seguit l'estil de vida amb un 39% i la recomanació mèdica amb un 38,6%. En atenció a això, observant la informació del gràfic, s'observa com les dones usuàries d'anticonceptius hormonal, tenen una visió força positiva sobre aquest medicament, que els hi proporciona una elevada comoditat, en comparació a altres mètodes anticonceptius, com per exemple el preservatiu, que sovint es té una percepció de falta de comoditat.

Tot i aquesta valoració positiva, tant la seguretat com l'eficàcia anticonceptiva, no destaquen per ser un dels principals motius per escollir aquest mètode, ja que es veu representat amb un 15,5% l'eficàcia anticonceptiva i un 18% la seguretat, doncs les dones no creuen que sigui un factor decisor per escollit usar anticonceptius hormonal. Fet que és d'estranyar, ja que és un dels mètodes més eficaços en matèria d'anticoncepció.

Per acabar, cal afegir que el factor econòmic representa el motiu de fer servir mètodes hormonal d'un 12,3% de les usuàries. Es tracta, doncs, d'informació destacable, ja que ens informa que són poques les dones que escullen el mètode per motius econòmics, doncs són d'elevat cost, i sovint no se'ls pot permetre tothom.

1.3 Motius pels que les dones que no utilitzen mètodes hormonal no en volen ser usuàries

Conèixer els motius perquè les usuàries d'anticonceptius hormonal, van decidir ser-ne, ens aporta una gran rellevància a l'estudi per conèixer les percepcions de les dones usuàries sobre aquests medicaments. De la mateixa forma, entendre perquè les dones que no són usuàries de mètodes hormonal, no ho són o no ho volen ser, també ens afegeix informació a l'estudi. A continuació, a la taula 8, es mostren els principals motius per no utilitzar mètodes anticonceptius hormonal segons les dones no-usuàries d'aquest mètode.

Taula 8. Principals motius per no utilitzar mètodes anticonceptius hormonal segons les dones no-usuàries d'anticonceptius hormonal (agrupat) (dones de 15 a 49 anys)

	Motiu	No motiu
Pels efectes secundaris	26,3%	73,7%
Per seguretat, les hormones són un risc	16,3%	83,7%
Perquè té relacions estables	14,5%	85,5%
Perquè té relacions esporàdiques o poc freqüents	10,1%	89,9%
Comoditat	9,4%	90,6%
Utilitza un mètode irreversible (o la parella)	7,2%	92,8%
Per indicació mèdica	7,0%	93,0%
Pel preu	6,6%	93,4%
Perquè és més fàcil accedir a altre mètodes	5,6%	94,4%
Perquè necessiten prescripció o supervisió mèdica	5,5%	94,5%
Facilitat d'ús	5,0%	95,0%

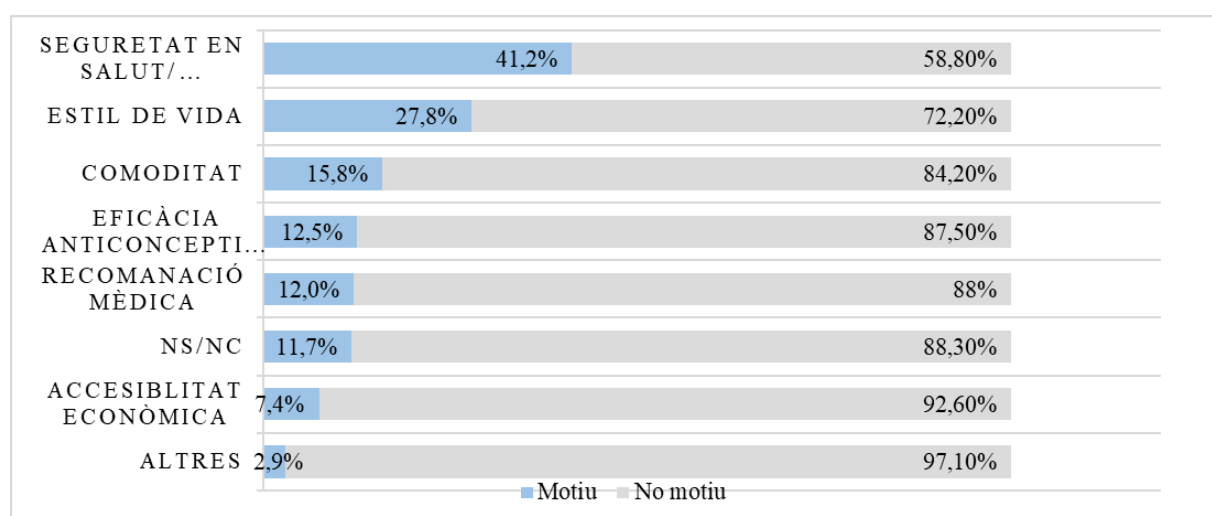
Menopausa o no té el període	4,1%	95,9%
Perquè utilitza mètodes que protegeixin de les infeccions	3,9%	96,1%
Perquè poden produir malalties (càncer)	3,8%	96,2%
Està embarassada o vol quedar-se	3,8%	96,2%
Perquè no té parella estable	3,6%	96,4%
Son menys eficaços	1,3%	98,7%
Perquè no ho cobreix la seguretat social	1,3%	98,7%
Altres mètodes m'ajuden a regular la regla	0,9%	99,1%
Orientació sexual	0,9%	99,1%
Per falta d'informació	0,7%	99,3%
Altres	2,2%	97,8%
Ns/Nc	11,7%	88,3%

Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

El motiu principal pel qual les dones no usuàries d'anticonceptius hormonals no volen usar aquest mètode és pels efectes secundaris associats a aquests medicaments. Tal com s'explicava a l'apartat 1 i 2 de l'anàlisi de l'estat de la qüestió, que és una de les principals preocupacions de les dones a l'hora de plantejar-se utilitzar aquest mètode.

També relacionat amb els efectes secundaris, el segon motiu més freqüent per no fer ús dels mètodes hormonals, és per seguretat, ja que es veuen les hormones com a un risc per la salut. Així doncs, podríem resumir aquests dos primers motius per no consumir anticonceptius hormonals com a seguretat en salut. A continuació mostrem el gràfic 4, on s'han agrupat les diverses respostes en noves categories, per tal d'entendre i organitzar millor la informació.

Gràfic 4. Principals motius per no utilitzar mètodes anticonceptius hormonals segons les dones no-usuàries d'anticonceptius hormonals (dones de 15 a 49 anys)



Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

Com s'apuntava en la taula 8, el principal motiu pel qual les dones no es volen prendre anticonceptius hormonalés és per seguretat en salut, que es representa amb un 41,2%. Així doncs, és una demanda important treballar per millorar aquests medicaments que tant freqüenten les dones.

Amb un 27,8%, es troba el motiu de l'estil de vida, relacionat amb mantenir relacions esporàdiques (10,1%), que en aquestes sovint s'utilitzen altres mètodes que protegeixin de les infeccions de transmissió sexual, o estar en una relació estable (14,5%), que podria ser un motiu de no usar-ne si ho relacionem amb altres mètodes anticonceptius irreversibles. Cal destacar, però, que el motiu de mantenir una relació estable, normalment va associat a prendre's anticonceptius hormonalés, com hem vist anteriorment a la taula 7, que aquest motiu representa una empenta per 35,8% de les usuàries entrevistades.

Si s'observa el gràfic 4, es manifesta com la resta de motius no són comuns en gran part de les dones no usuàries. Un 15,8% de les dones no usuàries entrevistades sostenen que no es prenen anticonceptius hormonalés per comoditat, ja que normalment, els anticonceptius hormonalés més freqüentats són pastilles o pegats, i suposen un esforç, ja que has de recordar de comprar, de canviar-te, de prendre-t'ho en el moment que toca, etc. Un 12,5% de les dones entrevistades diuen que no es prenen anticonceptius hormonalés pel fet que no és mètode totalment eficaç anticonceptivament parlant, podria anar relacionat amb la desinformació sobre aquest mètode.

També cal destacar que un 12% de les dones no utilitza mètodes hormonalés per recomanació mèdica, ja que al ser un mètode tan intrusiu, hi ha dones que pateixen efectes secundaris o es posen en risc la seva salut. A més a més, un 7,4% de les dones no-usuàries, no ho són per motius econòmics, ja que usualment els anticonceptius hormonalés són mètodes costosos.

1.4 La influència en l'elecció dels mètodes anticonceptius hormonalés

Un cop coneguts els principals motius pels quals les dones trien o no trien utilitzar anticonceptius hormonalés, també és d'elevada rellevància conèixer les influències que han empès a les dones usuàries a prendre la decisió definitiva d'usar mètodes hormonalés. A la taula 9, es mostra en percentatges qui ha influenciat més en l'elecció de prendre anticonceptius hormonalés (personal sanitari, família/amics, xarxes socials/internet, mitjans de comunicació, altres i ns/nc) segons dos mètodes anticonceptius, per una banda, el mètode hormonal més usat, és a dir la pastilla anticonceptiva, i, per altra banda, el mètode anticonceptiu més usat, el preservatiu. D'aquesta forma es pot comparar com són aquestes influències segons el mètode anticonceptiu.

Taula 9. Qui o què ha influenciat més en l'elecció definitiva del mètode anticonceptiu que utilitza (preservatiu i pastilla anticonceptiva) (dones de 15 a 49 anys)

	Preservatiu	Pastilla anticonceptiva
Personal sanitari	32,2%	77,5%
Família/amics	24,6%	7,2%
Xarxes socials/Internet	4,5%	2,6%
Mitjans de comunicació	4,0%	0,0%
Altres	24,8%	10,1%
Ns/Nc	9,8%	2,6%

Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

En primer lloc, s'observa com l'elecció del preservatiu com a mètode anticonceptiu és menys influenciada pel personal sanitari, amb un 32,3% de dones que sostenen que la principal influència ve del món de la salut. Pel que fa a les dones usuàries de les pastilles anticonceptives, el personal sanitari influeix a un 77,5% de dones usuàries. Podem interpretar que l'elevada influència del personal sanitari en l'elecció d'usar les pastilles anticonceptives és causada per la necessitat supervisió mèdica, ja que poden causar un risc per la salut, a més de les utilitzacions de les pastilles anticonceptives com a tractament per problemes com l'acne, l'endometriosi o els ovaris poliquístics, tal com es comentava al marc teòric i a l'estat de la qüestió. En canvi, l'ús del preservatiu, al ser un mètode de barrera no suposa riscos, per tant, els professionals de la salut no han de fer un seguiment.

Així doncs, en el cas del preservatiu, destaca també la influència de l'entorn tant familiar com d'amistat, ja que, com s'observa a la taula, es tracta d'un 24,6% de dones que defensen que la seva principal influència és la família i els amics. Doncs, és un mètode anticonceptiu que a més de ser molt eficaç, evita la transmissió d'infeccions i malalties sexuals, i això el converteix amb un mètode imprescindible si es vol tenir salut sexual. També s'afegeix que les xarxes socials i els mitjans de comunicació han influenciat a un 4,5% i un 4% de les dones a escollir el mètode del preservatiu, espais que sovint informen de la importància de cuidar la salut sexual, doncs el preservatiu és un mètode anticonceptiu que vetlla per aquesta.

És important, remarcar el 24,8% de les dones que sostenen que la principal influència per escollir el preservatiu, ha estat d'altres agents. Segurament, relacionats amb l'educació sexual que s'imparteix a les escoles, com a una de les possibles influències per prendre aquesta decisió.

En relació a la informació que ens ofereix la taula 9 sobre l'anticonceptiu hormonal més utilitzat, la pastilla anticonceptiva, es manifesta com la principal influència per consumir-ne segons les usuàries és el personal sanitari, probablement per les seves característiques de tractament que comentàvem anteriorment. Altres agents influents, que no tenen tant de pes en

el cas de l'elecció de les pastilles anticonceptives són, per una banda, l'entorn familiar, amb un 7,2% de les dones que defensa que la seva principal influència per utilitzar aquest mètode van ser la família i els amics, i, per altra banda, l'intent i les xarxes socials, on un 2,6% de les dones sosté que és la seva principal influència. També, cal afegir que 10,1% de les dones afegeix que la influència per usar pastilles anticonceptives és un altre agent.

En resum, a través de la taula 9 s'observa les clares diferències entre els dos principals anticonceptius més usats a Espanya, el preservatiu i les pastilles hormonals anticonceptives. Cal destacar sobretot, la clara influència del personal sanitari a l'hora d'escollir les pastilles anticonceptives, i entendre el motiu, que sobretot està relacionat amb la funció secundària d'aquestes: el tractament de problemes mèdics. A continuació es puntualitza aquest aspecte.

1.5 El mètode anticonceptiu hormonal com a tractament

Tan bon punt introduït el cas dels anticonceptius hormonals com a tractament, és interessant analitzar les dades sobre aquest fenomen. A la taula 10, es mostra la utilització d'anticonceptius hormonals com a tractament i segons el tractament (per dolor menstrual, per sagnats abundants, per aquests dos motius anteriors, o per altres motius).

Taula 10. Utilització dels anticonceptius hormonals com a tractament segons el tractament (dones de 15 a 49 anys)

	Total
No	70,9%
Sí, com a tractament pel dolor menstrual	8,1%
Sí, com a tractament pels sagnats abundants	6,5%
Sí, per aquests dos motius anteriors	5,8%
Sí, per altres motius	6,0%
Ns/Nc	2,7%

Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

A la taula 10, s'observa com el 70,9% de les usuàries d'anticonceptius hormonals d'entre 15 i 49 anys no utilitzen aquest mètode com a tractament. Això significa que, deixant de banda les respostes no sap/no contesta, el 26,4% de les usuàries sí que usen els anticonceptius hormonals per tractar-se de problemes relacionats amb la menstruació, com podria ser el dolor menstrual (8,1%), els sagnats abundants (6,5%), o pels dos motius anteriors (5,8%), símptomes que estarien lligats a malalties com l'endometriosi o els ovaris poliquístics. A més a més, un 6% de les dones que fan servir anticonceptius hormonals com a tractament, sostenen que és per altres motius, com podria ser l'acne, l'hirsutisme, o per regular les hormones.

En general, la utilització dels anticonceptius hormonal com a tractament és més freqüent en els casos de les dones joves, ja que els problemes que es tracten van relacionats amb característiques pròpies de la joventut. A la taula de continuació (11), es mostra aquest aspecte, i en quins grups d'edat és més comú aquest fenomen. Així doncs, s'exposa la utilització dels anticonceptius hormonal com a tractament, segons si utilitza aquest mètode per aquests motius, o no, i en cas afirmatiu si s'usa per la menstruació (dolors, abundants sagnats, irregularitat), com si l'utilitza per solucionar altres problemes mèdics.

Taula 11. Utilització dels anticonceptius hormonal com a tractament segons el tractament i l'edat (dones de 15 a 19 anys i de 20 a 24 anys)

	de 15 a 19 anys	de 20 a 24 anys
No	66,1%	56,9%
Sí, com a tractament per la menstruació	23,6%	31,0%
Sí, per altres motius	3,6%	8,6%
Ns/Nc	6,7%	3,4%

Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

A la taula 11 s'observa com el grup d'edat de noies entre 15 i 19 anys és molt similar al del total de dones, que hem comentat anteriorment, doncs, un 27,2% de les dones sosté que es pren anticonceptius hormonal per motius de tractament, dels quals 23,6% per problemes amb la menstruació, com per exemple dolors, o sagnats abundants i un 3,6% per altres motius. En canvi, si s'analitza el grup d'edat de 20 a 24 anys, ja s'observa com la dinàmica és molt diferent del total i al grup d'edat de 15 a 19 anys, doncs un 39,6% de les usuàries d'anticonceptius hormonal és per motius de tractament. El 31% de les dones que prenen anticonceptius hormonal per tractament, és per motius de menstruació, i el 8,6% per altres motius, com podria ser vell facial, acne, etc.

En conclusió, és important destacar que 2 de cada 5 dones entre 20 i 24 anys pren anticonceptius hormonal per motius que no tenen a veure amb l'anticoncepció. És per això, que té força sentit que siguin els professionals en salut la principal influència en el mètode hormonal més usat, és a dir en les pastilles anticonceptives, tal com es comentava a l'apartat 1.4 d'aquest mateix capítol. Doncs, conèixer els motius pels quals les dones es prenen anticonceptius ens ajuden a entendre les seves experiències i percepcions.

Per finalitzar amb l'anàlisi quantitativa, és rellevant destacar la importància de les variables anteriorment estudiades, i la informació que ens aporten. Els motius pels quals les dones es volen o no volen prendre anticonceptius hormonal, conèixer la presència dels anticonceptius hormonal en les dones, o entendre els i les agents més influents en la decisió de prendre anticonceptius hormonal, ens introdueixen la part qualitativa de l'estudi. Dotze entrevistes, on s'aprofundeix en les experiències i percepcions d'aquestes dones joves sobre els anticonceptius hormonal.

VI. ANÀLISI DE LES ENTREVISTES

Les entrevistes ens permeten conèixer les experiències i percepcions envers els anticonceptius hormonal, doncs, ens afegixen informació més detallada i precisa de la que fins ara s'ha treballat. A continuació s'analitzen les 12 entrevistes a usuàries, antigues usuàries i no usuàries d'anticonceptius hormonal. A través de diverses cites de les entrevistades s'analitza les experiències, les motivacions d'ús, els motius per no consumir-ne, les preocupacions i les percepcions sobre aquest mètode anticonceptiu. Per tal d'organitzar la informació, l'anàlisi dels resultats s'ha dividit de la següent forma: anàlisi de les entrevistes a usuàries d'anticonceptius hormonal, anàlisi de les entrevistes a ex-usuàries d'anticonceptius hormonal i anàlisi de les entrevistes a no usuàries d'anticonceptius hormonal.

1. Anàlisi dels resultats de les entrevistes a usuàries d'anticonceptius hormonal

1.1 Motivacions sobre els anticonceptius hormonal

Entendre les motivacions per les quals les entrevistades escullen mètodes anticonceptius hormonal, és necessari per entendre la situació personal de cadascuna i conèixer que necessiten. A més a més, analitzar l'elecció d'aquestes dones proporciona informació clau per entendre-les i millorar l'acompanyament que se'ls hi brinda.

Al llarg de les entrevistes a les dones usuàries, s'expressa com la totalitat d'aquestes pren anticonceptius hormonal per qüestions de tractament, relacionats amb la irregularitat menstrual i forts dolors de regla. En el cas de l'entrevistada U2 és per motius de desajust hormonal, que li provoca acne. Així doncs, les entrevistades U1, U3 i U4 el motiu principal és els dolors menstruals, la U3 produïts per una endometriosis i la U4 per ovaris poliquístics.

És perquè tinc uns dolors superheavies i relaxa saco la pastilla. A més a més, a mi em venia regular, però em venia cada dues setmanes. I clar, era el conyazo. A més, em podia potser... O sigui, m'ha arribat a durar dues setmanes de regla. Entonces, es clar, era horrible i estava com el cul.

Cita 1. Usuària 1 (U1): Sobre les motivacions per prendre anticonceptius hormonal

Va ser perquè tenia bastant d'acne i tal, i a més a més m'havia vingut la regla molt tard, la tenia superirregular i va ser com... Però és sobretot pel tema dels granets.

Cita 2. Usuària 2 (U2): Sobre les motivacions per prendre anticonceptius hormonal

Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acne molt heavy, dolors menstruals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés si tenia ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes als ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

Cita 3. Usuària 4 (U4): Sobre les motivacions per prendre anticonceptius hormonal

Jo en aquella època estava molt rallada, perquè pensava que era jo. Que jo no tolerava el dolor i que era el meu problema, perquè clar, com que a la resta de malalties, els medicament no em feien efecte, doncs tenia aquesta sensació. I quan vaig fer cap a 15 anys, jo tenia amigues més grans que jo, i em van parlar de les pastilles anticonceptives, i vaig estar buscant per internet, li vaig comentar a ma mare, i ella va dir que potser sí que era una solució.

Cita 4. Usuària 3 (U3): Sobre els forts dolors menstruals, motiu pel que pren anticonceptius hormonal

L'anticonceptiu hormonal usat per les entrevistades és la pastilla anticonceptiva, l'entrevistada U3, degut a la complexitat del seu cas, va haver d'abandonar les pastilles anticonceptives, ja que els dolors menstruals continuaven existint, així doncs, la seva solució va ser l'implant hormonal. A la cita 5 s'expressa les motivacions per utilitzar l'implant subcutani.

I la tia em va dir...el teu problema és tenir la regla. L'única cosa que podem fer és que no tinguis la regla. Em va proposar el tema de les pastilles, i vaig dir que no, que estava fins als collons. Llavors em va dir...El que jo recomanaria pel teu cas és un implant hormonal.

Cita 5. Usuària 3 (U3): Motiu pel que pren el mètode hormonal actual (l'implant)

En resum, s'ha pogut conèixer els motius pels quals les usuàries van escollir utilitzar aquest mètode anticonceptiu, i el principal és per motius de salut relacionats amb la menstruació. Així doncs, s'observa com problemes que no tenen a veure amb el control de la fertilitat es tracten a través d'anticonceptius hormonal.

1.2 Experiències sobre els anticonceptius hormonal

En el següent apartat s'analitzen les entrevistes realitzades a quatre usuàries d'anticonceptius hormonal, en aquest, s'il·lustren i s'estudien les experiències d'aquestes quatre usuàries d'anticonceptius hormonal. Al llarg del punt, i mitjançant diverses cites de les entrevistes, s'aprofundeix en les experiències relacionades amb els efectes secundaris experimentats, en la relació amb els professionals de la salut i l'acompanyament que els van brindar i en la relació amb l'entorn familiar i amb les parelles sexuals.

En primer lloc, les entrevistades comenten els diversos efectes secundaris que han experimentat. Aquests, principalment estan relacionats amb mal de caps als inicis de prendre's els anticonceptius hormonal, augment de pes i creixement dels pits, com també la millora de la pell i reducció de l'acne (menys el cas de la usuària 3, consumidora de l'implant, que li ha augmentat l'acne).

S'afegeix també els canvis d'estats d'ànim que comparteixen tant la usuària 3 i 4. A continuació a través de dues cites es mostra els efectes secundaris relacionats amb la salut mental experimentats per l'entrevistada U3 i U4.

No he notat tants efectes secundaris perquè m'ha millorat molt els problemes que tenia. Llavors no he estat tan atenta als efectes secundaris que podia tenir. [...] A mi se'm va ajuntar també amb un trastorn d'ansietat i una depressió, i llavors tampoc podria assegurar molt si han sigut per part de les pastilles o també per un altre motiu.

Cita 6.Usuària 4 (U4): Sobre els efectes secundaris

Amb l'implant, en un mes, vaig augmentar 6 o 7 quilos de pes, com molt ràpid. Retenció de líquids, coses d'aquestes...jo no havia tingut mai grans i de sobte m'han sortit grans. Mal de cap no n'he tingut, que amb les pastilles sí que en vaig tenir. Amb l'implant canvis d'humor sobretot al principi. I amb les pastilles, era com que de sobte estava molt trista o de sobte súper contenta, era com un viatge hormonal, però també era al principi, en dos tres mesos ja em vaig anar estabilitzant.

Cita 7.Usuària 3 (U3): Sobre els efectes secundaris de les pastilles anticonceptives i de l'implant

A més a més, cal destacar que les entrevistades usuàries d'anticonceptius hormonals, tot i experimentar totes diversos efectes secundaris, no és la seva principal preocupació, ja que com es mostra a la cita 6, els anticonceptius hormonals han solucionat altres aspectes de la seva vida, com per exemple els forts dolors menstruals o la irregularitat de la menstruació.

Un cop expressades les experiències de les entrevistades amb els efectes secundaris dels anticonceptius hormonals, es destaca les relacions que mantenen i que han tingut amb els respectius professionals mèdics.

En general es tracta de relacions poc individualitzades, i les entrevistades troben a faltar un acompanyament mèdic que les revisi, les aconselli i les informi. Aquesta falta d'acompanyament, encara s'agreuja més en el cas de les entrevistades amb forts dolors menstruals, que els hi impedeixen fer vida normal, com el cas de la usuària que pateix endometriosis o la que pateix ovaris poliquístics, ja que, sovint, des dels professionals mèdics no entenen el dolor que pateixen o l'ajuda que necessiten les pacients. A la cita 8 i 9, es mostra aquesta falta d'acompanyament i d'investigació, i com aquesta arriba a perjudicar a les pacients, tal com s'explicava a l'apartat 4 del marc teòric sobre la relació metge/essa-pacient.

Jo arribava a desmaiar-me de dolor, vomitava de dolor, havia anat més d'un cop a urgències demanant ajuda perquè em moria de dolor, i llavors m'havien posat en vena analgèsics, i m'enviaven cap casa. Un cop va baixar una psiquiatria, perquè com que ja hi havia anat diverses vegades, van començar a dir que jo era addicta als analgèsics.

Cita 8.Usuària 3 (U3): Sobre la relació amb els professionals mèdics

La seva solució per mi sempre era drogar-me. Cada vegada em donava coses més fortes, jo vaig arribar a prendre'm enantium cada 3 hores. I això no podia ser. I vaig decidir deixar-me de prendre analgèsics, com per recuperar la tolerància.

Cita 9.Usuària 3 (U3): Sobre la relació amb el seu primer ginecòleg

També es destaca la relació amb els professionals de la salut des de la sanitat pública, i la falta d'implicació, quan es tracta del servei que inclou la seguretat social. La usuària 4 ho expressa a la següent cita:

Fins un punt em sento més desprotegida, perquè per demanar una cita a ginecologia és impossible, i llavors que te les donen per molts mesos endavant, i al final és una cosa que jo no sento tenir un control. Llavors en aquest sentit sí que és...o sigui, no ho necessito dintre d'aquí tres mesos, ho necessito ara que m'ho mireu a veure si hi ha hagut algun canvi.

Cita 10. Usuària 4 (U4): Sobre l'experiència en la sanitat pública

Sobre com l'entorn ha reaccionat en prendre's anticonceptius hormonal o sobre qui ha influenciat en aquesta decisió, principalment comenten que actualment tothom ho accepta, tot i que tampoc és un succés que es comenta, tal com expressa a la cita 11 l'entrevistada U2.

La veritat és que és un tema que no s'ha parlat pràcticament mai. De fet, no sé fins a quin punt la meua mare sap que des del principi d'aquest curs, en plan, des que vaig tenir el problema de que no em venia la regla pel tema de l'esport i tal, no sé si sap que me n'he tornat a prendre. No és una cosa que es parli. Però no, la veritat és que mai m'han dit res al respecte. Bueno, potser alguna vegada, si que alguna amiga m'ha recomanat algun altre mètode hormonal, però mai m'he sentit jutjada.

Cita 11. Usuària 2 (U2): Sobre si s'ha sentit jutjada i la relació amb el seu entorn

Per finalitzar amb les experiències sobre utilitzar anticonceptius hormonal, les usuàries entrevistades comenten que, tot i que es prenen els anticonceptius hormonal com a tractament per fer front a problemes com el dolor menstrual, regular la regla o l'acne, quan mantenen relacions sexuals amb una parella estable també ho utilitzen com a mètode anticonceptiu, ja que és més còmode que utilitzar altres mètodes, com per exemple el preservatiu. Sovint, però, com comenta la usuària 1, que la parella sexual conegui que es prengui anticonceptius hormonal, porta situacions desagradables en les relacions.

Sí, que molts cops ha passat lo típic, de que jo comento que em prenc la pastilla i les persones amb qui he tingut una relació sexual, sempre fan el comentari de què bé, podré arribar a dins sense preservatiu. I no és així, ja que no sempre em sento còmode.

Cita 12. Usuària 1 (U1): Sobre la seva relació amb les parelles sexuals

A veure jo vaig començar a prendre'm anticonceptius abans de tenir una parella estable, però realment es molt més còmode. A vegades em molesta haver de gestionar la situació i si és una persona amb qui ja ho he fet algunes vegades doncs crec que és el més fàcil.

Cita 13. Usuària 2 (U2): Sobre la seva relació amb les parelles sexuals

1.3 Percepcions i preocupacions sobre els anticonceptius hormonal

En aquesta secció es reflecteixen les principals preocupacions i percepcions de les entrevistades sobre els anticonceptius hormonal. Tal com s'apuntava a l'estat de la qüestió, conèixer les percepcions de les dones vers els mètodes hormonal, ens ajuden a comprendre millor les seves necessitats i inquietuds en un aspecte que implica directament la seva salut, doncs, analitzar les percepcions permet la millora d'aquesta salut.

Al llarg de l'apartat s'analitzen diverses qüestions, com l'abús dels anticonceptius hormonal, la recomanació dels mètodes hormonal, els beneficis relacionats amb la comoditat, la falta d'acompanyament mèdic i d'investigació, la falta d'educació sexual i ginecològica, el possible anticonceptiu hormonal masculí, com la preocupació cap als efectes secundaris.

Com ja s'havia comentat anteriorment, les entrevistades han experimentat un seguit d'efectes secundaris. Aquests, però, no han afectat negativament en la concepció d'aquestes usuàries respecte aquest mètode, perquè els hi ha millorat un altre problema més greu.

Les dones entrevistades tenen en general una visió positiva sobre els anticonceptius hormonal, i és per això, que continuen consumint-ne. L'entrevistada U3, expressa aquesta bona experiència a través de la recomanació de l'implant subcutani.

Jo recomanaria a qualsevol dona, a qualsevol. Perquè a nivell anticonceptiu és molt millor en molts aspectes. Perquè no depèn de l'ús que en facis. En el sentit de que tu el portes posat i l'eficàcia teòrica és el mateix que l'eficàcia pràctica. No ho pots fer malament, com el portes i ja. Efectes secundaris en té menys que les pastilles. El paper de les pastilles anticonceptives és monstruós. Si et fa mal la regla és que no tens la regla, no t'has de prendre cap tipus d'analgèsic, ni un. És car, el meu va ser subvencionat. A mi m'ha costat 70 euros, crec que normalment costa 150 euros, però si comptes, t'acaba sortint a compte.

Cita 14. Usuària 3 (U3): Sobre la recomanació de l'implant hormonal

Tot i així, aquesta mateixa entrevistada, al llarg de l'entrevista expressa el seu descontentament amb les pastilles anticonceptives, primer mètode hormonal que va provar.

En general, a mi mai m'han agradat les pastilles, no són còmodes, ja que és recordar una cosa constantment, són caríssimes, etc.

Cita 15. Usuària 3 (U3): Sobre l'opinió respecte les pastilles anticonceptives: accés i comoditat

Relacionat amb la cita anterior i els motius per no utilitzar anticonceptius hormonal que s'expressaven a l'anàlisi quantitativa, es destaca que les usuàries sostenen que els mètodes hormonal són cars, i que sovint no tothom se'ls pot permetre, és per això que algunes entrevistades reclamen que aquests siguin subvencionats per l'Estat. No obstant això,

afegeixen que altres mètodes, com el preservatiu, encara són més de difícil accés, en termes econòmics. Sobre el possible anticonceptiu hormonal masculí, la usuària 3 afegeix el següent:

Espero que sigui econòmic, que s'ho pugui permetre la gent, de la mateixa manera que crec que els anticonceptius en general haurien d'estar subvencionats, tots. Aquest també, crec que ho hauria d'estar.

Cita 16. Usuària 3 (U3): Sobre un possible anticonceptiu hormonal masculí

Les usuàries entrevistades, també destaquen el desacompanyament mèdic, la falta d'investigació sobre els anticonceptius hormonals i tot el que engloba la salut de la dona, sobretot la sexual i reproductiva.

A nivell social, el patriarcat... o sigui... a nosaltres ens han imposat unes coses que els homes no. Si aquests problemes els tinguessin homes, estaria molt més investigat, hi hauria tractaments per a tot i hi hauria proves diagnòstiques per tot, perquè, al final si tu vas al ginecòleg amb dolor menstrual, potser no et fa ni una ecografia si no la demanes, pot ser endometriosis, pots tenir ovaris poliquístics o que tens còlics menstruals, i ja està, no hi ha res, però ja directament et diuen les anticonceptives. Llavors, s'hauria d'investigar una mica més a nivell de diagnòstic i a nivell de tractament, perquè potser hi hauria alguna cosa més, a part de les anticonceptives, que ens ajudessin en totes aquestes coses.

Cita 17. Usuària 4 (U4): Sobre la falta d'investigació i informació

Relacionat amb la falta d'acompanyament mèdic, s'expressa que sovint no s'ofereix la suficient informació a les pacients sobre els efectes secundaris dels anticonceptius hormonals o sobre altres mètodes anticonceptius o possibles solucions als problemes mèdics pels quals es prenen anticonceptius hormonals.

És com en tot que la dona sempre es queda en un segon terme i tal. Doncs és lo mismo, sí. Òbviament s'ha d'explicar tot i s'ha de tenir en compte ja que, a més és un canvi que et pot portar a coses molt xungues, perquè si et fa un canvi negatiu i t'engreixa moltíssim i et baixa l'autoestima i a sobre et sents com més sensible i tal com va el món... No sé, que s'ha d'anar molt en compte amb aquestes coses. Així que sí, s'ha d'explicar tot i bé.

Cita 18. Usuària 1 (U1): Sobre la relació metge-pacient i la desinformació

Realment no m'ha informat mai ningú de què passa si no te la prens. O què has de fer, saps? Únicament m'he llegit el prospecte de les anticonceptives.

Cita 19. Usuària 2 (U2): Sobre la falta d'informació i de recolzament mèdic

A més a més, tal com s'expressava al marc teòric sobre la relació metge/essa-pacient, depenent de les característiques dels professionals de la salut, les pacients se senten més acompanyades o menys. Aquells que es preocupen i informen a el/la pacient, demostren i creen una confiança molt important per les usuàries entrevistades. Amb la cita de l'entrevistada U3 s'il·lustra com les característiques d'aquests professionals de la salut, poden ajudar i entendre els problemes de les pacients.

Jo no sé si és perquè siguin dones o perquè siguin joves, però m'han tranquil·litzat més i em sento més acompanyada, amb aquest aspecte. [...] em van reafirmar que no estava boja i que no tenia un problema. Sí que tenia un problema, però com que tenia un nom de veritat.

Cita 20. Usuària 3 (U3): Sobre la importància de les característiques dels professionals mèdics

Cal destacar la preocupació de les entrevistades sobre la freqüència i la facilitat amb la qual es recepten aquests medicaments. Aquesta, sense una avaluació prèvia i en situacions no necessàries, o en problemes que es podrien trobar altres solucions. A la vegada, però, les entrevistades no defensen aquest discurs sobre l'abús dels anticonceptius hormonal, ja que només s'expressa les vessants negatives del mètode, i per elles, ha suposat un canvi positiu a la seva vida, que sovint des dels discursos crítics no es té en compte.

Respecte aquest debat, estic súper d'acord en que es fa un abús de les pastilles anticonceptives, i que és una negligència mèdica, i és com que a la mínima ja t'ho rezepten, tinguis, per exemple, molt bell públic, ja és com... A la mínima ja t'hormonen i és una merda, però que tampoc és la cosa de... No, no, no te lo tomes, que es malísimo, perquè és com la pastilla del dia després, que hi ha com la falsedat que et diuen, que si t'ho prens dos cops et mors, saps? I te la pots prendre sempre que vulguis, saps?

Cita 21. Usuària 1 (U1): Sobre el debat de l'abús dels anticonceptius hormonal

En general, les entrevistades tenen una visió positiva sobre els anticonceptius hormonal, i és per això que en continuen sent usuàries. No obstant això, expressen crítiques a aquest mètode relacionat amb l'elevat cost, la falta d'acompanyament mèdic, la falta de recerca en qüestions que afecten la salut de les dones, la falta d'informació sobre els efectes secundaris, entre d'altres.

En resum, aquestes percepcions demostren la necessitat d'investigar en els anticonceptius hormonal, i en els problemes mèdics que afecten a les dones, incloent-hi una millor educació i un acompanyament mèdic que permeti satisfer les necessitats i preocupacions de les dones en relació a la seva salut sexual i reproductiva.

2. Anàlisi dels resultats de les entrevistes a ex-usuàries d'anticonceptius hormonal

2.1 Motivacions per usar i no usar els anticonceptius hormonal

Les motivacions per prendre anticonceptius hormonal ajuden a conèixer el cas de cada entrevistada. Els motius comuns de les entrevistades per començar a prendre anticonceptius hormonal estan relacionats amb la irregularitat de la regla, i en mantenir relacions sexuals amb parelles estables. Així doncs, les entrevistades EX1, EX3 i EX4 comparteixen que els motius per prendre anticonceptius hormonal estaven relacionats amb tenir una parella estable, doncs els mètodes hormonal ofereixen comoditat, seguretat i tranquil·litat.

A mi em va baixar la regla com amb 10 anys, i sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res.

Cita 22. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre els motius per prendre's anticonceptius hormonal

Estava sis mesos sense tenir la regla, o tres mesos o quatre mesos. I clar, vaig començar a tindre nòvio i la ginecòloga me va dir en el moment en que comencis a tindre relacions sexuals, te les prens perquè així no estàs patint, com que també et va molt loca la regla...per estabilitzar-la un poc.

Cita 23. Ex-usuària 3 (EX3): Sobre els motius per prendre's els anticonceptius hormonal

Principalment era per no quedar-me embarassada. I de dolor sí que hi havia algunes regles que era insuportable, però molt heavy.

Cita 24. Ex-usuària 4 (EX4): Sobre els motius per usar anticonceptius hormonal

L'ex-usuària 2, comparteix que el principal motiu pel qual es va començar a prendre anticonceptius hormonal va ser pels dolors menstruals, ja que en aquell moment no tenia una parella estable. Afegeix que la recomanació per part de la ginecòloga va ser immediata i sense realitzar proves per conèixer d'on podien venir els dolors menstruals.

Vaig anar a la ginecòloga i em feia molt mal la regla, llavors directament em va receptar les pastilles. O sigui, em va mirar com a revisió i crec que va ser el primer cop o segon que vaig anar a la ginecòloga.

Cita 25. Ex-usuària 2 (EX2): Sobre els motius per prendre's anticonceptius hormonal

Un cop coneguts els principals motius pels quals van escollir utilitzar anticonceptius hormonal, les entrevistades presenten per a quina raó abandonaren aquest medicament. Tret de l'entrevistada 4, que va deixar de prendre anticonceptius hormonal, per motius econòmics i per falta d'acompanyament de la seva parella, les altres comparteixen que van experimentar efectes secundaris, com augment del colesterol, canvis d'humor, menstruació amb abundants sagnats o migranyes i forts maldecaps. Seguidament, es mostra la cita 26 que il·lustra el motiu econòmic de l'ex-usuària 4 per deixar de prendre les pastilles anticonceptives, i la cita 27, relacionada amb els efectes secundaris que va patir l'entrevistada EX2.

Era una cosa que em pagava jo, quan és una cosa que havíem com proposat amb la meva parella, ja que el motiu principal era pel sexe. I també a vegades era com sentir-me jo de pagar de la meva butxaca quan tens 16 anys, que a vegades també em feia com cosa de dir-li a ma mare, perquè és una cosa que ha sigut una mica tabú a casa.

Cita 26. Ex-usuària 4 (EX4): Sobre els motius per deixar els anticonceptius hormonal

Tenia el colesterol a 260, que és molt. Llavors vaig anar al metge de capçalera i em va dir prens pastilles anticonceptives i jo sí. El que em va dir és que era per les hormones. O sigui que a moltes dones, amb les hormones, els hi puja el colesterol. I em va dir el metge, provem a

deixar-les, a veure si et millora el colesterol o no sé què. Les vaig deixar, al cap d'un mes em vaig fer anàlisis i no tenia colesterol. O sigui, nivells normals.

Cita 27. Ex-usuària 2 (EX2): Sobre els motius per haver deixat els anticonceptius hormonal

2.2 Experiències sobre els anticonceptius hormonal

En el següent apartat s'investiga sobre les experiències de les ex-usuàries amb els anticonceptius hormonal. Es tracten temes com els efectes secundaris que van experimentar, l'acompanyament i la relació amb els professionals de la salut, d'on van treure la informació sobre els anticonceptius hormonal, com els beneficis que van percebre.

En primer lloc, s'expressen els efectes secundaris més destacats relacionats amb mals de caps, canvis en el cos, baixada de libido, canvis d'humor, i fins i tot depressió. A continuació es mostren diverses cites seleccionades que il·lustren aquests efectes secundaris.

Vaig pensar que les pastilles m'estaven fent sentir més trista, més fluixa, que m'estaven traient energia.

Cita 28. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre efectes secundaris que li van provocar els anticonceptius hormonal

Depressió sí, com si estava trista, estava molt trista, però clar, tampoc sé si és per l'època de la vida en què estava jo, saps? És que no ho sé. Realment. O sigui, no t'ho podria dir 100% van ser les pastilles.

Cita 29. Ex-usuària 2 (EX2): Sobre els efectes secundaris

Vaig canviar-me moltes voltes de pastilles perquè tenia moltes migranyes. I podia ser que derivés d'això de les pastilles, i la ginecòloga també m'ho va comentar.

Cita 30. Ex-usuària 3 (EX3): Sobre els efectes secundaris

Em vaig engreixar bastant. I una cosa que en el moment no era conscient que era per les anticonceptives, però després m'ho van dir, i vaig veure que tenia tot el sentit, que era com que em va baixar la libido, en plan, les ganes de follar.

Cita 31. Ex-usuària 4 (EX4): Sobre els efectes secundaris

A més d'afegir efectes secundaris, també destaquen la visió positiva del medicament, relacionada amb la tranquil·litat i la comoditat en les relacions sexuals o els beneficis vinculats a les solucions a problemes mèdics. A la cita 32, la ex-usuària 4 expressa aquests beneficis.

Jo estava súper tranquil·la amb el sexe. També una altra cosa positiva, que sabia exactament quan em vindria.

Cita 32. Ex-usuària 4 (EX4): Sobre els beneficis de les pastilles anticonceptives

En un inici, les entrevistades són desconegudes dels efectes i riscos que poden patir amb els anticonceptius hormonals. A mesura que són usuàries, però, experimenten canvis en el cos que un cop deixat aquest mètode anticonceptiu relacionen amb el fet de prendre's anticonceptius hormonals. Així doncs, no se senten acompanyades pels seus professionals mèdics, que sovint no els hi proporcionen la informació necessària i desitjada a les pacients. A la cita 33, l'ex-usuària 1 expressa d'on va extreure la informació.

He llegit prospectes, després he vist vídeos que et surten a les xarxes socials de: ¿sabías que te puedes morir tomándote esto? Doncs això. I després gent, amigues meves que m'expliquen coses i tal, que a elles sí que els hi ha passat.

Cita 33. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre com es va informar dels anticonceptius hormonals i els seus riscos

L'acompanyament mèdic i la falta d'informació i investigació, és un tema recurrent i criticat per les entrevistades, que defensen més implicació dels professionals de la salut. Aquestes expressen a través de les seves experiències personals, la falta de proves mèdiques, de diagnòstics i d'informació.

A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense llibido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé.

Cita 34. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre la seva experiència en l'acompanyament mèdic

Vaig anar a la ginecòloga un altre cop a fer-me una revisió quan ja estava amb la meua parella. Li vaig dir que havia deixat les pastilles, pel colesterol, no sé què. Vaja, que em va començar a dir que el que havia dit al metge era mentida, que probablement no era per les pastilles el que em passava del colesterol. [...] I em va receptar, en comptes de les pastilles, que provés l'aro. Òbviament ni de conya el vaig provar, vull dir, si a mi el meu metge m'ha dit que no sé què de les hormones ni de conya, doncs no. Ella seguia insistint que no era per les pastilles, i com a provar més mètodes anticonceptius hormonals.

Cita 35. Ex-usuària 2 (EX2): Sobre la seva experiència amb la seva ginecòloga

L'entrevistada EX3, surt d'aquet discurs crític, i defensa l'acompanyament de la seva ginecòloga, amb qui manté una relació molt propera, i a qui li agraeix l'acompanyament. Així doncs, la importància de sentir-se recolzat per un expert del tema transmet tranquil·litat i seguretat a la pacient, tal com s'explicava a l'apartat 4 del marc teòric.

Sempre m'he sentit molt bé, en confiança, i a l'hora de dir-me que m'havia de prendre em vaig sentir tranquil·la.

Cita 36. Ex-usuària 3 (EX3): Sobre l'acompanyament mèdic

2.3 Percepcions i preocupacions sobre els anticonceptius hormonal

En aquest apartat s'il·lustren les percepcions, perspectives i preocupacions de les dones ex-usuàries entrevistades sobre els mètodes anticonceptius hormonal. S'examinen i es tracten aspectes com la influència de la parella sexual, les pressions de gènere, la medicalització del cos de la dona, l'abús dels anticonceptius hormonal, els efectes secundaris i la falta d'investigació i suport mèdic.

En primer lloc, sobre la influència de la parella sexual i la pressió de gènere, les quatre entrevistades exposen que és una preocupació real, ja que és molt comú trobar-se en situacions on s'acaben prenent anticonceptius hormonal per desgana i pressió de la parella sexual. Aquest fenomen s'il·lustra a través de les cites 37 i 38.

Jo crec que moltes de nosaltres, ens trobem en la situació que comencem amb un noi i ens diu no és que m'aprieta, no és que no quiero, no és que... un poco. I tu dius, bueno, per evitar-me mals rotllos, me les prenc.

Cita 37. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre la influència de la parella sexual i pressions de gènere

Moltes de les dones que es prenen anticonceptius hormonal és perquè els tios no volen utilitzar condó. [...] O sigui, no està gens normalitzat utilitzar-ne. Jo crec que tots els homes es creuen amb més poder sobre les dones.

Cita 38. Ex-usuària 2 (EX2): Sobre la influència de la parella sexual i pressions de gènere

Afegeixen, a més, que aquest control és causat per una construcció social ja marcada, que transmet uns rols de gènere concrets, doncs les dones són les encarregades de la planificació familiar, les responsables de l'anticoncepció, la cria i les cures. Les entrevistades EX3 i EX1 expressen aquesta perspectiva sobre aquest impacte concret dels anticonceptius hormonal a les següents cites:

Perquè ma mare s'ha de posar un DIU i no el meu pare fer-se el lligament este. Pues perquè no, perquè són les dones les que han de portar eixa faena.

Cita 39. Ex-usuària 3 (EX3): Sobre la medicalització del cos de la dona

És un control sobre la dona a través de lo social, de lo mèdic, de lo familiar. Que no interessa que ens quedem embarassades i que parem de produir. Interessa que ens quedem embarassades quan tens 30 o 35 anys, i allà interessa que fem cures reproductives per criar més treballadors.

Cita 40. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre què comporten els anticonceptius hormonal

Al llarg de les entrevistes, un dels aspectes més comentats són els efectes secundaris i la preocupació sobre els riscos de salut que generen els mètodes hormonal per les dones consumidores. Doncs el conjunt de les entrevistades, a part de patir-ne, creu que s'haurien d'estudiar més, per així convertir el medicament en un mètode més segur, ja que és un mètode anticonceptiu molt còmode, però arriscat en termes de salut.

Jo entenc que la gent se les prengui perquè és súper còmode, perquè no et quedes prenyada. [...] Però, bueno, quan te'n adones del que pot fer el cos...

Cita 41. Ex-usuària 2 (EX2): Sobre una percepció general dels anticonceptius hormonal

Així i tot, cap de les entrevistades ex-usuàries els hi preocupa els efectes a llarg termini, ja que sovint són difícils d'imaginar si aquests apareixen amb el llarg dels anys.

No, no em preocupa, perquè...o sigui, crec que hi ha tantes coses que ens poden donar malalties greus, com per exemple el càncer, que igual que no ho miro amb l'alimentació, tampoc m'estaré cada dia pensant igual en un futur tinc càncer, per no utilitzar condó. [...] Confio bastant en la ciència.

Cita 42. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre els efectes a llarg termini dels anticonceptius hormonal

Respecte al recolzament mèdic i la investigació dels anticonceptius hormonal, les entrevistades expressen que falta interès per investigar problemes que afecten les dones. A més a més, les entrevistades EX1 i EX2, critiquen l'acompanyament mèdic, ja que sovint és nul, i les pacients se senten soles i perdudes davant de problemes mèdics que no saben com resoldre.

Acabes buscant a internet, però cada marca és diferent, aquí trobes una cosa i a allà una altra. I és xungo perquè, clar, no pots trucar al ginecòleg preguntant, què faig? I encara menys a la sanitat pública.

Cita 43. Ex-usuària 1 (EX1): Sobre la falta d'informació i de recolzament mèdic

En resum, les entrevistades amb el perfil d'antigues usuàries sostenen que és important començar a investigar i a informar a les dones sobre problemes mèdics característics del gènere femení, afegeixen, però, que és complicat, ja que s'ha de fer un canvi del mode de pensar de les persones, i treure a les dones el pes, relacionat amb les funcions reproductives i planificadores, que porten arrossegant, doncs la solució és acabar amb el sistema patriarcal. Els efectes secundaris és una de les principals preocupacions per aquestes ex-usuàries, que s'indignen sobre la falta d'informació i de recolzament mèdic en aquestes situacions. Per altra banda, els efectes a llarg termini, no han preocupat mai a les entrevistades, perquè es tracten d'escenaris complicats d'imaginar. En general, la visió és d'un abús d'aquest medicament, causat a partir de les recomanacions dels metges i metgesses. Així doncs, és un problema que s'ha de solucionar immediatament, ja que empitjora la salut de les dones.

3. Anàlisi dels resultats de les entrevistes a les no usuàries d'anticonceptius hormonal

3.1 Experiències i relació amb els anticonceptius hormonal

En el següent subapartat s'expressen les relacions de les dones no usuàries amb els anticonceptius hormonal. S'analitza si els hi han rebut algun cop anticonceptius hormonal, si s'ho han plantejat i la relació amb les persones professionals de la salut. És interessant i d'elevada rellevància conèixer si aquestes dones, que mai han pres anticonceptius hormonal, mantenen relació amb aquest mètode i per quin motiu, així doncs, l'impacte social dels anticonceptius hormonal, no afecta únicament a les dones usuàries, sinó totes les dones.

En primer lloc, s'expressa la relació amb aquest mètode anticonceptiu d'aquestes dones que mai han estat usuàries. La majoria de les respostes són variades, però tres d'elles comparteixen que algun professional mèdic els hi ha rebut anticonceptius hormonal, tret de l'entrevista N1. A continuació es mostren les cites que ho il·lustren.

No m'han rebut mai anticonceptius hormonal, no m'he plantejat prendre'ls, però sí que conec persones molt properes que n'han pres, i sobretot és el fet que quan els deixen, dels efectes que jo he vist, que és el que em tira més enrere, de molt acne, engreixar-se i coses així, i també la possibilitat de tindre-ho més difícil després per quedar-te embarassada.

Cita 44. No usuària 1 (N1): Sobre els motius per prendre i no prendre anticonceptius hormonal

M'ho he plantejat, perquè m'ho van dir, tinc més hormona masculina, sóc molt peluda, tinc molts granets. És a dir, m'ho van rebut per regular hormones. La meua mare em va dir que no ho fes, i llavors, després, he confirmat que és horrorós, per experiències de les meves amigues.

Cita 45. No usuària 2 (N2): Sobre els motius per prendre i no prendre anticonceptius hormonal

Fa potser uns quatre o cinc anys vaig estar ingressada a l'hospital perquè tenia molts dolors abdominals, i no sabien de què em venia, i em volien operar de l'apèndix, però no estaven segurs que era de l'apèndix, llavors em van acabar trobant després de moltes proves que tenia ovaris poliquístics. [...] llavors em van recomanar des de ginecologia que em prenguéss les anticonceptives, però jo no vaig voler-me-les prendre, perquè, per una part em feia angúnia que amb setze anys m'hagués de prendre una pastilla cada dia, i per altra banda per tots els efectes secundaris que em podia provocar.

Cita 46. No usuària 3 (N3): Sobre els motius per prendre i no prendre anticonceptius hormonal

La cosa és que vaig anar a fer unes analítiques i tenia anèmia, és a dir, el ferro súper baix a causa de la regla, perquè tinc regles molt llargues i amb molta abundància de sang. En plan, la regla em dura com set dies mínim i m'arriba a durar deu dies i tinc molta quantitat de sang, fins i tot l'últim dia encara tinc una mica de sang. Llavors, la meua ginecòloga em va dir que les anticonceptives farien que la regla es regulés.

Cita 47. No usuària 4 (N4): Sobre els motius per prendre anticonceptius hormonal

L'entrevistada N1 mai ha anat al ginecòleg, ja que expressa que no ha sentit la necessitat. Les altres usuàries que sí que han assistit al ginecòleg, sostenen que se'ls hi ha rebut

anticonceptius hormonal, en concret la pastilla anticonceptiva. És rellevant conèixer la relació i l'experiència d'aquestes entrevistades amb els seus professionals mèdics. Aquestes expressen, la falta d'implicació per part dels seus ginecòlegs i ginecòlogues. La poca informació que els hi brinden l'expressa l'entrevista N3 amb les següents cites.

A mi la ginecòloga en cap moment em va informar dels efectes secundaris de les pastilles. El que sí que la meva mare, per exemple, se'n va prendre quan era més jove i sí que em va informar que si jo me les volia aprendre era lliure de prendre-me-les, però que hi havia aquest factor que no m'havien explicat al metge.

Cita 48. No usuària 3 (N3): Sobre l'acompanyament dels professionals mèdic si el seu entorn

Jo tenia un quiste de 12 mil·límetres a l'ovari, i que si es duplicava, que em podia quedar estèril. I clar, que et diguin això amb 16 anys és com... hòstia, saps? I clar, que et diguin això, però que no et diguin com ho pots controlar, com ho pots evitar, com tal, perquè no, tampoc hi ha estudis 100% científics que et diguin com frenar-ho.

Cita 49. No usuària 3 (N3): Sobre l'acompanyament dels professionals mèdic

En canvi, l'entrevistada N4, expressa com la ginecòloga la va informar sobre els mètodes anticonceptius hormonal actuals, però des d'una visió insistent perquè tries usar aquest mètode.

Em va explicar que ara hi ha milers d'anticonceptives, saps? Abans hi havia com un tipus i ara hi ha anticonceptives sense x hormones i tal, llavors em van dir que seria molt específic per a mi, per evitar els efectes secundaris, i tal. O sigui, em deia que ara mateix no és que no som tan agressives.

Cita 50. No usuària 4 (N4): Sobre la relació amb la ginecòloga

3.2 Percepcions i preocupacions sobre els anticonceptius hormonal

En el següent apartat s'expressen les percepcions i preocupacions de les entrevistades no-usuàries sobre els anticonceptius hormonal. Conèixer les perspectives sobre aquest mètode, d'unes dones que mai han estat usuàries, ens ofereix una visió diferent de la fins ara treballada. Majoritàriament, des d'una perspectiva crítica, es tracten aspectes com la falta d'investigació de problemes mèdics que afecten les dones, la pressió de gènere, la falta d'educació sexual, com l'abús del medicament.

En aquest cas, com que les entrevistades són dones que mai han sigut usuàries d'anticonceptius hormonal, no destaquen els efectes secundaris com a principal preocupació, ja que no ho han patit en primera persona, tot i que a través d'experiències del seu entorn, tenen coneixença dels riscos per la salut que comporta aquest mètode.

En relació a la investigació de problemes mèdics característics de les dones, es crítica la falta d'interès per trobar solucions i investigar per millorar la salut de les dones. L'entrevistada N1 i N2 sostenen aquesta necessitat a la cita 51, 52 i 53.

Trobo que hi hauria d'haver una altra forma de pal·liar tot aquest dolor o aquest malestar, a menys que realment sigui un problema hormonal, que no s'utilitzin els anticonceptius.

Cita 51. No usuària 1 (N1): Sobre la falta d'investigació

Si t'estàs fent un tractament per endometriosis, tens ovaris poliquístics, òbviament és el que més t'ajudarà, perquè tampoc hi ha una altra cosa que et pugui ajudar. Què et fas una disectomia, t'ho trec tot, et tallo la regla? Tot això són coses que són molt heavies, tallar-te la regla. Com al final, també és molt heavy, fotret una bomba d'hormones. I no s'està investigant suficient perquè no sigui una cosa tan forta.

Cita 52. No usuària 2 (N2): Sobre la falta d'investigació

La dona ha estat relegada en un segon pla, a mi personalment me dona la sensació que la majoria d'estudis mèdics i tot el tema de la medicalització, la informació principal que es dona, afecta als homes. A les dones hi ha moltes coses, que segurament ens afecten diferents o tenim símptomes diferents i no ens ho estan parlant.

Cita 53. No usuària 1 (N1): Sobre la falta d'investigació en els problemes mèdics que afecten a les dones

Relacionat amb qüestió anteriorment analitzada, s'ha preguntat a les entrevistades sobre el possible anticonceptiu hormonal masculí, així doncs, es pregunta si estaven informades d'aquest estudi i de què n'opinen al respecte. Les seves respostes són encoratjadores, però totes comparteixen que ara el necessari és investigar més en els anticonceptius hormonals femenins, ja que sostenen que els anticonceptius hormonals masculins no tindran èxit, doncs els homes no se'l prendran, i poques dones confiaran en els homes que en consumeixen.

No ha sortit o l'estan tirant una mica enrere, perquè té alguns efectes que justament els anticonceptius hormonals que es prenen les dones tenen. I la veritat és que no ho trobo molt bé, o sigui molt bé que el facin i tot, però llavors que també es mirin els femenins.

Cita 54. No usuària 1 (N1): Sobre l'anticonceptiu hormonal masculí

Crec que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonals se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però no deixar a mitges les anticonceptives per dones, per començar a fer algo pels homes...

Cita 55. No usuària 4 (N4): Sobre l'anticonceptiu hormonal masculí

Al llarg de les entrevistes, les no usuàries destaquen i critiquen la influència de la parella sexual masculina i la pressió de gènere en triar anticonceptius hormonals, tal com s'havia expressat en el primer apartat del marc teòric sobre el patriarcat i el poder masculí en les eleccions de les dones. Es destaquen les següents cites:

Conec a molta gent que té parella, moltes dones que tenen parella estable, i que prenen les anticonceptives com a mètode per no quedar-se embarassada, però jo no ho veig necessari perquè al final jo crec que és una cosa de dos i no crec que la dona hagi de prendre les pastilles per no quedar-se embarassada, perquè també es poden prendre altres coses.

Cita 56. No usuària 3 (N3): Sobre la pressió de gènere

És important reflexionar, fins a quin punt és una decisió que prenen elles, o una decisió que està marcada per una cosa social.

Cita 57. No usuària 2 (N2): Sobre la pressió de gènere

En definitiva, les entrevistades, els preocupa i reclamen, a part de més investigació en temes que afecten directament i únicament a les dones, que se'ls hi ofereixi informació sobre aquest medicament tan conegut, ja sigui a través del personal sanitari com a través de l'educació sexual. És bàsic per elles, explicar a les pacients els possibles riscos que s'enfronten prenent aquest medicament tan comú, així se senten acompanyades per professionals i experts. Aquesta falta d'informació de la sanitat i l'educació sobre els mètodes hormonals i el que comporten, l'expressen les entrevistades N1, N2 i N4.

Jo crec que és important la investigació, però també és molt important que t'expliquin i et donguin informació, perquè a mi em van receptar pastilles anticonceptives i l'únic que em van dir va ser un prent-te anticonceptives així la regla no et durarà tant. Però que falta molta informació, ningú em va explicar quins efectes secundaris podia tenir, quins beneficis, etc.

Cita 58. No usuària 4 (N4): Sobre la importància d'informar les pacients des dels professionals mèdics

Conec gent que ha anat al ginecòleg i li han receptat directament pastilles hormonals i no li han explicat ben bé ni per què ni quins són els seus efectes, [...] s'hauria de deixar d'una forma més clara també tota l'explicació, i des del ginecòleg o des de l'àmbit mèdic en general donar una major explicació.

Cita 59. No usuària 1 (N1): Sobre la falta de recolzament mèdic

L'educació sexual és completament nefasta i horrorosa. [...] t'expliquen el condó femení, el condó masculí, les pastilles anticonceptives, però, òbviament, tot basant-se en un sexe complet i absolutament heterosexual.

Cita 60. No usuària 2 (N2): Sobre l'educació sexual a les escoles

Es conclou aquest apartat, on s'ha analitzat les entrevistes a les no-usuàries de mètodes hormonals, resumint les principals idees sobre aquest medicament. Així doncs, les entrevistades, des d'un punt de vista crític creuen que hi ha un abús dels mètodes hormonals, i que aquest s'hauria de frenar investigant més en la salut de les dones, informant les pacients sobre la salut sexual i reproductiva i millorant l'educació sexual.

VII. CONCLUSIONS

En aquest treball s'ha examinat l'impacte social dels anticonceptius hormonals a través de les experiències i percepcions de les dones joves. Mitjançant l'enquesta d'anticoncepció espanyola de 2022 de la SEC i dotze entrevistes a usuàries, ex-usuàries i dones que mai han estat usuàries, s'ha recollit informació que ha permès conèixer la situació respecte els mètodes hormonals. En aquest apartat es recullen les claus principals donant resposta als objectius i a les qüestions plantejades.

Els anticonceptius hormonals són el segon mètode anticonceptiu més utilitzat. Entre les joves, la seva popularitat és especialment alta, ja que s'usen no únicament per finalitats anticonceptives, sinó que també pel tractament de diverses patologies. El principal motiu pel qual les dones trien prendre anticonceptius hormonals és per recomanació mèdica. Això implica que els professionals de la salut exerceixen un paper clau sobre la decisió de fer ús d'aquest tipus de mètode anticonceptiu, doncs una demanda clara de les dones entrevistades és oferir el màxim d'informació sobre la qüestió i millorar l'acompanyament mèdic, que actualment és inexistent segons elles.

El personal sanitari, doncs, juga un paper crucial sent la influència principal en l'elecció dels mètodes hormonals. És destacable, que tot i que la majoria de les dones prenen anticonceptius hormonals a causa d'una recomanació mèdica, només un 26,4% d'elles els utilitza com a tractament mèdic. Això pot indicar una clara medicalització del cos de la dona, en la que els sanitaris participen influenciant en la presa de decisions en relació a la salut sexual i reproductiva, fet que pot repercutir en la salut de les dones, tal com s'apuntava a les hipòtesis.

A més a més, s'ha observat que la franja d'edat de 20 a 24 anys és la que més utilitza anticonceptius hormonals per tractament de síndromes menstruals. Doncs, es remarca la importància d'abordar adequadament els problemes relacionats amb els forts dolors menstruals o la irregularitat menstrual, que afecta principalment a les dones joves, doncs una de les principals preocupacions de les entrevistades és la falta d'investigació a problemes que afecten a les dones. Això suggereix la necessitat de cercar solucions per aquests problemes tan comuns.

Un altre motiu pel qual les dones fan ús d'aquest mètode és per l'anticoncepció en si, sobretot quan es manté una relació de parella estable. Per tant, existeix una clara influència de la parella sexual masculina, sorgida dels rols que estableix el sistema patriarcal a les dones. Doncs la responsabilitat d'assumir la càrrega d'anticoncepció, de medicalitzar el cos i d'acceptar certs riscos per la salut, és de les dones.

L'impacte més conegut dels anticonceptius hormonalson són els efectes secundaris, de manera que és una de les principals preocupacions de les dones, fins al punt que pot ser un motiu per decidir no prendre'n. Així doncs, es confirma una de les hipòtesis plantejades. S'ha conegut, però, un aspecte que no s'havia tingut en compte, i és que les dones usuàries d'anticonceptius hormonalson per tractament, tot i experimentar efectes secundaris negatius, la seva visió cap al medicament és positiva, ja que ha solucionat altres problemes mèdics.

En general, es comparteix que hi ha un abús dels anticonceptius hormonalson, i que és preocupant que des dels professionals de la salut et recomanin i receptin aquest mètode anticonceptiu tan freqüentment, ja que es coneix que les dones consumidores s'enfronten a diversos riscos per la seva salut. Doncs la necessitat de millorar la sanitat i la relació dels professionals sanitaris amb les pacients, és crucial per millorar la salut de les dones i lluitar per la igualtat de gènere.

VIII. BIBLIOGRAFIA

- Alean Pico, A. (2011). La noción de racionalidad en Amartya Sen y su relación con el pensamiento de Adam Smith. *Revista CIFE*, 13 (19), 99-111.
- Alpe, Á. (2019). La evaluación de riesgo en la anticoncepción hormonal regular femenina: esbozo de paradigmas. *XIII Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires*.
- Arroba, A. (2003). La medicalización de los cuerpos de las mujeres en la era de la globalización. *Revista Mujer Salud. Red Salud de Mujeres Latinoamericanas y del Caribe*, 3-11.
- Bardes, C. L. (2012). Defining "patient-centered medicine". *The New England Journal of Medicine*, 366(9), 782-783.
- Berndt, V. K., & Bell, A. V. (2021). "This is what the truth is": Provider-patient interactions serving as barriers to contraception. *Health*, 25(5), 613-629.
- Cassell, E. J. (1985). *Talking with patients, Volume 1: The theory of doctor-patient communication*. MIT Press.
- Charon, R. (2001). Narrative medicine: a model for empathy, reflection, profession, and trust. *Jama*, 286(15), 1897-1902.
- Conrad, P., & Schneider, J. W. (1980). Looking at levels of medicalization: a comment on Strong's critique of the thesis of medical imperialism. *Social Science & Medicine. Part A: Medical Psychology & Medical Sociology*, 14(1), 75-79.
- Cooke-Jackson, A., Rubinsky, V., & Gunning, J. N. (2021). "Wish I Would Have Known that before I Started Using It": Contraceptive Messages and Information Seeking among Young Women. *Health Communication*, 1-10.
- Ehrenreich, B., & English, D. (1979). *For her own good*. N. York, Anchor Book.
- Foucault, M. (1977). Historia de la medicalización. *Educación médica y salud*, 11(1), 3-25.
- Gervás, J., & Pérez-Fernández, M. (2016). El encarnizamiento médico con las mujeres: 50 intervenciones sanitarias excesivas y cómo evitarlas. *Los libros del lince*.

- Gomez, A. M., Mann, E. S., & Torres, V. (2018). 'It would have control over me instead of me having control': intrauterine devices and the meaning of reproductive freedom. *Critical Public Health*, 28(2), 190-200
- Gómez-Sánchez, P. I., & Pardo, Y. (2010). Percepciones del uso de anticonceptivos en Bogotá (Colombia) 2009. Estudio cualitativo. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 61(1), 34-41.
- Husein-ElAhmed, H. (2015). Management of acne vulgaris with hormonal therapies in adult female patients. *Dermatologic therapy*, 28(3), 166-172.
- Institut d'Estudis Catalans (2022). Diccionari de la llengua catalana de l'Institut d'Estudis Catalans. *Edició DIEC2*. <https://dlc.iec.cat/>
- Littlejohn, K. E. (2013). "It's those Pills that are Ruining Me" Gender and the Social Meanings of Hormonal Contraceptive Side Effects. *Gender & Society*, 27(6), 843-863.
- Le Guen, M., Schantz, C., Régnier-Loilier, A., & de La Rochebrochard, E. (2021). Reasons for rejecting hormonal contraception in Western countries: A systematic review. *Social science & medicine*, 284, 114247.
- Nogueiras, B. (2015) XVII Seminario de autoformación red de mujeres profesionales de la salud. Barcelona 23 d'octubre del 2015.
- Ruiz, V. (2017). La relación médico-paciente: una cuestión de confianza. (en línea) Consultat el maig de 2023. *Un rayo de esperanza*: <https://www.radioncologa.com/2017/08/la-relacion-medico-paciente>.
- Sen, A. (1994). The formulation of rational choice. *The American Economic Review*, 84(2), 385-390.
- Sociedad Española de Contracepción (2022). *Encuesta de anticoncepción de España 2022*. <https://sec.es/area-cientifica/observatorio/documentos-observatorio/>
- Trussell, J. (1995). Contraceptive efficacy. *Archives of dermatology*, 131(9), 1064-1068.
- Valls, C. (2010). La medicalización del cuerpo de las mujeres y la normalización de la interioridad. *Aequalitas: Revista jurídica de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres*, (26), 38-45.
- Valls, C. (2009). Anticonceptivos hormonales: ya no son la primera elección. *Mujeres y salud*, (25), 29-31.
- Wolf, N., & Reynoso, C. (1992). El mito de la belleza. *Debate Feminista*, 5.

IX. ANNEXOS

1. Transcripció de les entrevistes

1.1 Transcripció de la usuària U1

Data: 2/05/2023	Hora d'inici: 11:37	Duració de la gravació: 20:12	Hora final: 11:58
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: U1	Gènere: Dona	Edat: 19 anys	
Perfil: Usuària d'anticonceptius hormonal (pastilla anticonceptiva) per forts dolors menstruals i anticoncepció			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Exterior d'una cafeteria			

INT: Vale, comencem. Explica'm des de quan fa que et prens anticonceptius hormonal.

U1: Més o menys fa un any i algo.

INT: Un any i algo. I què et prens? Pastilles anticonceptives?

U1: Pastilles, sí.

INT: Pastilles diàries?

U1: Sí.

INT: Vale. Sempre t'has pres la mateixa marca?

U1: Sí.

INT: Vale. Mai has deixat d'utilitzar? No has fet pauses?

U1: Bueno, sí, algun mes.

INT: Te n'has oblidat?

U1: Sí.

INT: Vale. O sigui, una pausa no pactada amb el teu ginecòleg o ginecòlega?

U1: No, no.

INT: Per oblidar-te'n, doncs?

U1: Sí.

INT: I quan t'oblides, què fas?

U1: De mètodes dius?

INT: Sí, tan com al mètode anticonceptius que utilitzes, com què fas quan et deixes de prendre una pastilla. Et prens una igualment el dia següent, o què fas?

U1: Ah, vale, si me la prenc el dia següent, sí.

INT: O sigui, no deixes de prendre't.

U1: Exacte.

INT: Vale.

U1: Però si que m'ha passat d'un mes sencer.

INT: Un mes sencer d'oblidar-te'n?

U1: O sigui, perquè no me l'has vaig comprar, em vaig oblidar de comprar-les.

INT: I vas experimentar alguna cosa rara?

U1: Sí.

INT: Sí?

U1: Sí, perquè si ho fas de cop, a part que la regla em va fer molt mal, em van sortir com uns coàguls enormes.

INT: I això et va sortir després de deixar-t'ho de prendre? O sigui, quan vas fer la pausa aquesta?

U1: Sí. Durant el període de la regla.

INT: Vale, vale. Llavors vas experimentar forts dolors menstruals?

U1: Sí, jo tinc uns dolors horribles. I en part per això en porto... Però sí, sí, un dolor bastant heavy. Però bé, acostumbrada.

INT: Ara que parlem d'això. Els motius per a què prens anticonceptius hormonals són diversos?

U1: Sí, són diversos. És perquè tinc uns dolors superheavies i relaxa saco la pastilla. A més a més, a mi em venia regular, però em venia cada dues setmanes. I clar, era el conyazo. A més, em podia potser... O sigui, m'ha arribat a durar dues setmanes de regla. Entonces, és clar, era horrible i estava com el cul. I a més a més, també el fet de no quedar-te embarassada també va bé. I això és el meu motiu.

INT: Llavors, tu vas anar al metge o el ginecòleg amb dolors menstruals i et van proposar això?

U1: No, no... Jo vaig anar dient que volia això.

INT: Volies prendre't les pastilles anticonceptives perquè t'havien parlat bé?

U1: Sí.

INT: D'on havies tret la informació dels anticonceptius hormonals?

U1: Bueno, sempre els havia conegut perquè ma mare els utilitzava.

INT: La teva mare també els utilitza per dolors menstruals?

U1: Ara no, però abans sí. Molt forts, també... Sí, perquè ma àvia tenia endometriosis. I es pensaven que potser jo també tindria i tal.

INT: Et van fer proves, per saber perquè tenies els dolors tan forts?

U1: Sí, però no és endometriosis.

INT: Llavors, els motius ja els tenim clars. Ara m'interessaria saber quan vas anar al metge dient que et volies prendre les pastilles anticonceptives, tu li vas explicar que era tant per dolors menstruals com per a mètode anticonceptiu? Et va proposar altres mètodes, o solucions?

U1: Sí, em va explicar que hi ha el DIU, també hi ha el parxe i em va explicar alguns. Però jo com que anava com molt a saco amb les pastilles, i ja coneixia els altres també, per tant, era... com que ja m'havia informat de què volia.

INT: I t'has plantejat canviar-te? Ja sigui per comoditat, com per altres motius?

U1: No, no. Estic bé amb les pastilles.

INT: Llavors, ara vaig una mica cap a temes d'efectes secundaris de les pastilles. Et preocupen? És algú que t'ha preocupat quan vas decidir prendre-les?

U1: Sí, jo vaig llegir tot el paper, que és infinit. I només llegia: coagulós de sang, coagulós de sang... pero bueno, que em pensava que era algo de les venes...però no.

INT: Et feia respecte, doncs?

U1: No, em feia cosa al principi, però no li vaig donar la suficient importància. Sí que em feia cosa quan em deien, en plan, pots tenir canvis emocionals superheavies, en plan... I de fora també vaig llegir que et pots enganxar moltíssim o no sé què, tal... Bueno... coses que no em preocupa, ja que vaig pensar que no em passaria.

INT: I has experimentat algun efecte?

U1: Sí, en plan, que et treu una mica l'acne. I... en plan, molt poc dolor de regla i els coàguls que va passar aquell cop i ja està.

INT: O sigui, realment l'efecte més negatiu que vas notar va ser quan vas fer la pausa de deixar-t'ho de prendre, no?

U1: Sí. Vull dir que va ser culpa meva perquè ho vaig fer de cop i no pots deixar-ho de cop, saps?

INT: I això li has comentat a algun metge, que vas deixar de prendre't?

U1: No... O sigui, quan em va passar li vaig enviar una foto a una mare d'una mica que és sexòloga i que sap molt del tema també, i em va dir que tranquil·la, que no passava res. I ja està.

INT: Vale. Llavors, m'has dit que sí que et vas informar abans sobre riscos i efectes secundaris? Has comentat ara que li havies comentat a la mare d'una mica, el problema que tenies. Tu et sents còmode si li parles al teu ginecòleg o ginecòloga sobre aquestes preocupacions?

U1: Sí, sí. És una mica... com a echa pa lante, però sí, sí.

INT: Una pregunta una mica més àmplia, com ha afectat prendre els anticonceptius hormonal a la teva vida diària? És a dir, tant a nivell d'haver de recordar prendre's una pastilla cada dia, com, com t'has sentit si un dia te'n oblides, com en el tema de les teves parelles sexuals.

U1: Sí que és àmplia, sí que és àmplia. Doncs en plan va anar guai, perquè jo soc una persona molt despistada i en part m'ha ajudat a dir...va vaig a fer cada dia una cosa, saps? Després, jo vaig començar a prendre quan tenia una parella estable. O sigui, i amb ell era...O sigui, jo era a verge, abans d'ahir, i era bastant influenciada per ell en tot el sexe. I clar, en part... en plan, clar, molts cops era perquè ell acabés dins. O sigui, no ho pots prendre per això, però ell acaba dins i en el moment potser a mi no m'agradava, saps? O sigui, que en aquest sentit afectava de manera negativa, però lo demás jo encantada, en plan de no tinc cap risc o no sé què...

INT: Mai has tingut cap espant en aquest sentit?

U1: Amb la pastilla, no. I per això és tranquil i... I és, en plan, molt millor el tema de la regla. O sigui, un canvi bastant espectacular. Sí, perquè en plan, clar, a mi em venia cada dues setmanes i quan em venia cada dues setmanes, em podia durar, jo què sé, set dies, que era com... Sempre tenia regles, en plan en general, i a sobre em feia un mal horrorós, en plan, de còlics i estar al llit, en plan, muerta, així que bastant... bastant nice.

INT: Has comentat el tema de la teva parella. Creus que va exercir un poder sobre tu en el sentit de prendre les pastilles anticonceptives com a mètode anticonceptiu?

U1: No, vaig ser jo en plan qui ho va fer.

INT: Però creus que era com... al final com per aconseguir-lo?

U1: Sí, també sí. Una barreja, sí.

INT: Vale. També volia saber, per recordar-te de prendre't, poses alarma?

U1: No.

INT: I te'n recordes?

U1: Sí. Però al principi no, molts dies m'oblidava.

INT: Dius que te'l vas començar a prendre des de ja fa quasi un any. I durant tot aquest any has notat sempre el mateix efecte en el teu cos?

U1: Sempre el mateix, sí.

INT: Puc saber quines et prens? Saps el nom?

U1: Tinc foto.

INT: Vale. Gràcies.

INT: Quan et vas informar sobre els efectes, has dit que igualment vas prendre decisió de prendre't les pastilles. Volia saber si ara mateix que ja te n'estàs prenent, tens alguna preocupació a llarg termini. Relacionat amb casos de salut de gran importància com per exemple patir un càncer de mama. És algo que et preocupi?

U1: A veure, sincerament, per exemple, jo fumo. Vull dir que són coses que pot passar o pot no passar i no és una cosa que em preocupi, la veritat. Pensar en el llarg és complicat. És com tot. També et dic que potser no es morim el demà, o potser troben una solució que fa que mai t'emmalalteixis... Vull dir, com que hi ha tantes coses, que és que no em preocuparé d'això ara.

INT: No sé si estàs informada, però va sortir fa poc una notícia que explicava que estan provant anticonceptius hormonalmentals pels homes. Què et sembla, això? Creus que s'acabarà fent, que no s'acabarà fent?

U1: A veure, jo crec que sí que s'acabarà fent, però si no canvia el mindset de la societat, com que molt no s'utilitzarà, perquè és com els tios no menstruen, els tios no tenen fills, vull dir... Sí que pot ser que els tios diguin... Doncs mira, sí que m'ho poso perquè així ningú... En cap moment em pot dir que l'he deixat embarassada i tal. Però que no crec que sigui una majoria com en el cas de les noies.

INT: Has utilitzat algun altre mètode anticonceptiu mentre has utilitzat la pastilla, per exemple preservatiu o altres mètodes, a part de no quedar-te embarassada?

U1: Sí. Bueno, més que per no quedar-me embarassada, per no agafar cap ETS.

INT: D'acord. Has experimentat algun judici o estigma social utilitzant els anticonceptius hormonalmentals?

U1: Bueno, sí que molts cops ha passat lo típic, de que jo comento que em prenc la pastilla i les persones amb qui he tingut una relació sexual, sempre fan el comentari de què bé, podré arribar a dins sense preservatiu. I no és així, ja que no sempre em sento còmode. A part d'això, no, perquè tampoc és una cosa que tothom sàpiga. Si em preguntes, sí, però tampoc és algo que vagi explicant.

INT: Amb del debat que està sortint des de fa uns anys, sobre l'abús que es fa dels anticonceptius hormonalmentals i tots els efectes secundaris que provoca, t'has sentit alguna vegada jutjada o fins un punt recolzada pel teu entorn ja sigui amistats com família?

U1: Sí, o sigui, respecte aquest debat, estic súper d'acord en que es fa un abús de les pastilles anticonceptives, i que és una negligència mèdica, i és com que a la mínima ja t'ho recepten, tinguis, per exemple, molt bell púbic, ja és com... A la mínima ja t'hormonen i és una merda, però que tampoc és la cosa de... No, no, no te lo tomes, que es malísimo, perquè és com la pastilla el dia després, que hi ha com la falsedat que et diuen, que o t'ho prens dos cops o et mors, saps? I te la pots prendre sempre que vulguis, saps? No sé, que són coses amb un gran tabú perquè és com tot tema de la dona. No sé, no m'estic explicant.

INT: Sí, Sí. Et fa cosa deixar-te-les aprendre? T'has plantejat que passU1a si les deixes?

U1: A mi això no ho fa gaire por, perquè jo vaig tenir la sort que les primeres pastilles que vaig tenir a mi em van ideals, no em provoquen cap canvi anímic ni res, em sembla que ara estic millor. I jo vaig tenir la sort que potser unes pastilles que et prens no són les que et toquen a tu, saps? I s'ha equivocat el ginecòleg. Per això sempre he seguit la mateixa marca i tot això.

INT: Per què tu et van fer proves prèvies per saber l'anticonceptiu hormonal que més s'adequava a tu i al teu cos?

U1: No.

INT: I et van recomanar aquestes per algun motiu? O tu ja anaves amb una marca al cap?

U1: No, no, no. Jo vaig anar dient que volia pastilles, i ja està. O sigui, em van fer proves en plan de un check-in general en plan, la pinça, una ecografia, i tal. O sigui, la meva ginecòloga sap bastant. I és bastant feminista i tal, per això també em fia.

INT: Llavors, interpreto que en general tota la teva experiència amb els anticonceptius hormonals és molt positiva, no?

U1: Sí.

INT: Per tant, recomanaries, si algú et ve i et diu que se'n vull prendre per motius d'anticoncepció?

U1: Si és per motius de... Per exemple, el que et deia jo de és que, amb la meva parella estable, seria el més còmode. És interessant, fer la reflexió de si és perquè el tio li molesta el condó o el que sigui, en plan d'aquestes merdes. Jo en aquesta situació et diria que no cal.

INT: I per motius de tractament, com seria el teu cas?

U1: Si és que et fa mal la regla o és irregular o és així, regular, no sé què. Fes-ho, en plan. Llegeix-t'ho tot, estigues segura, informa't, mira els diferents mètodes per solucionar el teu problema, i fes el que creguis. Però ja està. Jo sí que ho recomanU1a.

INT: Llavors, creus que des de l'atenció mèdica s'hauria d'informar una mica més sobre els mètodes anticonceptius, sobre els efectes secundU1s, i escoltar més a les dones?

U1: Completament, jo per exemple, em vaig llegir el prospecte, i em vaig informar perquè soc una paranoica i m'agrada saber-ho ja. Però és molt important que ens informin del que t'estàs prenent. Vull dir, com tots, saps? Tu vas al metge i et donen el medicament i saps per què és. Doncs és lo mismo. Però simplement sí. És com en tot que la dona sempre es queda en un segon termini i tal. Doncs és lo mismo, sí. Òbviament s'ha d'explicar tot i s'ha de tenir en compte ja que, a més és un canvi que et pot portar a coses molt xungues, perquè si et fa un canvi negatiu i t'engreixa moltíssim i et baixa l'autoestima i a sobre et sents com més sensible i tal com va el món... No sé, que s'ha d'anar molt en compte amb aquestes coses. Així que sí, s'ha d'explicar tot i bé.

INT: I ja entrem al tram final de l'entrevista. Alguna cosa que t'agradaria comentar de la teva experiència? Alguna preocupació que tinguis?

U1: Repetir, que sobretot que si ho deixes que no sigui de cop. Ho has de fer de manera progressiva. Primer durant una setmana, després, fins després dues. Si és de cop, és horrible.

INT: Doncs, aquí s'acaba l'entrevista. Moltes gràcies.

1.2 Transcripció de la usuària U2

Data: 2/05/2023	Hora d'inici: 14:43	Duració de la gravació: 23:43	Hora final: 15:07
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: U2	Gènere: Dona	Edat: 20 anys	
Perfil: Usuària d'anticonceptius hormonal (pastilla anticonceptiva) per acne i menstruació irregular			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Terrassa d'un bar			

INT: Començo preguntant-te informació per conèixer la teva experiència amb els anticonceptius hormonal. M'agradaria saber quant fa, què els utilitzes, quin tipus...

U2: Jo crec que les vaig començar a prendre a primer de batxillerat, és a dir, el 2018 o així. Ja casi 5 anys. I va ser perquè tenia bastant d'acne i tal, i a més a més m'havia vingut la regla molt tard, la tenia superirregular i va ser com... Però es passa sobretot pel tema dels granets, perquè vaig anar al dermatòleg i el dermatòleg em va dir bueno, podem fer un tractament que involucrarà com moltes punxades i tal, i va ser com un... Vale, jo aquest tractament no el faré. Vaig anar a un altre dermatòleg i em va dir bueno, podem provar això, i venga. A mi em va anar molt bé en aquest sentit. I al cap d'un any o així em va dir bueno, prova de deixar-ho, aviam què passa. I va ser, suposo que... devia ser abans de l'estiu, devia començar a principi de primer de batxi i devia acabar a final de primer de batxi. Llavors va ser com l'estiu, superbé, perquè amb el sol, la sal, tot el que vulguis, no em van sortir granets. La regla, bueno, com que no m'ha vingut mai bé, suposo que sempre malament no ha canviat res. Però a l'hivern, a l'anar tapat i tal, em van tornar a sortir granets per tot arreu, horrorós. Llavors vaig anar al ginecòleg per primera vegada.

INT: No havies anat al ginecòleg abans?

U2: No, no. No havia anat al ginecòleg abans. Llavors em va dir que tornés a prendre'n, però em va canviar els anticonceptius. Em va receptar una altra marca de pastilles.

INT: I només pastilla, o sigui, has provat algun anticonceptiu hormonal més?

U2: No.

INT: I aquest és l'únic cop que has deixat d'utilitzar les pastilles anticonceptives?

U2: No. Després de tornar vaig tenir un drama extern que vaig pensar que podia ser per això. No va ser allò, però vaig deixar de prendre'n, i llavors ara, al principi de curs d'aquest curs, per comoditat vaig tornar a prendre'n, però sense anar al metge ni res. En plan, sap el metge que em prenc, però no perquè mai li hagi comunicat de nou.

INT: Actualment et prens anticonceptius hormonal per com a tractament o com a anticoncepció?

U2: Mira, justament aquest últim mes no me n'he pres. Perquè tenia aquí els anticonceptius i jo estava a casa els meus pares. Llavors va ser com un val aquest mes, hauria de començar avui i d'aquí tres dies no tornava Barcelona. I vaig dir anem a provar, a veure què passa.

INT: I no has notat res?

U2: No. Potser em va fer mal l'ovulació. Les setmanes que estava ovulant va ser com un uix.

INT: I des de que et prens anticonceptius hormonal, la regla s'ha t'ha regulat, et ve sempre igual i bé?

U2: Jo crec que tinc un problema amb un dels dos ovaris, però clar, això és una cosa que no se sap. Llavors...no sé, potser és genètica. La meva mare la van operar per tenir fills, perquè no podia, i jo suposo que devem tenir el mateix. I no m'ho han diagnosticat encara, fins que no em diguin res, jo com que estic bé, ja després veurem.

INT: Relacionat amb els motius pels quals et prens anticonceptius hormonal, m'agradaria saber si també ho utilitzes com a mètode anticonceptiu? És a dir, utilitzes algun altre mètode anticonceptiu a part de les pastilles, com per exemple el preservatiu?

U2: Quan no em prenc les pastilles, sí, clar. Però si no, no. Aviam, si no és una relació estable, tot i que em prengui pastilles també utilitzo el preservatiu.

INT: Qui et va receptar els anticonceptius va ser el dermatòleg, no el ginecòleg. I no vas anar al ginecòleg fins després, oi?

U2: Exacte, em van fer una analítica per no sé què, i no crec que no vaig anar-hi fins després. Juraria que no, no ho tinc clar, per això. Però juraria que va ser la segona vegada que vaig anar al ginecòleg.

INT: Quan el dermatòleg et va comunicar que seria una bona solució prendre anticonceptius hormonal, et va preocupar?

U2: Suposo que com que tampoc em venia la regla regular i tal, vaig pensar que era el més còmode, saps? Però no em va preocupar gaire.

INT: T'havien parlat d'efectes secundaris? Ja sigui metges, família, amics?

U2: Sí, però no ho sé, tampoc ho he contemplat gaire.

INT: Et vas informar prèviament?

U2: No massa. A més, com que la meva mare se n'havia pres i d'això em vaig fiar, de la seva opinió.

INT: Ara que te'n prens i que ja portes temps prenent-te, has experimentat algun efecte secundari negatiu? O algun efecte positiu?

U2: No en soc molt conscient, perquè crec que al principi de començar a prendre'm el segon tipus de pastilles, potser em feia una mica més de mal la regla. Però potser pel tema que la tenia tan exageradament irregular que ja feia això. Però res destacable.

INT: En general, doncs, estàs satisfeta amb les pastilles anticonceptives?

U2: Sí, tant perquè em va regular la regla, com a nivell d'anticoncepció, és a dir mai he tingut mai cap problema.

INT: Ara et faré una pregunta força oberta. Com ha afectat prendre anticonceptius hormonal a la teva vida diària? Per exemple, en el sentit d'haver-te de prendre cada dia una pastilla, com ho recordaves, si suposava una preocupació oblidar-te, etc.

U2: Al principi era molt crític, perquè és això. Tenia una alarma sempre a les vuit del vespre, per no oblidar-me-la. Però és això un dia me l'oblidava perquè, per exemple, la posposava perquè no era a casa, jo que sé. Era bastant drama.. Llavors em prenia la següent tan ràpid com podia i... Era una mica crític, algun cop he fet la de em prenc al matí la que no em vaig prendre ahir, doncs a partir d'ara sempre me les prendré al matí. I deu ser terrible, però què faig?

INT: Des del teu ginecòleg se t'ha informat que has de fer en aquestes situacions de que t'oblides de prendre't un dia alguna pastilla?

U2: No, vaig llegir el prospecte. Ha arribat un moment que les porto sempre al bolso, perquè així em tranquil·litza. Igualment encara me'n deixo una, eh?

INT: O sigui, tampoc és el que et preocupi exageradament, no?

U2: No ho sé, com que no m'ha passat mai res, doncs no em preocupa excessivament, però clar, no en tinc ni idea. Podria ser més crític del que és... Però si és això, és veritat, realment no m'ha informat mai ningú de què passa si no te la prens. O què has de fer, saps? Únicament m'he llegit el prospecte de les anticonceptives.

INT: El cicle menstrual, com és des de que et prens anticonceptius hormonal?

U2: O sigui... Quan prenc anticonceptives la tinc superregulada. A principi d'aquest curs quan encara no em prenia, vaig començar a fer molt d'esport i no em venia. Però crec que no té relació amb les pastilles. A més, jo em vaig començar a prendre pastilles casi quan em va venir la regla, que em va venir molt tard.

INT: Abans has comentat que havies tingut algun problema de salut i que això és el que et va fer deixar les pastilles, si vols explicar què et va passar i per què ho relaciones amb les pastilles anticonceptives.

U2: Encara no sé gaire com...Bueno, era final d'estiu, no sé què, portava dies que no em trobava gaire bé. Vaig anar de vacances a la platja amb uns amics i va haver-hi una de les nits que em vaig haver de quedar a casa perquè em feien molt mal els ovaris, no podia amb la meva vida, i em vaig quedar a l'hotel. I de tornada em van deixar a l'hospital. I després, vaig estar fent proves i tal, perquè no sé què em passava. I va ser com un, he de saber què em passa i trobar alguna solució. Així que una de les coses que vaig fer va ser deixar de prendre anticonceptives per si de cas tenia alguna cosa a veure. Era com que tampoc tenia molt clar que fos mal d'ovaris, i no de panxa, perquè tampoc es diferencia molt. Però algo passava. I

era que havia pillat una ETS, encara no sé com. I durant aquell temps ho vaig passar molt malament, la veritat és que sí, i em va portar molts problemes. Però clar, en el període de merda que estava passant, va ser com, deixa de prendre tot el que pugui perjudicar, per si de cas.

INT: I això ho vas consultar a qualsevol metge? És a dir, el fet de deixar les pastilles anticonceptives?

U2: No, no, va ser una decisió precipitada, no sé. Clar, és que tampoc sabia què em passava. No sé exactament què em van fer, però... Clar, des del moment que em trobava molt malament em van fer les proves aquestes, i em van donar els resultats, va passar temps, i en aquests moments suposo que no devia saber gaire què fer, suposo que em devien posar analgèsics i em devien dir un ibuprofè el dia i ves fent. D'alguna manera no sabia què em passava. Em va passar pel cap que potser estava embarassada, ja que diuen que les possibilitats de quedar-te prenyada amb amb les pastilles anticonceptives no és n

INT: I quan vas saber que era una ETS, vas tornar a prendre't les pastilles anticonceptives?

U2: Doncs no sé com ho vaig gestionar. Sé que no vaig tornar immediatament, però no sé gaire.

INT: Perquè la motivació de tornar-hi un altre cop, per què era?

U2: Sí, perquè, ara recordo, després d'això, vaig estar quasi tot el curs passat sense prendre'm-en. Però tampoc recordo en quin moment vaig tornar a prendre'n. És que tampoc sé massa perquè, suposo que per comoditats, és que no ho sé.

INT: El primer cop que vas decidir prendre't anticonceptius, el motiu era per bàsicament per l'acne. Aquest últim cop que has decidit tornar-t'ho a prendre, és també per aquest motiu?

U2: No, ara ja no. Tot i que he de dir, que curiosament la pell em millora molt. Me la noto molt millor quan em prenc que quan no. No ho sé, és còmode.

INT: Et preocupa algun efecte secundari a llarg termini?

U2: No ho sé, és que no m'he informat massa, tampoc. També crec, que arribara un moment en que diré, fins aquí. Segurament no serà immediatament, però sí que vaig llegir que hi havia com no sé quants anys que podies prendre't les pastilles, però tampoc és algo que porti el control. Tampoc és una cosa que em despertí a les nits, però quan t'hi pares a pensar, fa cosa.

INT: Últimament, s'està generant una gran controvèrsia respecte l'abús dels anticonceptius hormonal i els efectes secundaris. Has notat que des del teu entorn se't jutges per haver pres aquesta decisió? Tan família, com amics, etc.

U2: No, la veritat és que és un tema que no s'ha parlat pràcticament mai. De fet, no sé fins a quin punt la meua mare sap que des del principi d'aquest curs, en plan des que vaig tenir el problema de que no em venia la regla pel tema de l'esport i tal, no sé si sap que me n'he tornat a prendre. No és una cosa que es parli. Però no, la veritat és que mai m'han dit res al respecte. Bueno, potser alguna vegada, si que alguna amiga m'ha recomanat algun altre mètode hormonal, però mai m'he sentit jutjada.

INT: Quan et van receptar les pastilles anticonceptives, et van fer prèviament proves mèdiques?

U2: Em van fer una anàlisi hormonal abans de començar-me a prendre pastilles. I és com que tenia com més hormones masculines. I per això em sortien més grans, més pèl, etc. I suposo que això sí que m'ho ha regulat, perquè no m'he tornat a trobar en aquest sentit. Em van fer un anàlisi ja quan portava les pastilles i va sortir molt millor.

INT: Recomanaries els anticonceptius hormonal a qualsevol dona?

U2: Hòstia, no, jo això que faig als metges. Però segurament sí, perquè jo he tingut una bona experiència. El que és això, com que sé que tanta gent que no l'ha tingut tan bona com la meva, no sé fins a quin punt recomanaria, jo li explicaria. Mira, jo he fet això i m'ha anat molt bé. Pots preguntar, pots informar.

INT: I per temes d'anticoncepció ho recomanaries?

U2: Jo sí, però clar, no ho sé. A veure jo vaig començar a prendre'm anticonceptius abans de tenir una parella estable, però realment es molt més còmode. A vegades em molesta haver de gestionar la situació i si és una persona amb qui ja ho he fet algunes vegades doncs crec que és el més fàcil.

INT: Per què, si hipotèticament, mai t'haguessis pres les pastilles, ara prendries la desició de prendre-te-les únicament com a mètode anticonceptiu?

U2: Bua, no ho tinc molt clar. Perquè jo fins ara he tingut una bona experiència però pot ser que t'afecti negativament. Jo segurament ho consultaria.

INT: Una última pregunta. Hi ha alguna altra preocupació o pregunta que t'agradaria comentar sobre els anticonceptius hormonal?

U2: No en tinc ni idea, la veritat. La veritat és que no, crec que he explicat bastantes coses.

INT: Doncs fins aquí l'entrevista.

1.3 Transcripció de la usuària U3

Data: 4/05/2023	Hora d'inici: 12:25	Duració de la gravació: 37:12	Hora final: 13:03
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: U3	Gènere: Dona	Edat: 21 anys	
Perfil: Usuària d'anticonceptius hormonal (actualment l'implant) per endometriosis			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Al menjador de casa de la persona entrevistada			

INT: Et pregunto, primer, com molt general. M'agradaria saber la teva experiència utilitzant anticonceptius hormonal. I llavors, a partir d'aquí, explica'm la teva situació i el que vulguis comentar.

U3: Vale. Començo fent tot el context... O sigui, jo t'explico tota la història. A mi em va venir la regla quan tenia 10 anys. A principis de 5è de primària. I és una història força

divertida, perquè llavors encara ningú t'ha explicat què és la regla, ni res d'això, saps? I jo vaig a classe un dia, em comença a fer mala panxa, vaig al lavabo, em trobo la situació i jo al meu cap m'estava morint. Ara fa molta gràcia perquè és divertit, però jo em pensava que em moria. I me mare em va portar al ginecòleg, perquè...no era normal.

Em va portar al seu ginecòleg, que és el senyor em va treure de la panxa de ma mare. I el senyor em va fer uns dibuixets i tal. No els tinc aquí, però els tinc al poble, crec. I jo no vaig entendre què m'explicava, perquè no ho vaig entendre, però vaig assumir que no em moria. I per mi era suficient en aquell moment. Em semblar molt lol perquè, o sigui, el fet d'entendre que em passaria cada mes. O sigui, per mi va ser un, perdó, disculpa, què m'estàs explicant? I vaig començar molt d'hora. Llavors, em vaig desenvolupar molt d'hora, vaig créixer molt, em van sortir les tetes, tot el rotllo aquest... Amb la qual cosa com jo a la ESO tenia cos de dona, no de nena, i això era una mica raro, perquè les meves amigues no.

I jo vaig començar a tenir regles molt doloroses. Em feia molt mal, em feia molt mal. I la meva mare, com que era petita, em portava al metge, perquè es pensava que com que m'havia vingut d'hora i era petita em feia mal, pot ser, perquè el seu cos no estava preparat. I aquest senyor em va dir que tranquil·la, prente ibuprofeno cada 8 hores. Lo típic. I vaig començar a prendre ibuprofenos. Al principi eren molt irregulars, però crec que és perquè era molt petita, perquè a partir de llavors sempre he tingut molt regular. Vaig començar a prendre ibuprofenos i va arribar al cap de no sé quant temps, potser un any, potser dos, no me'n recordo, que ja no em servien, em van deixar de fer efecte. Llavors, en comptes de cada 8 hores, a cada 4 m'estava morint un altre cop. Vaig tornar a anar al ginecòleg i em va dir que tranquil·la, que em prenguéss ibuprofenos i paracetamols, com cada 4 hores. Vaig començar així, amb ibuprofenos de 400, paracetamols de 600, i anar augmentant la dosi de droga, bàsicament, perquè em feien molt mal.

Va arribar un punt que em van començar a durar molt temps les regles. O sigui, cada vegada eren més llargues. Va començar sent 7 dies o una cosa així, i van acabar sent 15 dies. Una cosa insostenible. I cada vegada em feia més mal. Em feia més mal i menys em servien els analgèsics. Com anar fent això. I després, quan em va deixar funcionar l'ibuprofeno i el paracetamol, que jo devia tenir cap a 14 anys, em van passar a receptar d'enantium. I em prenia enantium cada 8 hores, durant 15 dies. És la meitat del teu any. És molta droga, jo anava drogada. Llavors jo començo amb enantium cada 8 hores i cada vegada fa menys efecte. Com més te'n prens el teu cos agafa tolerància als analgèsics. I cada 6...em moria. I el metge aquest em deia si et fa mal te'n prens. Però, clar, això no pot ser. Llavors tens qualsevol malaltia, una tonteria com unes angines, i no et pots prendre res, perquè no et serveix. Has de passar unes angines com el segle XV.

I llavors, jo en aquella època estava molt rallada, perquè pensava que era jo. Que jo no tolerava el dolor i que era el meu problema. Perquè clar, com que a les restes malalties, els medicament no em feien efecte, doncs tenia aquesta sensació. I quan vaig fer cap a 15 anys, jo tenia amigues més grans que jo, i em van parlar de les pastilles anticonceptives, i vaig estar buscant per internet, li vaig comentar a ma mare, i ella va dir que potser sí que era una solució. Llavors vaig anar al ginecòleg i li vaig comentar. Ell en cap moment m'ho va dir. Suposo que és perquè era molt petita, que no m'ho va dir.. I em va dir vale, som-hi. Vaig començar-me a prendre unes pastilles que únicament tenien una hormona, que crec que és la progesterona. I aquestes no em van funcionar. No em servien per res. Vaig estar sis mesos, una cosa així, més o menys, i llavors em vaig passar a prendre les de dues hormones. Aquestes em van solucionar el tema de la durada de la regla. Ja no em durava 15 dies, sinó que em durava el temps que descanses. Al final tampoc estàs tenint la regla, és una cosa

superartificial. Llavors, això sí, estava bé, havia guanyat alguna cosa aquí. Ja no era la meitat del meu any, sinó que una quarta part. No està mal, però el dolor era el mateix. Vaig començar a perdre molta sang, em marejava molt, m'havia arribat a desmaiar. Em prenia anticoagulants, també. I amb les pastilles aquestes de doble hormona vaig estar sobre dos anys. O algo així. Sí, o més.

Vaig tornar a anar i vaig dir-li que no em funcionava. Em va dir que fes una cosa, que no descansés, que les prenguéssis contínuament, llavors en principi així no m'havia de venir la regla, i així ho solucionàvem. Llavors, ell em deia que fes tres mesos seguits i després descansés una setmana. Això ho vaig estar fent durant un any. Però és que era insostenible, quan em baixava la regla era una persona disfuncional. Tirada del llit, no podia ni caminar. I això és una merda. Jo portava molts anys així, i jo no entenia perquè no podia fer res. Al final m'acabava forçant a fer coses, a ser funcional, però el cos no pot i acaba petant.

Jo arribava a desmaiar-me de dolor, vomitava de dolor, havia anat més d'un cop a urgències demanant ajuda perquè em moria de dolor, i llavors m'havien posat en vena analgèsics, i m'enviaven cap casa. Un cop va baixar una psiquiatria, perquè com que ja hi havia anat diverses vegades, van començar a dir que jo era addicta als analgèsics. Que se'ls va passar molt ràpid, la tonteria aquesta. Però va ser com un... Perdona. Jo ni me'n recordo. Vaig estar allà mig drogada. Però ma mare va muntar un pollo que flipes. Li estàs dient a una nena de 16 anys que és addicta, l'estàs dient molt grossa, tio. Se'ls va passar molt ràpid, la tonteria.

Llavors, durant aquest temps vaig deixar de fer cas al ginecòleg. Em feia molt mal de cap. De fet, com a efecte secundari jo et diria el principal mal de cap. La resta jo no vaig notar res. Ni em van créixer els pits, ni vaig augmentar de pes, ni em van sortir grans, res. Jo et diria mal de cap, sí. O sigui migranyes i tal. Però tampoc sé si era d'això o era del dolor. Tampoc t'ho puc dir massa. I va arribar l'any del Covid, de la quarantena i tal, i jo em vaig notar un vultó al pit, em vaig espantar molt. La meua tieta havia tingut càncer de pit i tal, i em vaig rallar moltíssim. I vaig anar d'urgències al ginecòleg, el que t'he dit abans. Em va fer una eco i tal. I em va dir, xil, és benigna, no et preocupis. Però per mi va ser com un punt d'inflexió de dir, que segur que no té res a veure, però a mi em va servir per dir, prou, solucionem-ho. Ja, s'ha acabat. I és això. Aquest senyor que me tenia és que era un tio molt gran, o sigui, potser té 70 anys que està en una consultoria privada i tal, i jo crec que està molt poc informat de les coses. Si que és veritat que en sap molt de fertilitat, en sap moltíssim, en això és molt bo, però no el treguis d'aquí. Llavors la seva solució per mi sempre era drogar-me. Cada vegada em donava coses més fortes, jo vaig arribar a prendre'm enantium cada 3 hores. I això no podia ser. I vaig decidir deixar-me de prendre analgèsics, com per recuperar la tolerància.

INT: I va ser fàcil fer això?

U3: No, però jo m'havia proposat, que d'aquell any no passava, que jo havia de saber què era el que tenia. Si alguna cosa no anava bé, m'ho havien de trobar. Llavors jo sabia que ho trobaria, llavors vaig dir, doncs durant aquest any, em deixo de prendre tot perquè puguin saber exactament què em passa i què no em passa. Em vaig deixar de prendre analgèsics. Em vaig deixar de prendre tot. No ho hauria d'haver fet, perquè no ho hauria d'haver fet. Però bé, ho vaig decidir i va ser una merda, però com que estàvem a casa i tal. De fet, jo vaig fer la selectivitat amb la regla, que va ser bastant crític. Però clar, no pots deixar de fer coses, saps? Llavors, jo vaig començar a buscar per internet símptomes, o sigui, tots els que et poguessis imaginar, i a mi em quadrava o que tenia ovaris poliquístics o endometriosis. No sabia on anar, perquè tots els ginecòlegs que trobava a prop de casa els meus pares eren homes, hi havia una tia que era així com mig hippie flower, que m'hagués donat homeopatia, saps? I no

era el cas. Llavors vaig demanar hora per la seguretat social, per la llevadora del CAP, que en el meu cas és la llevadora de referència del Vallès, que és una tia que està un dia a la setmana a cada CAP, i va rotant, i també està a l'hospital, però la pobra dona va agovadíssima de feina. Em van donar cita molt ràpid, perquè crec que vaig ser prou pesada, i suposo que devien mirar l'historial, i van dir, vale, anem-li a donar la cita a la noia. I em va donar a ella, em va fer moltes preguntes, i em va dir, vale, hi ha un problema, no estàs boja, passa alguna cosa, no és normal, mirem-ho. I em va derivar a ginecologia de l'hospital, i va tardar uns 6 mesos o així a donar-me cita. I vaig anar a ginecologia de l'hospital de la comarca, que també és una noia, que és molt jove. Jo no sé si és perquè siguin dones o perquè siguin joves, però m'han tranquil·litzat més i em sento més acompanyada, amb aquest aspecte. I allà em va fer una eco, i em va dir, vale, mira, jo estic segura de que tens endometriosi, tens tots els símptomes, quadra que flipes, segur que és això. Però la endometriosi té com tres possibles estadis, que és la lleu, la mitjana i la profunda, i això no té res a veure amb el tema del dolor, no té res a veure amb tot això, és simplement on et creix l'endometri.

INT: Podries explicar què és l'endometriosi?

U3: Sí. L'endometriosi, el problema és que et creix l'endometri fora de l'úter. Llavors, la endometriosi lleu és que et creix fora de l'úter, però dins el sistema reproductor femení, com serien les trompes de fal·lopi o alguna cosa així, la mitjana seria que et creix a l'úter però per fora, és a dir per la part externa, que això ja és més putada, perquè com se't pot enganxar l'intestí amb l'úter. I llavors hi ha l'endometriosi profunda, que hi ha molts pocs casos, que és com que et creixen l'endometri als pulmons, això és una totxada, i que hi ha molts pocs casos d'això. L'habitual és la lleu, el tema és que l'endometriosi lleu no es veu amb una eco, i el diagnòstic de l'endometriosi, o sigui, l'oficial, el paper que posa, tens això, que és una malaltia crònica i tot el que comporta i tot el rotllo, no te'l donen si no hi ha un diagnòstic per imatge. Llavors, la manera que et facin el diagnòstic per imatges sobretot amb la peroscòpia, que és una operació, i tot el que comporta entrar a quiròfan i tot el rotllo. I em va dir, si vols ho fem, però ella em va dir que ella no ho faria, perquè sempre que puguis evitar entrar a quiròfan, és millor que tu estalviïs.

A mi em va servir quedar-me tranquil·la, sabent que era això, sabent que no estava boja, i jo em vaig quedar molt tranquil·la amb que em digués això. Llavors em va dir, com solucionem aquest problema? Perquè clar, jo tenia 17 o 18 anys com a diagnòstica, i el dia que hi vaig anar, com que la tia ja tenia els resultats de la eco i tot el rotllo, que em va dir, sí, és això. Jo anava sola perquè vaig decidir que volia anar sola, i la noia aquí no va estar molt encertada, perquè suposo que tenia molta feina, o sigui jo ho entenc, com deu veure molts casos, i per la sinceritat una mica... Però ella em va dir, mira, tens això, és una malaltia crònica, no et curaràs, i no hi ha manera de curar-te, ni es pot solucionar perquè sigui menys greu, i no es passa fins que no tens la menopausa. D'entrada això ho has d'assumir, t'estan dient que no et curaràs. A mi això no em va causar cap problema, com? Em va quedar-me tranquil·la de saber-ho, perquè jo m'imaginava que no em curaria del que tingués.

Llavors la tia em va dir, t'has plantejat congelar òvuls? Tinc 18 anys, no m'ho he plantejat. I la tia em va fer com una mica de la xapa de, si vols tenir fills, com més aviat millor, perquè potser que no els puguis tenir. Sempre com més jove millor per tenir fills, però com en el meu cas com és molt jove. Jo no m'havia plantejat mai si volia, si no volia tenir fills, no ho sabia. Em va causar un xoc bastant gran, com haver-m'ho de plantejar. Perquè el plantejament de gastar-te 50.000 euros amb 18 anys, és que és una burrada. És una burrada molt grossa. Em vaig ratllar molt. Vaig sortir bastant trista per això. Em vaig fer un tatto. Sortint de l'hospital, de la ratllada que tenia. Això em va costar molt d'assumir, com encara no ho he assumit,

realment. Assumir que potser no pots tenir fills... A veure, pots tenir fills d'altres maneres, però de manera habitual. Això que no et curaràs és com...Molt totxo, saps? I la tia em va dir...el teu problema és tenir la regla. L'única cosa que podem fer és que no tinguis la regla. Em va proposar el tema de les pastilles, i vaig dir que no, que estava fins als collons. Llavors em va dir...El que jo recomanaria pel teu cas és un implant hormonal... És un implant hormonal que va al braç. Et fan una incisió amb un bisturí i te'l posen. Dura 5 anys. Ho deu posar aquí, crec. 3. Del 22 al 25, 3 anys. Doncs això. És un implant hormonal.

INT: Llavors, des de que portes l'implant hormonal, ja no tens la regla? Com ha canviat la teva vida aquest implant?

U3: Exacte, fa un any i mig que no tinc la regla. M'ha solucionat la vida, ja t'ho dic ara. El problema és que aquest implant, el que em van dir és que...12 de cada 10 dones el seu cos no l'accepta. Com el rebutgen, i llavors se l'han de treure. Em va fer firmar molts papers... Jo vaig dir que sí, que sí, que me'l posava. Que si el rebutjava, ja veuríem què fèiem, però que sí, que jo ho veia. I me'l van posar el 13 de gener del 22, segons els papers que porto. I des que me'l van posar la meva vida és estupenda. De veritat, m'ha solucionat la vida.

INT: Quins efectes secundaris has notat, en comparació amb les pastilles?

U3: Efectes secundaris en té, ara sí, molts menys que les pastilles. El paper dels efectes secundaris és que no té color. Jo si que n'he notat més amb l'implant que amb les pastilles. Amb l'implant, en un mes, vaig augmentar 6 o 7 quilos de pes, com molt ràpid. Retenció de líquids, coses d'aquestes...jo no havia tingut mai grans i de sobre m'han sortit grans. Mal de cap no n'he tingut, que amb les pastilles si que en vaig tenir. Amb l'implant canvis d'humor sobretot al principi. I amb les pastilles, era com que de sobte estava molt trista o de sobre super contenta, era com un viatge hormonal, però també era al principi, en dos tres mesos ja em vaig estabilitzant. Però al principi si que era, que obria la nevera, i veia una poma que estava partida per la meitat i em posava a plorar. Però em vaig estabilitzar i la cosa està bé. I jo ara estic molt contenta. Ja et dic el 13 de gener de 2025 aniré allà el mateix dia que et treuen aquest i em demanaré que em posin un altra. Jo l'hi recomano a tothom.

INT: Recomanaries, doncs, a qualsevol dona, estiguin a la teva situació o no, l'implant?

U3: Sí. Jo recomanaria a qualsevol dona, a qualsevol. Perquè a nivell anticonceptiu és molt millor en molts aspectes. Perquè no depèn dels que en facis. En el sentit de que tu el portes posat i l'eficàcia teòrica és el mateix que l'eficàcia pràctica. No ho pots fer malament, com el portes i ja. Efectes secundaris en té menys que les pastilles. El paper de les pastilles anticonceptives és monstruós. Si et fa mal la regla és que no tens la regla, no t'has d'aprendre cap tipus d'analgèsic, ni un. És car, el meu va ser subvencionat. A mi m'ha costat 70 euros, crec que normalment costa 150 euros, però si comptes, t'acaba sortint a compte. Jo li recomanaria a tothom, com a qualsevol dona que es plantegi un anticonceptiu hormonal, per mi és el millor. També dic que no he provat l'anell, ni els parxes. Perquè quan me'ls van plantejar tots, també em van plantejar aquest. Però és que és això, no depèn de l'ús que en facis. Te'l portes i oblides i ja no has de fer res. A més, jo sóc un desastre. Se'm oblidaven, llavors, prenia dos perquè m'havia oblidat el dia anterior. Aquestes coses que no s'han de fer. Perquè al final tampoc ens explica ningú.

INT: Quan estaves prenent pastilles anticonceptives, com afectava a la teva vida prendre-te'n? En el sentit d'haver de recordar una cosa diàriament, si t'agobiava si no te les prenies, etc?

U3: Sí, tal qual. Jo portava una alarma al mòbil a les set de la tarda. I sí, és molt agobiant, sempre has d'estar pendent de que les portis amb tu. Vaig anar a l'hospital, perquè en aquell moment estava amb un noi amb qui teníem relacions, i com que era més o menys estable vam decidir no fer servir el condó. I recordo un dia que vaig agafar una intoxicació alimentària i vaig estar uns dies vomitant. I clar estàs vomitant la pastilla. I jo super ratllada de això com ho gestiono. Saps? Ningú t'ho explica. Jo per mi les pastilles són horroroses, monstruoses. No m'agraden gens. Jo suposo que li sumo tota la frustració de estic fent tot el que puc i no funciona. Llavors jo estava molt frustrada, perquè per mi ho feia bé, però no funcionava, jo em moria de dolor.

INT: Així, doncs, la teva experiència amb les pastilles anticonceptives, es dolenta en el sentit que no et va funcionar com a tractament, oi? No va evitar els dolors, i únicament va fer que la menstruació et vingués menys dies, no? Tot i així a nivell anticonceptiu, va fer la seva funció?

U3: Exacte, jo no em vaig quedar embarassada, però mai em va solucionar el meu problema. Tampoc et puc parlar del tema de l'acne perquè no en tenia. No sé si és que no en vaig tenir mai perquè me les prenia. Tampoc ho sé. No sé, en general, a mi mai m'han agradat les pastilles, no són còmodes, ja que és recordar una cosa constantment, són caríssimes, etc.

INT: Has explicat que has tingut diversos ginecòlegs. M'agradaria saber com era la vostra relació pacient metge. Et senties còmode parlant amb ells? T'has sentit acompanyada durant tot aquest procés?

U3: Sí. Jo vaig començar al ginecòleg de molt petita. Era un senyor gran i jo li tenia molta confiança, era la persona que en sabia d'això. Jo sempre m'he sentit còmoda amb aquest senyor, sempre m'ha explicat molt bé les coses. Des de molt petita ha sigut molt pedagògic. M'ha hagut d'explicar tot quan no m'ho havia explicat ningú. El que deia ell anava a missa. Fins que em vaig fer gran i vaig començar a plantejar-me el que em deia, no perquè no ho entengués, perquè al final la lògica és senzilla, si et fa mal, et dono algo perquè no et faci tan mal, sinó en el sentit de que potser la solució al problema no era tapant-lo, llavors va ser quan jo vaig dir prou. Després, la llevadora que vaig anar és una meravella. És una noia molt jove, que deu tenir cap a 35 anys. Pobra està enfeinadíssima. Va per tot arreu. Em truca cada 6 mesos per preguntar-me com estic. Està molt enfeinada, però si la truco en dues setmanes em diu mira al teu poble no pot ser, però si pots venir a allà un moment, xerrem. Llavors, en aquest sentit, molt bé. De fet, la que em va parlar de l'implant va ser ella, la que em va parlar de la endometriosis primer mi va ser ella. Llavors, en aquest sentit, molt bé. Llavors, pel que fa a la ginecòloga de l'Hospital de la comarca, també em vaig sentir recolzada, en el sentit que em va entendre molt el que li estava dient i com em va reafirmar que no estava boja i que no tenia un problema. Sí que tenia un problema, però com que tenia un nom de veritat. I amb això em va tranquil·litzar molt, però sí que és veritat que a l'hospital suposo que van tan carregats de feina i tan saturats que va molt a pinyó. Llavors, emocionalment t'acompanyen molt poc a l'hospital com a mínim. Ara em porten el cas una clínica que hi ha a Barcelona i tal. I molt bé, són molt macos, t'acompanyen també moltíssim. Tot i que la meua persona de referència, si em passa qualsevol cosa abans d'anar a aquesta clínica, truco a la llevadora. A més a més la conec del poble i tal, hi ha bon rotllo i per mi és la persona de referència. Jo t'he de dir que des de que vaig començar a anar amb dones, em vaig sentir més acompanyada.

INT: T'has sentit jutjada algun cop, ja sigui pels forts dolors de regla, que t'impedien fer una vida normal, sinó també per prendre anticonceptius hormonal?

U3: Per les pastilles no, perquè estan molt esteses, però l'implant sí que quan l'hi expliques a la gent, el primer que et diu tothom és això és sa? Tipo: no et passarà res. Això t'ho pregunta molta gent. Perquè jo tinc la sensació que en el meu cas, quan et fan la típica xerrada de sexualitat a l'institut i tal, t'expliquen els condons i les pastilles, però hi ha molts anticonceptius hormonal que no te'n parlen. Jo no havia sentit mai a parlar d'aquest implant, i hòstia, està de puta mare, en podrien xerrar més. De l'anell no m'havien parlat mai, dels parches tampoc. Vull dir, que, quan arribes a un ginecòleg i li dius que vols prendre't les pastilles, i de cop te suelta tot l'arsenal de possibilitats que hi ha i d'opcions és com wow. I la gent... El primer que et pregunta és si això és sa. Et qüestionen si ho estàs fent bé. I és com... Deixa'm ho sé millor jo que tu. Però a mi me la pela bastant. I fins un punt, com al ser una malaltia que se'n parla tan poc i es coneix tan poc, que jo m'ho he de prendre tot com molt pedagògicament. Llavors li explico a la gent el que és, li explico el que implica i llavors la gent ho entén. I ja està. M'ho podria perdre malament però m'ho prenc malament. En general ho explico i després la gent ho entén.

INT: Relacionat amb l'anterior pregunta. Si no t'haguessis de prendre qualsevol anticonceptiu hormonal com a tractament, tu escolliries per exemple l'implant, o qualsevol altre mètode, com a mètode anticonceptiu?

U3: Sí, sí. Sí si tens la parella estable. O si estàs segur que amb les persones amb qui tens relacions, el tema de les ETS està controlat, llavors sí. Perquè ja et dic que no depèn de l'ús que en facis. No has d'estar pendent de si funciona o no funciona. Crec que té un 99% d'efectivitat, i clar, la teòrica és la pràctica. No ho pots fer malament. Llavors és molt pràctic, molt. Llavors sí, jo l'escolliria.

INT: Explicaves abans, que quan et van proposar diversos mètodes hormonal per tallar la regla, tu ja tenies clar que volies l'implant, per què?

U3: Perquè jo tenia molt clar que el meu problema era tenir la regla. Llavors vulguessis o no els altres, si ho fas malament, si t'equivoques, tens la regla. I aquest és que te'l poses i te n'oblides, no hi has de pensar més. Jo estava fins als pebrots de la meua vida, donés voltes sobre el mateix tema sempre. Jo sempre estava com amb aquest tema. I jo m'hi vaig tirar de cap perquè és això l'implant te'l poses i te n'oblides completament. Jo ho vaig veure claríssim. I també la llevadora, ella em va recomanar molt aquest. O sigui, ella em va dir que, pel meu cas, ella creia que era el millor. I realment jo també ho crec.

INT: S'estan començant a fer proves i estudis per crear un anticonceptiu hormonal masculí. Creus que sortirà? Que n'opines?

U3: Jo crec que està superbé que surti i espero que molts homes s'animin a provar-lo i treguin aquesta càrrega també cap a nosaltres perquè realment sí que és com una cosa que sembla que sigui problema nostra. I ja està bé, vull dir ja prou tenim amb tenir la regla. Per desgràcia crec que molts pocs homes ho provaran, però jo espero que ho provin. A veure, com pel que està sortint, o pel que llegir i tal, a priori serà molt menys totxo que unes pastilles. Les pastilles realment és una tuta molt gran. Si et llegeixes, t'estàs fotent unes bombes totxes al cos, i no en som conscients. Igual que hi posem la pastilla el dia després, això és una bomba que flipes. Llavors, jo espero que s'animin, però no crec que passi. Com si no hi hagués una campanya pedagògica al darrere, bastant gran, no crec que passi, però jo espero que sí. Espero que sigui econòmic, que s'ho pugui permetre la gent, de la mateixa manera que crec que els anticonceptius en general haurien d'estar subvencionats, tots. Aquest també, crec que ho hauria d'estar.

INT: Doncs l'entrevista ja ha arribat al seu punt final. Si vols afegir alguna cosa més, alguna preocupació respecte els temes que hem comentat a l'entrevista.

U3: Ara no em ve res al cap, bàsicament tot això que he comentat, i que tan de bo es visualitzin més casos com el meu.

1.4 Transcripció de la usuària U4

Data: 4/05/2023	Hora d'inici: 21:07	Duració de la gravació: 15:33	Hora final: 21:23
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: U4	Gènere: Dona	Edat: 23 anys	
Perfil: Usuària d'anticonceptius hormonal (pastilles anticonceptives) per ovaris poliquístics.			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Terrassa d'un bar			

INT: Em podries explicar des de quan vas començar a prendre anticonceptius i per quin motiu te'ls prens?

U4: Vaig començar a prendre les pastilles al desembre del 2021, ja farà un any i mig, perquè em van diagnosticar els ovaris poliquístics, i per dolors menstruals, per desajustos hormonal i tot.

INT: Quin va ser el motiu per el que vas anar al ginecòleg i et receptés anticonceptius hormonal? Els forts dolors?

U4: Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acne molt heavy, dolors menstruals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés el dels ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes dels ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

INT: I has pres sempre les mateixes pastilles anticonceptives?

U4: No. Vaig començar amb una i normalment cada 6 mesos m'han de canviar de dosis. Perquè o m'han augmentat els quistes, o m'han deixat els quistes, o m'han posat les hormones, m'han baixat, i depenent d'això em van calculat la dosis.

INT: Així, doncs, et fan un seguiment per controlar la teva salut?

U4: Des que vaig deixar la privada, no. Ara ja està una mica més... Abans, però, em feien un seguiment cada 6 mesos. I abans de receptar-me les pastilles em van fer l'ecografia i una analítica, per decidir la dosis.

INT: Quan et van receptar les pastilles anticonceptives, et preocupaven els efectes secundaris i els riscos que podies patir? Te'ls van explicar?

U4: Em van comentar... jo vaig estar amb dues ginecòlogues diferents. Llavors la primera és veritat que no em va explicar gaire, i la segona sí que m'ho va explicar tot. La segona sí que em va explicar que era una cosa que truqués, que mirarien de canviar la dosis o alguna cosa. És veritat que no he notat tants efectes secundaris perquè m'ha millorat molt els problemes que tenia. Llavors no he estat tan atenta com als efectes secundaris que podia tenir.

INT: Diries que la teva experiència és positiva amb els anticonceptius hormonal?

U4: Sí. El dolor menstrual va disminuir molt, l'acne va desaparèixer... bueno, i en general, tots els símptomes que tenen els ovaris poliquístics van disminuir bastant. Sí que és veritat que després em tornen i és quan he de tornar a que m'ho tornin a mirar.

INT: Com ha variat el teu cicle menstrual des de que et prens les pastilles anticonceptives?

U4: Jo abans em durava cinc dies, però era un sangrat molt abundant i sobretot molt de dolor. Molt de dolor, amb nàusees, vòmits i marejos. També tenia baixades de tensió...

INT: Em podries explicar com va ser el moment en que et van receptar les pastilles i et van diagnosticar els ovaris poliquístics? Et van plantejar més opcions a part de les pastilles?

U4: Jo és que vaig començar amb analgèsics bastant forts, que ja venia del CAP i llavors quan vaig anar al ginecòleg, ja els hi vaig dir que no em feien efecte i llavors em van dir que la meva opció era els anticonceptius. Sí que és veritat, que al final informant-te veus que potser amb dietes o altres tractaments potser ho pots tractar però mai ho he provat, he seguit sempre amb les anticonceptives. I al final, a mi és una solució que m'està funcionant, i per ara, no tinc pensat deixar-ho.

INT: Com és el teu dia a dia des de que et prens les pastilles anticonceptives? En el sentit de com te'n recordes, si t'estressa no enrecordar-te'n? Què fas quan no te'n recordes?

U4: Jo tinc una alarma posada a la mateixa hora, a les deu de la nit, i me la prenc quan em sona l'alarma. Algun dia és veritat que no me l'he après i quan me'n recordo me la prenc. També, al estudiar infermeria, sé que si t'oblides un dia no passa res te la pots prendre el dia següent. Llavors és un control que al final estic tranquil·la perquè jo també tinc coneixements. També és veritat que la meva ginecòloga m'ha informat molt de totes les maneres, però al final també és informació que vas agafant tu i del prospecte, que al final també t'ho mires.

INT: Et van plantejar altres mètodes d'anticoncepció hormonal abans de la pastilla anticonceptiva?

U4: No, pels canvis d'hormones. No és tan fàcil fer canvis d'hormones en un DIU, o en el parche o alguna cosa que no són les pastilles anticonceptives. O sigui les pastilles les pots anar canviant de marca o de dosis. Llavors, sí que des d'un primer moment es van dir les pastilles per la facilitat de canviar la dosi.

INT: Utilitzes les patilles anticonceptives, com a mètode anticonceptiu?

U4: En el moment de parella estable, sí. Ara mateix no, però sí que quan he tingut parella estable ho he utilitzat com a anticonceptiu, o sigui, no utilitzàvem preservatiu.

INT: Ho recomanaries com a mètode anticonceptiu?

U4: Jo recomanaria altres coses però per la facilitat de portar el control. Però també és veritat que depèn de la persona, dels seus hàbits i de la manera en que l'afecti. Potser una persona li afecta més un parche que les pastilles i algú li afecta diferent. Llavors depèn de com afecti a cada cos.

INT: S'està començant a investigar per treure un anticonceptiu hormonal per a homes. Què en penses? Creus que sortirà? Si és així, funcionarà?

U4: Crec que funcionarà, però crec que no sortirà perquè hi ha efectes secundaris, i a ells si que se'ls té en compte i a nosaltres no. Aleshores, nosaltres ens ho prenem i ja està, però a ells si que se'ls té en compte, de que hi ha efectes secundaris i que això... de fet, estan investigant més perquè no hi hagi cap efecte secundari. Que funcionaria? Sí. Que si s'ho prendrien? No ho sé, però tardaran més que surti per això. De fet, ells tampoc tenen malalties ginecològiques, que sempre es tracten amb el mateix, en comptes d'investigar-les, s'ha tractat sempre amb anticonceptius, i au.

INT: Em podries explicar què són els ovaris poliquístics? Com et van informar de què era? Ho coneixies abans? Creus que està suficientment estudiat?

U4: Jo no tenia gaire idea del que era. Sí que per la carrera més o menys alguna informació tenia, però hi ha els ovaris poliquístics i després hi ha el síndrome d'ovaris poliquístics. Els ovaris poliquístics és que tu tens quistes als ovaris, que poden ser benignes, malignes i que tinguin un efecte. I el síndrome d'ovaris poliquístics és quan tens tots els símptomes, que seria doncs, dolor menstrual, sortida de cabell en llocs on no toca i acne. Llavors, a mi em van informar això. El dermatòleg em va dir que crec que t'ho hauries de mirar i va ser arrel d'allà que vaig començar a informar-me i m'ho van explicar.

INT: Hi ha un gran debat sobre l'abús que es fa dels anticonceptius hormonals relacionat amb els efectes secundaris i els riscos que prenen les dones usuàries. En aquest sentit, t'has sentit mai jutjada?

U4: Sí, o et diuen per què no proves deixar-les, etc. La veritat, és que la meva situació, al no ser per motiu d'anticoncepció, sinó que és més com a tractament, llavors no m'he sentit tant així, però sí que és veritat que m'han dit de prova deixar-les, prova altres coses. I no sé... com que al final m'estan traient dolor que jo ho passava molt malament. Llavors... al ser tractament tampoc se m'ha jutjat gaire en aquest sentit.

INT: Has explicat que has fet un canvi, i has passat de ginecologia privada a anar per la seguretat social. Quins canvis estan suposant això?

U4: Fins un punt em sento més desprotegida, perquè per demanar una cita ginecologia és impossible, i llavors que te les donen per molts mesos endavant, i al final és una cosa que jo no sento tenir un control. Llavors en aquest sentit sí que és...o sigui, no ho necessito dintre d'aquí tres mesos, ho necessito ara que m'ho mireu a veure si hi ha hagut algun canvi. En aquest sentit sí.

INT: Has experimentat canvis al teu cos, a més dels que comentaves, com per exemple que et va treure l'acne, et va reduir el dolor menstrual, etc.? Has notat més canvis, tan positius com negatius?

U4: Bueno...és que a mi se'm va ajuntar també amb un trastorn d'ansietat i una depressió, i llavors tampoc podria assegurar molt si han sigut per part de les pastilles o també per un altre

motiu. Més dolors d'estómac, això sí, mals de cap, marejos, però bueno, és que també em venien una mica de base, i llavors tampoc sabia distingir entre efectes si han sigut de les pastilles o d'una altra cosa. Jo vaig començar amb un mes de diferència les anticonceptives i el tractament del trastorn d'ansietat, llavors tampoc sabia dir què és el que va fer realment. No sé, pot ser molts efectes de les anticonceptives són canvis d'actitud o de caràcter, i no sabia relacionar-ho si han sigut les anticonceptives o realment el trastorn d'ansietat que tenia.

INT: Actualment, et preocupa els efectes negatius que pots arribar a experimentar a llarg termini?

U4: Jo crec que també hi ha molts bulos i està molt estigmatitzat i a part que no hi ha informació, perquè realment tot el que és tema ginecològic no s'informa, no s'ha estudiat suficient, llavors sempre hi ha un estigma. Jo crec que falta informació en tots els sentits, i a mi no em preocupa, perquè realment en tots els tractaments pots tenir algun efecte secundari a llarg termini, ja sigui per tensió, per colesterol, pel que sigui, al final són tractaments que tu estàs posant al teu cos i no ho sé, llavors... Com que ja ho acceptes, pot ser sí que em pot preocupar, sí, però també m'ha estat traient ara mateix un mal, i és que ho prefereixo.

INT: Comentes que hi ha molt poca investigació i informació sobre aquests temes de ginecologia. Per què ho creus?

U4: A nivell social, el patriarcat... o sigui... a nosaltres ens hem imposat unes coses que els homes no. Si aquests problemes els tinguessin homes, estaria molt més investigat, hi hauria tractaments per a tot hi hauria proves diagnòstiques per tot, perquè, al final si tu vas al ginecòleg amb dolor menstrual, potser no et fa ni una ecografia si no la demanes, pot ser endometriosis, pots tenir ovaris poliquístics o que tens còlics menstruals, i ja està, no hi ha res, però ja directament et diuen les anticonceptives. Llavors, s'hauria d'investigar una mica més a nivell de diagnòstic i a nivell de tractament, perquè potser hi hauria alguna cosa més, a part de les anticonceptives, que ens ajudessin en totes aquestes coses.

INT: Voldries comentar alguna cosa més sobre la teva experiència? O alguna preocupació sobre els temes que hem tractat?

U4: No, jo l'únic que vull remarcar és això, que falta molta investigació i que no crec que es faci, perquè les dones ho hem acceptat de tota la vida, sempre ens han dit que tens la regla i la regla és la regla, toca patir i ja està. Que et faci mal el braç no és normal, que et faci mal la regla tampoc, però tota la vida ho han patit, i se'ns ha dit que la regla fa mal, ho has d'aguantar i no. Llavors, falta molta investigació, ficar, també, més educació sexual i educació ginecològica.

INT: Doncs ja estaria, moltes gràcies.

U4: A tu.

1.5 Transcripció de l'ex-usuària EX1

Data: 3/05/2023	Hora d'inici: 12:18	Duració de la gravació: 37:30	Hora final: 12:55
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: EX1	Gènere: Dona	Edat: 23	
Perfil: Ex-usuària d'anticonceptius hormonal (pastilles i pegat)			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Terrassa d'una cafeteria			

INT: Molt bé, comencem. Al llarg d'aquesta entrevista et preguntaré per les teves percepcions i experiències dels anticonceptius hormonal. Ara mateix ets ex-usuària dels anticonceptius hormonal, oi?

EX1: Ara mateix estic decidint si l'utilitzo o no. Avui m'hauria de tornar a col·locar l'anell anticonceptiu, però no sé si ho faré.

INT: Explica'm quan vas començar a prendre't anticonceptius hormonal, quins t'has pres i com va anar el procés de deixar-ho.

EX1: Vaig començar el 2017-18 i vaig començar amb les pastilles anticonceptives Edelcina, que és la única marca que he pres. Vols saber per què?

INT: Sí, explica'm en general la teva experiència i tot el que vulguis comentar, i si veig que hi ha coses que no respons, ja després et preguntaré.

EX1. Vale vale, doncs, a mi em va baixar la regla com amb 10 anys. I sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res. I re... o sigui...principalment li vaig dir com eren les meves regles, i em va dir si vols te les pots prendre. Em va preguntar si tenia parella estable i li vaig dir que sí. Llavors, jo li vaig preguntar si m'havia de fer alguna prova, com per exemple ETS i tal, i em va dir que érem molt joves per tenir SIDA i que no em preocupés.

INT: I quan vas deixar de prendre-les?

EX1: Me les vaig prendre dos anys més o menys. Si que és veritat que no tenia gaires efectes secundaris, però vaig començar a sentir-me molt trista, i les vaig deixar. Després va resultar ser una altra cosa, vaja, jo crec que no eren per les pastilles. I després, sí que és veritat que em van començar a sortir grans, i si les vaig deixar cap al desembre, l'abril-maig, me les vaig tornar a prendre.

INT: Les deixaves de cop?

EX1: Sí, se m'acabava el mes i ja no me les tornava a prendre. Jo vaig trucar al metge i em van dir que ho fes així. Me les vaig prendre fins l'agost de l'any passat. Vaig marxar de vacances i vaig fer una cosa que no s'ha de fer, que és prendre una altra setmana a tope, perquè no em vingués la regla. Vaig tenir una pèrdua i les vaig deixar. I ara farà quatre o cinc mesos, excepte aquest últim, que faig l'aro anticonceptiu, però no m'encanta. Perquè em noto

molt inflada, no em treuen els grans, que és una cosa que...era un pro de les pastilles, i sento que em sentia millor amb les pastilles. Però no sé què fer encara. No he decidit.

INT: Per tant, el motiu per el que vas estar prenent-te anticonceptius hormonal era perquè tenies una parella estable i no et volies quedar embarassada?

EX1: Sí. O sigui, a mi m'anava bé. No soc molt olles, jo, amb hormones ni pastilles ni res. No tinc problema. I sí, sempre me les he pres perquè tenia una parella estable, però sí que és veritat que jo ara de més gran, tinc molt en compte fer-me revisions, m'he fet citologies, m'he fet analítiques completes, tot, perquè al final sento que t'ho donen amb una facilitat que... No sé, m'espanta una mica, saps? O sigui, jo tinc molta cura i tal, jo ara mateix porto dos anys amb la meva parella, però clar, cap dels dos hem perdut la virginitat l'un amb l'altre ni res. Jo no sé què he fet, ni ell el què he fet jo. Per tant, no sé. És important cuidar-se i fer-se revisions.

INT: Comentaves que efectes secundaris pràcticament no has notat.

EX1: No, no he notat gaire. Sí que he notat com una fluctuació igual amb el pes o de retenció de líquids, però així com efectes secundaris heavys, no. Canvis d'humor, això sí, dies abans de que em vingui la regla, moltíssim, tant amb les pastilles com amb l'aro. Però no he notat ni pèrdua de libido, ni ni depressió extrema.

INT: La gran majoria de dones joves, es prenen anticonceptius hormonal per regular el cicle, i evitar els forts dolors de regla. A tu et va funcionar en aquest sentit regulador?

EX1: Sí que és veritat que em feia molt menys mal, que això és un pro, perquè sobretot de petita ho passava molt malament. Però mai m'ha faltat una regla. Jo el cicle l'he tingut molt regular sempre. Per tant, no era una regulació del cicle, era més, mira, tinc una parella, pregunto perquè m'han dit que el dels grans, que la regla fa menys mal i tal, però és que no és una necessitat. És a dir, quan no me les prenc, no me les prenc i punt, em prenc un ibuprofè i ja està.

INT: Ara dius que t'estàs plantejant tornar a consumir l'anell, quin és el principal motiu per tornar-hi?

EX1: Bueno, pel sexe sense protecció. O sigui, m'he mirat,estic bé, tinc una parella estable i realment no em fa res fer-ho amb condó, però també... Bueno, sin más, vull dir... a la meva parella tampoc li importa. O sigui, no tinc cap tipus de pressió. És una mica per mi, també, i pel tema dels diners. Però vaja... que tampoc sé què fer, o sigui, ho he de decidir una mica avui, però si no ho decidiré el mes que ve, més igual. És com que també em noto que quan porto una temporada en hormones, hi ha un moment en que em sento com si estigués tipa de coses artificials i necessito igual un mes de detox. No sé si és millor o pitjor, la veritat, però... Però sí que em sento com això, com una mica de tipa de pastilles. Perquè a més a més, jo em prenc cada dia una pastilla per la migranya, un o no sé què, complements per no sé quantos. Per tant, és com que arriba un moment que dic no quiero nada. Però no ho sé.

INT: En general, la teva experiència amb els anticonceptius hormonal és positiva? I amb més motiu, si ara t'ho estàs plantejant, no?

EX1: Sí, o sigui, l'experiència és positiva en tant que a mi no m'ha afectat de cap manera, però sé que en qualsevol moment pot ser negativa i que potser ara torno a prendre les pastilles que em prenia abans i em senten fatal. I que depén molt de la persona, també.

INT: És un tema que et preocupi, com pot afectar-te a llarg termini?

EX1: No, no em preocupa, perquè...o sigui, crec que hi ha tantes coses que ens poden donar malalties greus, com per exemple el càncer, que igual que no ho miro amb l'alimentació, de dir si em ve de gust un dònut m'és igual que tingui no sé què, me'l menjaré igual. Doncs tampoc em preocupa amb les pastilles. Sí que penso que hem de ser conscients i intento ser-ho. Algun cop he llegit que és important fer una pausa cada dos anys, doncs, vale, això ho puc fer, però tampoc m'estaré cada dia pensant igual en un futur tinc càncer, per no utilitzar condó. No, òbviament no. Perquè si em parés a pensar-ho és que no faria res. Però, sí que estic preocupada en el sentit que tu desplegues els efectes secundaris i és enorme, saps? I és que començar a llegir veus derrame cerebral, no sé què, no val la pena, però... És igual, és que passa amb tot. I no és una cosa que em preocupi tampoc. Confio bastant en la ciència, la veritat. Però sí que intento, en la mesura del possible, controlar-ho més, no? De dir, vale, doncs fer pauses, no? Si no m'està sentint bé no obligar-me. No val la pena.

INT: Has experimentat algun judici per prendre't anticonceptius hormonal, per part de les persones del teu entorn?

EX1: No ho sé... sí que he tingut moltes converses de no és bo, no sé què... Però en general tot el meu entorn ho té molt normalitzat que és algo que es pren entre les dones. Si que és veritat que igual a la meua àvia no l'hi dic, perquè és molt evident pel què és, saps? Però jo què sé... La meua mare, per exemple, és molt oberta amb aquests temes i ella mai m'ha dit res, el contrari, m'ho ha recomanat, em tranquil·litza, em dóna suport, perquè ella se les ha après tota la vida, i em diu que no passa res, tal.

INT: Recomanaries anticonceptius hormonal a una dona que únicament ho vol utilitzar per motius d'anticoncepció? És a dir, per no quedar-se embarassada?

EX1: No, no. Com a primera opció mai. O sigui, primer és que tu estiguis disposada a fer aquest sacrifici amb el teu cos, perquè al final, òbviament, suposa un risc, igual que qualsevol altra cosa, però bueno, tu has d'estar disposada. A més a més, no és un benefici només per tu, sinó que també és per la teua parella sexual o el que sigui. I després que si és per no quedar-te prenyada, primer, que tinguis una parella estable, perquè si no, és que no et servirà de res, perquè els perills són altres, i molt més elevats. I després que tu estiguis d'acord i que la teua parella no t'estigui coaccionant per fer-ho. Jo crec que moltes de nosaltres, ens trobem la situació que comencem amb un noi i ens diu no és que m'aprieta, no és que no quiero, no és que... un poco. I tu dius, bueno, per evitar-me mals rotllos, me les prenc. No, no, te les prenc perquè tu vols, perquè t'estan sentant bé, perquè vols compartir això amb la teua parella o el que sigui. Però així, a la balalà, jo no ho faria. No li recomanaria de primeres, perquè és això, però igual que no recomanaria una pastilla que no saps com t'afectarà. Tu això és de nou metge i tu ho has de dir.

INT: I per motius de tractament ho recomanaries? Abans explicaves que t'ha anat molt bé per solucionar problemes d'acne i dolors de regla.

EX1: O sigui, jo li diria, a mi em va anar bé, però és que a tu no et va bé. I és que és el mateix. Si tens grans, no has d'anar al ginecòleg, has d'anar al dermatòleg. Què allà et recomanen les pastilles anticonceptives? Pot ser, però mira si hi ha unes altres opcions, pregunta, informa't. Perquè al final és això. És el que tu t'estimis més posar-te al teu cos. Què és, les pastilles anticonceptives o el Roacután? No ho sé, potser és millor les pastilles anticonceptives si vols beure, si vols no sé què.

INT: Abans explicaves que durant una època vas experimentar una baixada del teu estat d'ànim, que estaves més trista, i que per això vas deixar de prendre't les pastilles. Ara vist amb perspectiva, ho relaciones?

EX1: No, no crec. Les vaig deixar perquè vaig pensar que m'estaven afectant, però no va ser el cas. Va ser com post-COVID, que estàvem uni online, no sé què, i no era un bon moment. Vaig pensar que les pastilles m'estaven fent sentir més trista, més fluixa, que m'estan traient energia, però no vaig notar un gran canvi. No crec que m'estigués afectant. Després vaig tornar a prendre-me'n i no vaig tornar a recaure, en estar trista i tal.

INT: Algú et va informar que era probable que aquesta canvis d'humor estiguessin relacionats amb les pastilles anticonceptives?

EX1: No, jo ho sabia, que era com un efecte secundari, ho havia escoltat i tal, i després vaig començar a una psicòloga i li vaig dir que estava en aquest procés d'haver deixat les pastilles, que potser en dues setmanes estaria súper bé per haver-ho deixat, o potser no, i em va dir que sempre es podia mirar, que no passava res. Resulta que al final no vaig continuar el procés psicològic i tal, i vaig tornar amb les pastilles i no va passar res.

INT: Tots aquests efectes secundaris que expliques, com els has conegut? És a dir, com saps de la seva existència?

EX1: He llegit prospectes, després he vist vídeos que et surten a les xarxes socials de: ¿sabías que te puedes morir tomándote esto? Doncs això. I després gent, amigues meves que m'expliquen coses i tal, que a elles si que els hi ha passat.

INT: I el ginecòleg et va informar sobre aquests efectes secundaris?

EX1: No, no em va dir res. De fet, no sé si m'ho preguntaràs després, però una cosa que a mi m'ha passat i ho vaig descobrir per internet, i gràcies a Déu no em va passar mai, és que jo he estat sempre molt propensa a infeccions d'orina i hi ha temporades que en tinc cada mes, cada dos mesos, bla, bla. A mi la ginecòloga no em va dir res, jo ja havia tingut infeccions d'orina abans de prendre'm les pastilles. I no em va dir que amb els antibiòtics s'anul·la l'efecte en part, no sé si un percentatge, un 10 o així, i no és un efecte secundari com a tal, però crec que és una cosa molt important, perquè és que si tens una infecció d'orella et prens antibiòtics, si tens una infecció d'orina, doncs antibiòtics... O sigui, els antibiòtics són molt recurrents a la nostra vida. O sigui, i tu, si et prens les pastilles anticonceptives i no ho saps, és que igual et quedés prenyada. O sigui, em sembla heavy, saps? I quan em va tornar a passar que m'estava prenent les pastilles, vaig dir-li a la doctora que em receptava antibiòtic, que em prenia les anticonceptives i em va dir que utilitzes també condó a les meves relacions sexuals. Però li vaig haver de dir jo, si no...no m'hauria adonat. De fet ens poden comentar això de l'antibiòtic, però no ens ho expliquen bé. No sabem quant de temps anul·la l'efecte de les pastilles ni res. Molta gent ni ho sap. A mi em surt a TikTok un munt de ties que diuen que es prenen pastilles anticonceptives i que s'han quedat prenyades, i que van dient que són el 1%. Però en veritat és que segurament els hi havien receptat algun altre medicament no compatible amb les pastilles anticonceptives que els hi anul·lava l'eficàcia anticonceptiva. Jo va arribar un punt que preguntava per qualsevol medicament si passava algo si em prenc anticonceptius hormonal.

INT: Creus, doncs, que aquests anticonceptius hormonal que has utilitzat són eficaços en el sentit de preveure embaràs?

EX1: Sí. O sigui, jo crec que és eficaç, però que s'ha de controlar. Que no és una cosa qualsevol, o sigui, és un medicament, i no ens el podem prendre tant a la lleugera com te'l donen, saps? Penso que t'has d'informar més. Bueno que t'han d'informar més.

INT: Com diries que afectava el teu dia a dia prendre anticonceptius hormonal? Per exemple, en el cas de les pastilles, com era haver de recordar prendre't un medicament cada dia, si t'agobiava si no el prenies, etc.

EX1: En general és fàcil. Has d'estar una mica pendent, però és fàcil. A més a més, sí que no passa res si un dia te les saltes, el dia següent et prens dues, ja està. O sigui, no te les has pres...doncs pots ser una mica flexible., no passa res. Al principi sí que m'agobiava molt, però després vaig veure que no passava res. I que, bueno, et vas adaptant, saps? Al principi me les prenia a les dues del migdia exactes, i quan vaig veure que un dia estava a casa per dinar, les vaig passar la nit i no passa res. Si que és veritat, que és això, hi ha molts dubtes que dius... la setmana de descans continus estan protegida o no? Si m'oblido un dia, no sé què...I al final tot es resumeix amb un què he de fer. I és com, vale, acabes buscant a internet, però cada marca és diferent, aquí trobes una cosa i a allà una altra. I és xungo perquè, clar, no pots trucar al ginecòleg preguntant, què faig? I encara menys a la sanitat pública. I perquè, no sé, eh, potser és la meva percepció, però a la sanitat pública és com que t'ho donen tot com, les visites tarden molt en arribar, costa molt fer proves, que ho entenc perquè van a tope, eh, però... I, per exemple, la meva ginecòleg és molt bona tia, és una tia molt guai i és molt fresca, i pensa que mai em passarà res i ella està tranquil·la. Clar, vull dir, ella és doctora. I jo no en tinc ni idea. Si jo la veig tranquil·la, doncs jo estic tranquil·la, però jo què sé, ara amb l'anell em va dir... Vale, te'l poses la primera setmana de regla i ja estàs protegidíssima com forever, jo. Bua de locos. I després vaig tenir una altra consulta amb un altre metge i em va dir... No, no, no, el primer mes no estàs protegida... I clar, jo preocupada... I no sé, igual hi ha un percentatge que ells saben de dir... Vale, doncs... a partir d'aquest dia tal, no sé. Bueno, sí...responent a la teva pregunta. Sí que m'he sentit preocupada i afectat en el sentit de dir... si la cago tinc un bebè. És com una responsabilitat que únicament recau en tu. No ho sé, ja sigui per manca d'informació, o per cagar-la tu per despistada, el que sigui. Tinc la sort, que jo he intentat sempre ser molt conscient i escoltar el meu cos, i quan comences a prendre pastilles, siguin anticonceptives com qualsevol altre tipus de medicaments que afecti el nostre cicle. Quan incorpores una cosa nova al teu cos, és important escoltar i entendre el teu cicle. Vull dir, potser tu dius, ara em noto molt més sensible quan m'ha de baixar la regla. Ho vull assumir, no ho vull assumir. Vaig a provar com em sent a canviar el meu estil d'horari, mirant no sé què, saps? I veure com tu et sents més còmoda.

INT: Quan explicaves que vas anar al ginecòleg a dir-li que et volies prendre les pastilles anticonceptives, com va ser la trobada? Com va ser la relació que mantenies amb la teva ginecòloga? Et va acompanyar en la decisió? Et va informar?

EX1: Bueno, o sigui, la meva mare em va pressionar molt perquè jo n'és. O sigui, jo la meva relació amb la meva ginecòloga és que mai havia anat i clar, jo vaig començar a tenir relacions sexuals com amb 16 anys. Per tant, també té a veure això, que tampoc t'ho diuen, que quan ja fa dos, un, dos, tres anys que comences a tenir relacions sexuals, t'has de començar a fer proves, t'has de començar a mirar al ginecòleg. Vull dir, ja també et comences a fer gran. I jo he estat una mica pesada en anar al ginecòleg. I això va ser, jo crec, la primera vegada que vaig anar, que feia, doncs, això, un parell d'anys que mantenia relacions sexuals. Jo vaig dir, bueno, aniré a mirar-me i després que em diguin si puc o no, que m'informin una mica. I vaig dir, bueno, i tema pastilles anticonceptives. La tia va mirar l'ordinador i em va dir, te les vols prendre? Com tens la regla? I jo deia així, així. I em va dir vale, doncs aquesta.

I vaig dir, vale, i em va dir, tens parella? I jo vaig dir, sí, i em va dir, bueno, ja està. Li era igual, em va preguntar si bevia, si fumava i ja està. Vaig anar amb aquesta intenció, però bueno, una mica també a preguntar, saps? M'esperava que em donessin més informació. No va ser el cas. Però és que és això, amb totes les proves, totes les coses que ens demanen, a les noies joves és que no ens fan res. És com si no poguessis contraure cap malaltia, contraure cap ETS, no desto, saps? O sigui, vaig demanar un dia que em fessin una la citologia, que és una prova que es feia als 21 i ara ho han canviat als 25. I no me la volien fer, i dius, o sigui, vale, l'heu canviat per pasta, però jo t'ho estic demanant expressament. Vaya, vaig ser tan pesada que me la van fer, però... És que, vull dir, tu m'estàs dient que tinguis relacions sexuals sense preservatiu, però després no posaràs a disposició, de manera fàcil, proves per detectar si tinc un problema. No ho sé, saps? No sé, quan a tu t'han de donar una medicació que dius, vale, de por vida o t'han de buscar alguna cosa, t'ho fan. Amb les pastilles no. A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense líbido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé. Però es que, ja el fet de únicament mirar, si tens una ETS o el que sigui. No pot ser que jo em prengui anticonceptives i estigui súper tranquil·la, i que ningú m'hagi avisat de que potser tinc això, perquè mai m'han volgut fer una prova. I això es parla poc, però és increïble com la gent no utilitza condó en el seu dia a dia. I, perdona, eh, però, des del punt de vista de la dona, molts homes o moltes parelles s'enganyen, que no passa absolutament res, però llavors tenir parella estable no és sinònim de seguretat sexual. O sigui, jo crec que s'ha de fer un seguiment. Tu pots estar molt segura de tu mateixa, però, i de la teva parella? S'ha d'anar mirant, s'ha d'anar controlant periòdicament.

INT: Creus doncs, que fins un punt, tot el que són anticonceptius hormonal, i salut sexual i reproductiva de la dona, no es tracta tant? Se li treu importància?

EX1: Completament. És que, per exemple, jo sempre he estat molt baixa de ferro i sempre em diuen en un any torna a mirar-te que tot està bé. Que s'ha de controlar. M'estàs dient que s'ha de controlar si tinc més o menys ferro, que no arribo ni a l'anèmia, però en canvi unes pastilles que em puc fer un vestit amb els efectes secundaris no es controlarà res? És que és brutal. No ho sé.

INT: T'agradaria comentar alguna preocupació sobre els anticonceptius hormonal?

EX1: Sí. Vull dir que trobo que els anticonceptius, hormonal sobretot, estan molt centrats en la producció de la dona. I penso que hi ha una visió darrere de que la dona no es quedi prenyada perquè sigui productiva, saps? És una mica conspiranoic, però... Perquè l'home, encara que tingui un fill, pot continuar sent productiu, però la dona, si té un fill, és que ha d'agafar la baixa sí o sí. Per tant, hi ha darrere de tot això un interès global, que s'ha normalitzat, en el sentit que nosaltres ens fotem fins al cul d'hormones com sigui (que si DIUs, que si intervenosos, que si parches, que si pastilles, anells, etc), tot perquè no pari la roda del capitalisme. I per això, tampoc hi ha un interès de crear el mercat dels anticonceptius masculins i que progressin.

INT: Això també et volia preguntar. S'estan iniciant estudis i projectes per fer un anticonceptiu hormonal per homes. Creus que acabarà sortint?

EX1: No, no crec que surti. No sortirà, però és que serà com: és que és una cosa tan nova, de moment que les dones es continuïn prenent les pastilles que porten ja 80 anys provant. I nosaltres ho farem perquè és que és la submissió i perquè sempre està per sobre el metge que t'ho recomana, l'entorn femení que tothom s'ho pren, la por de dir potser si em quedo

embarassada amb una edat lògica, o sigui, ara jo tinc 22 anys, òbviament, si em quedo embarassada és putadón, però no perquè hagi de deixar la meva feina, sinó pel que em suposaria en aquest moment vital. Vaja, que crec que això és un control sobre la dona a través de lo social, de lo mèdic, de lo familiar. Que no interessa que ens quedem embarassades i que parem de produir. Interessa que ens quedem embarassades quan tens 30 o 35 anys, i allà interessa que fem cures reproductives per criar més treballadors. Bàsicament. Bueno, jo crec que és així, perquè fa anys, a l'època de les nostres àvies, sí que és veritat que no hi havia la ciència com hi ha ara, però no era tant un problema, perquè ja estava bé que les dones que estaven a casa estiguessin 9 mesos, 9 mesos, 9 mesos, parint bebès i criant treballadors. Era el que interessava, era l'estructura que interessava. Ara no. Sí que penso realment que és una eina de llibertat sexual i que hem avançat molt la nostra llibertat. Com a mínim, si a la teva parella no vol utilitzar condons i tu et sents coaccionada o el que sigui, com a mínim no et quedaràs embarassada i tot el que suposa això. Al final, però, qui ha de planificar tot això, som nosaltres. Jo conec el cas d'una tia que es va quedar embarassada perquè a ell no li venia de gust utilitzar condó, i va ser ella qui es va menjar tot el marrón d'avortar, tot, tot, tot. I és com, clar, és que al final, tot recau sobre nosaltres. I la responsabilitat és nostra. I les mares són les que es mengen totes aquestes merdes reproductives, de cures, les que sacrifiquen, les que no sé què. O sigui, les coses jo crec que estan canviant, afortunadament. Però... al final sempre queda algo, saps? I que és el que el capitalisme li interessa, saps? I és l'estructura que hi ha, i com tu ets la gestant, la que pareixes...doncs tu gestiones això. I al final això perjudica a les dones, ja que han de fer l'exercici de que m'estimo més, quan en canvi els homes ho poden tenir tot. Que com a anticapitalista tampoc m'importa tenir-ho tot, però és que entrem a una roda, on qui surt desavantatjada sempre és la dona.

INT: Doncs, si no vols afegir res més, deixarem aquí aquesta entrevista. Molt interessant i moltes gràcies.

EX1: A tu, faltaria menys.

1.6 Transcripció de l'ex-usuària EX2

Data: 4/05	Hora d'inici: 19:40	Duració de la gravació: 27:51	Hora final: 20:32
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: EX2		Gènere: Dona	Edat: 23 anys
Perfil: Ex-usuària d'anticonceptius hormonal (pastilles) que va patir efectes secundaris			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Terrassa d'un bar			

INT: Podries començar explicant-me quan vas començar a prendre anticonceptius hormonal?

EX2: Començar va ser perquè vaig anar a la ginecòloga i em feia molt mal la regla, llavors directament em va receptar les pastilles. O sigui, em va mirar com a revisió i crec que va ser el primer cop o segon que vaig anar a la ginecòloga. No sé...dels primers. Em va mirar i em va dir que si em feia molt mal, doncs pastilles. Així se't regula. Em va donar les Yasmine. O sigui, primer em van enviar com a fer anàlisis, però ja me les va receptar, també. I no sé, 2018, igual, o abans. No, 2017, més o menys, era menor.

INT: I quan les vas deixar? És a dir quan de temps te les vas prendre?

EX2: Les vaig deixar abans de la pandèmia. O sigui, potser vaig estar 3 anys o 4. Sí, des dels 16 a 17 fins al 2020-21. La pandèmia va ser el 2020. Doncs sí, 3 anys.

INT: I sempre amb la mateixa marca de pastilles?

EX2: Primer sí. Com dos anys amb les mateixes, o dos anys i mig. Llavors vaig anar a la ginecòloga perquè em tornava a fer mal la regla i llavors me les va canviar. I em van donar unes que no sé com es diuen, no me'n recordo. No sé per què me les va canviar, per allò del mal, no sé què. I aquestes va ser quan ja vaig dir les deixo. O sigui, potser vaig estar amb aquestes 3 mesos o 4. Fins que em van fer uns anàlisis per receptar-me les noves, i em va dir te'ls fas quan vulguis. Jo, com soc que se'm passat tot, potser vaig anar els 3 mesos d'estar-me prenent les noves, i tenia el colesterol a 260, que és molt. Llavors vaig anar al metge de capçalera i em va dir prens pastilles anticonceptives i jo sí. El que em va dir és que era per les hormones. O sigui que a moltes dones, amb les hormones, els hi puja el colesterol. I em va dir al metge, provem a deixar-les, a veure si et millora el colesterol o no sé què. Les vaig deixar, al cap d'un mes em vaig fer anàlisis i no tenia colesterol. O sigui, nivells normals. El que em va passar, però, és que al deixar-les se'm va començar a caure al cabell un montón, que nosé si té a veure, però jo crec que sí.

INT: Les vas deixar de cop les pastilles?

Sí. Les vaig deixar de cop. En comptes d'esperar-me a la regla, com que estava molt ratllada pel colesterol. I al deixar-les de cop, el cabell em va començar a caure a cachos. I em van dir que era com la reacció que tenen les embarassades quan han parit, que a vegades se'ls hi cau el cabell per les hormones, no sé què, doncs a mi el mateix, que al deixar de cop les hormones, fiesta. I ja està.

INT: Has comentat que el motiu principal pel que et vas començar a prendre les pastilles era pel dolor menstrual. T'havien receptat algun medicament abans dels anticonceptius hormonal, per evitar el dolor? Com podria ser per exemple l'ibuprofè?

EX2: No. Va ser directament les pastilles.

INT: I per tal de receptar-te-les i saber què era el que millor t'anava, et van fer alguna prova?

EX2: No. Em van fer la revisió bàsica de ginecologia. Després em van fer una anàlisi, però abans de prendre'm les pastilles no. Era un anàlisi per veure si anava bé amb les pastilles. I amb les primeres sí que anava bé, o sigui, igual, em vaig fer anàlisis als 6 mesos de començar amb les primeres i normal. Però no sé...que em van enviar anàlisis, però jo crec que ni se'ls va mirar, de veritat.

INT: Diries que t'has sentit poc acompanyada per part del teu ginecòleg o ginecòloga?

EX2: Sí. És que no és ni acompanyat en cap moment. Vull dir, ells tu recepten...bueno...a mi m'ho van receptar i ja està. I ja et faig anàlisis, però per revisió també de tot. Però que després... Jo me la seguia prenent i ningú em va dir res.

INT: Per què vas decidir canviar-te de pastilles anticonceptives? Com va ser el procés per triar-ne unes de noves?

EX2: És que no ho sé. Crec que era perquè em feia mal una altra vegada. Perquè em va tornar a fer mal al cap de dos anys o tres. Em feia molt mal i em sortia molta sang amb mi. I llavors vaig anar en plan, què passa? I me les va canviar, però... per provar, saps?

INT: Comentaves abans que vas patir un gran efecte secundari, que et va fer deixar les pastilles, que era tenir el colesterol molt elevat, oi? Posteriorment, quan les vas deixar també vas experimentar un altre efecte secundari, explica'm sobre aquests efectes secundaris que vas viure.

EX2: Exacte, jo les deixar a posta, perquè m'ho va dir el metge. Em vaig fer anàlisis, igual que el primer cop que em va enviar per les Yasmin, que em vaig fer anàlisis rutinaris, quan me les va canviar també em va enviar a fer anàlisis. O sigui, jo sempre que em faig anàlisis és perquè m'ho diu la ginecòloga. I llavors els segons anàlisis van sortir fatal del colesterol i vaig anar al metge de capçalera de general. I va dir provem de deixar-les. I les vaig deixar i ja està.

INT: La teva ginecòloga sap que vas prendre la decisió de deixar les pastilles anticonceptives i els motius de perquè ho feies?

EX2: Sí. És que això és el millor. Vaig anar a la ginecòloga un altre cop a fer-me una revisió quan ja estava amb la meva parella. Li vaig dir que havia deixat les pastilles, per el colesterol, no sé què. Vaja, que em va començar a dir que el que havia dit al metge era mentida, que probablement no era per les pastilles el que em passava del colesterol. I jo li deia, me les vaig deixar aprendre i m'ha baixat el colesterol. I ella que no, no, jo crec que no. I em va receptar, en comptes de les pastilles, que provés l'aro. Òbviament ni de conya el vaig provar, vull dir, si a mi el meu metge m'ha dit que no sé què de les hormones ni de conya, doncs no. Ella seguia insistint que no era per les pastilles, i com a provar més mètodes anticonceptius hormonal. Vale, clar, perquè jo vaig anar a part de per la revisió, per posar-me un DIU que no fos hormonal, perquè, com ara tinc parella estable, no sé què, i no puc hormonar-me, volia un DIU sense hormones. I ella em va dir que no me'l posava, que és horrorós. No me l'he posat tampoc, perquè em va cagar. Que sortia molta sang, que era horrible, i que ella no em posaria un DIU. I llavors per això em va dir allò de l'anell. I que ho provés, i que ho provés, i no sé què, però no, no ho vaig fer.

INT: Quin mètode anticonceptiu utilitzes ara?

EX2: El preservatiu i ja, i és lo millor, perquè és que jo passo de...que inventin alguna cosa pels homes, no?

INT: De fet, et volia preguntar sobre aquest tema. Creus que sortirà algun medicament anticonceptiu hormonal per homes?

EX2: Mira, jo crec que no sortirà, perquè no interessa gens, o sigui, els homes no es fotran alguna cosa al cos, que no sigui per ser millors. Perdó, però és així. No ficaran diners en investigació, ja que si les dones ja s'ho prenen, ja per què? I molts pocs homes crec que estiguin lluitant per un anticonceptiu d'homes. Però sí que ha de dir que la meva parella està super a favor, o sigui, està tot el dia mirant les notícies del nou anticonceptiu i super a favor. Ell ja m'ha dit si les treuen me les prenc, però clar, a veure. O sigui, depèn de la relació de parella que tinguis. Vull dir, jo sé que en aquest cas... O sigui, jo parlo del meu, en aquest cas, si s'ho prengué la meva parella, sé que, a raja tabla, igual que jo si em prengué pastilles, o sigui, si jo em quedés embarassada és problema dels dos, no és només problema meu. I amb això sí que em sento acompanyada. I amb el preservatiu, en cap moment ni una queixa, que

sona fatal dir-ho, perquè és que no s'haurien de queixar, però és que es queixen. I moltes de les dones que es prenen anticonceptius hormonal és perquè els tios no volen utilitzar condó. Llavors, no sé si serveix per a l'entrevista, però ja t'ho dic. Que amb meu nòvio hem buscat fora de les marques comercials com Durex, que són molt dolentes, i vam anar a una botiga especialitzada a que ens informessin i tal. Vaja, que qui no es vol posar condó és perquè no li dóna la gana. Perquè hem trobat una marca que és increïble, no notes absolutament res, és molt millor, o sigui, jo, això de la marxa, em sembla una aberració, o sigui, no és sexe ni res, i s'acaba preocupant la dona, vull dir jo m'he hagut de prendre dues vegades la pastilla del dia després. Vull dir va arribar un punt que passàvem una mica, però ara és si no tenim condons, jo no faig res, que ja està. I ell ho respecta molt, i és el primer que va comprar-los, que no sé què, i que se'l posa, i ni una queixa, i que nota igual. O sigui, qui no se'l vol posar perquè no...de fet ell va venir a la consulta amb la ginecòloga, l'última, que em va dir allò de l'anell. I al sortir em va dir, no te lo vas a tomar. O sigui, utilitzem preservatiu, però hormones no et fotràs. I per mi va ser molt important això de primer va la teva salut i si jo m'he de plastificar, o sigui, total és una xorrada. Llavors, superorgullosa per això. Però també vull dir que molta gent jove de la nostra edat, no utilitza, bueno, la majoria. O sigui, no està gens normalitzat utilitzar-ne. Jo crec que tots els homes es creuen amb més poder sobre les dones. Llavors, és com, yo no me voy a poner esto, en plan, no me da la gana, i nosaltres, bueno no totes, perquè jo tinc mala hòstia, però amigues meves, que potser són més tal, no sé què, accedeixen follar de les maneres que els hi diuen, perquè si no o eres una guarra perquè tal, o no sé què, saps? Que acabes tenint una relació de merda, o sigui, sexual, eh? Que no et porten enlloc, a més estàs patint per si m'he quedat embarassada, m'he de prendre la pastilla el dia després, no sé què, i tu perquè no t'has un condó, saps? Bueno, i a la que et criticaran és a tu, probablement, o sigui...igual ara no, però amb nens de institut... adolescents de setze anys de disset, que igual una tia té el cony de dir, no ho faig amb tu si no és amb preservatiu, i així de vegades que haurà passat de que li diguin que ella és una guarra perquè va calentant i tal...i després no m'ha fet res...I no sé què, no, perdona, no t'ha fet res perquè no t'has posat un condó. I sempre al final d'una manera o d'una altra acabem perdent, saps? Perdó, és que m'indigno perquè sí que és indignat. És indignat que hi hagi superpocs homes que es salvin.

INT: Al llarg del període que vas estar prenent anticonceptius, vas experimentar algún efecte o canvi en el teu cos, i en la teva estabilitat emocional?

EX2: Sí, però com que jo també estic ja una mica pirada, tampoc excessivament. Però sí. O sigui, depressió sí, com si estava trista, estava molt trista, però clar, tampoc sé si és per l'època de la vida en què estava jo, saps? És que no ho sé. Realment. O sigui, no t'ho podria dir 100% van ser les pastilles. Però sí que estava molt més irritable. El mal de cap, per exemple, sí que és real.

INT: Entenc que amb el que has explicat, no recomanaries com mètode anticonceptiu els anticonceptius hormonal?

EX2: No. I no únicament per la meva experiència, o sigui, el nivell d'hormones també et fan estar més depressiva, uns mals de cap que flipes... I després, tot el que he llegit, que si les artèries, els trombos...Per què t'estàs fotent això al cos? Si no t'ho ha receptat un metge, perquè ho necessites perquè tens ovaris poliquístics, per exemple, que no tens més opció, però sinó es destrossar-se. I sap greu, perquè sempre és el primer que et recepten són les pastilles anticonceptives, és el més fàcil. I molta gent que s'ho pren per no tenir fills, de veritat, és que no entenc què t'estàs fastidiant el cos, però gent de la nostra edat, més grans, més joves...Llavors, jo superacord gran. Si ho necessites, doncs això que et busquin el teu tractament. Però si és només per allò de l'embaràs, em sembla que no. Hi ha més opcions, i a

més, si no tens el problema del colesterol, qui sap, potser et pots posar l'anell o els parches que al final és menys invasiu que les pastilles. Que hi ha un montón, però no se'n parla.

INT: És una pregunta força oberta, però com va afectar al teu dia prendre't les pastilles anticonceptives? Ja sigui com pel fet d'haver de recordar prendre't una pastilla cada dia, si t'agobiava, etc.

EX2: No, perquè jo, encara que sembli que no, soc bastant organitzada, i llavors sempre ho portava la cartera i la cartera la portava a tot arreu. És l'únic, la cartera, que sempre porto. Llavors em sonava l'alarma, me'l prenia i ja està. Però potser sí que algun dia se m'oblidava, me la prenia el dia següent i tampoc m'agobiava gaire. Però tinc una amiga, per exemple, que se les està prenent, i em sembla una aberració, perquè no se'n recorda. Llavors potser se'n recorda, al cap de tres dies es pren tres de cop, després no sé què, i dius, a veure, tia... Però en serio? Aver, que tampoc ens informen, ells et diuen una cada dia, i després ja...t'espaviles. A mi m'ho va dir una amiga què havia de fer si m'oblidava un dia. Però, que igualment, el que està fent la meua amiga ara mateix és de inconscient. Vull dir, si tu t'estàs prenent això, és un medicament heavy, sigues conseqüent. Vull dir, és com si t'haguessis de prendre un antibiòtic, que saps que et toca aquesta hora a aquesta hora, i potser et deixes un. Bueno, però...que has d'estar una mica tal, no fastidia, perquè és que això, és com si et prenguessis una altre cosa, és lo mismo. Però sí que és com si te les prens, dius, sigues conseqüent, perquè jo no soc aquesta persona, ni sé el que li pot passar, però si es pren tres de cop és que tindrà la regla que jo crec que et pots quedar estèril. Si estàs jugant amb el cos i els ovaris i tot el rotllo, no ho veig molt normal.

INT: Has tingut mai por dels efectes secundaris?

EX2: No, perquè en aquella època també va ser que jo començava...És que, mira, sincerament no sé si me les vaig començar a prendre en parella o sense, però va ser més o menys la mateixa època. I llavors per mi era la puta hòstia, perquè podia tenir relacions sense preservatiu, no sé què, saps? Llavors era com, no, super guai perquè no em quedo prenyada. I tenia 17 anys i era una bomba, saps? Però no ho pensava, realment, fins que no em va passar allò del colesterol que vaig dir, què cony? No ho vaig pensar. Però perquè va bé, o sigui, és que són molt còmodes. En plan...Jo entenc que la gent se les prengui perquè és super còmode, perquè no et quedes prenyada. Només per això, en plan, quan està en relació estable, no sé què, que puta mare. Però, bueno, quan te'n adones compte igual del que pot fer el cos, dius...O sigui, jo va ser per això, si no, probablement seguiria prenent-me les... saps?

INT: Voldries afegir alguna preocupació més sobre els anticonceptius hormonalis o sobre la teua experiència?

EX2: Jo crec que no.

INT: Doncs ja està. Moltes gràcies.

1.7 Transcripció de l'ex-usuària EX3

Data: 8/05	Hora d'inici: 18:40	Duració de la gravació: 20:00	Hora final: 19:01
Nom (anonimitzat) de la entrevistada:	Gènere: Dona	Edat: 22 anys	
Perfil: Ex-usuària d'anticonceptius hormonal (pegats i pastilles)			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Interior d'una cafeteria			

INT: Quan vas començar a prendre't anticonceptius hormonal i quan vas deixar-ho?

EX3: Jo crec que vaig començar el 2015, que tenia 15 anys, i jo diria que ho vaig deixar als 17, jo diria que no tenia els 18. No ho recordo bé, però...17 o 18 segur.

INT: Quin tipus d'anticonceptiu hormonal utilitzaves? Has utilitzat més d'un?

EX3: Sí. Primer de tot vaig utilitzar els parches, que me'ls posava en el cul, perquè sols les pots posar a tres o quatre llocs, però eren molt incòmodes. Després vaig decidir canviar i em vaig fer les pastilles, que me'n vaig fer de diversos tipus, com de diferent... No sé si eren marques, però sé que vaig canviar algo.

INT: Per què vas començar a consumir anticonceptius hormonal?

EX3: Perquè jo tenia la regla, i la tinc, bastant irregular, però en aquell entones la tenia més irregular i a lu millor estava sis mesos sense tenir la regla, o tres mesos o quatre mesos. I clar, vaig començar a tindre nòvio i la ginecòloga me va dir en el moment en que comencis a tindre relacions sexuals, te les prens perquè així no estàs patint, com que també et va molt loca la regla...per estabilitzar-la un poc.

INT: A part de tenir la regla irregular, tenies també dolors menstruals?

EX3: Era irregular, mai he tingut dolors de regla, de veritat.

INT: Havies anat abans al ginecòleg, abans de que et receptes els parches?

EX3: Jo diria que no. La ginecòloga és com ma tia, i jo crec que li vaig comentar el tema de la regla, li vaig dir que no me baixava, que estava molt temps sense la regla, i a la millor sí que vaig anar abans, però a la millor aniria una volta, que va ser quan em va dir que si tingués relacions que li digués.

INT: I com va anar el procés per receptar-te els anticonceptius hormonal? Et van fer proves abans? Van intentar entendre per què no t'estava venint la relga?

EX3: Jo crec que no, que no me va fer proves. És que jo recordo que sí que me va fer una volta una prova, que me va clavar com el tubo este, que és enorme. Però jo crec que jo ja havia tingut relacions, diria jo, i ho va fer per veure...és que no ho sé, és que fa tants anys, és que no ho sé.

INT: Per quin motiu et van receptar els parxes, i no un altre mètode anticonceptiu hormonal?

EX3: Perquè jo no volia pastilles, en un principi. És com que me donava com més mal rotllo, fer-me pastilles, perquè me pareixia com més mal fer-me una pastilla tots els dies. I també perquè jo odiava les pastilles. I vaig dir, pues bueno, el parche que és una pegatina i punto.

INT: Per quin motiu vas deixar de prendre els anticonceptius hormonal?

EX3: O sigui... jo vaig canviar-me moltes voltes de pastilles perquè tenia moltes migranyes. I podia ser que derivés d'això de les pastilles, i la ginecòloga també m'ho va comentar. Si que és veritat que les últimes ja no me donaven tant de mal cap. Però també vaig deixar de tenir nòvio, sabia que anava a deixar de tenir relacions, i vaig dir bueno, que per estar-me prenent pastilles que no són el millor del món, doncs millor no me les prenc, total que no vaig a tindre relacions.

INT: Així, doncs, el principal motiu per prendre-t'ho és l'anticoncepció?

EX3: O sigui, el que tenia més pes era el motiu de les relacions.

INT: T'has plantejat tornar a prendre-te'n?

EX3: Jo no vull, no vull, però sí que m'ho he plantejat perquè... no sé si va ser aquest any, o l'any passat, vaig tornar a anar al ginecòloga perquè no me baixava la regla. I una volta també vaig haver d'anar a urgències, perquè tenia la panxa superinflada perquè no me baixava, a lo millor duia com 3 o 4 mesos sense que me baixara. I la meva ginecòloga em va dir, anem a veure què passa, si veiem que segueixes igual que cada 4 mesos que et va baixant, doncs ens plantegem una altra volta que et prenguis alguna cosa, però de moment mirar a veure com va. Ara per exemple, que m'ho estic plantejant, no és per temes d'anticoncepció. Si tinguera una parella estable...jo crec que al principi evitaria prendre-me'ls, però si la relació és estable...és que no ho sé, m'hauria de veure en la situació, però jo crec que sí que me plantejaria més seriamente prendre-me-les. I jo no per... o sigui, per no estar patint, de saber que tinc una regla superirregular i si tens relacions com que te comes més la cabeza. Doncs per dir, vull estar tranquil·la.

INT: Em podries explicar el procés de canvis de parches a les pastilles? Quin va ser el motiu d'aquest canvi?

EX3: En el fet de la regularitat sí que me va funcionar, però me vaig canviar de parxes a pastilles, perquè els parxes eren molt incòmodes, i va començar l'estiu i era super incòmode, perquè tenia que fer moltes coses perquè no se me veguera, damunt, s'embrutava molt, i era molt incòmode. I entones, vaig dir, me canvio a les pastilles i ja està. I me canvie a les pastilles i vaig estar molt de temps, com que jo crec que vaig estar uns dos anys o dos anys i mig o tres, màxim, tres. I les pastilles, jo crec que al principi bé, després m'he donat un dolor de cap. Llavors, jo crec que vaig canviar tres voltes de tipus de pastilla o de marca de pastilles, que no sé si era tipus o marca.

INT: Relaciones aquest mal de cap amb prendre't anticonceptius hormonal?

EX3: Sí, jo crec que sí. A veure, jo sempre he tingut més migranyes després d'això, però jo recordo com que tenia moltes migranyes. Però és que a lu millor no era per això i era perquè m'havia pillat una època...És que clar, com que no recordo quan exactament les vaig deixar...

INT: I vas notar en algún moment algun canvi d'estat d'ànim?

EX3: No, jo que recordi ara, no. A lo millor en un moment sí que vaig tenir canvis, però jo no era conscient que podria ser per això. Però jo no recordo haver dit que per les pastilles m'ha passat x cosa.

INT: Has explicat que un dels motius pel que vas deixar el patch era per la incomoditat que et va començar a generar de cara l'estiu i la calor. Com diries que ha afectat al dia a dia els anticonceptius hormonals que has utilitzat? Per exemple, amb les pastilles com t'organitzaves per no oblidar-te, si t'agobiava, etc?

EX3: No, m'agobiava, la veritat, ho portava bastant bé. Jo crec que en tot el temps que me les vaig prendre només en una volta se'm va oblidar. Sí, sí, jo sóc súper organitzada, no la veritat és que no se'm oblidava. Tampoc me'n recordo molt, com ho feia per no oblidar-me. O sigui, jo veig ara les meves amigues que se les prenen, i veig com que tenen l'alarma, ho duen en el bolso, però jo no ho recordo com era més cria, no era conscient del que realment em feien les pastilles. Sí que era conscient, però no sé. No tinc un record d'agòbio de dir quina merda o de dir que duro...

INT: Quan te les estaves prenent tenies por o et preocupava els efectes secundaris, tan del pegat com de les pastilles?

EX3: No te vaig a mentir, no estic informada de los efectos secundarios. Sé que a lo millor pot engordar, però no m'he interessat molt per això. Però suposo que prens una pastilla que te regula les hormones, que està canviant el teu cos, evidentment, molt, molt bo no serà, en plan a la llarga. Llavors evidentment vaig dir, doncs pa estar prenent-me alguna cosa que no es bona, i ara ja m'he deixat de preocupar el tema de les relacions, doncs ho deixo. Però no sé exactament quins efectes secundaris tindrien. Ara, a dia d'avui, jo no me les vull fer, perquè sé quins efectes secundaris poden tenir, sinó ja me les haguera fet per regular-me la regla. Però com no vull, no me les faig.

INT: Com és la teva relació amb la teva ginecòloga o altres especialistes en temes d'anticoncepció i ginecologia que hagi anat? Com t'han acompanyat en prendre aquestes decisions?

EX3: És que aquí només he anat un cop d'urgència, perquè tenia la panxa molt superinflà, i se pensaven que tenia un quiste, i entoces me digueren que m'anés a fer una ecografia, llavors ha estat l'únic cop que he anat al ginecòleg aquí. Però a la meva ciutat, la meva ginecòloga és com la meva ginecòloga, llavors és com molta confiança, de dir-li, tal, tinc aquest problema, no m'esta eixint la regla, o si he tingut hongos, li he pogut dir sense cap problema me pica allí. Llavors sempre li he pogut preguntar molt sobre què fer, què em passarà, i eso. I ella sempre, encara que no tingui la consulta oberta, em diu que vagi un moment, que em mira, el que siga. I no sé, sempre m'he sentit molt bé, en confiança, i a l'hora de dir-me que m'havia de prendre em vaig sentir tranquil·la...Que també et donen el que volen... A mi l'únic que em va dir la ginecòloga, és que ella no em ficaria un DIU, per què era com lu últim que em faltava per provar, tan el palet este que se posa, l'implant o el DIU. i Ell em va dir que no em posaria amb 16 anys o 17 un DIU, perquè això t'ho posen a l'edat de ma mare, que té 50 i pico d'anys, però no. I això va ser lu únic que em va dir.

INT: Quan et prenies els anticonceptius hormonals algún cop et vas sentir jutjada?

EX3: No, mai. I tampoc ho he parlat molt, perquè és això, ara jo sé que tinc més consciència de que les meves amigues, el 90% de les meves amigues, se prenen les pastilles

anticonceptives. O sigui, el 90%, tinguin relacions o no. I és que, a veure, jo, si tens relacions, o si tens una parella, ho puc entendre, perquè és una forma d'estar més tranquil·la. Però si no tens relacions, crec que es ficarli algo al teu cos, o almenys relacions amb molta freqüència, si tens com esporàdiques, doncs vas amb cuidado i ja està. Vull dir... Saps? I amb les relacions també, però és que al final estàs més tranquil·la. No sé, no, jo no m'he sentit jutjada, és que tampoc ho parlava molt, perquè jo crec que seria de la primera persona de les meves amigues que me prenia els anticonceptius.

INT: No sé si hauràs vist alguna notícia, però s'està investigant i fent proves per dur a terme un anticonceptiu hormonal masculí. Què en penses?

EX3: No, crec que no. O sigui, crec que no, perquè... Una, perquè els homes no van a voler, perquè el tema dels anticonceptius està tan ficat a la dona, que no... vaya, seria complicadíssim, llevar com aquesta etiqueta i que els homes començaran a dir... Vinga, si ens comencem a prendre anticonceptius. És igual que quan arriba una edat, no? O sigui, perquè ma mare s'ha de posar un DIU i no el meu pare fer-se el lligament este. Pues perquè no, perquè són les dones les que han de portar eixa faena.

INT: Quin mètode anticonceptiu utilitzes ara en les teves relacions? Utilitzes algun mètode anticonceptiu?

EX3: Res... A vere jo ara tinc relacions amb una mateixa persona. Sols les últimes voltes que vaig estar en ell. Allí sí, perquè vaig tenir un susto, o sigui, no un susto, però, com que jo tinc la regla irregular i, jo què sé, t'agobies més, i ja li vaig dir... Mira, no, perquè després estic jo dues setmanes i tu també, preocupat del què sigui. I sempre pensant en això, mai pensant en el que et pots passar o no.

INT: Voldries comentar alguna preocupació o sobre la teva experiència utilitzant anticonceptius hormonaus?

EX3: És que no ho sé, jo l'únic que a dia d'avui recorde i associe és els dolors de cap. Perquè si que era algo que em preocupava i que li vaig dir a la ginecòloga, de intentar fer algo que tenia molts dolors de cap. Inclús, em vaig fer les ulleres...

INT: Recomanaries els anticonceptius hormonaus a una dona com a mètode anticonceptiu?

EX3: És que, tinc el cor un poc partit. A ver, no, perquè tot el que comporti canvis al teu cos, doncs no, no estic molt a favor. Igual que aquestes pastilles que regulen la serotonina i tal, doncs tampoc estic a favor. Llavors et diria que no, i a més per tots els efectes secundaria que pot tenir. Però, és que després... és estar còmodes, és no preocupar-te.

INT: I recomanaries els anticonceptius hormonaus com a tractament?

EX3: Jo crec que sí, si t'ho passes mal, sí, al final si t'ho estàs passant mal i és una merda, doncs sí. O sigui, en el meu cas, jo no, perquè és només tenir la regla irregular, i si que arriba un moment que portes 3 mesos i se't infla la barriga, però, no pateix dolors, llavors m'evito eso.

INT: Si vols afegir alguna aportació de la teva experiència, i sinó ja ho podem deixar aquí.

EX3: No, jo crec que re...

1.8 Transcripció de l'ex-usuària EX4

Data: 9/05/2023	Hora d'inici: 11:50	Duració de la gravació: 14:12	Hora final: 12:05
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: EX4	Gènere: Dona	Edat: 21 anys	
Perfil: Ex-usuària d'anticonceptius hormonal (pastilles)			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Exterior d'una cafeteria			

INT: Em podries explicar quan vas començar a prendre't anticonceptius hormonal i durant quan de temps?

EX4: Doncs va ser...ara me'n recordo exactament de les dates, però durant el batxillerat vaig començar a prendre i va ser vora un any, crec jo, és quan estava amb la meva exparella i ho recordo més o menys per això.

INT: Quin tipus d'anticonceptiu hormonal et prenies?

EX4: Pastilles, que de fet, la marca era algo com Yasmine, o algo semblant.

INT: Per quins motius vas començar a prendre't les pastilles anticonceptives?

EX4: Jo me'n recordo que vaig anar al ginecòleg i de típica revisió i em va dir si feia servir algun... si em posava preservatiu aquestes coses, no sé què, i li vaig dir que no. I també em va preguntar per les regles, si la tenia molt abundant, no sé què, i li vaig dir que sí, que realment em feia molt mal i tal. I em va dir, bueno, si vols, pren-te les pastilles anticonceptives. I em sembla que jo també li vaig comentar tipus què en penses, saps, però també com preguntant-li una mica, perquè em donés una mica d'info.

INT: Tenies gent al teu entorn que se'n prenia?

EX4: No, almenys que jo recordi, però sabia que existien. I això, i em va dir quatre coses i vaig dir, ah, vale, pues sí.

INT: Quin va ser el motiu principal per escollir les pastilles anticonceptives?

EX4: Principalment era per no quedar-me embarassada. A veure, jo la regla...els primers anys de regla sí que era més irregular, però després ja se'n va anar com regulant més, i l'únic d'això que podia ser com motiu per prendre anticonceptius era com el dolor, perquè regulada la tenia. I de dolor sí que hi havia algunes regles que era insuportable però molt heavy.

INT: Amb les pastilles va disminuir aquest dolor?

EX4: No, tampoc, o sigui, no. Sí que va fer que em vingués a ratlla, o sigui, super exacte, però de dolor en tenia igual.

INT: Vas experimentar canvis? Quins canvis vas notar en el teu cos quan et prenies les anticonceptives?

EX4: Sí, em vaig engreixar bastant. I una cosa que... En el moment no era conscient que era pels anticonceptius, però després m'ho van dir, i vaig veure que tenia tot el sentit, que era com que em va baixar la libído, en plan, les ganes de follar. I és això, en el moment no era conscient que era per això, simplement pensava, mira, m'està passant, i llavors em van dir que podia ser un dels efectes i llavors vaig pensar que tenia tot el sentit del món, i pensant ho vaig dir, sí, totalment. I que recordi, és que clar, fa bastant, i no els tinc apuntats, però... Ah, i se'n van inflar molt les tetes, no sé si això...

INT: Quines coses positives destacaries de la teva experiència amb els anticonceptius hormonals?

EX4: Clar, positives era que jo estava supertranquil·la amb el sexe. També una altra cosa positiva, que sabia exactament quan em vindria i quan això... Però ja està.

INT: És una pregunta una mica molt àmplia, però com va afectar el teu dia a dia prendre't els anticonceptius hormonals? Com va ser aquest temps?

EX4: A veure, no ho recordo com si fos algo, tipus, m'ha canviat la vida, però sí que és veritat que és això, que has d'estar pendent de prendre-te-la, que si no te la prens, ai, ara què, decideix... Doncs no sé. Vull dir, sí, és estar pendent d'una cosa que abans no estaves pendent, però tampoc diria que m'alterava el dia a dia, saps? Ni molt menys.

INT: Com va ser la trobada amb el teu ginecòleg quan et va receptar els pastilles? Et va oferir i explicar altres mètodes d'anticoncepció?

EX4: Sí, em va dir que hi havia altres maneres de prendre aquests anticonceptius que no fossin en pastilla, com els parxes, em sembla, no sé si algun altre, també em va parlar del DIU...

INT: T'has sentit acompanyada per el teu ginecòleg?

EX4: Sí, fins també és veritat que és un ginecòleg que ha portat tota la família, vull dir, hi ha molta com molta confi, és bastant com de tu a tu, saps? No és com anar al CAP, aviam qui et trobes, aviam qui t'explica. Vull dir, vaig tenir sort en aquest sentit, llavors sí.

INT: Recordes si en el procés de receptar-te les pastilles, si et van fer un seguiment o proves prèvies?

EX4: Abans segur, perquè el meu ginecòleg sempre em demana analítiques quan fa un temps que no me'n faig. Llavors abans segur, després... doncs, la següent visita rutinària de cada any segurament me'n devia demanar una altra, però no sé si era per les pastilles o potser sí.

INT: Per quin motiu vas deixar les pastilles anticonceptives?

EX4: Exactament, exactament...no me'n recordo, però sí que va ser com un... Bueno, ja està, és igual. Ah, bueno, una de les coses que deies de com afecta el teu dia a dia, al final també era una cosa que em pagava jo, quan és una cosa que havíem com proposat amb la meva parella, ja que el motiu principal era pel sexe. I també a vegades era com sentir-me jo de pagar de la meva butxaca quan tens 16 anys, que a vegades també em feia com cosa de dir-li a ma mare, perquè és una cosa que ha sigut una mica tabú a casa o el que sigui. I és això un gato que tenia al cap cada mes, o cada, no sé, quan em comprava les pastilles, de dir, hòstia, estic pagant una cosa, tal, no sé què, i al final vaig pensar, potser no em val la pena, vull dir,

potser no canvia tant positivament la meua vida com perquè ho estigui fent, pagant de la meua butxaca, tal, i crec que ho vaig deixar una mica per això, per dir, és igual.

INT: Tornaries a prendre-te'n?

EX4: No, no, no, perquè després, o sigui, és veritat que jo quan me les vaig prendre, com que me les prenia perquè volia follar sense tenir angoixes, doncs tampoc vaig mirar molt més els efectes secundaris, bueno, ja ho diuen, tu desplegues el paperet dels efectes secundaris i és com una pissarra d'una classe, saps? I al final també amb els anys, doncs jo he anat pensant per mi mateixa també i el fet d'estar-te xutant hormones, si no és que no necessites perquè tens un desequilibri hormonal, que no sé què, que allò és un altre tema, jo crec que estar-te xutant hormones per canviar una mica el funcionament natural del teu cos, trobo que és una manera molt antinatural d'això, de portar el funcionament del teu cos. I és algo que, és això, si no és necessari per salut, jo estic una mica, no en contra, perquè cadascú que faci el que li roti, però no estic gaire a favor. També pel motiu pel qual ho vaig deixar, que és que tampoc n'hi ha per tant, tampoc... Vull dir, no trobo que sigui l'única manera de fer les coses per les que serveix, a part de temes hormonals de salut, que no sé... també ho desconec una mica, però sí, perquè no em val la pena i també perquè soc una mica més conscient del que significa estar-te prenent una pastilla cada dia, saps?

INT: Explicaves com que havia estat tabú aquest tema a casa teua, has experimentat algun judici del teu entorn, per estar prenent-te les pastilles?

EX4: No, perquè també és veritat, que m'ho prenia en una època de la meua vida que el meu cercle social molt ampli tampoc era, i jo tampoc és que expliqués, no per vergonya ni res, sinó perquè no ho explicava. I això, i vull dir, per la meua família, a la meua mare sí que, clar, ella li havia plantejat, no en plan, mira, mama, puc follar, tranquil·la, sinó que m'anava molt bé per la regla, o sigui, sí que ho maquillava amb la meua mare, i no em vaig sentir jutjada, però també perquè en aquell moment no vaig tenir la part d'informació és que això és una mica dolent, en cert sentit.

INT: Utilitzes algun mètode anticonceptiu, ara?

EX4: No.

INT: I com afecta això a les teves relacions sexuals? En el sentit de que explicavesque prendre't les pastilles era tranquil·litat. Com afecta això?

EX4: Sé que tothom diu el mateix i al final del susto l'acaba tenint algú, saps? Però... vaig amb compte, i la meua parella també, procura anar amb compte. El tema de quedar-me embarassada és anar amb compte. Llavors, també hi ha el tema de les malalties, sí que va haver-hi una època que estava una mica com... amb el d'això de, ostres, perquè no sabia si m'havia fet les proves en alguna analítica de sang, però llavors vaig veure que sí que un dia me les van fer i que no tenia res, llavors, clar, amb el tema de les malalties, també, xec, però amb això tampoc em preocupo, el fet de quedar-me embarassada, dius, no, no em tocarà, no em tocarà, i ja vaig amb compte i ja està.

INT: Estan investigant per fer un anticonceptiu hormonal masculí. Què en penses?

EX4: Si sortirà, jo crec que potser sí, No et diria 100% demà mateix, però potser sí. Ara, que s'ho prenguin els homes ho dubto molt, molt, molt, molt, perquè és una cosa que sempre se'ns

ha donat la responsabilitat de nosaltres i als tios no els hi toquis la polla, literalment. No sé, a mi és una cosa que no...que no poso tota la meva confiança en l'anticonceptiu masculí.

INT: Quan vas prendre la decisió de prendre-te-les, vas informar-te tu sobre riscos, o va ser un crec que és el que em pot anar millor ara?

EX4: Sí, va ser més aviat això segon de és el que em pot anar millor ara i sí que et llegeixes una mica el paperot aquell tan gros, però bueno, quantes vegades t'agafen efectes secundaris d'aquests que posen aquí, llavors, sí que penses hòstia, déu-n'hi-do, però sempre dius a mi no m'ha de tocar.

INT: Com resumiries la teva experiència? No és dolenta, oi?

EX4: No, dolenta no, però o sigui, no ho tornaria a repetir, ni molt menys. I tampoc recomanaria si no és que és un problema de salut que requereix això, saps? Ni molt menys.

INT: Doncs jo no tinc més preguntes. Si vols comentar alguna preocupació o alguna cosa més de la teva experiència, i si no, aquí es pot acabar.

EX4: No, crec que no tinc res més a dir.

INT: Doncs moltes gràcies.

1.9 Transcripció de la no-usuària N1

Data: 19/05/2023	Hora d'inici: 16:25	Duració de la gravació: 16:32	Hora final: 16:42
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: N1		Gènere: Dona	Edat: 22 anys
Perfil: Dona que mai ha usat anticonceptius hormonal. No ha anat mai al ginecòleg i mai li han receptat. S'està plantejant un mètode anticonceptiu que no sigui el preservatiu, però no hormonal.			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Exterior d'una cafeteria			

INT: Quina és la teva relació amb els anticonceptius hormonal. Sé que no en prens, però t'has plantejat prendre'n algun cop? T'ho han receptat?

N1: Com tu has dit, no soc usuària d'anticonceptius, almenys hormonal, sí que faig ús de preservatiu, ja que tinc una parella estable, i és una mica el que hauries, per prevenir més que res l'embaràs, no malalties. I no m'han receptat mai anticonceptius hormonal, no m'he plantejat prendre'ls, però sí que conec persones molt properes que n'han pres, i sobretot és el fet que quan els deixen, dels efectes que jo he vist, que és el que em tira més enrere, de molt acne, engordar-se i coses així, i també la possibilitat de tindreu més difícil després per quedar-te embarassada, al menys pel que jo t'he entès.

INT: Amb què relacions els anticonceptius hormonal. Què et transmeten?

N1: Sí...et donen comoditat, perquè al final és algo que et vas prenent dia a dia, o ja ho tens incorporat i no has de pensar tant. També pot ser tema econòmic, perquè, vulguis o no, si tens una vida sexual molt activa i has d'anar a comprar preservatius, que és el més comú, diguéssim, no són barats. Llavors, també una mica, el tema efectes secundaris, és el que més m'ha cridat l'atenció de tot el tema, que pot ser que les percepcions que jo tinc són errònies, però això, o sigui, augment de pes, més dificultat després per si et vols quedar embarassat, també no sé si passa alguna cosa, no ho tinc clar, però, si algun dia t'oblides de prendre-te'l, que ho has de tenir molt més en compte, i tot, sé que si els barreges depèn quin medicament no tenen eficàcia i tot això. O sigui, trobo que sí que són com útils en algun sentit, per exemple, econòmicament, comoditat, que tu vas prenent dia a dia, ja fas la teva costum o habitualitat, però després, quan els deixes o penses en temes més fecundatius, doncs tenen els seus problemes.

INT: Diries que un motiu per no prendre-te'ls seria aquestes coses negatives que estàs dient, aquests efectes, o directament és una cosa que ni et plantejges per x motius?

N1: Els efectes, la veritat, és una cosa que em fa bastant de por i sí que seria una cosa que em plantejaria bastant. Jo potser no vull ser mare ara mateix, però qui sap si d'aquí uns anys canviaré d'opinió i si he tingut un cas proper, almenys, que s'havia estat tota la vida plena d'anticonceptius i li va costar molt quedar-se embarassada. No sé si hi ha factors externs, però almenys sí que això va passar. Llavors, jo, per exemple, de canviar de mètode anticonceptiu sí que m'ho he plantejat, però sempre he intentat buscar coses que no són hormonals. Tinc com una por a tot això i sobretot a allò que mencionàvem dels efectes secundaris.

INT: Explica'm aquesta por cap a l'hormonal? D'on has tret la informació?

N1: Potser sí que és veritat que em falta informació, que seria un tema que hauria de parlar amb la ginecòloga, no hi he anat, no he anat a informar-me ni res, però trobo també que s'haurien de normalitzar altres mètodes que també fossin menys cars o problemàtics, entre cometes. O sigui, sobretot efectes secundaris que me fa por. És més que res tema maternitat per si canvio d'opinió i després l'acne, tots els canvis també, com emocionalment has de tindre un desajust. O sigui, no és una cosa que em faci molta il·lusió.

INT: Moltes de les dones que es prenen anticoncepció hormonal, sobretot a la nostra edat, no s'ho prenen per motius d'anticoncepció, sinó que s'ho prenen per tractament, per eliminar els dolors menstruals, regular el cicle menstrual, per acne, etc. Has experimentat alguna d'aquestes coses?

N1: Crec que he tingut bastanta sort, ja que en general, últimament, sí que m'ha anat fallant una mica la regularitat en la meva menstruació, però en general no he tingut mai dolors molt forts, potser sí, sobretot el primer dia, però és cert que em paracetamol i una mica de descans se'm passa i que si hagués d'anar a classe segurament hi aniria, però sí que altres plans els refusaria per tindre una tarda més tranquil·la. Llavors, trobo que aquest no ha sigut molt el meu problema, però sí que conec gent, per exemple, vivia amb una companya de pis que en prenia pel dolor, i que, a més a més, encara s'havia de prendre pastilles molt fortes i tot. No sé jo si això és possible, però trobo que hi hauria d'haver una altra forma de pal·liar tot aquest dolor o aquest malestar, a menys que realment sigui un problema hormonal, que no sigui els anticonceptius.

INT: Està sortint notícies sobre que estan investigant per fer l'anticonceptiu hormonal masculí. Què n'opines?

N1: M'ha semblat sentir alguna cosa sobre això, però la veritat és que no estic molt informada, així que potser dic algo que està fora de lloc. Però sí que he sentit que encara no ha sortit o

l'estan tirant una mica enrere, perquè té alguns efectes que justament els anticonceptius hormonals que es prenen les dones tenen. I la veritat és que no ho trobo molt bé, o sigui molt bé que el facin i tot, perquè llavors que també es mirin els femenins. I sobre si l'utilitzaran i tot això, jo crec que vivim en una societat on tot el tema, sobretot reproductiu, perquè al final els anticonceptius, trobo que, s'utilitzen més per motius reproductius, més enllà, de si te'l recepten per acne o temes hormonals, dolors o així, i que el tema reproductiu va molt lligat a la dona, que és la dona la que els ha d'utilitzar perquè és ella la que ha de prevenir, i això no va molt amb mi. Qui es pot quedar embarassada, la dona? Ell, és que molts cops no es fan ni responsables i no passa res, com qui diu. Potser sí que té una mica del tema manutenció i tot això, però és que pots agafar i marxar. Llavors, no sé jo si s'utilitzarà molt, potser en parella, ja d'una forma consensuada, si es fiquen molt en rellevància i no es canvien els hormonals femenins, i diguéssim, si se sap molt bé que els homes no tenen aquests efectes i tot això, però no ho tinc molt clar. Crec que encara seguirà utilitzant bastant el femení.

INT: Relacionat una mica amb això, creus doncs que falta estudis, falta informació sobre tot el que engloba la reproducció de la dona, a tots els temes ginecològics?

N1: Sí, jo crec que falta molt i que això bàsicament es dóna, perquè la dona ha estat relegada en un segon pla, a mi personalment me dona la sensació que la majoria d'estudis mèdics i tot el tema de la medicalització, la informació principal que es dóna, afecta als homes. A les dones hi ha moltes coses, que segurament ens afecten diferents o tenim símptomes diferents i no ens ho estan parlant. Falta molta educació tenint en compte totes les perspectives dels diferents gèneres que podem trobar, perquè hi ha molta desconeixença i a més també t'haig de dir, que a mi personalment no m'ha passat, però sí que conec gent que ha anat al ginecòleg i li han receptat directament pastilles hormonals i no li han explicat ben bé ni per què ni quins són els seus efectes, i tu potser llegeixes el prospecte, que pel que tinc entès és bastant gran i bastant llarg, i potser tampoc ho estàs entenent, però normal perquè no utilitzes aquest llenguatge. Potser s'hauria de deixar d'una forma més clara també tota l'explicació, i des del ginecòleg o des de l'àmbit mèdic en general donar una major explicació i resposta i intentar buscar més mètodes diferents amb aquest, que les repercussions que pot tindre després de prendre-te'ls i tot això, són reals.

INT: Has comentat que tens una parella estable i que utilitzeu el preservatiu. Us plantegeu altres mètodes?

N1: Sí, bueno, una mica pel que he dit del tema econòmic al final t'ho porta a plantejar ja perquè quan tens una parella estable i tot això ja no hi ha tanta possibilitat d'agafar alguna ETS o així de persones secundàries, en principi si ningú és infidel, però això. També t'haig de dir que de mètodes anticonceptius diferents al preservatiu he intentat buscar-ne d'un hormonal. Sé que existeix un DIU no hormonal, que és el que principalment tinc al cap actualment, però també trobo que falta informació o almenys verificada perquè pots trobar moltes coses a la xarxa, però què és real i que no és real, és un dels problemes que tenim actualment, però no té molt a veure amb això.

INT: La informació sobre els anticonceptius hormonals l'has tret de les xarxes socials, del teu entorn, professionals sanitaris?

N1: L'he tret majoritàriament de les experiències que he anat veient de les meves companyes. Jo personalment, el ginecòleg no hi he anat mai, perquè em va baixar la menstruació a sisè de primària, ni tan sols sabia què era, a casa no m'hi van portar i des de llavors tampoc he tingut dolors que m'impossibilitessin tots els dies, menstruacions molt llargues, quantitats normals, una mica el que es considera ja normal o el que s'ha normalitzat, que segurament no hauria de ser així. I això, ara que tinc una parella estable, sí que m'estic plantejant assistir-hi, fer una

revisió general, que jo trobo que no tinc res dolent perquè no m'he notat mai res, ni comparant-ho amb les companyes, i parlar dels temes anticonceptius, a veure què em comentaria, i què recomana, perquè també és important saber que s'està recomanant des dels propis metges, des dels propis ginecòlegs ginecòlogues perquè tenen una autoritat la qual tu creus i t'han de donar una informació vàlida i que s'adapti també a la teva situació personal, no a la lleugera receptar pastilles anticonceptives.

INT: Creus que hi ha un estigma creat a les dones que utilitzen anticonceptius hormonal? Hi ha judicis socials?

N1: Potser des d'altres franges d'edat més grans, no sé, l'edat dels nostres avis, sí que hi ha una percepció diferent també una mica per lo que diem de la reproducció, que estan molt lligats, sobretot per les persones grans amb temes reproductius, i potser no està tan ben vist utilitzar mètodes anticonceptius i tindrà relacions fora de l'àmbit més tradicional, però almenys el meu entorn i el que he viscut l'ús d'anticonceptius no està mal vist, però sí que és veritat que normalment almenys que t'ho expliquin ho associes al tema reproductiu quan algú me diu, lo primer que penso no és que se'ls prengui per dolors, acne o temes hormonal.

INT: Voldries afegir alguna aportació sobre els anticonceptius hormonal? T'agradaria afegir algo?

N1: Animar a tot el que és la indústria i als professionals mèdics, a fer més estudis i a buscar coses personalitzades per les dones usuàries, que molts cops trobo que no s'investigui prou o no es fa prou aquesta personalització, i és que segurament hi ha algun altre mètode que li aniria millor per la usuària i no s'està mirant. I ja està.

INT: Doncs moltíssimes gràcies.

N1: A tu. Moltíssimes gràcies.

1.10 Transcripció de la no-usuària N2

Data: 25/05/2023	Hora d'inici: 15:50	Duració de la gravació: 12:20	Hora final: 16:03
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: N2	Gènere: Dona	Edat: 21 anys	
Perfil: Dona que mai ha usat anticonceptius hormonal. Li han receptat per regular les hormones, però des del seu entorn li han recomanat rebutjar-les.			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Exterior d'una cafeteria			

INT: Quina és la teva experiència amb els anticonceptius hormonal? T'han receptat algun cop? T'has plantejat pendre-te'n?

N2: M'ho he plantejat, perquè m'ho van dir, perquè tinc més hormona masculina, sóc molt peluda, tinc molts granets. És a dir, m'ho van receptar per regular hormones. La meva mare em va dir que no ho fes, i llavors, després, he confirmat que és horrorós, per experiències de les meves amigues.

INT: Vale, llavors, qui t'ho va receptar, això?

N2: El pediatra. Jo tenia setze, llavors a mi m'era igual, perquè tampoc tenia gaire idea del que era. Jo ho veia com un anticonceptiu, i a mi en aquell moment no m'interessava. Llavors la meva mare em va explicar el que era i em va dir que no ho fes.

INT: Has comentat que les teves amigues han tingut experiències dolentes. Quina és la teva visió cap als anticonceptius hormonalss?

N2: Opino que si no és estrictament necessari, que no s'haurien de prendre, i no s'haurien de receptar com pastilletes, i que no hi ha prou investigació, en el sentit de que no és un tema anticonceptiu, que és un tema hormonal, que cop pot ser que l'única solució sigui aquesta, doncs em sembla molt malament.

INT: Com és la teva menstruació? Pateixes dolors, és irregular?

N2: Normalment no, però l'altre dia sí. Normalment és superregular, el moment abans de venir-me si que em fa mal, però com suportable, ibuprofè i anem tirant. Em fan molt mal els pits i la regla és superregular, dos quatre dies i se m'acaba i se me'n va.

INT: Has dit que qui et va receptar als anticonceptius hormonalss va ser el pediatre? Quan vas anar al ginecòleg per primer cop, també t'ho va comentar?

N2: No. Tampoc ho he demanat. Quan vaig anar al ginecòleg, era per la revisió, i jo quan vaig al ginecòleg és per fer-me mamos. om aquest tema ja el tinc superat, en plan, m'és igual, estic supercòmode com estic, no és una cosa que li hagi anat a la ginecòloga i li hagi dit de mirar tema hormones.

INT: Està sortint que estan investigant per fer un anticonceptiu hormonal per homes, un anticonceptiu masculí, què n'opines?

N2: Jo crec que és algo que sortirà al mercat, però no crec que triomfi gaire, la veritat, i sobretot en gent jove. Potser una parella ja més consolidada, que 100% no vol tenir fills, mira, doncs vale. Però crec que en gent jove no passarà gens. Els joves no seran consumidors.

INT: Fins ara, l'anticonceptiu hormonal masculí no està sortint a la llum, perquè s'està investigant per tal de que els usuaris no pateixin efectes secundaris. Creus que falta investigació en els anticonceptius hormonalss que consumeixen les dones?

N2: Clar, vull dir, em sembla superbé que hi ha uns efectes secundaris heavis, i que es replantegin i reformulin el medicament anticonceptiu. Vull dir que si els efectes secundaris són similars, si ho fas amb un, ho fas amb els altres. I hi ha moltes dones consumidores o persones amb genitals femenins que se'ls prenen molt, doncs comença amb curar això, vull dir, perquè ja hi ha gent que té aquests efectes secundaris. Doncs trobar una solució. Molt bé prevenir per l'altra part de la població, però, bueno, això. A mi em sembla superbé, però fem-ho per tots, igual.

INT: Els anticonceptius hormonalss s'utilitzen i sobretot amb les dones de la nostra edat per dues coses, per tractament, que és el que comentaves tu, i per anticoncepció. Explicaves que no recomanaries que ningú se'n prengués i que si fos per tractament s'hauria de buscar altres coses. Què opines de les dones que se'n prenen per anticoncepció?

N2: Em sembla bé, perquè al final la decisió és seva, però tampoc sé fins a quin punt la gent que comença a prendre-s'ho està del tot informat, i el que això significa. O sigui em sembla bé al final és decisió teva i si tu estàs més segura, et sens més còmoda i els efectes secundaris n'hi els estàs notant, doncs endavant, però això igualment és una bomba d'hormones i amb tot el que per toca. Crec que falta molta informació a nivell d'anticoncepció, perquè les escoles,

els ginecòlegs expliquen molt per sobre. També és important reflexionar, fins a quin punt és una decisió que prenen elles, o una decisió marcada que està marcada per una cosa social. Òbviament, vale, fer servir el condó, però al final jo entenc la cosa aquesta de mira, no confio tampoc en el preservatiu. Prefereixo curar-m'ho jo i prevenir-m'ho jo sola, que no confiar en algú l'altre. És un problema molt gran, però...sovint no és confiar només amb el preservatiu, sinó confiar amb la persona que es posa el preservatiu. Potser no seria la teva primera opció, però mirant el panorama, doncs em tocarà fer això. Per això crec que l'anticonceptiu masculí, no tindrà tan èxit, al final que s'ho facin elles, perquè són elles qui es queden embarassades.

INT: Vols comentar alguna preocupació sobre els anticonceptius hormonal?

N2: Em molesta que es receptin com pastilletes, perquè al final és una medicació heavy i és una cosa molt important, que al final estàs jugant amb coses químiques i amb el teu cos. T'està fent que el cervell no et funcioni com naturalment ho hauria de fer. Vale que si t'estàs fent un tractament per endometriosis, tens ovaris poliquístics, òbviament és el que més t'ajudarà, perquè tampoc hi ha una altra cosa que et pugui ajudar. Que et fas una disectomia, t'ho trec tot, et tallo la regla? Tot això són coses que són molt heavies, tallar-te la regla. Com al final, també és molt heavy, fotret una bomba d'hormones. I no s'està investigant suficient perquè no sigui una cosa tan forta. No sé, em sembla molt fort que l'única solució que et doni davant d'un endometriosis sigui o anticonceptives per tota la teva vida, o bé, t'ho trec tot, et tallo la regla, o sigui que no hi ha una cosa més enllà. I que al final són... no me'n recordo què era, però crec que és una de cada cinc dones. Em sembla molt fort, vull dir, espavilem. I igual amb poliquístics, és una medicació que hauràs de prendre't tota la teva vida, i amb tot desajust que això comporta.

INT: La teva mare va ser una de les persones que et va animar a refusar les pastilles anticonceptives. Et sents acompanyada en prendre aquestes decisions pel teu entorn?

N2: Sí, 100%. Una cosa que de fet li agraeixo a ma mare, és dir-me això. O sigui, ella va tenir amb mi una conversa, que és bàsicament el mateix discurs que estic tenint jo ara. És una cosa molt forta, també és molt heavy, no són caramelts, no és homeopatia, i que no s'hauria de receptar a la babalà amb persones menors, bueno, ni a persones de 18, 19 anys que no siguin menors.

INT: Què penses de l'educació sexual que es dona a les escoles i no només a les escoles, des dels professionals de la salut?

N2: L'educació sexual és completament nafasta i horrorosa. No hi ha educació, a part de l'emocional, que estigues pitjor. És horrorosa. Jo l'educació sexual que he tingut és per part de la meva família o que van venir a quart d'ESO, a fer-nos dues hores de xerrada. Allà t'expliquen el condó femení, el condó masculí, les pastilles anticonceptives, però, òbviament, tot basant-se en un sexe complet i absolutament heterosexual. Falta molta educació sexual i en tots els cursos, començant des de P3, òbviament, no has d'anar a parlar de gonorrea a P3, però bueno, si has de parlar d'un consentiment, sí que has de parlar de moltes coses que no es parlen i que al final després ens emportem sustos. Però perquè no s'està parlant i és un petit tema tabú, a les escoles, als metges... Com es tracta massa tabú, jo crec, i no s'hauria de tractar una cosa tan tabú, que és una cosa que fa absolutament la gran majoria de la població.

INT: Voldries afegir alguna cosa més?

N2: No, bàsicament que s'ha de fer molta feina. Però és que ja. Ara és un tema que s'està posant molt sobre la taula, que és el moment per començar a canviar les coses i començar a fer les coses ben fetes perquè les sabem fer bé. I ara hi ha professionals que cada cop tenen

més interès, han pujat persones joves que tenen molt interès en investigar això, doncs fem-ho. I punt i final.

INT: Doncs, moltes gràcies.

1.11 Transcripció de la no-usuària N3

Data: 26/05/2023	Hora d'inici: 17:57	Duració de la gravació: 13:23	Hora final: 18:10
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: N3		Gènere: Dona	Edat: 21 anys
Perfil: Dona que mai ha usat anticonceptius hormonal. Està diagnosticada amb el síndrome dels ovaris poliquístics i li van receptar les pastilles anticonceptives. No es vol prendre hormones però ha trobat altres solucions.			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Exterior d'una cafeteria			

INT: Et començaré preguntant, o sigui, sé que no he estat mai usuària d'anticonceptius hormonal, llavors et començo preguntant quina és la teva relació amb els anticonceptius hormonal? T'han receptat algun cop? T'has plantejat pendre-te'n?

N3: Jo fa potser uns quatre o cinc anys vaig estar a ingressada a l'hospital perquè tenia molts dolors abdominals, i no sabien de què em venia, i em volien operar de l'apèndix, però no estaven segurs que era de l'apèndix, llavors em van acabar trobant després de moltes proves que tenia ovaris poliquístics i que el dolor abdominal era degut, en part, a una gastronteritis aguda, però també per altre part pel síndrome dels ovaris poliquístics. Llavors això també em provocava una inflamació a l'abdomen perquè tenia quistes, i llavors em van recomanar des de ginecologia que em prenguéss les anticonceptives, però jo no vaig voler-me les prendre, perquè, per una part em feia angúnia que amb setze anys m'hagués de prendre una pastilla cada dia, i per altra banda per tots els efectes secundaris que em volia provocar, i llavors vaig dir, bueno, de moment no me les pren, perquè tampoc les necessito, i si això dels quistes va en augment, sí que prendré mesures. Però no era com una cosa a curt plaç que volgués.

INT: Actualment és una cosa que ara et plantejes? O sigui, com ha evolucionat els quistes?

N3: El problema dels ovaris poliquístics, en el meu cas, és que, per exemple, tinc les regles molt irregulars, llavors també em provoca símptomes de, per exemple, durant mesos no em ve la regla, però després em ve la regla i em dura dues setmanes, i bueno, això. Però per altra banda, o sigui, no ho plantejo, bàsicament perquè no crec que no ho necessito. A part que hi ha una dieta, que la vaig seguir durant un temps, però que em va provocar que literalment en un mes, aprimar-me més de deu quilos, i era com tal... Llavors, a curt plaç no me'ls vull prendre, perquè crec que no ho necessito i que tinc com altres mesures com per evitar que això m'afecti.

INT: Com t'has informat d'aquestes altres mesures, que no era prendre un anticonceptiu hormonal?

N3: Vaig començar mirant-ho per internet, per articles que havien sortit i tal, i llavors em vaig informar més. Per exemple, una amiga meva del poble que és dietista i la meva germana que és infermera, i em van comentar que sí que era una sortida, però que havia d'estar supervisada per un metge perquè al final una cosa és una dieta alimentària i l'altra és una cosa que afecta a

la salut ginecològica. Conec a molta gent que té parella, moltes dones que tenen parella estable, i que prenen les anticonceptives com a mètode per no quedar-se embarassada, però jo no ho veig necessari perquè al final jo crec que és una cosa de dos i no crec que la dona hagi de prendre les pastilles per no quedar-se embarassada, perquè també es poden prendre altres coses i no ho fan.

INT: Relacionat amb això, et volia preguntar, s'estan fent proves per fer un anticonceptiu hormonal masculí. Què n'opines?

N3: Jo crec que pot ser una molt bona solució en el sentit que no sigui només la dona la que es fiqui aquesta merda, que al final t'estàs posant químics i merdes, per tant crec que és molt bona alternativa. Per altra, també crec que per la societat en què vivim i per com ens han educat, crec que serà molt difícil que els homes comencin a prendre aquesta opció, perquè és per això, els homes diran que m'he de prendre això si no em quedo embarassat. Però clar, al final, ells posen una part perquè ens quedem embarassades, llavors és un problema de dos. Crec que pot ser possible, però que falta molta educació en aquest sentit.

INT: Has comentat abans sobre els efectes secundaris, que era una de les coses que et va tirar enrere per decidir no prendre anticonceptius hormonals. D'on vas treure la informació?

N3: A mi la ginecòloga en cap moment em va informar dels efectes secundaris de les pastilles. El que sí que la meua mare, per exemple, se'n va prendre quan era més jove i sí que em va informar que si jo me les volia aprendre era lliure de aprendre-me-les, però que hi havia aquest factor que no m'havien explicat al metge. I també altres amigues que se les han pres. Hi ha moltes que els ha afectat de forma positiva en el sentit de que no han tingut problemes ni físics ni psíquics, però sí que altres amigues se'ls ha alternat molt les hormones i han tingut problemes i les han hagut de deixar, perquè hi ha problemes que s'engreixaven molt, canvis d'humor molt freqüents. I això és una cosa que em va fer tirar enrere. A part, també em vaig informar per internet, d'articles científics i tal, i va ser com, si a la llarga m'ho he de prendre per obligació m'ho prendré, però de primeres, si ho puc evitar millor.

INT: Com va ser descobrir que tenies el síndrome dels ovaris poliquístics? I com ho afrontes actualment?

N3: Clar, o sigui, jo la cosa és que, clar, jo vaig entrar a l'hospital pensant-me que tenia apendicitis, perquè vaig arribar amb un dolor, que dic, vale, tindrè apendicitis, m'hauran d'operar, i vaig sortir amb un diagnòstic de gastroenteritis que diu, bueno, faig un mes de bé i ja està. I clar, d'altra banda em van dir tens ovaris poliquístics, i no es pot curar, sinó que s'ha de moderar. I vaig sortir només amb això i va ser en plan, però realment què tinc? Perquè, vale, m'has dit que tinc quistes als ovaris, però no sé ni com em poden afectar, ni tal. De fet, em van dir, jo tenia un quiste de 12 mil·límetres a l'ovari, i que si es duplicava, que em podia quedar estèril. I clar, que et diguin això amb 16 anys és com... hòstia, saps? I clar, que et diguin això, però que no et diguin com ho pots controlar, com ho pots evitar, com tal, perquè no, tampoc hi ha estudis 100% científics que et diguin com frenar-ho. I també va ser un xoc bastant fort, en el sentit de que les meves amigues, pues, totes els hi venia cada mes la regla, que al final és la cosa normal, i jo de cop deia, hòstia, doncs, vale, no em ve la regla per això, però tampoc tinc com una solució. Era com una mica sentiment d'impotència perquè dius, vale, em pot passar això, però alhora no m'han dit com ho puc controlar, era com una mica... que no sabia com afrontar-ho, com que tampoc et donaven aquest suport mèdic ni emocional, doncs era com bastant difícil de portar. Ara ho porto bé, al final tampoc m'afecta el dia a dia, sí que quan em ve la regla em ve molt, molt forta i em dura molts dies i això em provoca molts dolors i no hi ha cap medicament que m'ho tregui, perquè al final és que no hi ha res. Però bueno, és prendre-s'ho amb calma, si que és veritat que quan em molt forta i molts dies

no puc fer el meu dia a dia amb normalitat. Perquè sempre estàs pendent de ara m'acabo de canviar el tampó, però cada deu minuts ja haig de tornar. I al final deixes de fer els plans que has de fer per por a això.

INT: Fora de tots els professionals de la salut, t'havien explicat, per exemple, a les escoles que fan les típiques xerrades d'educació sexual, t'havien parlat sobre mètodes anticonceptius? De quins mètodes t'havien parlat? Et van parlar d'anticonceptius hormonal?

N3: O sigui, jo coneixia les pastilles anticonceptives, tant per amigues com per familiars, o per les xerrades d'escoles de l'escola, i també el preservatiu, perquè quan et fan xerrar sexualitat és el que t'ensenyen. També el preservatiu femení, però és bàsicament això. I també coneixia el mètode anticonceptiu intravenós, perquè ma germana el va portar. Lo altre ho he anat coneixent per les experiències de la gent del voltant i per internet.

INT: I què opines d'aquesta educació sexual que se'ns dona?

N3: Jo crec que, al final, et donen una educació sexual molt bàsica, perquè al final t'ensenyen a ficar un preservatiu masculí i femení, i al final és com... Vale, sí, però hi ha moltes més opcions, hi ha molts més recursos que no t'ensenyen i que al final, pel que sigui, algun dia et trobes en una situació que et necessitaries, és com, a qui recorro o què faig. Llavors, jo crec que falta molta educació en aquest sentit, i que evitaria moltes situacions que ens estem trobant, nosaltres ara o inclús en un futur, que ens podem trobar, o nosaltres, els fills, germans, el que sigui.

INT: Quan vas decidir no prendre't pastilles anticonceptives, et van recomanar analgèsics o alguna cosa per passar el dolor o el malestar?

N3: No, o sigui, mai m'han recomanat cap medicament en si per passar el dolor, sinó que simplement, la meua mare com que és infermera, té coneixement, i a mi m'han recomanat que em prenguéssis antalfil, que és una pastilla blava que et passa el dolor, però a mi no em passava el dolor, i llavors l'únic que em passa és amb l'enàntium. El que passa és que vaig drogada, o sigui, que literalment, vaig que no sé ni on estic.

INT: Et preocupa la teua situació del síndrome dels ovaris polítics ara mateix? O sigui, creus que hauries de fer un seguiment?

N3: O sigui, ara mateix no em preocupa molt, perquè últimament em ve molt regularment la regla, però sí que em preocupa el fet que em pugui augmentar el quiste. Perquè com que em van dir que em podria quedar estèril, doncs és com, hòstia, saps? Però al final no em preocupa, però sí per l'altra banda és com, vale, tinc un problema als ovaris, jo crec que com a metges m'haurien d'anar fent revisions, i jo des d'aquella vegada, o sigui, des de fa quatre o cinc anys, no he tornat al ginecòleg, no perquè no ho volgués, sinó perquè no m'han citat, o sigui, si hagués anat per altres coses, però al final no és el mateix una revisió, que una revisió en aquest sentit dels ovaris polítics, saps?

INT: Voldries afegir alguna cosa sobre els anticonceptius hormonal? Preocupacions, experiències?

N3: Bàsicament, o sigui, el que t'he contestat abans, que crec que falta molta educació sexual en aquest sentit, perquè al final és el que comentàvem, que t'ensenyen el que és un preservatiu masculí i un femení, i que hi ha la pastilla del dia de després. Em sembla molt bé, però, jo crec que hi ha moltes altres mètodes, ja no per les dones, també, sinó pels homes, que poden compartir els dos, però que no cal ficar-se químics dins del cos, saps? Llavors és com que falta molta més inversió en aquest sentit i molta més educació.

1.12 Transcripció de la no-usuària N4

Data: 30/05/2023	Hora d'inici: 18:10	Duració de la gravació: 12:34	Hora final: 18:23
Nom (anonimitzat) de la entrevistada: N4		Gènere: Dona	Edat: 20 anys
Perfil: Dona que mai ha usat anticonceptius hormonal. Des del ginecòleg li van receptar perquè pateix anèmia, però no ho va voler, ja que les hormones li generen respecte.			
Entrevistador: Júlia Ollé Gonzalez			
Lloc de l'entrevista: Interior d'una cafeteria			

INT: Quina és la teva relació amb els anticonceptius hormonal? En el sentit de si mai t'han receptat, si t'has plantejat algun cop prendre-te'n?

N4: La cosa és que vaig anar a fer unes analítiques i tenia anèmia, és a dir, el ferro súper baix a causa de la regla, perquè tinc regles molt llargues i amb molta abundància de sang. En plan, la regla em dura com set dies mínim i m'arriba a durar deu dies i tinc molta quantitat de sang, fins i tot l'últim dia encara tinc una mica de sang. Llavors, la meva ginecòloga em va dir que les anticonceptives farien que la regla es regulés, llavors no tindria anèmia i no caldria prendre'm les pastilles per l'anèmia que són naturals.

INT: Per quin motiu vas decidir no prendre les anticonceptius hormonal?

N4: Perquè a ma mare li van sentir molt malament, a causa de les anticonceptives li va començar a sortir migranya. I perquè a mi hormonar-me per hormonar-me, doncs no. I a mi la regla em va venir a cinquè de primària o quart, i jo porto molts anys amb aquesta regla, llavors com m'és bastant igual.

INT: Llavors, diries que els efectes secundaris són el motiu pel que vas decidir no prendre anticonceptius hormonal?

N4: Sí. En el meu entorn, amigues meves, han tingut varis efectes. Tinc amigues que s'han aprimat moltíssim o altres al revés, també moltes amb migranyes, marejos...

INT: Abans de recomanar-te prendre't les pastilles anticonceptives et van fer alguna prova?

N4: No, o sigui, era bàsicament només per l'anèmia, va ser una recomanació en plan, és una merda que tinguis anèmia i, a més a més, és una merda que les teves regles durin una setmana o vuit dies, i a més, amb molta abundància. Llavors em va dir, et puc donar unes anticonceptives, perquè a més em va explicar que ara hi ha milers d'anticonceptives, saps? Abans hi havia com un tipus i ara hi ha anticonceptives sense x hormones i tal, llavors em van dir que seria molt específic per a mi, per evitar els efectes secundaris, i tal. O sigui, em deia que ara mateix no és que no som tan agressives.

INT: Creus que encara falta investigació, perquè aquests anticonceptius hormonal deixin de ser tan agressius pel cos de les dones?

N4: Sí, totalment, perquè és que no és una tonteria hormonar-te, i són com pastilles que es donen així a la lleugera. Rollo, no vols utilitzar condó, doncs hormona't, tens així la regla, doncs hormona't. I al final, no et fan cap tipus de prova, llavors al final, jo crec sí, que s'ha de fer molt d'estudi, com per vigilar també els efectes secundaris que es poden tenir. Perquè ma mare es va prendre les anticonceptives amb 18 anys i a dia d'avui també té migranya.

INT: Has dit que la recepta molt a la lleugera, i que si vols mantenir relacions sexuals sense preservatiu, doncs que al final és el que et donen. Fins a quin punt creus que aquesta decisió de prendre's anticonceptius hormonal de les dones està condicionada?

N4: Jo crec que depèn molt de tot, i de la parella sexual que tinguis. Al final, si a la teva parella li és incòmode follar amb preservatiu, i ho heu parlat i heu arribat a aquest acord, perquè t'és igual prendre les anticonceptives, perquè realment no t'importa, doncs pots parlar-ho, saps? Però jo si que estic molt a favor de l'ús dels condons i de prendre realment tu la teva decisió. I que si t'has de prendre les anticonceptives que sigui per algo de salut.

INT: Estan fent proves per crear un anticonceptiu hormonal masculí. Què en penses? Creus que és una cosa que sortirà i no sortirà?

N4: Crec que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonal se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però deixar a mitges les anticonceptives per dones, per començar a fer algo pels homes... O sigui, millor tenir cinc ulls en les anticonceptives de les dones que no tres i dues als homes, sincerament.

INT: T'has plantejat per comoditat, en les teves relacions sexuals utilitzar algun mètode anticonceptiu hormonal?

N4: No. No, no, no ho vull. A més, a casa meva som anti-pastilles, anti-tot, llavors si el preservatiu ja va bé, doncs el preservatiu. Si arribes algún dia que tingúes la suficient confiança amb la meva parella, per decidir mantenir relacions sexuals sense condó, doncs sense condó, però jo no em vull prendre pastilles anticonceptives per res.

INT: Quines preocupacions tens cap als anticonceptius hormonal?

N4: Jo crec que és important la investigació, però també és molt important que t'expliquin i et donguin informació, perquè a mi em van receptar pastilles anticonceptives i l'únic que em van dir va ser un prent-te anticonceptives així la regla no et durarà tant. Però que falta molta informació, ningú em va explicar quins efectes podia tenir, quins beneficis, etc. O sigui no em van explicar res, em van explicar això més o menys, que hi havia diferents tipus de pastilles anticonceptives, o sigui amb diferents hormones, però no em van parlar mai d'efecte secundaris, llavors crec que falta moltíssima informació. No sé si és perquè no volen, perquè els hi fa mandra, o per vendre més i ja està.

INT: La informació aquesta, sobre els riscos dels anticonceptius hormonal, qui t'ho va oferir, si no va ser des de professionals de la salut?

N4: O sigui, la meva mare, em va explicar la seva experiència, i també tinc una amiga aquí, que també li van sentir fatal les anticonceptives. Ella ja per si és molt prima, i prendre les pastilles la va aprimar encara més, la va aprimar moltíssim, nivells que va haver d'anar a un nutricionista, i llavors li van dir que era per culpa de les anticonceptives, però ella no en tenia ni idea que eren les anticonceptives que li estaven fent aquest canvi de pes. Amb tot això, vaig dir que jo no volia prendre'm les anticonceptives, perquè a saber què em podia passar a mi. No sé, em fa com cosa. Que també tinc una amiga que li van súper bé, i que s'ho pren per poder mantenir relacions sexuals amb el seu nòvio sense preocupacions i tal, però es que jo no tinc interès la veritat, no vull. Més igual tenir la regla durant vuit dies i haver de follar amb condó.

2. Informe de l'Atlas.ti

Proyecto (ANÀLISI ENTREVISTES)

Informe creado por Júlia Ollé en 04/06/2023

Informe de códigos – Agrupado por: Grupos de códigos

Todos los (36) códigos

Elecció i motivació

9 Códigos:

- **Acné**

4 Citas:

1:1 ¶ 12 in U2

I va ser perquè tenia bastant d'acne i tal, i a més a més m'havia vingut la regla molt tard, la tenia superirregular i va ser com... Però es passa sobretot pel tema dels granets,

1:16 ¶ 56 in U2

U2: No, ara ja no. Tot i que he de dit, que curiosament la pell em millora molt. Me la noto molt millor quan em prenc que quan no. No ho sé, és còmode.

4:1 ¶ 14 in U4

Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acne molt heavy, dolors menstruals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés el dels ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes dels ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

5:3 ¶ 18 in EX1

després, sí que és veritat que em van començar a sortir grans, i si les vaig deixar cap al desembre, l'abril-maig, me les vaig tornar a prendre.

- **Dolors menstruals**

13 Citas:

2:1 ¶ 12 in U3

I jo vaig començar a tenir regles molt doloroses. Em feia molt mal, em feia molt mal. I la meva mare, com que era petita, em portava al metge, perquè es pensava que com que m'havia vingut d'hora i era petita em feia mal, pot ser, perquè el seu cos no estava preparat.

2:2 ¶ 12 in U3

Vaig començar així, amb ibuprofenos de 400, paracetamols de 600, i anar augmentant la dosi de droga, bàsicament, perquè em feien molt mal. Va arribar un punt que em van començar a durar molt temps les regles. O sigui, cada vegada eren més llargues. Va començar sent 7 dies o una cosa així, i van acabar sent 15 dies. Una cosa insostenible. I cada vegada em feia més mal. Em feia més mal i menys em servien els analgèsics.

2:3 ¶ 12 in U3

I després, quan em va deixar funcionar l'ibuprofeno i el paracetamol, que jo devia tenir cap a 14 anys, em van passar a receptor d'enantium. I em prenien enantium cada 8 hores, durant 15 dies. És la meitat del teu any. És molta droga, jo anava drogada.

2:4 ¶ 12 in U3

I llavors, jo en aquella època estava molt rallada, perquè pensava que era jo. Que jo no tolerava el dolor i que era el meu problema. Perquè clar, com que a les restes malalties, els medicaments no em feien efecte, doncs tenia aquesta sensació. I quan vaig fer cap a 15 anys, jo tenia amigues més grans que jo, i em van parlar de les pastilles anticonceptives, i vaig estar buscant per internet, li vaig comentar a ma mare, i ella va dir que potser sí que era una solució.

2:5 ¶ 12 in U3

Jo arribava a desmaiar-me de dolor, vomitava de dolor, havia anat més d'un cop a urgències demanant ajuda perquè em moria de dolor, i llavors m'havien posat en vena analgèsics, i m'enviaven cap casa. Un cop va baixar una psiquiatria, perquè com que ja hi havia anat diverses vegades, van començar a dir que jo era addicta als analgèsics.

3:2 ¶ 42 in U1

U1: Sí, jo tinc uns dolors horribles. I en part per això en porto... Però sí, sí, un dolor bastant heavy. Però bé, acostumbrada.

3:3 ¶ 44 in U1

U1: Sí, són diversos. És perquè tinc uns dolors superheavies i relaxa saco la pastilla. A més a més, a mi em venia regular, però em venia cada dues setmanes. I clar, era el conyazo. A més, em podia potser... O sigui, m'ha arribat a durar dues setmanes de regla. Entonces, és clar, era horrible i estava com el cul.

4:1 ¶ 14 in U4

Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acné molt heavy, dolors menstruals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés el dels ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes dels ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

4:5 ¶ 26 in U4

Jo és que vaig començar amb analgèsics bastant forts, que ja venia del CAP i llavors quan vaig anar al ginecòleg, ja els hi vaig dir que no em feien efecte i llavors em van dir que la meua opció era els anticonceptius. Sí que és veritat, que al final informant-te veus que potser amb dietes o altres tractaments potser ho pots tractar però mai ho he provat, he seguit sempre amb les anticonceptives. I al final, a mi és una solució que m'està funcionant, i per ara, no tinc pensat deixar-ho.

5:1 ¶ 16 in EX1

a mi em va baixar la regla com amb 10 anys, i sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res

6:1 ¶ 12 in EX2

perquè vaig anar a la ginecòloga i em feia molt mal la regla, llavors directament em va receptar les pastilles. O sigui, em va mirar com a revisió i crec que va ser el primer cop o segon que vaig anar a la ginecòloga. No sé...dels primers. Em va mirar i em va dir que si em feia molt mal, doncs pastilles. Així se't regula. Em va donar les Yasmine. O sigui, primer em van enviar com a fer anàlisis, però ja me les va receptar, també.

8:1 ¶ 16 in EX4

Jo me'n recordo que vaig anar al ginecòleg i de típica revisió i em va dir si feia servir algun mètode anticonceptiu... si em posava preservatiu aquestes coses, no sé què, i li vaig dir que no. I també em va preguntar per les regles, si la tenia molt abundant, no sé què, i li vaig dir que sí, que realment em feia molt mal i tal.

8:2 ¶ 20 in EX4

Principalment era per no quedar-me embarassada. A veure, jo la regla...els primers anys de regla sí que era més irregular, però després ja se'n va anar com regulant més, i l'únic d'això que podia ser com motiu per prendre anticonceptius era com el dolor, perquè regulada la tenia. I de dolor sí que hi havia algunes regles que era insuportable però molt heavy.

• Influència de la parella sexual

8 Citas:

1:20 ¶ 65 – 66 in U2

NT: I per temes d'anticoncepció ho recomanaries?

U2: Jo sí, però clar, no ho sé. A veure jo vaig començar a prendre'm anticonceptius abans de tenir una parella estable, però relament es molt més còmode. A vegades em molesta haver de gestionar la situació i si és una persona amb qui ja ho he fet algunes vegades doncs crec que és el més fàcil.

3:10 ¶ 72 in U1

O sigui, jo era a verge, abans d'ahir, i era bastant influenciada per ell en tot el sexe. I clar, en part... en plan, clar, molts cops era perquè ell acabés dins. O sigui, no ho pots prendre per això, però ell acaba dins i en el moment potser a mi no m'agradava, saps? O sigui, que en aquest sentit afectava de manera negativa, però lo demás jo encantada, en plan de no tinc cap risc o no sé què...

5:1 ¶ 16 in EX1

a mi em va baixar la regla com amb 10 anys, i sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res

5:6 ¶ 22 in EX1

No soc molt olles, jo, amb hormones ni pastilles ni res. No tinc problema. I sí, sempre me les he pres perquè tenia una parella estable, però sí que és veritat que jo ara de més gran, tinc molt en compte fer-me revisions, m'he fet citologies, m'he fet analítiques completes, tot, perquè al final sento que t'ho donen amb una facilitat que... No sé, m'espanta una mica, saps?

7:1 ¶ 16 in EX3

Perquè jo tenia la regla, i la tinc, bastant irregular, però en aquell entonces la tenia més irregular i a lu millor estava sis mesos sense tenir la regla, o tres mesos o quatre mesos. I clar, vaig començar a tindre nòvio i la ginecòloga me va dir en el moment en que comencis a tindre relacions sexuals, te les prens perquè així no estàs patint, com que també et va molt loca la regla...per estabilitzar-la un poc.

7:4 ¶ 26 in EX3

també vaig deixar de tenir nòvio, sabia que anava a deixar de tenir relacions, i vaig dir bueno, que per estar-me prenent pastilles que no són el millor del món, doncs millor no me les prenc

9:16 ¶ 28 in N1

ara que tinc una parella estable, sí que m'estic plantejant assistir-hi, fer una revisió general, que jo trobo que no tinc res dolent perquè no m'he notat mai res, ni comparant-ho amb les companyes, i parlar dels temes anticonceptius, a veure què em comentaria, i què recomana,

12:8 ¶ 26 in N4

Si arribes algún dia que tinguis la suficient confiança amb la meua parella, per decidir mantenir relacions sexuals sense condó, doncs sense condó, però jo no em vull prendre pastilles anticonceptives per res.

- **Influència familiar**

3 Citas:

2:4 ¶ 12 in U3

I llavors, jo en aquella època estava molt rallada, perquè pensava que era jo. Que jo no tolerava el dolor i que era el meu problema. Perquè clar, com que a les restes malalties, els medicament no em feien efecte, doncs tenia aquesta sensació. I quan vaig fer cap a 15 anys, jo tenia amigues més grans que jo, i em van parlar de les pastilles anticonceptives, i vaig estar buscant per internet, li vaig comentar a ma mare, i ella va dir que potser sí que era una solució.

3:4 ¶ 50 in U1

U1: Bueno, sempre els havia conegut perquè ma mare els utilitzava.

10:1 ¶ 12 in N2

M'ho he plantejat, perquè m'ho van dir, tinc més hormona masculina, sóc molt peluda, tinc molts granets. És a dir, m'ho van receptar per regular hormones. La meva mare em va dir que no ho fes, i llavors, després, he confirmat que és horrorós, per experiències de les meves amigues.

- **Mètode hormonal**

4 Citas:

2:13 ¶ 18 in U3

Exacte, fa un any i mig que no tinc la regla. M'ha solucionat la vida, ja t'ho dic ara. El problema és que aquest implant, el que em van dir és que... 2 de cada 10 dones el seu cos no l'accepta. Com el rebutgen, i llavors se l'han de treure.

7:2 ¶ 24 in EX3

Perquè jo no volia pastilles, en un principi. És com que me donava com més mal rotllo, fer-me pastilles, perquè me pareixia com més mal fer-me una pastilla tots els dies. I també perquè jo odiava les pastilles. I vaig dir, pues bueno, el parche que és una pegatina i punto.

7:6 ¶ 32 in EX3

els parxes eren molt incòmodes, i va començar l'estiu i era super incòmode, perquè tenia que fer moltes coses perquè no se me veguera, damunt, s'embrutava molt, i era molt incòmode. I entonces, vaig dir, me canvio a les pastilles i ja està.

7:7 ¶ 32 in EX3

els parxes eren molt incòmodes, i va començar l'estiu i era super incòmode, perquè tenia que fer moltes coses perquè no se me veguera, damunt, s'embrutava molt, i era molt incòmode. I entonces, vaig dir, me canvio a les pastilles i ja està.

- **Motius de salut**

13 Citas:

1:19 ¶ 62 in U2

U2: Em van fer una anàlisi hormonal abans de començar-me a prendre pastilles. I és com que tenia com més hormones masculines. I per això em sortien més grans, més pèl, etc. I suposo que això sí que m'ho ha regulat, perquè no m'he tornat a trobar en aquest sentit. Em van fer un anàlisi ja quan portava les pastilles i va sortir molt millor.

2:3 ¶ 12 in U3

I després, quan em va deixar funcionar l'ibuprofeno i el paracetamol, que jo devia tenir cap a 14 anys, em van passar a recepatar d'enantium. I em prenien enantium cada 8 hores, durant 15 dies. És la meitat del teu any. És molta droga, jo anava drogada.

2:5 ¶ 12 in U3

Jo arribava a desmaiar-me de dolor, vomitava de dolor, havia anat més d'un cop a urgències demanant ajuda perquè em moria de dolor, i llavors m'havien posat en vena analgèsics, i m'enviaven cap casa. Un cop va baixar una psiquiatria, perquè com que ja hi havia anat diverses vegades, van començar a dir que jo era addicta als analgèsics.

2:12 ¶ 16 in U3

I la tia em va dir...el teu problema és tenir la regla. L'única cosa que podem fer és que no tinguis la regla. Em va proposar el tema de les pastilles, i vaig dir que no, que estava fins als collons. Llavors em va dir...El que jo recomanaria pel teu cas és un implant hormonal...

3:2 ¶ 42 in U1

U1: Sí, jo tinc uns dolors horribles. I en part per això en porto... Però sí, sí, un dolor bastant heavy. Però bé, acostumbrada.

3:3 ¶ 44 in U1

U1: Sí, són diversos. És perquè tinc uns dolors superheavy i relaxa saco la pastilla. A més a més, a mi em venia regular, però em venia cada dues setmanes. I clar, era el conyazo. A més, em podia potser... O sigui, m'ha arribat a durar dues setmanes de regla. Entonces, és clar, era horrible i estava com el cul.

4:1 ¶ 14 in U4

Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acne molt heavy, dolors menstruals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés el dels ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes dels ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

4:5 ¶ 26 in U4

Jo és que vaig començar amb analgèsics bastant forts, que ja venia del CAP i llavors quan vaig anar al ginecòleg, ja els hi vaig dir que no em feien efecte i llavors em van dir que la meva opció era els anticonceptius. Sí que és veritat, que al final informant-te veus que potser amb dietes o altres tractaments potser ho pots tractar però mai ho he provat, he seguit sempre amb les anticonceptives. I al final, a mi és una solució que m'està funcionant, i per ara, no tinc pensat deixar-ho.

5:2 ¶ 18 in EX1

Me les vaig prendre dos anys més o menys. Si que és veritat que no tenia gaires efectes secundaris, però vaig començar a sentir-me molt trista, i les vaig deixar.

5:4 ¶ 20 in EX1

Me les vaig prendre fins l'agost de l'any passat. Vaig marxar de vacances i vaig fer una cosa que no s'ha de fer, que és prendre una altra setmana a tope, perquè no em vinguéssin la regla. Vaig tenir una pèrdua i les vaig deixar.

6:2 ¶ 16 in EX2

tenia el colesterol a 260, que és molt. Llavors vaig anar al metge de capçalera i em va dir prens pastilles anticonceptives i jo sí. El que em va dir és que era per les hormones. O sigui que a moltes dones, amb les hormones, els hi puja el colesterol. I em va dir al metge, provem a deixar-les, a veure si et millora el colesterol o no sé què. Les vaig deixar, al cap d'un mes em vaig fer anàlisis i no tenia colesterol. O sigui, nivells normals.

7:3 ¶ 26 in EX3

jo vaig canviar-me moltes voltes de pastilles perquè tenia moltes migranyes. I podia ser que derivés d'això de les pastilles, i la ginecòloga també m'ho va comentar.

11:3 ¶ 14 in N3

no ho plantejo, bàsicament perquè crec que no ho necessito. A part que hi ha una dieta, que vaig seguir durant un temps, però que em va provocar que literalment en un mes, aprimar-me més de deu quilos, i era com tal... Llavors, a curt plaç no me'ls vull prendre, perquè crec que no ho necessito i que tinc com altres mesures com per evitar que això m'afecti.

• Prevenció i seguretat

15 Citas:

1:7 ¶ 26 in U2

U2: Quan no em prenc les pastilles, sí, clar. Però si no, no. Aviam, si no és una relació estable, tot i que em prengui pastilles també utilitzo el preservatiu.

1:15 ¶ 54 in U2

U2: Sí, perquè, ara recordo, després d'això, vaig estar quasi tot el curs passat sense prendre'm-en. Però tampoc recordo en quin moment vaig tornar a prendre'n. És que tampoc sé massa perquè, suposo que per comoditats, és que no ho sé.

1:16 ¶ 56 in U2

U2: No, ara ja no. Tot i que he de dit, que curiosament la pell em millora molt. Me la noto molt millor quan em prenc que quan no. No ho sé, és còmode.

1:20 ¶ 65 – 66 in U2

NT: I per temes d'anticoncepció ho recomanaries?

U2: Jo sí, però clar, no ho sé. A veure jo vaig començar a prendre'm anticonceptius abans de tenir una parella estable, però relament es molt més còmode. A vegades em molesta haver de gestionar la situació i si és una persona amb qui ja ho he fet algunes vegades doncs crec que és el més fàcil.

3:3 ¶ 44 in U1

U1: Sí, són diversos. És perquè tinc uns dolors superheavies i relaxa saco la pastilla. A més a més, a mi em venia regular, però em venia cada dues setmanes. I clar, era el conyazo. A més, em podia potser... O sigui, m'ha arribat a durar dues setmanes de regla. Entonces, és clar, era horrible i estava com el cul.

3:10 ¶ 72 in U1

O sigui, jo era a verge, abans d'ahir, i era bastant influenciada per ell en tot el sexe. I clar, en part... en plan, clar, molts cops era perquè ell acabés dins. O sigui, no ho pots prendre per això, però ell acaba dins i en el moment potser a mi no m'agradava, saps? O sigui, que en aquest sentit afectava de manera negativa, però lo demás jo encantada, en plan de no tinc cap risc o no sé què...

5:1 ¶ 16 in EX1

a mi em va baixar la regla com amb 10 anys, i sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res

5:6 ¶ 22 in EX1

No soc molt olles, jo, amb hormones ni pastilles ni res. No tinc problema. I sí, sempre me les he pres perquè tenia una parella estable, però sí que és veritat que jo ara de més gran, tinc molt en compte fer-me revisions, m'he fet citologies, m'he fet anàlítiques completes, tot, perquè al final sento que t'ho donen amb una facilitat que... No sé, m'espanta una mica, saps?

5:8 ¶ 26 in EX1

era més, mira, tinc una parella, pregunto perquè m'han dit que el dels grans, que la regla fa menys mal i tal, però és que no és una necessitat.

5:9 ¶ 28 in EX1

pel sexe sense protecció. O sigui, m'he mirat, estic bé, tinc una parella estable i realment no em fa res fer-ho amb condó, però també... Bueno, sin más, vull dir.... a la meua parella tampoc li importa, o sigui, no tinc cap tipus de pressió. És una mica per mi, també, i pel tema dels diners. Però vaja... que tampoc sé què fer, o sigui, ho he de decidir una mica avui, però si no ho decidiré el mes que ve, més igual.

7:5 ¶ 30 in EX3

m'hauria de veure en la situació, però jo crec que sí que me plantegiria més seriament prendre-me-les. I jo no per... o sigui, per no estar patint, de saber que tinc una regla superirregular i si tens relacions com que te comes més la cabeza. Doncs per dir, vull estar tranquil·la.

8:1 ¶ 16 in EX4

Jo me'n recordo que vaig anar al ginecòleg i de típica revisió i em va dir si feia servir algun mètode anticonceptiu... si em posava preservatiu aquestes coses, no sé què, i li vaig dir que no. I també em va preguntar per les regles, si la tenia molt abundant, no sé què, i li vaig dir que sí, que realment em feia molt mal i tal.

8:2 ¶ 20 in EX4

Principalment era per no quedar-me embarassada. A veure, jo la regla...els primers anys de regla sí que era més irregular, però després ja se'n va anar com regulant més, i l'únic d'això que podia ser com motiu per prendre anticonceptius era com el dolor, perquè regulada la tenia. I de dolor sí que hi havia algunes regles que era insuportable però molt heavy.

8:7 ¶ 38 in EX4

prenia perquè volia follar sense tenir angoixes, doncs tampoc vaig mirar molt els efectes secundaris, bueno, ja ho diuen, tu desplegues el paperet dels efectes secundaris i és com una pissarra d'una classe, saps? I al final també amb els anys, doncs jo he anat pensant per mi mateixa també i el fet d'estar-te xutant hormones, si no és que no necessites perquè tens un desequilibri hormonal, que no sé què, que allò és un altre tema, jo crec que estar-te xutant hormones per canviar una mica el funcionament natural del teu cos, trobo que és una manera molt antinatural d'això, de portar el funcionament del teu cos.

9:16 ¶ 28 in N1

ara que tinc una parella estable, sí que m'estic plantejant assistir-hi, fer una revisió general, que jo trobo que no tinc res dolent perquè no m'he notat mai res, ni comparant-ho amb les companyes, i parlar dels temes anticonceptius, a veure què em comentaria, i què recomana,

• Recomanació mèdica

11 Citas:

1:2 ¶ 12 in U2

perquè vaig anar al dermatòleg i el dermatòleg em va dir bueno, podem fer un tractament que involucrarà com moltes punxades i tal, i va ser com un... Vale, jo aquest tractament no el faré. Vaig anar a un altre dermatòleg i em va dir bueno, podem provar això, i vengà.

1:19 ¶ 62 in U2

U2: Em van fer una anàlisi hormonal abans de començar-me a prendre pastilles. I és com que tenia com més hormones masculines. I per això em sortien més grans, més pèl, etc. I suposo que això sí que m'ho ha regulat, perquè no m'he tornat a trobar en aquest sentit. Em van fer un anàlisi ja quan portava les pastilles i va sortir molt millor.

2:3 ¶ 12 in U3

I després, quan em va deixar funcionar l'ibuprofeno i el paracetamol, que jo devia tenir cap a 14 anys, em van passar a recepat d'enantium. I em prenía enantium cada 8 hores, durant 15 dies. És la meitat del teu any. És molta droga, jo anava drogada.

2:10 ¶ 16 in U3

la noia aquí no va estar molt encertada, perquè suposo que tenia molta feina, o sigui jo ho entenc, com deu veure molts casos, i per la sinceritat una mica...Però ella em va dir, mira, tens això, és una malaltia crònica, no et curaràs, i no hi ha manera de curar-te, ni es pot solucionar perquè sigui menys greu, i no es passa fins que no tens la menopausa.

4:1 ¶ 14 in U4

Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acne molt heavy, dolors menstruals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés el dels ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes dels ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

4:5 ¶ 26 in U4

Jo és que vaig començar amb analgèsics bastant forts, que ja venia del CAP i llavors quan vaig anar al ginecòleg, ja els hi vaig dir que no em feien efecte i llavors em van dir que la meva opció era els anticonceptius. Sí que és veritat, que al final informant-te veus que potser amb dietes o altres tractaments potser ho pots tractar però mai ho he provat, he seguit sempre amb les anticonceptives. I al final, a mi és una solució que m'està funcionant, i per ara, no tinc pensat deixar-ho.

5:1 ¶ 16 in EX1

a mi em va baixar la regla com amb 10 anys, i sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res

9:1 ¶ 12 in N1

no m'han receptat mai anticonceptius hormonal, no m'he plantejat prendre'ls, però sí que conec persones molt properes que n'han pres, i sobretot és el fet que quan els deixen, dels efectes que jo he vist, que és el que em tira més enrere, de molt acne, engreixar-se i coses així, i també la possibilitat de tindreu més difícil després per quedar-te embarassada

9:16 ¶ 28 in N1

ara que tinc una parella estable, sí que m'estic plantejant assistir-hi, fer una revisió general, que jo trobo que no tinc res dolent perquè no m'he notat mai res, ni comparant-ho amb les companyes, i parlar dels temes anticonceptius, a veure què em comentaria, i què recomana,

10:1 ¶ 12 in N2

M'ho he plantejat, perquè m'ho van dir, tinc més hormona masculina, sóc molt peluda, tinc molts granets. És a dir, m'ho van receptar per regular hormones. La meva mare em va dir que no ho fes, i llavors, després, he confirmat que és horrorós, per experiències de les meves amigues.

12:1 ¶ 12 in N4

La cosa és que vaig anar a fer unes analítiques i tenia anèmia, és a dir, el ferro súper baix a causa de la regla, perquè tinc regles molt llargues i amb molta abundància de sang. En plan, la regla em dura com set dies mínim i m'arriba a durar deu dies i tinc molta quantitat de sang, fins i tot l'últim dia encara tinc una mica de sang. Llavors, la meva ginecòloga em va dir que les anticonceptives farien que la regla es regulés, llavors no tindria anèmia i no caldria prendre'm les pastilles per l'anèmia que són naturals.

● Regulació menstrual

8 Citas:

1:1 ¶ 12 in U2

I va ser perquè tenia bastant d'acne i tal, i a més a més m'havia vingut la regla molt tard, la tenia superirregular i va ser com... Però es passa sobretot pel tema dels granets,

1:9 ¶ 30 in U2

U2: Suposo que com que tampoc em venia la regla regular i tal, vaig pensar que era el més còmode, saps? Però no em va preocupar gaire.

2:1 ¶ 12 in U3

I jo vaig començar a tenir regles molt doloroses. Em feia molt mal, em feia molt mal. I la meva mare, com que era petita, em portava al metge, perquè es pensava que com que m'havia vingut d'hora i era petita em feia mal, pot ser, perquè el seu cos no estava preparat.

3:3 ¶ 44 in U1

U1: Sí, són diversos. És perquè tinc uns dolors superheavies i relaxa saco la pastilla. A més a més, a mi em venia regular, però em venia cada dues setmanes. I clar, era el conyazo. A més, em podia potser... O sigui, m'ha arribat a durar dues setmanes de regla. Entonces, és clar, era horrible i estava com el cul.

4:1 ¶ 14 in U4

Jo vaig anar al ginecòleg, perquè em va començar a sortir acne molt heavy, dolors mensuals de vomitar, de no poder-me aixecar del llit i tot, i vaig anar al dermatòleg, que em va dir que mirés el dels ovaris poliquístics, i llavors vaig anar al ginecòleg, em va fer una ecografia i em van veure que tenia quistes dels ovaris i em van recomanar prendre les anticonceptives.

5:1 ¶ 16 in EX1

a mi em va baixar la regla com amb 10 anys, i sempre m'ha durat molts dies, molt abundant, em fa mal, però tampoc és una locura. Bueno...Sí que és una locura, el que passa és que nosaltres no ho considerem una locura. Vaig començar a sortir amb un noi i no volia utilitzar preservatiu. Vaig anar al ginecòleg com a revisió normal i me les van receptar, però sense gairebé dir res

7:1 ¶ 16 in EX3

Perquè jo tenia la regla, i la tinc, bastant irregular, però en aquell entonces la tenia més irregular i a lu millor estava sis mesos sense tenir la regla, o tres mesos o quatre mesos. I clar, vaig començar a tindre nòvio i la ginecòloga me va dir en el moment en que comencis a tindre relacions sexuals, te les prens perquè així no estàs patint, com que també et va molt loca la regla...per estabilitzar-la un poc.

8:1 ¶ 16 in EX4

Jo me'n recordo que vaig anar al ginecòleg i de típica revisió i em va dir si feia servir algun mètode anticonceptiu... si em posava preservatiu aquestes coses, no sé què, i li vaig dir que no. I també em va preguntar per les regles, si la tenia molt abundant, no sé què, i li vaig dir que sí, que realment em feia molt mal i tal.

Experiències

12 Códigos:

- **Canvis al cicle menstrual**

6 Citas:

1:6 ¶ 24 in U2

U2: Jo crec que tinc un problema amb un dels dos ovaris, però clar, això és una cosa que no se sap. Llavors...no sé, potser és genètica. La meua mare la van operar per tenir fills, perquè no podia, i jo suposo que devem tenir el mateix. I no m'ho han diagnosticat encara, fins que no em diguin res, jo com queestic bé, ja després veurem.

1:10 ¶ 35 – 36 in U2

INT: Ara que te'n prens i que ja portes temps prenent-te, has experimentat algun efecte secundari negatiu? O algun efecte positiu?

U2: No en soc molt conscient, perquè crec que al principi de començar a prendre'm el segon tipus de pastilles, potser em feia una mica més de mal la regla. Però potser pel tema que la tenia tan exageradament irregular que ja feia això. Però res destacable.

1:13 ¶ 46 in U2

U2: O sigui... Quan prenc anticonceptives la tinc superregulada. A principi d'aquest curs quan encara no em prenien, vaig començar a fer molt d'esport i no em venia. Però crec que no té relació amb les pastilles. A més, jo em vaig començar a prendre pastilles casi quan em va venir la regla, que em va venir molt tard.

3:1 ¶ 38 in U1

U1: Sí, perquè si ho fas de cop, a part que la regla em va fer molt mal, em van sortir com uns coàguls enormes.

3:8 ¶ 64 in U1

U1: Sí, en plan, que et treu una mica l'acne. I... en plan, molt poc dolor de regla i els coàguls que va passar aquell cop i ja està.

3:11 ¶ 74 in U1

I és, en plan, molt millor el tema de la regla. O sigui, un canvi bastant espectacular. Sí, perquè en plan, clar, a mi em venia cada dues setmanes i quan em venia cada dues setmanes, em podia durar, jo què sé, set dies, que era com... Sempre tenia regles, en plan en general, i a sobre em feia un mal horrorós, en plan, de còlics i estar al llit, en plan, muerta, així que bastant... bastant nice.

• Canvis al cos

7 Citas:

1:14 ¶ 47 – 48 in U2

INT: Abans has comentat que havies tingut algun problema de salut i que això és el que et va fer deixar les pastilles, si vols explicar què et va passar i per què ho relaciones amb les pastilles anticonceptives.

U2: Encara no sé gaire com...Bueno, era final d'estiu, no sé què, portava dies que no em trobava gaire bé. Vaig anar de vacances a la platja amb uns amics i va haver-hi una de les nits que em vaig haver de quedar a casa perquè em feien molt mal els ovaris, no podia amb la meua vida, i em vaig quedar a l'hotel. I de tornada em van deixar a l'hospital. I després, vaig estar fent proves i tal, perquè no sé què em passava. I va ser com un, he de saber què em passa i trobar alguna solució. Així que una de les coses que vaig fer va ser deixar de prendre anticonceptives per si de cas tenia alguna cosa a veure. Era com que tampoc tenia molt clar que fos mal d'ovaris, i no de panxa, perquè tampoc es diferencia molt. Però algo passava. I era que havia pillat una ETS, encara no sé com. I durant aquell temps ho vaig passar molt malament, la veritat és que sí, i em va portar molts problemes. Però clar, en el període de merda que estava passant, va ser com, deixa de prendre tot el que pugui perjudicar, per si de cas.

2:14 ¶ 20 in U3

Efectes secundaris en té, ara sí, molts menys que les pastilles. El paper dels efectes secundaris és que no té color. Jo si que n'he notat més amb l'implant que amb les pastilles. Amb l'implant, en un mes, vaig augmentar 6 o 7 quilos de pes, com molt ràpid. Retenció de líquids, coses d'aquestes...jo no havia tingut mai grans i de sobre m'han sortit grans. Mal de cap no n'he tingut, que amb les pastilles si que en vaig tenir. Amb l'implant canvis d'humor sobretot al principi. I amb les pastilles, era com que de sobte estava molt trista o de sobre super contenta, era com un viatge hormonal, però també era al principi, en dos tres mesos ja em vaig estabilitzant.

3:8 ¶ 64 in U1

U1: Sí, en plan, que et treu una mica l'acne. I... en plan, molt poc dolor de regla i els coàguls que va passar aquell cop i ja està.

3:16 ¶ 99 in U1

U1: A mi això no ho fa gaire por, perquè jo vaig tenir la sort que les primeres pastilles que vaig tenir a mi em van ideals, no em provoquen cap canvi anímic ni res, em sembla que ara estic millor. I jo vaig tenir la sort que potser unes pastilles que et prens no són les que et toquen a tu, saps? I s'equivocat el ginecòleg. Per això sempre he seguit la mateixa marca i tot això.

4:4 ¶ 22 in U4

El dolor menstrual va disminuir molt, l'acne va desaparèixer... bueno, i en general, tots els símptomes que tenen els ovaris poliquístics van disminuir bastant. Sí que és veritat que després em tornen i és quan he de tornar a que m'ho tornin a mirar.

5:5 ¶ 20 in EX1

ara farà quatre o cinc mesos, excepte aquest últim, que faig l'aro anticonceptiu, però no m'encanta. Perquè em noto molt inflada, no em treuen els grans, que és una cosa que...era un pro de les pastilles, i sento que em sentia millor amb les pastilles.

5:7 ¶ 24 in EX1

Canvis d'humor, això sí, dies abans de que em vingui la regla, moltíssim, tant amb les pastilles com amb l'aro. Però no he notat ni pèrdua de libido, ni ni depressió extrema.

• Canvis d'estat d'ànim

5 Citas:

2:14 ¶ 20 in U3

Efectes secundaris en té, ara sí, molts menys que les pastilles. El paper dels efectes secundaris és que no té color. Jo si que n'he notat més amb l'implant que amb les pastilles. Amb l'implant, en un mes, vaig augmentar 6 o 7 quilos de pes, com molt ràpid. Retenció de líquids, coses d'aquestes...jo no havia tingut mai grans i de sobre m'han sortit grans. Mal de cap no n'he tingut, que amb les pastilles si que en vaig tenir. Amb l'implant canvis d'humor sobretot al principi. I amb les pastilles, era com que de sobte estava molt trista o de sobre super contenta, era com un viatge hormonal, però també era al principi, en dos tres mesos ja em vaig estabilitzant.

4:11 ¶ 44 in U4

a mi se'm va ajuntar també amb un trastorn d'ansietat i una depressió, i llavors tampoc podria assegurar molt si han sigut per part de les pastilles o també per un altre motiu. Més dolors d'estómac, això sí, mals de cap, marejos, però bueno, és que també em venien una mica de base, i llavors tampoc sabia distingir entre efectes si han sigut de les pastilles o d'una altra cosa.

5:7 ¶ 24 in EX1

Canvis d'humor, això sí, dies abans de que em vingui la regla, moltíssim, tant amb les pastilles com amb l'aro. Però no he notat ni pèrdua de libido, ni ni depressió extrema.

5:19 ¶ 40 in EX1

Vaig pensar que les pastilles m'estaven fent sentir més trista, més fluixa, que m'estaven traient energia, però no vaig notar un gran canvi. No crec que m'estigués afectant. Després vaig tornar a prendre-me'n i no vaig tornar a recaure, en estar trista i tal.

6:9 ¶ 36 in EX2

O sigui, depressió sí, com si estava trista, estava molt trista, però clar, tampoc sé si és per l'època de la vida en què estava jo, saps? És que no ho sé. Realment. O sigui, no t'ho podria dir 100% van ser les pastilles. Però sí que estava molt més irritable. El mal de cap, per exemple, sí que és real.

- **Canvis en la líbido**

2 Citas:

5:7 ¶ 24 in EX1

Canvis d'humor, això sí, dies abans de que em vingui la regla, moltíssim, tant amb les pastilles com amb l'aro. Però no he notat ni pèrdua de líbido, ni ni depressió extrema.

8:3 ¶ 24 in EX4

em vaig engreixar bastant. I una cosa que... En el moment no era conscient que era pels anticonceptius, però després m'ho van dir, i vaig veure que tenia tot el sentit, que era com que em va baixar la líbido, en plan, les ganes de follar.

- **Comoditat i seguretat**

7 Citas:

1:5 ¶ 18 in U2

U2: No. Després de tornar vaig tenir un drama extern que vaig pensar que podia ser per això. No va ser allò, però vaig deixar de prendre'n, i llavors ara, al principi de curs d'aquest curs, per comoditat vaig tornar a prendre'n, però sense anar al metge ni res. En plan, sap el metge que em prenc, però no perquè mai li hagi comunicat de nou.

1:20 ¶ 65 – 66 in U2

NT: I per temes d'anticoncepció ho recomanaries?

U2: Jo sí, però clar, no ho sé. A veure jo vaig començar a prendre'm anticonceptius abans de tenir una parella estable, però relament es molt més còmode. A vegades em molesta haver de gestionar la situació i si és una persona amb qui ja ho he fet algunes vegades doncs crec que és el més fàcil.

3:6 ¶ 58 in U1

Estic bé amb les pastilles.

3:10 ¶ 72 in U1

O sigui, jo era a verge, abans d'ahir, i era bastant influenciada per ell en tot el sexe. I clar, en part... en plan, clar, molts cops era perquè ell acabés dins. O sigui, no ho pots prendre per això, però ell acaba dins i en el moment potser a mi no m'agradava, saps? O sigui, que en aquest sentit afectava de manera negativa, però lo demés jo encantada, en plan de no tinc cap risc o no sé què...

3:16 ¶ 99 in U1

U1: A mi això no ho fa gaire por, perquè jo vaig tenir la sort que les primeres pastilles que vaig tenir a mi em van ideals, no em provoquen cap canvi anímic ni res, em sembla que ara estic millor. I jo vaig tenir la sort que potser unes pastilles que et prens no són les que et toquen a tu, saps? I s'equivocat el ginecòleg. Per això sempre he seguit la mateixa marca i tot això.

6:12 ¶ 42 in EX2

Jo entenc que la gent se les prengui perquè és super còmode, perquè no et quedés prenyada. Només per això, en plan, quan està en relació estable, no sé què, que puta mare. Però, bueno, quan te'n adones del que pot fer el cos, dius...O sigui, jo va ser per això, si no, probablement seguiria prenent-me les... saps?

8:4 ¶ 26 in EX4

jo estava supertranquil·la amb el sexe. També una altra cosa positiva, que sabia exactament quan em vindria

- **Dolors menstrulas**

4 Citas:

9:8 ¶ 20 in N1

en general no he tingut mai dolors molt forts, potser sí, sobretot el primer dia, però és cert que em paracetamol i una mica de descans se'm passa i que si hagués d'anar a classe segurament hi aniria, però sí que altres plans els refusaria per tindre una tarda més tranquil·la.

11:1 ¶ 12 in N3

fa potser uns quatre o cinc anys vaig estar a ingressada a l'hospital perquè tenia molts dolors abdominals, i no sabien de què em venia, i em volien operar de l'apèndix, però no estaven segurs que era de l'apèndix, llavors em van acabar trobant després de moltes proves que tenia ovaris poliquístics

11:11 ¶ 22 in N3

és prendre-s'ho amb calma, si que és veritat que quan em ve molt forta i molts dies no puc fer el meu dia a dia amb normalitat.

11:12 ¶ 28 in N3

l'únic que em passa és amb l'enàntium. El que passa és que vaig drogada, o sigui, que literalment, vaig que no sé ni onestic.

- **Efectes secundaris**

15 Citas:

1:10 ¶ 35 – 36 in U2

INT: Ara que te'n prens i que ja portes temps prenent-te, has experimentat algun efecte secundari negatiu? O algun efecte positiu?

U2: No en soc molt conscient, perquè crec que al principi de començar a prendre'm el segon tipus de pastilles, potser em feia una mica més de mal la regla. Però potser pel tema que la tenia tan exageradament irregular que ja feia això. Però res destacable.

1:14 ¶ 47 – 48 in U2

INT: Abans has comentat que havies tingut algun problema de salut i que això és el que et va fer deixar les pastilles, si vols explicar què et va passar i per què ho relaciones amb les pastilles anticonceptives.

U2: Encara no sé gaire com...Bueno, era final d'estiu, no sé què, portava dies que no em trobava gaire bé. Vaig anar de vacances a la platja amb uns amics i va haver-hi una de les nits que em vaig haver de quedar a casa perquè em feien molt mal els ovaris, no podia amb la meua vida, i em vaig quedar a l'hotel. I de tornada em van deixar a l'hospital. I després, vaig estar fent proves i tal, perquè no sé què em passava. I va ser com un, he de saber què em passa i trobar alguna solució. Així que una de les coses que vaig fer va ser deixar de prendre anticonceptives per si de cas tenia alguna cosa a veure. Era com que tampoc tenia molt clar que fos mal d'ovaris, i no de panxa, perquè tampoc es diferencia molt. Però algo passava. I era que havia pillat una ETS, encara no sé com. I durant aquell temps ho vaig passar molt malament, la veritat és que sí, i em va portar molts problemes. Però clar, en el període de merda que estava passant, va ser com, deixa de prendre tot el que pugui perjudicar, per si de cas.

2:6 ¶ 12 in U3

Em feia molt mal de cap. De fet, com a efecte secundari jo et diria el principal mal de cap. La resta jo no vaig notar res. Ni em van créixer els pits, ni vaig augmentar de pes, ni em van sortir grans, res. Jo et diria mal de cap, sí. O sigui migranyes i tal.

2:14 ¶ 20 in U3

Efectes secundaris en té, ara sí, molts menys que les pastilles. El paper dels efectes secundaris és que no té color. Jo si que n'he notat més amb l'implant que amb les pastilles. Amb l'implant, en un mes, vaig augmentar 6 o 7 quilos de pes, com molt ràpid. Retenció de líquids, coses d'aquestes...jo no havia tingut mai grans i de sobre m'han sortit grans. Mal de cap no n'he tingut, que amb les pastilles si que en vaig tenir. Amb l'implant canvis d'humor sobretot al principi. I amb les pastilles, era com que de sobte estava molt trista o de sobre super contenta, era com un viatge hormonal, però també era al principi, en dos tres mesos ja em vaig estabilitzant.

3:1 ¶ 38 in U1

U1: Sí, perquè si ho fas de cop, a part que la regla em va fer molt mal, em van sortir com uns coàguls enormes.

4:3 ¶ 20 in U4

jo vaig estar amb dues ginecòlogues diferents. Llavors la primera és veritat que no em va explicar gaire, i la segona sí que m'ho va explicar tot. La segona sí que em va explicar que era una cosa que truqués, que mirarien de canviar la dosi o alguna cosa. És veritat que no he notat tants efectes secundaris perquè m'ha millorat molt els problemes que tenia. Llavors no he estat tan atenta com als efectes secundaris que podia tenir.

4:11 ¶ 44 in U4

a mi se'm va ajuntar també amb un trastorn d'ansietat i una depressió, i llavors tampoc podria assegurar molt si han sigut per part de les pastilles o també per un altre motiu. Més dolors d'estómac, això sí, mals de cap, marejos, però bueno, és que també em venien una mica de base, i llavors tampoc sabia distingir entre efectes si han sigut de les pastilles o d'una altra cosa.

5:5 ¶ 20 in EX1

ara farà quatre o cinc mesos, excepte aquest últim, que faig l'aro anticonceptiu, però no m'encanta. Perquè em noto molt inflada, no em treuen els grans, que és una cosa que...era un pro de les pastilles, i sento que em sentia millor amb les pastilles.

5:7 ¶ 24 in EX1

Canvis d'humor, això sí, dies abans de que em vingui la regla, moltíssim, tant amb les pastilles com amb l'aro. Però no he notat ni pèrdua de libido, ni ni depressió extrema.

5:11 ¶ 30 in EX1

l'experiència és positiva en tant que a mi no m'ha afectat de cap manera, però sé que en qualsevol moment pot ser negativa i que potser ara torno a prendre les pastilles que em prenia abans i em senten fatal. I que depèn molt de la persona, també.

5:19 ¶ 40 in EX1

Vaig pensar que les pastilles m'estaven fent sentir més trista, més fluixa, que m'estaven traient energia, però no vaig notar un gran canvi. No crec que m'estigués afectant. Després vaig tornar a prendre-me'n i no vaig tornar a recaure, en estar trista i tal.

6:9 ¶ 36 in EX2

O sigui, depressió sí, com si estava trista, estava molt trista, però clar, tampoc sé si és per l'època de la vida en què estava jo, saps? És que no ho sé. Realment. O sigui, no t'ho podria dir 100% van ser les pastilles. Però sí que estava molt més irritable. El mal de cap, per exemple, sí que és real.

6:13 ¶ 16 in EX2

El que em va passar, però, és que al deixar-les se'm va començar a caure al cabell un montón, que nosé si té a veure, però jo crec que sí.

8:3 ¶ 24 in EX4

em vaig engreixar bastant. I una cosa que... En el moment no era conscient que era pels anticonceptius, però després m'ho van dir, i vaig veure que tenia tot el sentit, que era com que em va baixar la libido, en plan, les ganes de follar.

11:7 ¶ 20 in N3

Hi ha moltes que els ha afectat de forma positiva en el sentit de que no han tingut problemes ni físics ni psíquics, però sí que altres amigues se'ls ha alternat molt les hormones i han tingut problemes i les han hagut de deixar, perquè hi ha problemes que s'engreixaven molt, canvis d'humor molt freqüents.

• Estigmatització

6 Citas:

1:18 ¶ 60 in U2

U2: No, la veritat és que és un tema que no s'ha parlat pràcticament mai. De fet, no sé fins a quin punt la meua mare sap que des del principi d'aquest curs, en plan des que vaig tenir el problema de que no em venia la regla pel tema de l'esport i tal, no sé si sap que me n'he tornat a prendre. No és una cosa que es parli. Però no, la veritat és que mai m'han dit res al respecte. Bueno, potser alguna vegada, si que alguna amiga m'ha recomanat algun altre mètode hormonal, però mai m'he sentit jutjada.

2:20 ¶ 30 in U3

Per les pastilles no, perquè estan molt esteses, però l'implant sí que quan l'hi expliques a la gent, el primer que et diu tothom és això és sa, tipo, no et passarà res? Això t'ho pregunta molta gent.

3:14 ¶ 95 in U1

U1: Bueno, sí que molts cops ha passat lo típic, de que jo comento que em prenc la pastilla i les persones amb qui he tingut una relació sexual, sempre fan el comentari de què bé, podré arribar a dins sense preservatiu. I no és així, ja que no sempre em sento còmode. A part d'això, no, perquè tampoc és una cosa que tothom sàpiga. Si em preguntes, sí, però tampoc és algo que vagi explicant.

4:9 ¶ 40 in U4

Sí, o et diuen per què no proves deixar-les, etc. La veritat, és que la meua situació, al no ser per motiu d'anticoncepció, sinó que és més com a tractament, llavors no m'he sentit tant així, però sí que és veritat que m'han dit de prova deixar-les, prova altres coses. I no sé... com que al final m'estan traient dolor que jo ho passava molt malament.

5:15 ¶ 34 in EX1

sí que he tingut moltes converses de no és bo, no sé què... Però en general tot el meu entorn ho té molt normalitzat que és algo que es pren entre les dones. Si que és veritat que igual a la meua àvia no l'hi dic, perquè és molt evident pel què és, saps?

8:6 ¶ 36 in EX4

al final també era una cosa que em pagava jo, quan és una cosa que havíem com proposat amb la meua parella, ja que el motiu principal era pel sexe. I també a vegades era com sentir-me jo de pagar de la meua butxaca quan tens 16 anys, que a vegades també em feia com cosa de dir-li a ma mare, perquè és una cosa que ha sigut una mica tabú a casa o el que sigui.

• Mal de cap

3 Citas:

2:6 ¶ 12 in U3

Em feia molt mal de cap. De fet, com a efecte secundari jo et diria el principal mal de cap. La resta jo no vaig notar res. Ni em van créixer els pits, ni vaig augmentar de pes, ni em van sortir grans, res. Jo et diria mal de cap, sí. O sigui migranyes i tal.

2:14 ¶ 20 in U3

Efectes secundaris en té, ara sí, molts menys que les pastilles. El paper dels efectes secundaris és que no té color. Jo si que n'he notat més amb l'implant que amb les pastilles. Amb l'implant, en un mes, vaig augmentar 6 o 7

quilos de pes, com molt ràpid. Retenció de líquids, coses d'aquestes...jo no havia tingut mai grans i de sobre m'han sortit grans. Mal de cap no n'he tingut, que amb les pastilles sí que en vaig tenir. Amb l'implant canvis d'humor sobretot al principi. I amb les pastilles, era com que de sobte estava molt trista o de sobre super contenta, era com un viatge hormonal, però també era al principi, en dos tres mesos ja em vaig estabilitzant.

6:9 ¶ 36 in EX2

O sigui, depressió sí, com si estava trista, estava molt trista, però clar, tampoc sé si és per l'època de la vida en què estava jo, saps? És que no ho sé. Realment. O sigui, no t'ho podria dir 100% van ser les pastilles. Però sí que estava molt més irritable. El mal de cap, per exemple, sí que és real.

• Mètode hormonal

4 Citas:

2:13 ¶ 18 in U3

Exacte, fa un any i mig que no tinc la regla. M'ha solucionat la vida, ja t'ho dic ara. El problema és que aquest implant, el que em van dir és que... 2 de cada 10 dones el seu cos no l'accepta. Com el rebutgen, i llavors se l'han de treure.

7:2 ¶ 24 in EX3

Perquè jo no volia pastilles, en un principi. És com que me donava com més mal rotllo, fer-me pastilles, perquè me pareixia com més mal fer-me una pastilla tots els dies. I també perquè jo odiava les pastilles. I vaig dir, pues bueno, el parche que és una pegatina i punto.

7:6 ¶ 32 in EX3

els parxes eren molt incòmodes, i va començar l'estiu i era super incòmode, perquè tenia que fer moltes coses perquè no se me veguera, damunt, s'embrutava molt, i era molt incòmode. I entonces, vaig dir, me canvio a les pastilles i ja està.

7:7 ¶ 32 in EX3

els parxes eren molt incòmodes, i va començar l'estiu i era super incòmode, perquè tenia que fer moltes coses perquè no se me veguera, damunt, s'embrutava molt, i era molt incòmode. I entonces, vaig dir, me canvio a les pastilles i ja està.

• Relació amb el ginecòleg/professional de salut

41 Citas:

1:2 ¶ 12 in U2

perquè vaig anar al dermatòleg i el dermatòleg em va dir bueno, podem fer un tractament que involucrarà com moltes punxades i tal, i va ser com un... Vale, jo aquest tractament no el faré. Vaig anar a un altre dermatòleg i em va dir bueno, podem provar això, i venga.

1:3 ¶ 12 in U2

I al cap d'un any o així em va dir bueno, prova de deixar-ho, aviam què passa.

1:4 ¶ 12 – 14 in U2

Llavors vaig anar al ginecòleg per primera vegada.

INT: No havies anat al ginecòleg abans?

U2: No, no. No havia anat al ginecòleg abans. Llavors em va dir que tornés a prendre'n, però em va canviar els anticonceptius. Em va receptar una altra marca de pastilles.

1:5 ¶ 18 in U2

U2: No. Després de tornar vaig tenir un drama extern que vaig pensar que podia ser per això. No va ser allò, però vaig deixar de prendre'n, i llavors ara, al principi de curs d'aquest curs, per comoditat vaig tornar a prendre'n, però sense anar al metge ni res. En plan, sap el metge que em prenc, però no perquè mai li hagi comunicat de nou.

1:6 ¶ 24 in U2

U2: Jo crec que tinc un problema amb un dels dos ovaris, però clar, això és una cosa que no se sap. Llavors...no sé, potser és genètica. La meua mare la van operar per tenir fills, perquè no podia, i jo suposo que devem tenir el mateix. I no m'ho han diagnosticat encara, fins que no em diguin res, jo com queestic bé, ja després veurem.

1:8 ¶ 28 in U2

U2: Exacte, em van fer una analítica per no sé què, i no crec que no vaig anar-hi fins després. Juraria que no, no ho tinc clar, per això. Però juraria que va ser la segona vegada que vaig anar al ginecòleg.

1:11 ¶ 41 – 42 in U2

INT: Des del teu ginecòleg se t'ha informat que has de fer en aquestes situacions de que t'oblides de prendre't un dia alguna pastilla?

U2: No, vaig llegir el prospecte. Ha arribat un moment que les porto sempre al bolso, perquè així em tranquil·litza. Igualment encara me'n deixo una, eh?

1:12 ¶ 44 in U2

U2: No ho sé, com que no m'ha passat mai res, doncs no em preocupa excessivament, però clar, no en tinc ni idea. Podria ser més crític del que és... Però si és això, és veritat, realment no m'ha informat mai ningú de què passa si no te la prens. O què has de fer, saps? Únicament m'he llegit el prospecte de les anticonceptives.

1:19 ¶ 62 in U2

U2: Em van fer una anàlisi hormonal abans de començar-me a prendre pastilles. I és com que tenia com més hormones masculines. I per això em sortien més grans, més pèl, etc. I suposo que això sí que m'ho ha regulat, perquè no m'he tornat a trobar en aquest sentit. Em van fer un anàlisi ja quan portava les pastilles i va sortir molt millor.

2:2 ¶ 12 in U3

Vaig començar així, amb ibuprofenos de 400, paracetamols de 600, i anar augmentant la dosi de droga, bàsicament, perquè em feien molt mal. Va arribar un punt que em van començar a durar molt temps les regles. O sigui, cada vegada eren més llargues. Va començar sent 7 dies o una cosa així, i van acabar sent 15 dies. Una cosa insostenible. I cada vegada em feia més mal. Em feia més mal i menys em servien els analgèsics.

2:3 ¶ 12 in U3

I després, quan em va deixar funcionar l'ibuprofeno i el paracetamol, que jo devia tenir cap a 14 anys, em van passar a receptar d'enantium. I em prenia enantium cada 8 hores, durant 15 dies. És la meitat del teu any. És molta droga, jo anava drogada.

2:5 ¶ 12 in U3

Jo arribava a desmaiar-me de dolor, vomitava de dolor, havia anat més d'un cop a urgències demanant ajuda perquè em moria de dolor, i llavors m'havien posat en vena analgèsics, i m'enviaven cap casa. Un cop va baixar una psiquiatria, perquè com que ja hi havia anat diverses vegades, van començar a dir que jo era addicta als analgèsics.

2:7 ¶ 12 in U3

Aquest senyor que m'atania és que era un tio molt gran, o sigui, potser té 70 anys que està en una consultoria privada i tal, i jo crec que està molt poc informat de les coses. Si que és veritat que en sap molt de fertilitat, en sap moltíssim, en això és molt bo, però no el treguis d'aquí. Llavors la seva solució per mi sempre era drogar-me. Cada vegada em donava coses més fortes, jo vaig arribar a prendre'm enantium cada 3 hores. I això no podia ser. I vaig decidir deixar-me de prendre analgèsics, com per recuperar la tolerància.

2:8 ¶ 14 in U3

Llavors, jo vaig començar a buscar per internet símptomes, o sigui, tots els que et poguessis imaginar, i a mi em quadrava o que tenia ovaris poliquístics o endometriosis. No sabia on anar, perquè tots els ginecòlegs que trobava a prop de casa els meus pares eren homes, hi havia una tia que era així com mig hippie flower, que m'hagués donat homeopatia, saps? I no era el cas. Llavors vaig demanar hora per la seguretat social, per la llevadora del CAP, que en el meu cas és la llevadora de referència de la comarca

2:10 ¶ 16 in U3

la noia aquí no va estar molt encertada, perquè suposo que tenia molta feina, o sigui jo ho entenc, com deu veure molts casos, i per la sinceritat una mica...Però ella em va dir, mira, tens això, és una malaltia crònica, no et curaràs, i no hi ha manera de curar-te, ni es pot solucionar perquè sigui menys greu, i no es passa fins que no tens la menopausa.

2:11 ¶ 16 in U3

Em va quedar-me tranquil·la de saber-ho, perquè jo m'imaginava que no em curaria del que tingués. Llavors la tia em va dir, t'has plantejat congelar òvuls? Tinc 18 anys, no m'ho he plantejat. I la tia em va fer com una mica de la xapa de, si vols tenir fills, com més aviat millor, perquè potser que no els puguis tenir.

2:12 ¶ 16 in U3

I la tia em va dir...el teu problema és tenir la regla. L'única cosa que podem fer és que no tinguis la regla. Em va proposar el tema de les pastilles, i vaig dir que no, que estava fins als collons. Llavors em va dir...El que jo recomanaria pel teu cas és un implant hormonal...

2:18 ¶ 28 in U3

la llevadora que vaig anar és una meravella. És una noia molt jove, que deu tenir cap a 35 anys. Pobra està enfeinadíssima. Va per tot arreu. Em truca cada 6 mesos per preguntar-me com estic. Està molt enfeinada, però si la truco en dues setmanes em diu mira al teu poble no pot ser, però si pots venir a allà un moment, xerrem. Llavors, en aquest sentit, molt bé. De fet, la que em va parlar de l'implant va ser ella, la que em va parlar de la endometriosis primer mi va ser ella.

2:19 ¶ 28 in U3

Llavors, pel que fa a la ginecòloga de l'Hospital de la comarca, també em vaig sentir recolzada, en el sentit que em va entendre molt el que li estava dient i com em va reafirmar que no estava boja i que no tenia un problema. Sí que tenia un problema, però com que tenia un nom de veritat. I amb això em va tranquil·litzar molt, però sí que és veritat que a l'hospital suposo que van tan carregats de feina i tan saturats que va molt a pinyó. Llavors, emocionalment t'acompanyen molt poc a l'hospital com a mínim.

3:5 ¶ 56 in U1

U1: Sí, em va explicar que hi ha el DIU, també hi ha el parxe i em va explicar alguns. Però jo com que anava com molt a saco amb les pastilles, i ja coneixia els altres també, per tant, era... com que ja m'havia informat de què volia.

3:9 ¶ 67 – 68 in U1

INT: I això li has comentat a algun metge, que vas deixar de prendre't?

U1: No... O sigui, quan em va passar li vaig enviar una foto a una mare d'una mica que és sexòloga i que sap molt del tema també, i em va dir que tranquil·la, que no passava res. I ja està.

3:17 ¶ 103 in U1

U1: No, no, no. Jo vaig anar dient que volia pastilles, i ja està. O sigui, em van fer proves en plan de un check-in general en plan, la pinça, una ecografia, i tal. O sigui, la meua ginecòloga sap bastant. I és bastant feminista i tal, per això també em fia.

4:2 ¶ 18 in U4

Des que vaig deixar la privada, no. Ara ja està una mica més... Abans, però, em feien un seguiment cada 6 mesos. I abans de receptar-me les pastilles em van fer l'ecografia i una analítica, per decidir la dosis.

4:3 ¶ 20 in U4

jo vaig estar amb dues ginecòlogues diferents. Llavors la primera és veritat que no em va explicar gaire, i la segona sí que m'ho va explicar tot. La segona sí que em va explicar que era una cosa que truqués, que mirarien de canviar la dosis o alguna cosa. És veritat que no he notat tants efectes secundaris perquè m'ha millorat molt els problemes que tenia. Llavors no he estat tan atenta com als efectes secundaris que podia tenir.

4:5 ¶ 26 in U4

Jo és que vaig començar amb analgèsics bastant forts, que ja venia del CAP i llavors quan vaig anar al ginecòleg, ja els hi vaig dir que no em feien efecte i llavors em van dir que la meva opció era els anticonceptius. Sí que és veritat, que al final informant-te veus que potser amb dietes o altres tractaments potser ho pots tractar però mai ho he provat, he seguit sempre amb les anticonceptives. I al final, a mi és una solució que m'està funcionant, i per ara, no tinc pensat deixar-ho.

4:10 ¶ 42 in U4

Fins un punt em sento més desprotegida, perquè per demanar una cita ginecologia és impossible, i llavors que te les donen per molts mesos endavant, i al final és una cosa que jo no sento tenir un control. Llavors en aquest sentit sí que és...o sigui, no ho necessito dintre d'aquí tres mesos, ho necessito ara que m'ho mireu a veure si hi ha hagut algun canvi.

5:21 ¶ 46 in EX1

A mi la ginecòloga no em va dir res, jo ja havia tingut infeccions d'orina abans de prendre'm les pastilles. I no em va dir que amb els antibiòtics s'anul·la l'efecte en part, no sé si un percentatge, un 10 o així, i no és un efecte secundari com a tal, però crec que és una cosa molt important, perquè és que si tens una infecció d'orella et prens antibiòtics, si tens una infecció d'orina, doncs antibiòtics... O sigui, els antibiòtics són molt recurrents a la nostra vida. O sigui, i tu, si et prens les pastilles anticonceptives i no ho saps, és que igual et quedes prenyada. O sigui, em sembla heavy, saps? I quan em va tornar a passar que m'estava prenent les pastilles, vaig dir-li a la doctora que em receptava antibiòtic, que em prenia les anticonceptives i em va dir que utilitzes també condó a les meves relacions sexuals. Però li vaig haver de dir jo, si no...no m'hauria adonat.

5:26 ¶ 52 in EX1

Jo vaig dir, bueno, aniré a mirar-me i després que em diguin si puc o no, que m'informin una mica. I vaig dir, bueno, i tema pastilles anticonceptives. La tia va mirar l'ordinador i em va dir, te les vols prendre? Com tens la regla? I jo deia així, així. I em va dir vale, doncs aquesta. I vaig dir, vale, i em va dir, tens parella? I jo vaig dir, sí, i em va dir, bueno, ja està. Li era igual, em va preguntar si bebia, si fumava i ja està. Vaig anar amb aquesta intenció, però bueno, una mica també a preguntar, saps? M'esperava que em donessin més informació. No va ser el cas.

5:27 ¶ 52 in EX1

tu m'estàs dient que tinguis relacions sexuals sense preservatiu, però després no posaràs a disposició, de manera fàcil, proves per detectar si tinc un problema

6:3 ¶ 24 in EX2

És que no és ni acompanyat en cap moment. Vull dir, ells tu recepten...bueno...a mi m'ho van receptar i ja està. I ja et faig anàlisis, però per revisió també de tot. Però que després... Jo me la seguia prenent i ningú em va dir res.

6:4 ¶ 30 in EX2

Vaig anar a la ginecòloga un altre cop a fer-me una revisió quan ja estava amb la meva parella. Li vaig dir que havia deixat les pastilles, per el colesterol, no sé què. Vaja, que em va començar a dir que el que havia dit al metge era mentida, que probablement no era per les pastilles el que em passava del colesterol. I jo li deia, me les vaig deixar aprendre i m'ha baixat el colesterol. I ella que no, no, jo crec que no. I em va receptar, en comptes de les pastilles, que provés l'aro. Òbviament ni de conya el vaig provar, vull dir, si a mi el meu metge m'ha dit que no sé què de les hormones ni de conya, doncs no. Ella seguia insistint que no era per les pastilles, i com a provar més mètodes anticonceptius hormonal.

7:9 ¶ 42 in EX3

sempre li he pogut preguntar molt sobre què fer, què em passarà, i eso. I ella sempre, encara que no tingui la consulta oberta, em diu que vagi un moment, que em mira, el que siga. I no sé, sempre m'he sentit molt bé, en confiança, i a l'hora de dir-me que m'havia de prendre em vaig sentir tranquil·la...Que també et donen el que volen...

8:5 ¶ 32 in EX4

Sí, fins també és veritat que és un ginecòleg que ha portat tota la família, vull dir, hi ha molta com molta confi, és bastant com de tu a tu, saps? No és com anar al CAP, aviam qui et trobes, aviam qui t'explica. Vull dir, vaig tenir sort en aquest sentit, llavors sí.

9:7 ¶ 18 in N1

em falta informació, que seria un tema que hauria de parlar amb la ginecòloga, no hi he anat, no he anat a informar-me ni res

9:15 ¶ 28 in N1

em va baixar la menstruació a sisè de primària, ni tan sols sabia què era

10:2 ¶ 14 in N2

El pediatra. Jo tenia setze, llavors a mi m'era igual, perquè tampoc tenia gaire idea del que era. Jo ho veia com un anticonceptiu, i a mi en aquell moment no m'interessava.

11:6 ¶ 20 in N3

A mi la ginecòloga en cap moment em va informar dels efectes secundaris de les pastilles. El que sí que la meua mare, per exemple, se'n va prendre quan era més jove i sí que em va informar que si jo me les volia aprendre era lliure de aprendre-me-les, però que hi havia aquest factor que no m'havien explicat al metge.

11:8 ¶ 22 in N3

jo vaig entrar a l'hospital pensant-me que tenia apendicitis, perquè vaig arribar amb un dolor, que dic, vale, tindrè apendicitis, m'hauran d'operar,

12:2 ¶ 18 in N4

No, o sigui, era bàsicament només per l'anèmia, va ser una recomanació en plan, és una merda que tinguis anèmia i, a més a més, és una merda que les teves regles durin una setmana o vuit dies, i a més, amb molta abundància. Llavors em va dir, et puc donar unes anticonceptives

12:3 ¶ 18 in N4

em va explicar que ara hi ha milers d'anticonceptives, saps? Abans hi havia com un tipus i ara hi ha anticonceptives sense x hormones i tal, llavors em van dir que seria molt específic per a mi, per evitar els efectes secundaris, i tal. O sigui, em deia que ara mateix no és que no som tan agressives.

12:9 ¶ 28 in N4

Jo crec que és important la investigació, però també és molt important que t'expliquin i et donguin informació, perquè a mi em van receptar pastilles anticonceptives i l'únic que em van dir va ser un prent-te anticonceptives així la regla no et durarà tant. Però que falta molta informació, ningú em va explicar quins efectes secundaris podia tenir, quins beneficis, etc.

• Relació amb les parelles sexuals

2 Citas:

6:7 ¶ 34 in EX2

utilitzem preservatiu, però hormones no et fotràs. I per mi va ser molt important això de primer va la teva salut i si jo m'he de plastificar, osigui, total és una xorrada.

8:6 ¶ 36 in EX4

al final també era una cosa que em pagava jo, quan és una cosa que havíem com proposat amb la meva parella, ja que el motiu principal era pel sexe. I també a vegades era com sentir-me jo de pagar de la meva butxaca quan tens 16 anys, que a vegades també em feia com cosa de dir-li a ma mare, perquè és una cosa que ha sigut una mica tabú a casa o el que sigui.

Percepcions

6 Códigos:

- Abús del medicament

13 Citas:

3:15 ¶ 97 in U1

U1: Sí, o sigui, respecte aquest debat, estic súper d'acord en que es fa un abús de les pastilles anticonceptives, i que és una negligència mèdica, i és com que a la mínima ja t'ho recepten, tinguis, per exemple, molt bell púbic, ja és com... A la mínima ja t'hormonen i és una merda, però que tampoc és la cosa de... No, no, no te lo tomes, que es malísim, perquè és com la pastilla el dia després, que hi ha com la falsedat que et diuen, que o t'ho prens dos cops o et mors, saps? I te la pots prendre sempre que vulguis, saps? No sé, que són coses amb un gran tabú perquè és com tot tema de la dona. No sé, no m'estic explicant.

3:20 ¶ 111 in U1

U1: Completament, jo per exemple, em vaig llegir el prospecte, i em vaig informar perquè soc una paranoica i m'agrada saber-ho ja. Però és molt important que ens informin del que t'estàs prenent. Vull dir, com tots, saps? Tu vas al metge i et donen el medicament i saps per què és. Doncs és lo mismo. Però simplement sí. És com en tot que la dona sempre es queda en un segon termini i tal. Doncs és lo mismo, sí. Obviament s'ha d'explicar tot i s'ha de tenir en compte ja que, a més és un canvi que et pot portar a coses molt xungues, perquè si et fa un canvi negatiu i t'engreixa moltíssim i et baixa l'autoestima i a sobre et sents com més sensible i tal com va el món... No sé, que s'ha d'anar molt en compte amb aquestes coses. Així que sí, s'ha d'explicar tot i bé.

5:10 ¶ 28 in EX1

també em noto que quan porto una temporada en hormones, hi ha un moment en que em sento com si estigués tipa de coses artificials i necessito igual un mes de detox. No sé si és millor o pitjor, la veritat, però... Però sí que em sento com això, com una mica de tipa de pastilles.

5:28 ¶ 52 in EX1

A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense llibido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé.

6:12 ¶ 42 in EX2

Jo entenc que la gent se les prengui perquè és super còmode, perquè no et quedes prenyada. Només per això, en plan, quan està en relació estable, no sé què, que puta mare. Però, bueno, quan te'n adones del que pot fer el cos, dius...O sigui, jo va ser per això, si no, probablement seguiria prenent-me les... saps?

8:8 ¶ 38 in EX4

si no és necessari per salut, jo estic una mica, no en contra, perquè cadascú que faci el que li roti, però no estic gaire a favor.

8:9 ¶ 38 in EX4

oc una mica més conscient del que significa estar-te prenent una pastilla cada dia, saps?

9:9 ¶ 20 in N1

trobo que hi hauria d'haver una altra forma de pal·liar tot aquest dolor o aquest malestar, a menys que realment sigui un problema hormonal, que no sigui els anticonceptius.

9:17 ¶ 28 in N1

també és important saber que s'està recomanant des dels propis metges, des dels propis ginecòlegs ginecòlogues perquè tenen una autoritat la qual tu creus i t'han de donar una informació vàlida i que s'adapti també a la teva situació personal, no a la lleugera receptor pastilles anticonceptives.

10:6 ¶ 28 in N2

Em molesta que es receptin com pastilletes, perquè al final és una medicació heavy i és una cosa molt important, que al final estàs jugant amb coses químiques i amb el teu cos. T'està fent que el cervell no et funcioni com naturalment ho hauria de fer.

10:7 ¶ 28 in N2

si t'estàs fent un tractament per endometriosis, tens ovaris poliquístics, òbviament és el que més t'ajudarà, perquè tampoc hi ha una altra cosa que et pugui ajudar. Que et fas una disectomia, t'ho trec tot, et tallo la regla? Tot això són coses que són molt heavies, tallar-te la regla. Com al final, també és molt heavy, fotret una bomba d'hormones. I no s'està investigant suficient perquè no sigui una cosa tan forta. No sé, em sembla molt fort que l'única solució que et doni davant d'un endometriosis sigui o anticonceptives per tota la teva vida, o bé, t'ho trec tot, et tallo la regla, o sigui que no hi ha una cosa més enllà.

11:4 ¶ 16 in N3

Conec a molta gent que té parella, moltes dones que tenen parella estable, i que prenen les anticonceptives com a mètode per no quedar-se embarassada, però jo no ho veig necessari perquè al final jo crec que és una cosa de dos i no crec que la dona hagi de prendre les pastilles per no quedar-se embarassada, perquè també es poden prendre altres coses.

12:7 ¶ 26 in N4

No. No, no, no ho vull. A més, a casa meva som anti-pastilles, anti-tot, llavors si el preservatiu ja va bé, doncs el preservatiu.

• Aspectes ètics

2 Citas:

3:15 ¶ 97 in U1

U1: Sí, o sigui, respecte aquest debat, estic súper d'acord en que es fa un abús de les pastilles anticonceptives, i que és una negligència mèdica, i és com que a la mínima ja t'ho recepten, tinguis, per exemple, molt bell púbic, ja és com... A la mínima ja t'hormonen i és una merda, però que tampoc és la cosa de... No, no, no te lo tomes, que es malísim, perquè és com la pastilla el dia després, que hi ha com la falsedat que et diuen, que o t'ho prens dos cops o et mors, saps? I te la pots prendre sempre que vulguis, saps? No sé, que són coses amb un gran tabú perquè és com tot tema de la dona. No sé, no m'estic explicant.

12:7 ¶ 26 in N4

No. No, no, no ho vull. A més, a casa meva som anti-pastilles, anti-tot, llavors si el preservatiu ja va bé, doncs el preservatiu.

• Beneficis

10 Citas:

1:16 ¶ 56 in U2

U2: No, ara ja no. Tot i que he de dir, que curiosament la pell em millora molt. Me la noto molt millor quan em prenc que quan no. No ho sé, és còmode.

2:15 ¶ 22 in U3

Sí. Jo recomanaria a qualsevol dona, a qualsevol. Perquè a nivell anticonceptiu és molt millor en molts aspectes. Perquè no depèn dels que en facis. En el sentit de que tu el portes posat i l'eficàcia teòrica és el mateix que l'eficàcia pràctica. No ho pots fer malament, com el portes i ja. Efectes secundaris en té menys que les pastilles. El paper de les pastilles anticonceptives és monstruós. Si et fa mal la regla és que no tens la regla, no t'has de prendre cap tipus d'analgèsic, ni un. És car, el meu va ser subvencionat. A mi m'ha costat 70 euros, crec que normalment costa 150 euros, però si comptes, t'acaba sortint a compte. Jo li recomanaria a tothom, com a qualsevol dona que es plantegi un anticonceptiu hormonal, per mi és el millor.

3:6 ¶ 58 in U1

Estic bé amb les pastilles.

3:11 ¶ 74 in U1

I és, en plan, molt millor el tema de la regla. O sigui, un canvi bastant espectacular. Sí, perquè en plan, clar, a mi em venia cada dues setmanes i quan em venia cada dues setmanes, em podia durar, jo què sé, set dies, que era com... Sempre tenia regles, en plan en general, i a sobre em feia un mal horrorós, en plan, de còlics i estar al llit, en plan, muerta, així que bastant... bastant nice.

3:19 ¶ 109 in U1

U1: Si és que et fa mal la regla o és irregular o és així, regular, no sé què. Fes-ho, en plan. Llegeix-t'ho tot, estigues segura, informa't, mira els diferents mètodes per solucionar el teu problema, i fes el que creguis. Però ja està. Jo sí que ho recomanaria.

4:4 ¶ 22 in U4

El dolor menstrual va disminuir molt, l'acne va desaparèixer... bueno, i en general, tots els símptomes que tenen els ovaris poliquístics van disminuir bastant. Sí que és veritat que després em tornen i és quan he de tornar a que m'ho tornin a mirar.

4:7 ¶ 34 in U4

Jo recomanaria altres coses però per la facilitat de portar el control. Però també és veritat que depèn de la persona, dels seus hàbits i de la manera en que l'afecti. Potser una persona li afecta més un parche que les pastilles i algú li afecta diferent. Llavors depèn de com afecti a cada cos.

8:4 ¶ 26 in EX4

jo estava supertranquil·la amb el sexe. També una altra cosa positiva, que sabia exactament quan em vindria

9:2 ¶ 14 in N1

Et donen comoditat, perquè al final és algo que et vas prenent dia a dia, o ja ho tens incorporat i no has de pensar tant. També pot ser tema econòmic, perquè, vulguis o no, si tens una vida sexual molt activa i has d'anar a comprar preservatius, que és el més comú, diguéssim, no són barats.

9:3 ¶ 14 in N1

trobo que sí que són com útils en algun sentit, per exemple, econòmicament, comoditat, que tu vas prenent dia a dia, ja fas la teva costum o habitualitat, però després, quan els deixes o penses en temes més fecundatius, doncs tenen els seus problemes.

• Informació

10 Citas:

1:12 ¶ 44 in U2

U2: No ho sé, com que no m'ha passat mai res, doncs no em preocupa excessivament, però clar, no en tinc ni idea. Podria ser més crític del que és... Però si és això, és veritat, realment no m'ha informat mai ningú de què passa si no te la prens. O què has de fer, saps? Únicament m'he llegit el prospecte de les anticonceptives.

1:17 ¶ 58 in U2

U2: No ho sé, és que no m'he informat massa, tampoc. També crec, que arribarà un moment en que diré, fins aquí. Segurament no serà immediatament, però sí que vaig llegir que hi havia com no sé quants anys que podies prendre't les pastilles, però tampoc és algo que porti el control. Tampoc és una cosa que em despertí a les nits, però quan t'hi pares a pensar, fa cosa.

2:8 ¶ 14 in U3

Llavors, jo vaig començar a buscar per internet símptomes, o sigui, tots els que et poguessis imaginar, i a mi em quadrava o que tenia ovaris poliquístics o endometriosis. No sabia on anar, perquè tots els ginecòlegs que trobava a prop de casa els meus pares eren homes, hi havia una tia que era així com mig hippie flower, que m'hagués donat homeopatia, saps? I no era el cas. Llavors vaig demanar hora per la seguretat social, per la llevadora del CAP, que en el meu cas és la llevadora de referència de la comarca

3:20 ¶ 111 in U1

U1: Completament, jo per exemple, em vaig llegir el prospecte, i em vaig informar perquè soc una paranoica i m'agrada saber-ho ja. Però és molt important que ens informin del que t'estàs prenent. Vull dir, com tots, saps? Tu vas al metge i et donen el medicament i saps per què és. Doncs és lo mismo. Però simplement sí. És com en tot que la dona sempre es queda en un segon termini i tal. Doncs és lo mismo, sí. Obviament s'ha d'explicar tot i s'ha de tenir en compte ja que, a més és un canvi que et pot portar a coses molt xungues, perquè si et fa un canvi negatiu i t'engreixa moltíssim i et baixa l'autoestima i a sobre et sents com més sensible i tal com va el món... No sé, que s'ha d'anar molt en compte amb aquestes coses. Així que sí, s'ha d'explicar tot i bé.

5:20 ¶ 44 in EX1

He llegit prospectes, després he vist vídeos que et surten a les xarxes socials de: ¿sabías que te puedes morir tomándote esto? Doncs això. I després gent, amigues meves que m'expliquen coses i tal, que a elles si que els hi ha passat.

5:24 ¶ 50 in EX1

Si que és veritat, que és això, hi ha molts dubtes que dius... la setmana de descans continus estan protegida o no? Si m'oblido un dia, no sé què...I al final tot es resumeix amb un què he de fer. I és com, vale, acabes buscant a internet, però cada marca és diferent, aquí trobes una cosa i a allà una altra. I és xungo perquè, clar, no pots trucar al ginecòleg preguntant, què faig? I encara menys a la sanitat pública. I perquè, no sé, eh, potser és la meva percepció, però a la sanitat pública és com que t'ho donen tot com, les visites tarden molt en arribar, costa molt fer proves, que ho entenc perquè van a tope

6:11 ¶ 40 in EX2

Aver, que tampoc ens informen, ells et diuen una cada dia, i després ja...t'espaviles. A mi m'ho va dir una amiga què havia de fer si m'oblidava un dia.

9:9 ¶ 20 in N1

trobo que hi hauria d'haver una altra forma de pal·liar tot aquest dolor o aquest malestar, a menys que realment sigui un problema hormonal, que no sigui els anticonceptius.

10:7 ¶ 28 in N2

si t'estàs fent un tractament per endometriosi, tens ovaris poliquístics, òbviament és el que més t'ajudarà, perquè tampoc hi ha una altra cosa que et pugui ajudar. Que et fas una disectomia, t'ho trec tot, et tallo la regla? Tot això són coses que són molt heavies, tallar-te la regla. Com al final, també és molt heavy, fotret una bomba d'hormones. I no s'està investigant suficient perquè no sigui una cosa tan forta. No sé, em sembla molt fort que l'única solució que et doni davant d'un endometriosi sigui o anticonceptives per tota la teva vida, o bé, t'ho trec tot, et tallo la regla, o sigui que no hi ha una cosa més enllà.

12:6 ¶ 24 in N4

Creo que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonals se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però deixar a mitges les anticonceptives per dones, per

començar a fer algo pels homes... O sigui, millor tenir cinc ulls en les anticonceptives de les dones que no tres i dues als homes, sincerament.

- **Recolzament mèdic**

15 Citas:

2:8 ¶ 14 in U3

Llavors, jo vaig començar a buscar per internet símptomes, o sigui, tots els que et poguessis imaginar, i a mi em quadrava o que tenia ovaris poliquístics o endometriosis. No sabia on anar, perquè tots els ginecòlegs que trobava a prop de casa els meus pares eren homes, hi havia una tia que era així com mig hippie flower, que m'hagués donat homeopatia, saps? I no era el cas. Llavors vaig demanar hora per la seguretat social, per la llevadora del CAP, que en el meu cas és la llevadora de referència de la comarca

2:9 ¶ 14 in U3

Jo no sé si és perquè siguin dones o perquè siguin joves, però m'han tranquil·litzat més i em sento més acompanyada, amb aquest aspecte.

3:15 ¶ 97 in U1

U1: Sí, o sigui, respecte aquest debat, estic súper d'acord en que es fa un abús de les pastilles anticonceptives, i que és una negligència mèdica, i és com que a la mínima ja t'ho recepten, tinguis, per exemple, molt bell púbic, ja és com... A la mínima ja t'hormonen i és una merda, però que tampoc és la cosa de... No, no, no te lo tomes, que es malísim, perquè és com la pastilla el dia després, que hi ha com la falsedat que et diuen, que o t'ho prens dos cops o et mors, saps? I te la pots prendre sempre que vulguis, saps? No sé, que són coses amb un gran tabú perquè és com tot tema de la dona. No sé, no m'estic explicant.

3:20 ¶ 111 in U1

U1: Completament, jo per exemple, em vaig llegir el prospecte, i em vaig informar perquè soc una paranoica i m'agrada saber-ho ja. Però és molt important que ens informin del que t'estàs prenent. Vull dir, com tots, saps? Tu vas al metge i et donen el medicament i saps per què és. Doncs és lo mismo. Però simplement sí. És com en tot que la dona sempre es queda en un segon termini i tal. Doncs és lo mismo, sí. Obviament s'ha d'explicar tot i s'ha de tenir en compte ja que, a més és un canvi que et pot portar a coses molt xungues, perquè si et fa un canvi negatiu i t'engreixa moltíssim i et baixa l'autoestima i a sobre et sents com més sensible i tal com va el món... No sé, que s'ha d'anar molt en compte amb aquestes coses. Així que sí, s'ha d'explicar tot i bé.

5:18 ¶ 38 in EX1

a mi em va anar bé, però és que a tu no et va bé. I és que és el mateix. Si tens grans, no has d'anar al ginecòleg, has d'anar al dermatòleg. Què allà et recomanen les pastilles anticonceptives? Pot ser, però mira si hi ha unes altres opcions, pregunta, informa't.

5:24 ¶ 50 in EX1

Si que és veritat, que és això, hi ha molts dubtes que dius... la setmana de descans continus estan protegida o no? Si m'oblido un dia, no sé què...I al final tot es resumeix amb un què he de fer. I és com, vale, acabes buscant a internet, però cada marca és diferent, aquí trobes una cosa i a allà una altra. I és xungo perquè, clar, no pots trucar al ginecòleg preguntant, què faig? I encara menys a la sanitat pública. I perquè, no sé, eh, potser és la meva percepció, però a la sanitat pública és com que t'ho donen tot com, les visites tarden molt en arribar, costa molt fer proves, que ho entenc perquè van a tope

5:28 ¶ 52 in EX1

A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense líbido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé.

5:29 ¶ 54 in EX1

per exemple, jo sempre he estat molt baixa de ferro i sempre em diuen en un any torna a mirar-te que tot està bé. Que s'ha de controlar. M'estàs dient que s'ha de controlar si tinc més o menys ferro, que no arribo ni a l'anèmia,

però en canvi unes pastilles que em puc fer un vestit amb els efectes secundaris no es controlarà res? És que és brutal. No ho sé.

6:11 ¶ 40 in EX2

Aver, que tampoc ens informen, ells et diuen una cada dia, i després ja...t'espaviles. A mi m'ho va dir una amiga què havia de fer si m'oblidava un dia.

9:9 ¶ 20 in N1

trobo que hi hauria d'haver una altra forma de pal·liar tot aquest dolor o aquest malestar, a menys que realment sigui un problema hormonal, que no sigui els anticonceptius.

9:12 ¶ 24 in N1

la dona ha estat relegada en un segon pla, a mi personalment me dona la sensació que la majoria d'estudis mèdics i tot el tema de la medicalització, la informació principal que es dóna, afecta als homes. A les dones hi ha moltes coses, que segurament ens afecten diferents o tenim símptomes diferents i no ens ho estan parlant.

9:13 ¶ 24 in N1

conec gent que ha anat al ginecòleg i li han receptat directament pastilles hormonals i no li han explicat ben bé ni per què ni quins són els seus efectes, i tu potser llegeixes el prospecte, que pel que tinc entès és bastant gran i bastant llarg, i potser tampoc ho estàs entenent, però normal perquè no utilitzes aquest llenguatge. Potser s'hauria de deixar d'una forma més clara també tota l'explicació, i des del ginecòleg o des de l'àmbit mèdic en general donar una major explicació

9:17 ¶ 28 in N1

també és important saber que s'està recomanant des dels propis metges, des dels propis ginecòlegs ginecòlogues perquè tenen una autoritat la qual tu creus i t'han de donar una informació vàlida i que s'adapti també a la teva situació personal, no a la lleugera receptar pastilles anticonceptives.

10:7 ¶ 28 in N2

si t'estàs fent un tractament per endometriosis, tens ovaris poliquístics, òbviament és el que més t'ajudarà, perquè tampoc hi ha una altra cosa que et pugui ajudar. Que et fas una disectomia, t'ho trec tot, et tallo la regla? Tot això són coses que són molt heavies, tallar-te la regla. Com al final, també és molt heavy, fofret una bomba d'hormones. I no s'està investigant suficient perquè no sigui una cosa tan forta. No sé, em sembla molt fort que l'única solució que et doni davant d'un endometriosis sigui o anticonceptives per tota la teva vida, o bé, t'ho trec tot, et tallo la regla, o sigui que no hi ha una cosa més enllà.

12:6 ¶ 24 in N4

Crec que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonals se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però deixar a mitges les anticonceptives per dones, per començar a fer algo pels homes... O sigui, millor tenir cinc ulls en les anticonceptives de les dones que no tres i dues als homes, sincerament.

• Recomanació

7 Citas:

5:11 ¶ 30 in EX1

l'experiència és positiva en tant que a mi no m'ha afectat de cap manera, però sé que en qualsevol moment pot ser negativa i que potser ara torno a prendre les pastilles que em prenia abans i em senten fatal. I que depén molt de la persona, també.

5:16 ¶ 36 in EX1

Com a primera opció mai. O sigui, primer és que tu estiguis disposada a fer aquest sacrifici amb el teu cos, perquè al final, òbviament, suposa un risc, igual que qualsevol altra cosa, però bueno, tu has d'estar disposada. A

més a més, no és un benefici només per tu, sinó que també és per la teva parella sexual o el que sigui. I després que si és per no quedar-te prenyada, primer, que tinguis una parella estable, perquè si no, és que no et servirà de res, perquè els perills són altres, i molt més elevats.

5:18 ¶ 38 in EX1

a mi em va anar bé, però és que a tu no et va bé. I és que és el mateix. Si tens grans, no has d'anar al ginecòleg, has d'anar al dermatòleg. Què allà et recomanen les pastilles anticonceptives? Pot ser, però mira si hi ha unes altres opcions, pregunta, informa't.

6:10 ¶ 38 in EX2

No. I no únicament per la meva experiència, o sigui, el nivell d'hormones també et fan estar més depressiva, uns mals de cap que flipes... I després, tot el que he llegit, que si les artèries, els trombos...Per què t'estàs fotent això al cos? Si no t'ho ha receptat un metge, perquè ho necessites perquè tens ovaris poliquístics, per exemple, que no tens més opció, però sinó es destrossar-se.

7:10 ¶ 44 in EX3

el 90% de les meves amigues, se prenen les pastilles anticonceptives. O sigui, el 90%, tinguin relacions o no. I és que, a veure, jo, si tens relacions, o si tens una parella, ho puc entendre, perquè és una forma d'estar més tranquil·la. Però si no tens relacions, crec que es ficarli algo al teu cos

8:8 ¶ 38 in EX4

si no és necessari per salut, jo estic una mica, no en contra, perquè cadascú que faci el que li roti, però no estic gaire a favor.

8:9 ¶ 38 in EX4

Soc una mica més conscient del que significa estar-te prenent una pastilla cada dia, saps?

Preocupacions

10 Códigos:

- **Desinformació**

24 Citas:

1:12 ¶ 44 in U2

U2: No ho sé, com que no m'ha passat mai res, doncs no em preocupa excessivament, però clar, no en tinc ni idea. Podria ser més crític del que és... Però si és això, és veritat, realment no m'ha informat mai ningú de què passa si no te la prens. O què has de fer, saps? Únicament m'he llegit el prospecte de les anticonceptives.

2:7 ¶ 12 in U3

Aquest senyor que m'atania és que era un tio molt gran, o sigui, potser té 70 anys que està en una consultoria privada i tal, i jo crec que està molt poc informat de les coses. Si que és veritat que en sap molt de fertilitat, en sap moltíssim, en això és molt bo, però no el treguis d'aquí. Llavors la seva solució per mi sempre era drogar-me. Cada vegada em donava coses més fortes, jo vaig arribar a prendre'm enantium cada 3 hores. I això no podia ser. I vaig decidir deixar-me de prendre analgèsics, com per recuperar la tolerància.

2:16 ¶ 24 in U3

Vaig anar a l'hospital, perquè en aquell moment estava amb un noi amb qui teníem relacions, i com que era més o menys estable vam decidir no fer servir el condó. I recordo un dia que vaig agafar una intoxicació alimentària i vaig estar uns dies vomitant. I clar estàs vomitant la pastilla. I jo super ratllada de això com ho gestiono. Saps? Ningú t'ho explica.

2:21 ¶ 30 in U3

jo tinc la sensació que en el meu cas, quan et fan la típica xerrada de sexualitat a l'institut i tal, t'expliquen els condons i les pastilles, però hi ha molts anticonceptius hormonals que no te'n parlen. Jo no havia sentit mai a parlar d'aquest implant, i hòstia, està de puta mare, en podrien xerrar més. De l'anell no m'havien parlat mai, dels parches tampoc.

4:6 ¶ 28 in U4

al estudiar infermeria, sé que si t'oblides un dia no passa res te la pots prendre el dia següent. Llavors és un control que al final estic tranquil·la perquè jo també tinc coneixements. També és veritat que la meva ginecòloga m'ha informat molt de totes les maneres, però al final també és informació que vas agafant tu i del prospecte, que al final també t'ho mires.

4:12 ¶ 46 in U4

realment tot el que és tema ginecològic no s'informa, no s'ha estudiat suficient, llavors sempre hi ha un estigma. Jo crec que falta informació en tots els sentits, i a mi no em preocupa, perquè realment en tots els tractaments pots tenir algun efecte secundari a llarg termini, ja sigui per tensió, per colesterol, pel que sigui, al final són tractaments que tu estàs posant al teu cos i no ho sé, llavors... Com que ja ho acceptes, pot ser sí que em pot preocupar, sí, però també m'ha estat traient ara mateix un mal, i és que ho prefereixo.

4:14 ¶ 50 in U4

alta molta investigació i que no crec que es faci, perquè les dones ho hem acceptat de tota la vida, sempre ens han dit que tens la regla i la regla és la regla, toca patir i ja està. Que et faci mal el braç no és normal, que et faci mal la regla tampoc, però tota la vida ho han patit, i se'ns ha dit que la regla fa mal, ho has d'aguantar i no. Llavors, falta molta investigació, ficar, també, més educació sexual i educació ginecològica.

5:23 ¶ 48 in EX1

és un medicament, i no ens el podem prendre tant a la lleugera com te'l donen, saps? Penso que t'has d'informar més. Bueno que t'han d'informar més.

5:25 ¶ 50 in EX1

Quan incorpores una cosa nova al teu cos, és important escoltar i entendre el teu cicle. Vull dir, potser tu dius, ara em noto molt més sensible quan m'ha de baixar la regla. Ho vull assumir, no ho vull assumir. Vaig a provar com em sent a canviar el meu estil d'horari, mirant no sé què, saps? I veure com tu et sents més còmoda.

5:28 ¶ 52 in EX1

A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense líbido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé.

5:30 ¶ 56 in EX1

Is anticonceptius, hormonals sobretot, estan molt centrats en la producció de la dona. I penso que hi ha una visió darrere de que la dona no es quedi prenyada perquè sigui productiva, saps? És una mica conspiranoic, però... Perquè l'home, encara que tingui un fill, pot continuar sent productiu, però la dona, si té un fill, és que ha d'agafar la baixa sí o sí. Per tant, hi ha darrere de tot això un interès global, que s'ha normalitzat, en el sentit que nosaltres ens fotem fins al cul d'hormones com sigui (que si DIUs, que si intervenosos, que si parches, que si pastilles, anells, etc), tot perquè no pari la roda del capitalisme.

5:32 ¶ 58 in EX1

és un control sobre la dona a través de lo social, de lo mèdic, de lo familiar. Que no interessa que ens quedem embarassades i que parem de produir. Interessa que ens quedem embarassades quan tens 30 o 35 anys, i allà interessa que fem cures reproductives per criar més treballadors.

6:5 ¶ 34 in EX2

no interessa gens, o sigui, els homes no es fotran alguna cosa al cos, que no sigui per ser millors. Perdó, però és així. No ficaran diners en investigació, ja que si les dones ja s'ho prenen, ja per què? I molts pocs homes crec que estiguin lluitant per un anticonceptiu d'homes.

6:11 ¶ 40 in EX2

Aver, que tampoc ens informen, ells et diuen una cada dia, i després ja...t'espaviles. A mi m'ho va dir una amiga què havia de fer si m'oblidava un dia.

9:13 ¶ 24 in N1

conec gent que ha anat al ginecòleg i li han receptat directament pastilles hormonals i no li han explicat ben bé ni per què ni quins són els seus efectes, i tu potser llegeixes el prospecte, que pel que tinc entès és bastant gran i bastant llarg, i potser tampoc ho estàs entenent, però normal perquè no utilitzes aquest llenguatge. Potser s'hauria de deixar d'una forma més clara també tota l'explicació, i des del ginecòleg o des de l'àmbit mèdic en general donar una major explicació

9:14 ¶ 26 in N1

e mètodes anticonceptius diferents al preservatiu he intentat buscar-ne de no hormonal. Sé que existeix un DIU no hormonal, que és el que principalment tinc al cap actualment, però també trobo que falta informació o almenys verificada perquè pots trobar moltes coses a la xarxa, però què és real i que no és real

10:3 ¶ 16 in N2

Opino que si no és estrictament necessari, que no s'haurien de prendre, i no s'haurien de receptar com pastilletes, i que no hi ha prou investigació, en el sentit de que no és un tema anticonceptiu, que és un tema hormonal, que cop pot ser que l'única solució sigui aquesta, doncs em sembla molt malament.

11:9 ¶ 22 in N3

em van dir tens ovaris poliquístics, i no es pot curar, sinó que s'ha de moderar. I vaig sortir només amb això i va ser en plan, però realment què tinc? Perquè, vale, m'has dit que tinc quistes als ovaris, però no sé ni com em poden afectar, ni tal. De fet, em van dir, jo tenia un quiste de 12 mil·límetres a l'ovari, i que si es duplicava, que em podia quedar estèril. I clar, que et diguin això amb 16 anys és com... hòstia, saps? I clar, que et diguin això, però que no et diguin com ho pots controlar, com ho pots evitar, com tal, perquè no, tampoc hi ha estudis 100% científics que et diguin com frenar-ho

11:10 ¶ 22 in N3

Era com una mica sentiment d'impotència perquè dius, vale, em pot passar això, però alhora no m'han dit com ho puc controlar, era com una mica... que no sabia com afrontar-ho, com que tampoc et donaven aquest suport mèdic ni emocional

11:13 ¶ 30 in N3

tinc un problema als ovaris, jo crec que com a metges m'haurien d'anar fent revisions, i jo des d'aquella vegada, o sigui, des de fa quatre o cinc anys, no he tornat al ginecòleg, no perquè no ho volgués, sinó perquè no m'han citat, o sigui, si que he anat per altres coses, però al final no és el mateix una revisió, que una revisió en aquest sentit dels ovaris polítics

12:4 ¶ 20 in N4

Sí, totalment, perquè és que no és una tonteria hormonar-te, i són com pastilles que es donen així a la lleugera. Rollo, no vols utilitzar condó, doncs hormona't, tens així la regla, doncs hormona't. I al final, no et fan cap tipus de prova, llavors al final, jo crec sí, que s'ha de fer molt d'estudi, com per vigilar també els efectes secundaris que es poden tenir.

12:6 ¶ 24 in N4

Creo que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonals se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però deixar a mitges les anticonceptives per dones, per

començar a fer algo pels homes... O sigui, millor tenir cinc ulls en les anticonceptives de les dones que no tres i dues als homes, sincerament.

12:9 ¶ 28 in N4

Jo crec que és important la investigació, però també és molt important que t'expliquin i et donguin informació, perquè a mi em van receptar pastilles anticonceptives i l'únic que em van dir va ser un prent-te anticonceptives així la regla no et durarà tant. Però que falta molta informació, ningú em va explicar quins efectes secundaris podia tenir, quins beneficis, etc.

12:10 ¶ 28 in N4

No sé si és perquè no volen, perquè els hi fa mandra, o per vendre més i ja està.

• Dificultats d'accés

4 Citas:

2:17 ¶ 26 in U3

en general, a mi mai m'han agradat les pastilles, no són còmodes, ja que és recordar una cosa constantment, són caríssimes, etc.

2:23 ¶ 36 in U3

lavors, jo espero que s'animin, però no crec que passi. Com si no hi hagués una campanya pedagògica al darrere, bastant gran, no crec que passi, però jo espero que sí. Espero que sigui econòmic, que s'ho pugui permetre la gent, de la mateixa manera que crec que els anticonceptius en general haurien d'estar subvencionats, tots. Aquest també, crec que ho hauria d'estar.

8:6 ¶ 36 in EX4

al final també era una cosa que em pagava jo, quan és una cosa que havíem com proposat amb la meva parella, ja que el motiu principal era pel sexe. I també a vegades era com sentir-me jo de pagar de la meva butxaca quan tens 16 anys, que a vegades també em feia com cosa de dir-li a ma mare, perquè és una cosa que ha sigut una mica tabú a casa o el que sigui.

9:6 ¶ 18 in N1

trobo també que s'haurien de normalitzar altres mètodes que també fossin menys cars o problemàtics, entre cometes.

• Educació sexual

16 Citas:

2:21 ¶ 30 in U3

jo tinc la sensació que en el meu cas, quan et fan la típica xerrada de sexualitat a l'institut i tal, t'expliquen els condons i les pastilles, però hi ha molts anticonceptius hormonals que no te'n parlen. Jo no havia sentit mai a parlar d'aquest implant, i hòstia, està de puta mare, en podrien xerrar més. De l'anell no m'havien parlat mai, dels parches tampoc.

2:23 ¶ 36 in U3

lavors, jo espero que s'animin, però no crec que passi. Com si no hi hagués una campanya pedagògica al darrere, bastant gran, no crec que passi, però jo espero que sí. Espero que sigui econòmic, que s'ho pugui permetre la gent, de la mateixa manera que crec que els anticonceptius en general haurien d'estar subvencionats, tots. Aquest també, crec que ho hauria d'estar.

4:6 ¶ 28 in U4

al estudiar infermeria, sé que si t'oblides un dia no passa res te la pots prendre el dia següent. Llavors és un control que al final estic tranquil·la perquè jo també tinc coneixements. També és veritat que la meva ginecòloga

m'ha informat molt de totes les maneres, però al final també és informació que vas agafant tu i del prospecte, que al final també t'ho mires.

4:12 ¶ 46 in U4

realment tot el que és tema ginecològic no s'informa, no s'ha estudiat suficient, llavors sempre hi ha un estigma. Jo crec que falta informació en tots els sentits, i a mi no em preocupa, perquè realment en tots els tractaments pots tenir algun efecte secundari a llarg termini, ja sigui per tensió, per colesterol, pel que sigui, al final són tractaments que tu estàs posant al teu cos i no ho sé, llavors... Com que ja ho acceptes, pot ser sí que em pot preocupar, sí, però també m'ha estat traient ara mateix un mal, i és que ho prefereixo.

4:13 ¶ 48 in U4

A nivell social, el patriarcat... o sigui... a nosaltres ens han imposat unes coses que els homes no. Si aquests problemes els tinguessin homes, estaria molt més investigat, hi hauria tractaments per a tot hi hauria proves diagnòstiques per tot, perquè, al final si tu vas al ginecòleg amb dolor menstrual, potser no et fa ni una ecografia si no la demanes, pot ser endometriosis, pots tenir ovaris poliquístics o que tens còlics menstruals, i ja està, no hi ha res, però ja directament et diuen les anticonceptives. Llavors, s'hauria d'investigar una mica més a nivell de diagnòstic i a nivell de tractament, perquè potser hi hauria alguna cosa més, a part de les anticonceptives, que ens ajudessin en totes aquestes coses.

4:14 ¶ 50 in U4

alta molta investigació i que no crec que es faci, perquè les dones ho hem acceptat de tota la vida, sempre ens han dit que tens la regla i la regla és la regla, toca patir i ja està. Que et faci mal el braç no és normal, que et faci mal la regla tampoc, però tota la vida ho han patit, i se'ns ha dit que la regla fa mal, ho has d'aguantar i no. Llavors, falta molta investigació, ficar, també, més educació sexual i educació ginecològica.

5:17 ¶ 36 in EX1

I després que tu estiguis d'acord i que la teva parella no t'estigui coaccionant per fer-ho. Jo crec que moltes de nosaltres, ens trobem la situació que comencem amb un noi i ens diu no és que m'aprieta, no és que no quiero, no és que... un poco. I tu dius, bueno, per evitar-me mals rotllos, me les prenc.

5:25 ¶ 50 in EX1

Quan incorpores una cosa nova al teu cos, és important escoltar i entendre el teu cicle. Vull dir, potser tu dius, ara em noto molt més sensible quan m'ha de baixar la regla. Ho vull assumir, no ho vull assumir. Vaig a provar com em sent a canviar el meu estil d'horari, mirant no sé què, saps? I veure com tu et sents més còmoda.

5:33 ¶ 58 in EX1

Sí que penso realment que és una eina de llibertat sexual i que hem avançat molt la nostra llibertat. Com a mínim, si a la teva parella no vol utilitzar condons i tu et sents coaccionada o el que sigui, com a mínim no et quedaràs embarassada i tot el que suposa això. Al final, però, qui ha de planificar tot això, som nosaltres.

9:11 ¶ 22 in N1

el tema reproductiu va molt lligat a la dona, és la dona la que els ha d'utilitzar perquè és ella la que ha de prevenir, i això no va molt amb mi. Qui es pot quedar embarassada, la dona? Ells molts cops no es fan ni responsables i no passa res, com qui diu.

9:14 ¶ 26 in N1

e mètodes anticonceptius diferents al preservatiu he intentat buscar-ne de no hormonal. Sé que existeix un DIU no hormonal, que és el que principalment tinc al cap actualment, però també trobo que falta informació o almenys verificada perquè pots trobar moltes coses a la xarxa, però què és real i que no és real

10:8 ¶ 32 in N2

L'educació sexual és completament nefasta i horrorosa. No hi ha educació, a part de l'emocional, que estigui pitjor. És horrorosa. Jo l'educació sexual que he tingut és per part de la meva família o que van venir a quart d'ESO, a fer-nos dues hores de xerrada. Allà t'expliquen el condó femení, el condó masculí, les pastilles anticonceptives, però, òbviament, tot basant-se en un sexe complet i absolutament heterosexual. Falta molta

educació sexual i en tots els cursos, començant des de P3, òbviament, no has d'anar a parlar de gonorrea a P3, però bueno, si has de parlar d'un consentiment, sí que has de parlar de moltes coses que no es parlen i que al final després ens emportem sustos.

11:10 ¶ 22 in N3

Era com una mica sentiment d'impotència perquè dius, vale, em pot passar això, però alhora no m'han dit com ho puc controlar, era com una mica... que no sabia com afrontar-ho, com que tampoc et donaven aquest suport mèdic ni emocional

12:6 ¶ 24 in N4

Crec que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonals se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però deixar a mitges les anticonceptives per dones, per començar a fer algo pels homes... O sigui, millor tenir cinc ulls en les anticonceptives de les dones que no tres i dues als homes, sincerament.

12:9 ¶ 28 in N4

Jo crec que és important la investigació, però també és molt important que t'expliquin i et donguin informació, perquè a mi em van receptar pastilles anticonceptives i l'únic que em van dir va ser un prent-te anticonceptives així la regla no et durarà tant. Però que falta molta informació, ningú em va explicar quins efectes secundaris podia tenir, quins beneficis, etc.

12:10 ¶ 28 in N4

No sé si és perquè no volen, perquè els hi fa mandra, o per vendre més i ja està.

• Efectes a llarg termini

7 Citas:

1:17 ¶ 58 in U2

U2: No ho sé, és que no m'he informat massa, tampoc. També crec, que arribarà un moment en que diré, fins aquí. Segurament no serà immediatament, però sí que vaig llegir que hi havia com no sé quants anys que podies prendre't les pastilles, però tampoc és algo que porti el control. Tampoc és una cosa que em despertí a les nits, però quan t'hi pares a pensar, fa cosa.

3:7 ¶ 62 in U1

U1: No, em feia cosa al principi, però no li vaig donar la suficient importància. Sí que em feia cosa quan em deien, en plan, pots tenir canvis emocionals superheavies, en plan... I de fora també vaig llegir que et pots enganxar moltíssim o no sé què, tal... Bueno... coses que no em preocupa, ja que vaig pensar que no em passaria.

3:12 ¶ 89 in U1

U1: A veure, sincerament, per exemple, jo fumo. Vull dir que són coses que pot passar o pot no passar i no és una cosa que em preocupi, la veritat. Pensar en el llarg és complicat. És com tot. També et dic que potser no es morim el demà, o potser troben una solució que fa que mai t'emmalalteixis... Vull dir, com que hi ha tantes coses, que és que no em preocuparé d'això ara.

5:12 ¶ 32 in EX1

No, no em preocupa, perquè...o sigui, crec que hi ha tantes coses que ens poden donar malalties greus, com per exemple el càncer, que igual que no ho miro amb l'alimentació, de dir si em ve de gust un dònut m'és igual que tingui no sé què, me'l menjaré igual. Doncs tampoc em preocupa amb les pastilles.

5:13 ¶ 32 in EX1

tampoc m'estaré cada dia pensant igual en un futur tinc càncer, per no utilitzar condó.

9:4 ¶ 16 in N1

és una cosa que em fa bastant de por i sí que seria una cosa que em plantejaria bastant. Jo potser no vull ser mare ara mateix, però qui sap si d'aquí uns anys canviaré d'opinió i si he tingut un cas proper, almenys, que s'havia estat tota la vida plena d'anticonceptius i li va costar molt quedar-se embarassada. No sé si hi ha factors externs, però almenys sí que això va passar.

9:5 ¶ 16 in N1

canviar de mètode anticonceptiu sí que m'ho he plantejat, però sempre he intentat buscar coses que no són hormonals. Tinc com una por a tot això i sobretot a allò que mencionàvem dels efectes secundaris.

• Efectes secundaris (preocupació)

16 Citas:

1:5 ¶ 18 in U2

U2: No. Després de tornar vaig tenir un drama extern que vaig pensar que podia ser per això. No va ser allò, però vaig deixar de prendre'n, i llavors ara, al principi de curs d'aquest curs, per comoditat vaig tornar a prendre'n, però sense anar al metge ni res. En plan, sap el metge que em prenc, però no perquè mai li hagi comunicat de nou.

1:9 ¶ 30 in U2

U2: Suposo que com que tampoc em venia la regla regular i tal, vaig pensar que era el més còmode, saps? Però no em va preocupar gaire.

1:14 ¶ 47 – 48 in U2

INT: Abans has comentat que havies tingut algun problema de salut i que això és el que et va fer deixar les pastilles, si vols explicar què et va passar i per què ho relaciones amb les pastilles anticonceptives.

U2: Encara no sé gaire com... Bueno, era final d'estiu, no sé què, portava dies que no em trobava gaire bé. Vaig anar de vacances a la platja amb uns amics i va haver-hi una de les nits que em vaig haver de quedar a casa perquè em feien molt mal els ovaris, no podia amb la meua vida, i em vaig quedar a l'hotel. I de tornada em van deixar a l'hospital. I després, vaig estar fent proves i tal, perquè no sé què em passava. I va ser com un, he de saber què em passa i trobar alguna solució. Així que una de les coses que vaig fer va ser deixar de prendre anticonceptives per si de cas tenia alguna cosa a veure. Era com que tampoc tenia molt clar que fos mal d'ovaris, i no de panxa, perquè tampoc es diferencia molt. Però algo passava. I era que havia pillat una ETS, encara no sé com. I durant aquell temps ho vaig passar molt malament, la veritat és que sí, i em va portar molts problemes. Però clar, en el període de merda que estava passant, va ser com, deixa de prendre tot el que pugui perjudicar, per si de cas.

3:7 ¶ 62 in U1

U1: No, em feia cosa al principi, però no li vaig donar la suficient importància. Sí que em feia cosa quan em deien, en plan, pots tenir canvis emocionals superheavies, en plan... I de fora també vaig llegir que et pots enganxar moltíssim o no sé què, tal... Bueno... coses que no em preocupa, ja que vaig pensar que no em passaria.

4:12 ¶ 46 in U4

realment tot el que és tema ginecològic no s'informa, no s'ha estudiat suficient, llavors sempre hi ha un estigma. Jo crec que falta informació en tots els sentits, i a mi no em preocupa, perquè realment en tots els tractaments pots tenir algun efecte secundari a llarg termini, ja sigui per tensió, per colesterol, pel que sigui, al final són tractaments que tu estàs posant al teu cos i no ho sé, llavors... Com que ja ho acceptes, pot ser sí que em pot preocupar, sí, però també m'ha estat traient ara mateix un mal, i és que ho prefereixo.

5:14 ¶ 32 in EX1

Però, sí que estic preocupada en el sentit que tu desplegues els efectes secundaris i és enorme, saps? I és que, és començar a llegir veus derrame cerebral, no sé què, no val la pena, però... És igual, és que passa amb tot. I no és una cosa que em preocupi tampoc. Confio bastant en la ciència, la veritat.

7:8 ¶ 40 in EX3

No te vaig a mentir, no estic informada de los efectes secundaris. Sé que a lo millor pots engordar, però no m'he interessat molt per això. Però suposo que prens una pastilla que te regula les hormones, que està canviant el teu cos, evidentment, molt, molt bo no serà, en plan a la llarga

8:7 ¶ 38 in EX4

prenia perquè volia follar sense tenir angoixes, doncs tampoc vaig mirar molt els efectes secundaris, bueno, ja ho diuen, tu desplegues el paperet dels efectes secundaris i és com una pissarra d'una classe, saps? I al final també amb els anys, doncs jo he anat pensant per mi mateixa també i el fet d'estar-te xutant hormones, si no és que no necessites perquè tens un desequilibri hormonal, que no sé què, que allò és un altre tema, jo crec que estar-te xutant hormones per canviar una mica el funcionament natural del teu cos, trobo que és una manera molt antinatural d'això, de portar el funcionament del teu cos.

9:1 ¶ 12 in N1

no m'han receptat mai anticonceptius hormonals, no m'he plantejat prendre'ls, però sí que conec persones molt properes que n'han pres, i sobretot és el fet que quan els deixen, dels efectes que jo he vist, que és el que em tira més enrere, de molt acne, engreixar-se i coses així, i també la possibilitat de tindreu més difícil després per quedar-te embarassada

9:3 ¶ 14 in N1

trobo que sí que són com útils en algun sentit, per exemple, econòmicament, comoditat, que tu vas prenent dia a dia, ja fas la teva costum o habitualitat, però després, quan els deixes o penses en temes més fecundatius, doncs tenen els seus problemes.

9:4 ¶ 16 in N1

és una cosa que em fa bastant de por i sí que seria una cosa que em plantejaria bastant. Jo potser no vull ser mare ara mateix, però qui sap si d'aquí uns anys canviaré d'opinió i si he tingut un cas proper, almenys, que s'havia estat tota la vida plena d'anticonceptius i li va costar molt quedar-se embarassada. No sé si hi ha factors externs, però almenys sí que això va passar.

9:5 ¶ 16 in N1

canviar de mètode anticonceptiu sí que m'ho he plantejat, però sempre he intentat buscar coses que no són hormonals. Tinc com una por a tot això i sobretot a allò que mencionàvem dels efectes secundaris.

9:6 ¶ 18 in N1

trobo també que s'haurien de normalitzar altres mètodes que també fossin menys cars o problemàtics, entre cometes.

9:10 ¶ 22 in N1

no ha sortit o l'estan tirant una mica enrere, perquè té alguns efectes que justament els anticonceptius hormonals que es prenen les dones tenen. I la veritat és que no ho trobo molt bé, o sigui molt bé que el facin i tot, però llavors que també es mirin els femenins.

11:2 ¶ 12 in N3

llavors em van recomanar des de ginecologia que em prenguéss les anticonceptives, però jo no vaig voler-me les prendre, perquè, per una part em feia angúnia que amb setze anys m'hagués de prendre una pastilla cada dia, i per altra banda per tots els efectes secundaris que em podia provocar

12:4 ¶ 20 in N4

Sí, totalment, perquè és que no és una tonteria hormonar-te, i són com pastilles que es donen així a la lleugera. Rollo, no vols utilitzar condó, doncs hormona't, tens així la regla, doncs hormona't. I al final, no et fan cap tipus de prova, llavors al final, jo crec sí, que s'ha de fer molt d'estudi, com per vigilar també els efectes secundaris que es poden tenir.

● Efectivitat

4 Citas:

1:11 ¶ 41 – 42 in U2

INT: Des del teu ginecòleg se t'ha informat que has de fer en aquestes situacions de que t'oblides de prendre't un dia alguna pastilla?

U2: No, vaig llegir el prospecte. Ha arribat un moment que les porto sempre al bolso, perquè així em tranquil·litza. Igualment encara me'n deixo una, eh?

2:16 ¶ 24 in U3

Vaig anar a l'hospital, perquè en aquell moment estava amb un noi amb qui teníem relacions, i com que era més o menys estable vam decidir no fer servir el condó. I recordo un dia que vaig agafar una intoxicació alimentària i vaig estar uns dies vomitant. I clar estàs vomitant la pastilla. I jo super ratllada de això com ho gestiono. Saps? Ningú t'ho explica.

5:21 ¶ 46 in EX1

A mi la ginecòloga no em va dir res, jo ja havia tingut infeccions d'orina abans de prendre'm les pastilles. I no em va dir que amb els antibiòtics s'anul·la l'efecte en part, no sé si un percentatge, un 10 o així, i no és un efecte secundari com a tal, però crec que és una cosa molt important, perquè és que si tens una infecció d'orella et prens antibiòtics, si tens una infecció d'orina, doncs antibiòtics... O sigui, els antibiòtics són molt recurrents a la nostra vida. O sigui, i tu, si et prens les pastilles anticonceptives i no ho saps, és que igual et quedes prenyada. O sigui, em sembla heavy, saps? I quan em va tornar a passar que m'estava prenent les pastilles, vaig dir-li a la doctora que em receptava antibiòtic, que em prenia les anticonceptives i em va dir que utilitzes també condó a les meves relacions sexuals. Però li vaig haver de dir jo, si no...no m'hauria adonat.

5:22 ¶ 46 in EX1

mi em surt a TikTok un munt de ties que diuen que es prenen pastilles anticonceptives i que s'han quedat prenyades, i que van dient que són el 1%. Però en veritat és que segurament els hi havien receptat algun altre medicament no compatible amb les pastilles anticonceptives que els hi anul·lava l'eficàcia anticonceptiva. Jo va arribar un punt que preguntava per qualsevol medicament si passava algo si em prenc anticonceptius hormonal.

● Falta d'investigació

24 Citas:

4:13 ¶ 48 in U4

A nivell social, el patriarcat... o sigui... a nosaltres ens han imposat unes coses que els homes no. Si aquests problemes els tinguessin homes, estaria molt més investigat, hi hauria tractaments per a tot hi hauria proves diagnòstiques per tot, perquè, al final si tu vas al ginecòleg amb dolor menstrual, potser no et fa ni una ecografia si no la demanes, pot ser endometriosis, pots tenir ovaris poliquístics o que tens còlics menstruals, i ja està, no hi ha res, però ja directament et diuen les anticonceptives. Llavors, s'hauria d'investigar una mica més a nivell de diagnòstic i a nivell de tractament, perquè potser hi hauria alguna cosa més, a part de les anticonceptives, que ens ajudessin en totes aquestes coses.

4:14 ¶ 50 in U4

alta molta investigació i que no crec que es faci, perquè les dones ho hem acceptat de tota la vida, sempre ens han dit que tens la regla i la regla és la regla, toca patir i ja està. Que et faci mal el braç no és normal, que et faci mal la regla tampoc, però tota la vida ho han patit, i se'ns ha dit que la regla fa mal, ho has d'aguantar i no. Llavors, falta molta investigació, ficar, també, més educació sexual i educació ginecològica.

5:25 ¶ 50 in EX1

Quan incorpores una cosa nova al teu cos, és important escoltar i entendre el teu cicle. Vull dir, potser tu dius, ara em noto molt més sensible quan m'ha de baixar la regla. Ho vull assumir, no ho vull assumir. Vaig a provar com em sent a canviar el meu estil d'horari, mirant no sé què, saps? I veure com tu et sents més còmoda.

5:28 ¶ 52 in EX1

A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense llibido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé.

5:30 ¶ 56 in EX1

ls anticonceptius, hormonals sobretot, estan molt centrats en la producció de la dona. I penso que hi ha una visió darrere de que la dona no es quedi prenyada perquè sigui productiva, saps? És una mica conspiranoic, però... Perquè l'home, encara que tingui un fill, pot continuar sent productiu, però la dona, si té un fill, és que ha d'agafar la baixa sí o sí. Per tant, hi ha darrere de tot això un interès global, que s'ha normalitzat, en el sentit que nosaltres ens fotem fins al cul d'hormones com sigui (que si DIUs, que si intervenosos, que si parches, que si pastilles, anells, etc), tot perquè no pari la roda del capitalisme.

5:31 ¶ 58 in EX1

No sortirà, però és que serà com: és que és una cosa tan nova, de moment que les dones es continuïn prenent les pastilles que porten ja 80 anys provant. I nosaltres ho farem perquè és que és la submissió i perquè sempre està per sobre el metge que t'ho recomana, l'entorn femení que tothom s'ho pren, la por de dir potser si em quedo embarassada

5:32 ¶ 58 in EX1

és un control sobre la dona a través de lo social, de lo mèdic, de lo familiar. Que no interessa que ens quedem embarassades i que parem de produir. Interessa que ens quedem embarassades quan tens 30 o 35 anys, i allà interessa que fem cures reproductives per criar més treballadors.

5:33 ¶ 58 in EX1

Sí que penso realment que és una eina de llibertat sexual i que hem avançat molt la nostra llibertat. Com a mínim, si a la teva parella no vol utilitzar condons i tu et sents coaccionada o el que sigui, com a mínim no et quedaràs embarassada i tot el que suposa això. Al final, però, qui ha de planificar tot això, som nosaltres.

6:5 ¶ 34 in EX2

no interessa gens, o sigui, els homes no es fotran alguna cosa al cos, que no sigui per ser millors. Perdó, però és així. No ficaran diners en investigació, ja que si les dones ja s'ho prenen, ja per què? I molts pocs homes crec que estiguin lluitant per un anticonceptiu d'homes.

9:9 ¶ 20 in N1

trobo que hi hauria d'haver una altra forma de pal·liar tot aquest dolor o aquest malestar, a menys que realment sigui un problema hormonal, que no sigui els anticonceptius.

9:10 ¶ 22 in N1

no ha sortit o l'estan tirant una mica enrere, perquè té alguns efectes que justament els anticonceptius hormonals que es prenen les dones tenen. I la veritat és que no ho trobo molt bé, o sigui molt bé que el facin i tot, però llavors que també es mirin els femenins.

9:12 ¶ 24 in N1

la dona ha estat relegada en un segon pla, a mi personalment me dona la sensació que la majoria d'estudis mèdics i tot el tema de la medicalització, la informació principal que es dona, afecta als homes. A les dones hi ha moltes coses, que segurament ens afecten diferents o tenim símptomes diferents i no ens ho estan parlant.

9:13 ¶ 24 in N1

conec gent que ha anat al ginecòleg i li han receptat directament pastilles hormonals i no li han explicat ben bé ni per què ni quins són els seus efectes, i tu potser llegeixes el prospecte, que pel que tinc entès és bastant gran i bastant llarg, i potser tampoc ho estàs entenent, però normal perquè no utilitzes aquest llenguatge. Potser s'hauria de deixar d'una forma més clara també tota l'explicació, i des del ginecòleg o des de l'àmbit mèdic en general donar una major explicació

10:3 ¶ 16 in N2

Opino que si no és estrictament necessari, que no s'haurien de prendre, i no s'haurien de receptar com pastilletes, i que no hi ha prou investigació, en el sentit de que no és un tema anticonceptiu, que és un tema hormonal, que cop pot ser que l'única solució sigui aquesta, doncs em sembla molt malament.

10:4 ¶ 24 in N2

hi ha moltes dones consumidores o persones amb genitals femenins que se'ls prenen molt, doncs comença amb curar això, vull dir, perquè ja hi ha gent que té aquests efectes secundaris. Doncs trobar una solució. Molt bé prevenir per l'altra part de la població, però, bueno, això. A mi em sembla superbé, però fem-ho per tots, igual.

10:9 ¶ 34 in N2

Ara és un tema que s'està posant molt sobre la taula, que és el moment per començar a canviar les coses i començar a fer les coses ben fetes perquè les sabem fer bé. I ara hi ha professionals que cada cop tenen més interès, han pujat persones joves que tenen molt interès en investigar això, doncs fem-ho.

11:5 ¶ 18 in N3

ot ser una molt bona solució en el sentit que no sigui només la dona la que es fiqui aquesta merda, que al final t'estàs posant químics i merdes, per tant crec que és molt bona alternativa. Per altra, també crec que per la societat en què vivim i per com ens han educat, crec que serà molt difícil que els homes comencin a prendre aquesta opció,

11:9 ¶ 22 in N3

em van dir tens ovaris poliquístics, i no es pot curar, sinó que s'ha de moderar. I vaig sortir només amb això i va ser en plan, però realment què tinc? Perquè, vale, m'has dit que tinc quistes als ovaris, però no sé ni com em poden afectar, ni tal. De fet, em van dir, jo tenia un quiste de 12 mil·límetres a l'ovari, i que si es duplicava, que em podia quedar estèril. I clar, que et diguin això amb 16 anys és com... hòstia, saps? I clar, que et diguin això, però que no et diguin com ho pots controlar, com ho pots evitar, com tal, perquè no, tampoc hi ha estudis 100% científics que et diguin com frenar-ho

11:10 ¶ 22 in N3

Era com una mica sentiment d'impotència perquè dius, vale, em pot passar això, però alhora no m'han dit com ho puc controlar, era com una mica... que no sabia com afrontar-ho, com que tampoc et donaven aquest suport mèdic ni emocional

11:13 ¶ 30 in N3

tinc un problema als ovaris, jo crec que com a metges m'haurien d'anar fent revisions, i jo des d'aquella vegada, o sigui, des de fa quatre o cinc anys, no he tornat al ginecòleg, no perquè no ho volgués, sinó perquè no m'han citat, o sigui, si que he anat per altres coses, però al final no és el mateix una revisió, que una revisió en aquest sentit dels ovaris polítics

12:4 ¶ 20 in N4

Sí, totalment, perquè és que no és una tonteria hormonar-te, i són com pastilles que es donen així a la lleugera. Rollo, no vols utilitzar condó, doncs hormona't, tens així la regla, doncs hormona't. I al final, no et fan cap tipus de prova, llavors al final, jo crec sí, que s'ha de fer molt d'estudi, com per vigilar també els efectes secundaris que es poden tenir.

12:6 ¶ 24 in N4

Crec que s'hauria de primer d'investigar bé les hormones, perquè sobretot els anticonceptius hormonals se'ls prenen la part femenina. Jo crec que s'hauria de centrar sobretot en fer-ho bé amb les dones, i si ho fan bé amb les dones, començar a proposar algo pels homes, però deixar a mitges les anticonceptives per dones, per començar a fer algo pels homes... O sigui, millor tenir cinc ulls en les anticonceptives de les dones que no tres i dues als homes, sincerament.

12:9 ¶ 28 in N4

Jo crec que és important la investigació, però també és molt important que t'expliquin i et donguin informació, perquè a mi em van receptar pastilles anticonceptives i l'únic que em van dir va ser un prent-te anticonceptives

així la regla no et durarà tant. Però que falta molta informació, ningú em va explicar quins efectes secundaris podia tenir, quins beneficis, etc.

12:10 ¶ 28 in N4

No sé si és perquè no volen, perquè els hi fa mandra, o per vendre més i ja està.

• Influència i judicis socials

4 Citas:

4:9 ¶ 40 in U4

Sí, o et diuen per què no proves deixar-les, etc. La veritat, és que la meva situació, al no ser per motiu d'anticoncepció, sinó que és més com a tractament, llavors no m'he sentit tant així, però sí que és veritat que m'han dit de prova deixar-les, prova altres coses. I no sé... com que al final m'estan traient dolor que jo ho passava molt malament.

5:31 ¶ 58 in EX1

No sortirà, però és que serà com: és que és una cosa tan nova, de moment que les dones es continuïn prenent les pastilles que porten ja 80 anys provant. I nosaltres ho farem perquè és que és la submissió i perquè sempre està per sobre el metge que t'ho recomana, l'entorn femení que tothom s'ho pren, la por de dir potser si em quedo embarassada

5:32 ¶ 58 in EX1

és un control sobre la dona a través de lo social, de lo mèdic, de lo familiar. Que no interessa que ens quedem embarassades i que parem de produir. Interessa que ens quedem embarassades quan tens 30 o 35 anys, i allà interessa que fem cures reproductives per criar més treballadors.

6:8 ¶ 34 in EX2

molta gent jove de la nostra edat, no utilitza, bueno, la majoria. O sigui, no està gens normalitzat utilitzar-ne. Jo crec que tots els homes es creuen amb més poder sobre les dones. Llavors, és com, yo no me voy a poner esto, en plan, no me da la gana, i nosaltres, bueno no totes, perquè jo tinc mala hòstia, però amigues meves, que potser són més tal, no sé què, accedeixen follar de les maneres que els hi diuen, perquè si no o eres una guarra perquè tal, o no sé què, saps? Que acabes tenint una relació de merda, o sigui, sexual, eh? Que no et porten enlloc, a més estàs patint per si m'he quedat embarassada, m'he de prendre la pastilla el dia després, no sé què, i tu perquè no t'has un condó, saps? Bueno, i a la que et criticaran és a tu

• Pressió de gènere

22 Citas:

1:20 ¶ 65 – 66 in U2

NT: I per temes d'anticoncepció ho recomanaries?

U2: Jo sí, però clar, no ho sé. A veure jo vaig començar a prendre'm anticonceptius abans de tenir una parella estable, però relament es molt més còmode. A vegades em molesta haver de gestionar la situació i si és una persona amb qui ja ho he fet algunes vegades doncs crec que és el més fàcil.

2:22 ¶ 36 in U3

Jo crec que està superbé que surti i espero que molts homes s'animin a provar-lo i treguin aquesta càrrega també cap a nosaltres perquè realment sí que és com una cosa que sembla que sigui problema nostra.

3:13 ¶ 91 in U1

U1: A veure, jo crec que sí que s'acabarà fent, però si no canvia el mindset de la societat, com que molt no s'utilitzarà, perquè és com els tios no menstruen, els tios no tenen fills, vull dir... Sí que pot ser que els tios diguin... Doncs mira, sí que m'ho poso perquè així ningú... En cap moment em pot dir que l'he deixat embarassada i tal. Però que no crec que sigui una majoria com en el cas de les noies.

3:14 ¶ 95 in U1

U1: Bueno, sí que molts cops ha passat lo típic, de que jo comento que em prenc la pastilla i les persones amb qui he tingut una relació sexual, sempre fan el comentari de què bé, podré arribar a dins sense preservatiu. I no és així, ja que no sempre em sento còmode. A part d'això, no, perquè tampoc és una cosa que tothom sàpiga. Si em preguntes, sí, però tampoc és algo que vagi explicant.

3:18 ¶ 107 in U1

U1: Si és per motius de... Per exemple, el que et deia jo de és que, amb la meua parella estable, seria el més còmode. És interessant, fer la reflexió de si és perquè el tio li molesta el condó o el que sigui, en plan d'aquestes merdes. Jo en aquesta situació et diria que no cal.

4:8 ¶ 36 in U4

Crec que funcionarà, però crec que no sortirà perquè hi ha efectes secundaris, i a ells si que se'ls té en compte i a nosaltres no. Aleshores, nosaltres ens ho prenem i ja està, però a ells si que se'ls té en compte, de que hi ha efectes secundaris i que això... de fet, estan investigant més perquè no hi hagi cap efecte secundari. Que funcionaria? Sí. Que si s'ho prendrien? No ho sé, però tardaran més que surti per això. De fet, ells tampoc tenen malalties ginecològiques, que sempre es tracten amb el mateix, en comptes d'investigar-les, s'ha tractat sempre amb anticonceptius, i au.

5:16 ¶ 36 in EX1

Com a primera opció mai. O sigui, primer és que tu estiguis disposada a fer aquest sacrifici amb el teu cos, perquè al final, òbviament, suposa un risc, igual que qualsevol altra cosa, però bueno, tu has d'estar disposada. A més a més, no és un benefici només per tu, sinó que també és per la teua parella sexual o el que sigui. I després que si és per no quedar-te prenyada, primer, que tinguis una parella estable, perquè si no, és que no et servirà de res, perquè els perills són altres, i molt més elevats.

5:17 ¶ 36 in EX1

I després que tu estiguis d'acord i que la teua parella no t'estigui coaccionant per fer-ho. Jo crec que moltes de nosaltres, ens trobem la situació que comencem amb un noi i ens diu no és que m'aprieta, no és que no quiero, no és que... un poco. I tu dius, bueno, per evitar-me mals rotllos, me les prenc.

5:30 ¶ 56 in EX1

Is anticonceptius, hormonals sobretot, estan molt centrats en la producció de la dona. I penso que hi ha una visió darrere de que la dona no es quedi prenyada perquè sigui productiva, saps? És una mica conspiranoic, però... Perquè l'home, encara que tingui un fill, pot continuar sent productiu, però la dona, si té un fill, és que ha d'agafar la baixa sí o sí. Per tant, hi ha darrere de tot això un interès global, que s'ha normalitzat, en el sentit que nosaltres ens fotem fins al cul d'hormones com sigui (que si DIUs, que si intervenosos, que si parches, que si pastilles, anells, etc), tot perquè no pari la roda del capitalisme.

5:31 ¶ 58 in EX1

No sortirà, però és que serà com: és que és una cosa tan nova, de moment que les dones es continuïn prenent les pastilles que porten ja 80 anys provant. I nosaltres ho farem perquè és que és la submissió i perquè sempre està per sobre el metge que t'ho recomana, l'entorn femení que tothom s'ho pren, la por de dir potser si em quedo embarassada

5:33 ¶ 58 in EX1

Sí que penso realment que és una eina de llibertat sexual i que hem avançat molt la nostra llibertat. Com a mínim, si a la teua parella no vol utilitzar condons i tu et sents coaccionada o el que sigui, com a mínim no et quedaràs embarassada i tot el que suposa això. Al final, però, qui ha de planificar tot això, som nosaltres.

5:34 ¶ 58 in EX1

I les mares són les que es mengen totes aquestes merdes reproductives, de cures, les que sacrifiquen, les que no sé què

6:5 ¶ 34 in EX2

no interessa gens, o sigui, els homes no es fotran alguna cosa al cos, que no sigui per ser millors. Perdó, però és així. No ficaran diners en investigació, ja que si les dones ja s'ho prenen, ja per què? I molts pocs homes crec que estiguin lluitant per un anticonceptiu d'homes.

6:6 ¶ 34 in EX2

moltes de les dones que es prenen anticonceptius hormonalés és perquè els tios no volen utilitzar condó.

6:8 ¶ 34 in EX2

molta gent jove de la nostra edat, no utilitza, bueno, la majoria. O sigui, no està gens normalitzat utilitzar-ne. Jo crec que tots els homes es creuen amb més poder sobre les dones. Llavors, és com, yo no me voy a poner esto, en plan, no me da la gana, i nosaltres, bueno no totes, perquè jo tinc mala hòstia, però amigues meves, que potser són més tal, no sé què, accedeixen follar de les maneres que els hi diuen, perquè si no o eres una guarra perquè tal, o no sé què, saps? Que acabes tenint una relació de merda, o sigui, sexual, eh? Que no et porten enlloc, a més estàs patint per si m'he quedat embarassada, m'he de prendre la pastilla el dia després, no sé què, i tu perquè no t'has un condó, saps? Bueno, i a la que et criticaran és a tu

7:11 ¶ 46 in EX3

els homes no van a voler, perquè el tema dels anticonceptius està tan ficat a la dona, que no... vaya, seria complicadíssim, llevar com aquesta etiqueta i que els homes començaran a dir... Vinga, si ens comencem a prendre anticonceptius. És igual que quan arriba una edat, no? O sigui, perquè ma mare s'ha de posar un DIU i no el meu pare fer-se el lligament este. Pues perquè no, perquè són les dones les que han de portar eixa faena.

9:11 ¶ 22 in N1

el tema reproductiu va molt lligat a la dona, és la dona la que els ha d'utilitzar perquè és ella la que ha de prevenir, i això no va molt amb mi. Qui es pot quedar embarassada, la dona? Ells molts cops no es fan ni responsables i no passa res, com qui diu.

9:12 ¶ 24 in N1

la dona ha estat relegada en un segon pla, a mi personalment me dona la sensació que la majoria d'estudis mèdics i tot el tema de la medicalització, la informació principal que es dóna, afecta als homes. A les dones hi ha moltes coses, que segurament ens afecten diferents o tenim símptomes diferents i no ens ho estan parlant.

10:5 ¶ 26 in N2

és important reflexionar, fins a quin punt és una decisió que prenen elles, o una decisió que està marcada per una cosa social.

11:4 ¶ 16 in N3

Conec a molta gent que té parella, moltes dones que tenen parella estable, i que prenen les anticonceptives com a mètode per no quedar-se embarassada, però jo no ho veig necessari perquè al final jo crec que és una cosa de dos i no crec que la dona hagi de prendre les pastilles per no quedar-se embarassada, perquè també es poden prendre altres coses.

11:5 ¶ 18 in N3

ot ser una molt bona solució en el sentit que no sigui només la dona la que es fiqui aquesta merda, que al final t'estàs posant químics i merdes, per tant crec que és molt bona alternativa. Per altra, també crec que per la societat en què vivim i per com ens han educat, crec que serà molt difícil que els homes comencin a prendre aquesta opció,

12:5 ¶ 22 in N4

si a la teva parella li és incòmode follar amb preservatiu, i ho heu parlat i heu arribat a aquest acord, perquè t'és igual prendre les anticonceptives, perquè realment no t'importa, doncs pots parlar-ho, saps? Però jo si queestic molt a favor de l'ús dels condons i de prendre realment tu la teva decisió. I que si t'has de prendre les anticonceptives que sigui per algo de salut.

● Riscos per la salut

14 Citas:

1:5 ¶ 18 in U2

U2: No. Després de tornar vaig tenir un drama extern que vaig pensar que podia ser per això. No va ser allò, però vaig deixar de prendre'n, i llavors ara, al principi de curs d'aquest curs, per comoditat vaig tornar a prendre'n, però sense anar al metge ni res. En plan, sap el metge que em prenc, però no perquè mai li hagi comunicat de nou.

1:14 ¶ 47 – 48 in U2

INT: Abans has comentat que havies tingut algun problema de salut i que això és el que et va fer deixar les pastilles, si vols explicar què et va passar i per què ho relaciones amb les pastilles anticonceptives.

U2: Encara no sé gaire com... Bueno, era final d'estiu, no sé què, portava dies que no em trobava gaire bé. Vaig anar de vacances a la platja amb uns amics i va haver-hi una de les nits que em vaig haver de quedar a casa perquè em feien molt mal els ovaris, no podia amb la meua vida, i em vaig quedar a l'hotel. I de tornada em van deixar a l'hospital. I després, vaig estar fent proves i tal, perquè no sé què em passava. I va ser com un, he de saber què em passa i trobar alguna solució. Així que una de les coses que vaig fer va ser deixar de prendre anticonceptives per si de cas tenia alguna cosa a veure. Era com que tampoc tenia molt clar que fos mal d'ovaris, i no de panxa, perquè tampoc es diferencia molt. Però algo passava. I era que havia pillat una ETS, encara no sé com. I durant aquell temps ho vaig passar molt malament, la veritat és que sí, i em va portar molts problemes. Però clar, en el període de merda que estava passant, va ser com, deixa de prendre tot el que pugui perjudicar, per si de cas.

2:7 ¶ 12 in U3

Aquest senyor que m'atania és que era un tio molt gran, o sigui, potser té 70 anys que està en una consultoria privada i tal, i jo crec que està molt poc informat de les coses. Si que és veritat que en sap molt de fertilitat, en sap moltíssim, en això és molt bo, però no el treguis d'aquí. Llavors la seva solució per mi sempre era drogar-me. Cada vegada em donava coses més fortes, jo vaig arribar a prendre'm enantium cada 3 hores. I això no podia ser. I vaig decidir deixar-me de prendre analgèsics, com per recuperar la tolerància.

3:7 ¶ 62 in U1

U1: No, em feia cosa al principi, però no li vaig donar la suficient importància. Sí que em feia cosa quan em deien, en plan, pots tenir canvis emocionals superheavies, en plan... I de fora també vaig llegir que et pots enganxar moltíssim o no sé què, tal... Bueno... coses que no em preocupa, ja que vaig pensar que no em passaria.

4:8 ¶ 36 in U4

Crec que funcionarà, però crec que no sortirà perquè hi ha efectes secundaris, i a ells si que se'ls te en compte i a nosaltres no. Aleshores, nosaltres ens ho prenem i ja està, però a ells si que se'ls té en compte, de que hi ha efectes secundaris i que això... de fet, estan investigant més perquè no hi hagi cap efecte secundari. Que funcionaria? Sí. Que si s'ho prendrien? No ho sé, però tardaran més que surti per això. De fet, ells tampoc tenen malalties ginecològiques, que sempre es tracten amb el mateix, en comptes d'investigar-les, s'ha tractat sempre amb anticonceptius, i au.

5:10 ¶ 28 in EX1

també em noto que quan porto una temporada en hormones, hi ha un moment en que em sento com si estigués tipa de coses artificials i necessito igual un mes de detox. No sé si és millor o pitjor, la veritat, però... Però sí que em sento com això, com una mica de tipa de pastilles.

5:14 ¶ 32 in EX1

Però, sí que estic preocupada en el sentit que tu desplegues els efectes secundaris i és enorme, saps? I és que, és començar a llegir veus derrame cerebral, no sé què, no val la pena, però... És igual, és que passa amb tot. I no és una cosa que em preocupi tampoc. Confio bastant en la ciència, la veritat.

5:28 ¶ 52 in EX1

A mi en la vida m'han fet una analítica per això, però et donen una altra marca i et diuen prova. I si estàs un any provant marques, i estàs deprimida i estàs sense líbido i et dona un trombo, canvia de marca, tia. Saps? És que és al·lucinant, no ho sé.

8:7 ¶ 38 in EX4

prenia perquè volia follar sense tenir angoixes, doncs tampoc vaig mirar molt els efectes secundaris, bueno, ja ho diuen, tu desplegues el paperet dels efectes secundaris i és com una pissarra d'una classe, saps? I al final també amb els anys, doncs jo he anat pensant per mi mateixa també i el fet d'estar-te xutant hormones, si no és que no necessites perquè tens un desequilibri hormonal, que no sé què, que allò és un altre tema, jo crec que estar-te xutant hormones per canviar una mica el funcionament natural del teu cos, trobo que és una manera molt antinatural d'això, de portar el funcionament del teu cos.

9:5 ¶ 16 in N1

canviar de mètode anticonceptiu sí que m'ho he plantejat, però sempre he intentat buscar coses que no són hormonals. Tinc com una por a tot això i sobretot a allò que mencionàvem dels efectes secundaris.

9:6 ¶ 18 in N1

trobo també que s'haurien de normalitzar altres mètodes que també fossin menys cars o problemàtics, entre cometes.

11:3 ¶ 14 in N3

no ho plantejo, bàsicament perquè crec que no ho necessito. A part que hi ha una dieta, que vaig seguir durant un temps, però que em va provocar que literalment en un mes, aprimar-me més de deu quilos, i era com tal... Llavors, a curt plaç no me'ls vull prendre, perquè crec que no ho necessito i que tinc com altres mesures com per evitar que això m'afecti.

11:13 ¶ 30 in N3

tinc un problema als ovaris, jo crec que com a metges m'haurien d'anar fent revisions, i jo des d'aquella vegada, o sigui, des de fa quatre o cinc anys, no he tornat al ginecòleg, no perquè no ho volgués, sinó perquè no m'han citat, o sigui, si que he anat per altres coses, però al final no és el mateix una revisió, que una revisió en aquest sentit dels ovaris polítics

12:5 ¶ 22 in N4

si a la teva parella li és incòmode follar amb preservatiu, i ho heu parlat i heu arribat a aquest acord, perquè t'és igual prendre les anticonceptives, perquè realment no t'importa, doncs pots parlar-ho, saps? Però jo sí que estic molt a favor de l'ús dels condons i de prendre realment tu la teva decisió. I que si t'has de prendre les anticonceptives que sigui per algo de salut.

3. Taules

Taula del gràfic 3. Principals motius per utilitzar mètodes anticonceptius hormonal (agrupats) segons les usuàries d'anticonceptius hormonal (dones de 15 a 49 anys)

	Principal motiu
Comoditat	54,5%
Estil de vida	39,0%
Recomanació mèdica	38,6%
Seguretat	18,0%
Eficàcia anticonceptiva	15,5%
Motius econòmics	12,3%
Altres	1,3%
Ns/Nc	1,1%

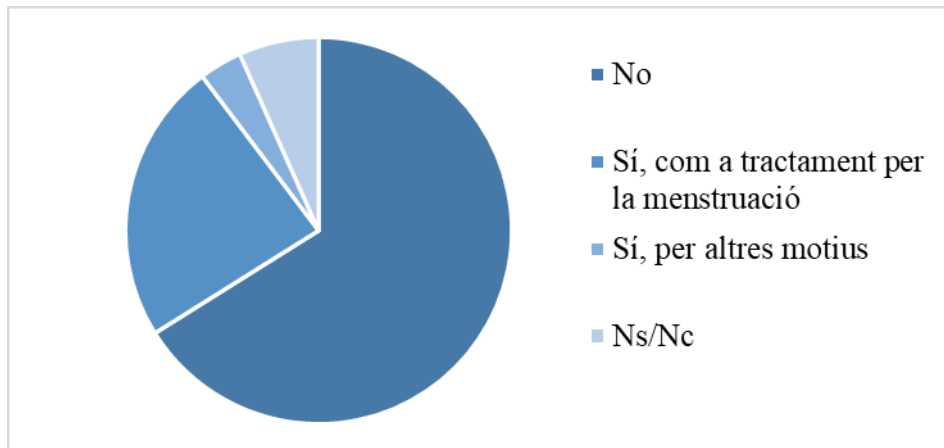
Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

Taula del gràfic 4. Principals motius per no utilitzar mètodes anticonceptius hormonal segons les dones no-usuàries d'anticonceptius hormonal (agrupat) (dones de 15 a 49 anys)

	Total
Seguretat en salut/ absència d'efectes secundaris	41,2%
Estil de vida	27,8%
Comoditat	15,8%
Eficàcia anticonceptiva	12,5%
Recomanació mèdica	12,0%
Accesibilitat econòmica	7,4%
Altres	2,9%
Ns/Nc	11,7%

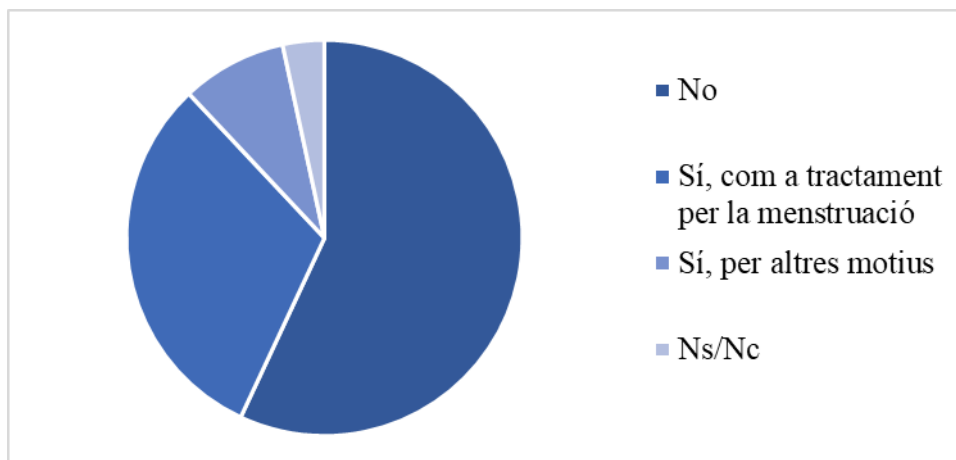
Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

Gràfic 5. Utilització dels anticonceptius hormonal amb tractament dones de 15 a 19 anys



Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

Gràfic 6. Utilització dels anticonceptius hormonal amb tractament dones de 20 a 24 anys



Font: Enquesta d'Anticoncepció a Espanya 2022 de l'Observatori de Salut Sexual i Reproductiva de la Societat Espanyola de la Contracepció (SEC). Elaboració pròpia

4. Model de consentiment informat

FULL DE CONSENTIMENT INFORMAT

Mitjançant aquest document explico el meu consentiment per participar en la investigació duta a terme per la **JÚLIA OLLÉ GONZALEZ**, estudiant del grau de Sociologia de la Universitat de Barcelona, i declaro que:

CONFIRMO que he rebut suficient informació sobre aquesta investigació i comprenc el meu paper en la mateixa. Se m'ha explicat amb claredat l'objectiu de la meva participació com a entrevistat/da en aquest projecte. He pogut fer preguntes sobre el projecte. Se m'ha assegurat que la informació recollida s'emprarà exclusivament per les finalitats establertes en la investigació i que totes les dades seran completament confidencials i correctament anonimitzades, i tractades en conformitat amb la legislació de protecció de dades vigent aplicable.

ENTENC que la meva participació és voluntària i que puc retirar-me de l'estudi en qualsevol moment i sense que ho hagi de justificar.

DONO EL MEU CONSENTIMENT a ser preguntat sobre qüestions relatives al **TFG (Impacte social dels anticonceptius hormonals: Percepcions i experiències de les dones sobre els anticonceptius hormonals)**, tot i que tinc dret a no contestar allò del que no vulgui parlar.

DONO EL MEU CONSENTIMENT perquè l'entrevista pugui ser gravada en format sonor.

DONO EL MEU CONSENTIMENT per participar en aquest projecte.

Nom i cognoms:

Signatura:

A Barcelona, el dia _____ de _____ de 2023.

