

Anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana

Contraception in women from a rural ecuadorian community

Janneth Liliana Caguana Uzhca¹, Michelle Estefanía Paredes Lanche*¹, Cristina Anabel Ramírez Aguilar¹,
William Andrés Vega Gonzalez¹, Joser Santiago Zambrano Pinto¹

¹ Universidad Católica de Cuenca

*michelle.paredes@est.ucacue.edu.ec



Recibido: 23 de mayo de 2021

Aceptado: 5 de julio de 2021

Resumen

Introducción: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la planificación familiar permite a las personas tener la cantidad de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad. **Objetivo:** Identificar los principales métodos de planificación familiar utilizados por las mujeres en Ayapamba, Provincia de Oro, Ecuador. **Materiales y métodos:** El estudio se realizó utilizando métodos cuantitativos con un rango descriptivo de temporalidad retrospectiva. La muestra de este estudio incluyó a 350 mujeres de 15 a 35 años que llegaron a la Unidad Operativa de Salud de Ayapamba en los meses de enero a diciembre de 2020 se utilizó en el proceso de recolección de información el formulario de planificación familiar (058), un formulario de recolección de datos elaborado por el autor y verificado por juicio de expertos. La estadística descriptiva se realiza mediante el cálculo de frecuencias y el uso y la tabla de porcentajes del programa estadístico SPSS 15 versión. **Resultados:** Los métodos más utilizados fueron 29,7 % de preservativos, 21,5 % de dispositivos intrauterinos y 13,8 % de medicamentos hormonales. **Conclusión:** La tasa de uso de anticonceptivos en mujeres de comunidades rurales entre 30 y 35 años es aceptable, mientras que la tasa de uso es menor entre las mujeres de 15 a 20 años. Por otro lado, aunque los DIU, los condones y las píldoras hormonales son bien conocidos, las mujeres de esta parroquia rural tienen un uso limitado de estos métodos.

Palabras clave: planificación familiar, anticonceptivo, salud sexual y reproductiva .

Abstract

Introduction: According to the World Health Organization (WHO), family planning allows people to have the number of children they want and determine the interval between pregnancies. It is achieved through the application of contraceptive methods and the treatment of infertility. **Objective:** To identify the main family planning methods used by women in the parish of Ayapamba, Oro province, Ecuador. **Materials and methods:** Study with a quantitative approach of descriptive scope with retrospective temporality, the sample of this study consisted of 350 women between 15 and 35 years old who attended the Ayapamba Health Operational Unit during the months of January to December 2020 For the information gathering process, the family planning sheet (058) was used through a data collection sheet made by the authors and validated at the discretion of experts. Descriptive statistics were used through tables of frequencies and percentages through the statistical program SPSS version 15. **Results:** It was found that the most used methods were condoms with 29,7%, intra-uterine devices with 21,5% and to a lesser extent hormonal pills (13,8%). **Conclusion:** The rate of use of contraceptive methods in women from the rural community is acceptable, in the age range 30 to 35 years, while in women from 15 to 20 years it is low. On the other hand, although intra-uterine devices, condoms and hormonal pills are known, the use of these methods by women in this rural parish is limited.

Key words: family planning, contraception, sexual and reproductive health. .

1 Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la planificación familiar permite a las personas obtener la cantidad de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos, lo cual se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y tratamientos de infertilidad. Se estima que 222 millones de mujeres en los países en

desarrollo desean posponer o detener el parto y no utilizan ningún método anticonceptivo.¹ Uno de los métodos más importantes a la hora de elegir la planificación familiar es la anticoncepción, porque estos son medicamentos o dispositivos que se utilizan para prevenir el embarazo, por eso las mujeres pueden elegir cualquiera de ellos, dispositivos intrauterinos, condones, hormonas (píldoras, inyec-

ciones) e implantes subcutáneos, las medidas anticonceptivas universales seguras pueden garantizar que todos los adultos y adolescentes puedan prevenir las consecuencias del embarazo no planeado afecta la salud y la estabilidad socioeconómica, de esta manera se utilizan métodos anticonceptivos para optimizar una vida sexual satisfactoria.² López (2019) realizó un estudio de 122 mujeres de 15 a 49 años en dos estados de Guatemala entre agosto de 2018 y febrero de 2019. Se analizan variables como embarazo no deseado, menor de edad, deserción, matrimonio apresurado y métodos anticonceptivos. Se utilizó una encuesta en el análisis, y se concluyó que el 35,8 % de los embarazos no planeados, el principal grupo de edad es de 15 a 19 años, la razón más importante es la falta de medidas anticonceptivas (47,6 años), seguido de sexo compulsivo. coito, principal motivo de embarazo Los motivos son menores de edad, deserción escolar (16,3 %) y matrimonio apresurado (12,2 %). El 11,6 % de los embarazos no deseados terminaron en aborto.³

Duran et al col. En 2020, realizaron un estudio sobre toda la población de Bolivia en Santa Cruz, Bolivia, incluidas las divisiones geográficas indígenas de cada región por sector y cada sector por grupos residenciales urbanos y rurales. La organización de métodos estándar de encuestas de población y salud, su abreviatura en inglés es DHS, y de acuerdo con los resultados de este estudio, Bolivia se refiere a algún conocimiento de los métodos de PF, y están muy cerca del 100 % en ambos sexos. Entre las mujeres, esta proporción alcanzó el 93,1 % y el 95,8 % respectivamente, un ligero aumento del 2,7 %. En comparación con los métodos tradicionales (76,7 % y 79,6 %), los métodos modernos son los más conocidos (91,4 % y 94,7 %). Según el orden porcentual, los MAC más famosos incluyen: píldoras anticonceptivas, dispositivo intrauterino (DIU), método de inyección, , el condón masculino y la abstinencia periódica o ritmo.⁴

Un estudio realizado en México por Vázquez *et al.* (2020) En el Estado de Hidalgo se analizaron 157 mujeres indígenas se pueden observar en una encuesta demográfica de una grupo de población femenina, el 53,4 % de estas mujeres no utilizaron métodos anticonceptivos durante su primera relación sexual porque no sabían dónde obtenerlos y cómo utilizar los métodos anticonceptivos, y el 22,8 % porque querían quedarse embarazadas.⁵ Moreno-González E (2015) realizó un estudio de 361 mujeres en Popayán, Colombia, y analizó variables como salud sexual y reproductiva, salud indígena, conocimientos, prácticas de salud y embarazo. La información fue recolectada de gestantes que acudían a un hospital de referencia de una universidad pública, con un nivel de complejidad de tres, de las cuales se evaluaron 361 mujeres 94,46 % manifestaron conocer al menos un método de planificación. El 70,09 % de los embarazos no son planeados. Aproximadamente una cuarta parte de las pacientes utilizó algunos métodos de planificación familiar durante el embarazo. El nivel mínimo de conocimiento del 26,23 % de las pacientes fue del 90 %

y el más bajo fue el de anticonceptivos (11,85 %).⁶ 2020 Betancourt et al. (2020), realizó un estudio en diferentes regiones del Ecuador a través de entrevistas semiestructuradas para recolectar toda esta información hasta que se cumpla con el principio de saturación. Se mencionó que el 20,7 % de los encuestados no utilizaba ningún método de planificación familiar, mientras que el 17,2 % se había sometido a salpingectomía, mientras que el 13,8 % se había sometido a inyecciones de hormonas y T de cobre.⁷

Planificar un embarazo es el derecho de todas las personas a vivir una vida sana y sin riesgos, porque la principal importancia de planificar un embarazo entre los indígenas es evitar recién nacidos riesgosos, en este caso afecta al futuro generando malicia en la propia sociedad, esto también es importante porque constituye un factor en el comportamiento sexual responsable, evita todos los riesgos de enfermedad o infección que se puedan detectar al tener contacto sexual con distintas personas. El propósito de este estudio es identificar los principales métodos de planificación familiar utilizados por las mujeres en la comunidad de Ayapamba de la provincia de Oro, Ecuador.

2 Materiales y métodos

La presente investigación presentó un enfoque cuantitativo de alcance descriptivo con temporalidad retrospectiva, la muestra del presente estudio estuvo constituida por 350 mujeres de 15 a 35 años que acudieron a consulta en la Unidad Operativa de Salud Ayapamba durante los meses de enero a diciembre del 2020. Para el cálculo de la muestra se utilizó un 95 % de nivel de confianza con un margen de error del 5 % para una población desconocida mediante la fórmula de Sierra Bravo.

El proceso de recopilación de información se realizó a través de un proceso de recopilación de datos de esta área rural, en la cual se recolectó los datos de los registros de las hojas de planificación familiar (058) mediante una ficha de recolección de datos realizada por los autores y validada a criterio de expertos.

El personal asignado para la consulta de planificación familiar en esta comunidad, estaba constituido por cuatro profesionales en medicina general, psicología, enfermería y ginecología, también apoyados por el personal de paramédicos y la trabajadora social con buenos vínculos sociales en la comunidad. Los datos se recolectaron mediante información del área de estadística que contaban con los datos de los pacientes durante el período establecido para la presente investigación.

Se utilizó estadística descriptiva para las variables cualitativas mediante tablas de frecuencias y porcentajes a través del programa estadístico SPSS versión 15.

3 Resultados

Esta investigación estuvo conformada por 350 mujeres que se registraron en el centro de salud Ayapamba durante los meses de enero a diciembre del 2020 identificados en la hoja de planificación familiar (0058).

En lo referente a la edad la población de estudio estuvo constituido por un 45 % con edades comprendidas entre 30 a 35 años, el 35 % con edades entre 21 a 29 años y el 20 % de la población se encontró en edades entre los 15 a 20 años (Tabla 1).

Tabla 1: Distribución de la población de estudio de acuerdo a la edad

Rango de edad	Frecuencia	Porcentaje
15-20	70	20%
21-29	123	35,15%
30-35	157	44,85%
Total:	350	100%

De las 350 mujeres encuestadas, el 93,15 % la población femenina no ha realizado una planificación familiar durante la primera relación sexual, mientras que el 6,85 % de la población refiere haber utilizado algún método anticonceptivo durante la primera relación sexual (Tabla 2).

Tabla 2: Uso de Planificación Familiar durante la primera relación sexual

Uso de algún método anticonceptivo en la primera relación sexual	Frecuencia	Porcentaje
No	326	93,15%
Si	24	6,85%
Total	350	100%

En la consulta, los métodos anticonceptivos más utilizados frecuentemente por la población de estudio fueron los preservativos con un 29,7 %, dispositivos intra uterino con un 21,5 % y en menor proporción pastillas hormonales con un 13,8 % de las mujeres atendidas (Tabla 3).

Tabla 3: Tipo de método anticonceptivo utilizado por la población de estudio

Tipo de método anticonceptivo utilizado por la población de estudio		
Método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Implante subdérmico	72	20,5%
Pastillas hormonales	48	13,8%
Condón	104	29,7%
Inyección hormonal	51	14,5%
DIU	75	21,5%
Total:	350	100%

En relación a la planificación familiar de la población de estudio según a la edad, se encontró que las mujeres de edad entre 30 a 45 años (45 %) tienen 4 hijos y las mujeres de edad entre 21-29 años (30 %) tienen 3 hijos. (Tabla 4)

Tabla 4: Número de hijos de la población de estudio según la edad

Edad	Número de hijos	Porcentaje
15-20	23	20,5%
21-29	48	42,8 %
30-35	41	36,7%
total:	112	100%

4 Discusión

La anticoncepción es una parte indispensable de la salud de las mujeres y los hombres. Al proporcionar más herramientas para asegurar cuándo comenzar a usar el método anticonceptivo más seguro, traerá importantes beneficios para mejorar la calidad de vida.⁸ En cuanto al análisis de la edad, esto no es una restricción al uso de anticonceptivos, porque si las mujeres jóvenes no buscan métodos más adecuados, no hay razón biológica para preferirlos a un riesgo mayor que las mujeres mayores. El comportamiento sexual entre los adolescentes es más común. En la mayoría de los países occidentales y otros países desarrollados o en desarrollo, los jóvenes de entre 15 y 19 años inician relaciones sexuales cada vez más temprano.⁹

Según Herrera en un estudio, los resultados de este estudio reflejan que algunas mujeres tienen un bajo nivel de comprensión de los métodos anticonceptivos. El estudio muestra que uno de los factores más comunes es el nivel educativo y la edad de las adolescentes. La mayoría de las mujeres reciben el nivel de la educación superior y secundaria es un factor que incide en la decisión de elegir un método de planificación familiar.¹⁰ Por otro lado, los métodos más utilizados para las mujeres son el condón y los dispositivos intrauterinos, esto puede deberse a que estos métodos pueden ser utilizados en establecimientos de salud, según Núñez, estos resultados son similares a un estudio realizado en Morelos. de los métodos anticonceptivos, se demuestra que la mayoría de las personas prefieren los métodos de planificación familiar, y el más utilizado es el dispositivo intrauterino.¹¹

Otra diferencia relacionada con algunos de los estudios anteriores es que en nuestro análisis, la interrupción de las relaciones sexuales no se considera un método anticonceptivo porque es un método muy inseguro y evita que algunas mujeres lo utilicen. En los tipos de métodos más utilizados, al comparar nuestros datos con datos de otros países occidentales, existen diferencias muy significativas. Por tanto, en Alemania, solo el 3 % de las mujeres expuestas no utilizan ningún método anticonceptivo y utilizan principalmente anticonceptivos orales.¹² Como en Francia, el 40 % de las mujeres de 20 a 44 años utilizan anticonceptivos orales,¹³ o en el Reino Unido, el uso de condones ocupa el segundo lugar en estos países.¹⁴ La preferencia por los anticonceptivos orales también ha surgido en otros países europeos, como Italia¹⁵ o Suecia,¹⁶ donde el 30 % y el 33 % de las mujeres expuestas utilizan anticonceptivos orales, respectivamente.

5 Conclusión

El método anticonceptivo más utilizado entre la mayoría de los entrevistados es el uso de condones o dispositivos anticonceptivos intrauterinos, lo que refleja el conocimiento de los métodos anticonceptivos y la planificación familiar. Finalmente, se puede concluir que la falta de acceso a la información o la falta de una buena educación en planificación familiar pueden dificultar la actuación por diferentes factores sociales y de futuro, lo que es una excusa para que las personas se interesen en obtener información. Por tanto, es necesario comprender el tema y de esta manera comprender las acciones a realizar y las consecuencias futuras. Creemos que es necesario capacitar a las mujeres en nuestro campo de la salud en estos temas. De hecho, las mujeres con estudios superiores muestran una mejor comprensión de la mayoría de los métodos. Llama igualmente la atención el mayor uso de los métodos barrera entre las mujeres más jóvenes, lo que podríamos atribuir a las campañas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

6 Fuentes financieras

Este estudio es autofinanciado

7 Conflictos de intereses

No existen por parte de los autores conflictos de intereses personales, financieros o profesionales.

8 Consentimiento informado

Los autores cuentan con el consentimiento informado de la paciente para la investigación, la publicación del caso y sus imágenes.

Referencias Bibliográficas

- Salud OM de la. OMS | Contracepción - Planificación familiar. WHO [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 26]; Available from: https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/
- Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. 3ra Edición. 2019;1-460.
- López De La Cruz Y. El arraigo del embarazo indeseado y sus fatídicas consecuencias en las culturas indígenas centroamericanas The sentimental root of a non-desired pregnancy and its fateful consequences in Central American native cultures. Rev Cuba Obstet y Ginecol [Internet]. 2010;36(2):13-20. Available from: <http://scielo.sld.cu>
- Fernando Edgar Eduardo Durán. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. 2020;11-42. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000200002&lng=es&tlng=es
- Vázquez-Sandrin G, Ortiz-ávila E. Planificación familiar y fecundidad de la población indígena en el México urbano. Papeles Poblac [Internet]. 2020 [cited 2021 Jul 26];26(103):157-84. Available from: <http://dx.doi.org/10.22185/24487147.2020.103.06>
- Moreno-González E, Ortiz-Martínez RA. Nivel de conocimiento respecto a la planificación familiar en gestantes que acudieron al Hospital Universitario San José, Popayán, Colombia, 2014-2015. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2016;67(3):207-14.
- Betancourt M, Daniel M. Prácticas Ancestrales de Planificación Familiar en el Ecuador: Mitos y Realidades. 2020;6:3-20. Available from: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1542/html>
- Estrada F, Hernández-Girón C, Walker D, Campero L, Hernández-Prado B, Maternowska C, et al. Uso de servicios de planificación familiar de la Secretaría de Salud, poder de decisión de la mujer y apoyo de la pareja Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina. Salud Publica Mex [Internet]. 2008;50(6):472-81. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000600008
- Maté C, Acarín N. Las relaciones sexuales, encuesta a los estudiantes de la Universitat Pompeu Fabra, Barcelona (20 a 27 años). Summa Psicológica. 2013;7(2):93-112.
- Gómez VH, Domínguez LR, Santana MQ, Tardío LF. Anticonceptivo en la consulta de planificación familiar. Rev Cuba Med Gen Integr. 1997;13(4):345-51.
- Núñez-Urquiza RM, Hernández-Prado B, García-Barrios C, González D, Walker D. Embarazo no deseado en adolescentes, y utilización de métodos anticonceptivos posparto. Salud Publica Mex. 2003;45(SUPPL. 1)
- Oddens BJ, Visser AP, Vemer HM, Everaerd WTAM. Contraceptive use and attitudes in reunified Germany. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 1994; 57: 201-20s
- Toulemon L, Leridon H. Contraceptive practices and trends in France. Fam Plann Perspect 1998; 30: 114- 120
- Fuchs N, Prinz H, Koch U. Attitudes to current oral contraceptive use and future developments: the women's perspective. Eur J Contracept Reprod Health Care 1996; 1: 275-284.
- Oddens BJ. Contraceptive use and attitudes in Italy 1993. Human Reproduction 1996; II: 533-539.
- Oddens BJ, Milsom I. Contraceptive practice and attitudes in Sweden 1994. Acta Obstet Gynecol Stand 1996; 75: 932-940.

