



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

**PROYECTO DE EVALUACIÓN SOBRE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES
QUE LIMITAN EL ACCESO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MUJERES - CENTRO DE SALUD LA PUNTILLA, CANTÓN LA TRONCAL**

PROFESORA:

Dra. María Pilar Gabela

AUTORA:

Verónica Dalila Cantos Heredia

2023

Resumen

Introducción: Los métodos anticonceptivos son medicamentos, comportamientos, el uso de un dispositivo o un procedimiento para prevenir el embarazo, controlar la salud reproductiva y prevenir enfermedades de transmisión sexual. Objetivo general: Incrementar el acceso y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos no deseados en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla. Métodos: Se utilizó un enfoque cuantitativo, con una finalidad descriptiva a través de una secuencia temporal trasversal. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta a 40 mujeres que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología. Resultados: Al aplicar la encuesta a 40 mujeres que acudieron al área de ginecología del Centro de salud La Puntilla, el 40% tienen entre 14 a 24 años de edad, el 20% no poseen estudios, el 75% son católicos, el 42% viven en unión libre y el 62,5% no usan actualmente métodos anticonceptivos. Con relación a los factores económicos, el 30% tienen un ingreso mensual menor a 200,00 \$ y el 57,5% no pueden solventar la adquisición de métodos anticonceptivos. Referente al factor de servicio de salud, el 35% respondió que existió escasez de métodos anticonceptivos y el 15% manifestó que no tenían una relación de confianza con el personal de salud. Respecto, a los factores educativos el 45% no tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y el 60,5% no han recibido capacitación. Mientras que en los factores culturales existieron limitantes como la religión con el 5% que no permite usar métodos anticonceptivos, el 17,5% debido a la cultura patriarcal (machismo de la pareja), el 17,5% por ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización y el 55% no usan métodos anticonceptivos debido a mitos, creencias y estigmas como; la anticoncepción causa esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios. Conclusiones: En la actualidad aún continúan existiendo factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos para las mujeres. Por lo cual, es esencial que se apliquen programas educativos que mejoren los conocimientos, facilitando la toma de decisiones y fomentando el empoderamiento de las mujeres.

Palabras clave: Acceso y uso de métodos anticonceptivos, prevención de embarazos no deseados, factores socioculturales que limitan la anticoncepción.

Abstract

Introduction: Contraceptive methods are medications, behaviors, the use of a device or a procedure to prevent pregnancy, control reproductive health and prevent sexually transmitted diseases. General objective: To increase access to and use of contraceptive methods for the prevention of unwanted pregnancies in women attending the La Puntilla. Methods: A quantitative approach was used, with a descriptive purpose through a cross-sectional temporal sequence. For data collection, a survey was applied to 40 women who were seen in June 2023 in the gynecology area. Results: On applying the survey to 40 women who attended the gynecology area of the La Puntilla Health Center, 40% are between 14 and 24 years of age, 20% have no education, 75% are Catholic, 42% live in a union and 62.5% do not currently use contraceptive methods. With regard to economic factors, 30% have a monthly income of less than \$200.00 and 57.5% cannot afford to purchase contraceptive methods. Regarding the health service factor, 35% responded that there was a shortage of contraceptive methods and 15% stated that they did not have a relationship of trust with the health personnel. Regarding educational factors, 45% had no knowledge of contraceptive methods and 60.5% had not received training. While in cultural factors there were limiting factors such as religion with 5% not allowing the use of contraceptive methods, 17.5% due to patriarchal culture (machismo of the couple), 17.5% due to absence or lack of communication in the family about the use and 55% do not use contraceptive methods due to myths, beliefs and stigmas such as; contraception causes sterility, diseases, reduce fertility, side effects. Conclusions: At present there are still socio-cultural factors that limit access and use of contraceptive methods for women. Therefore, it is essential to implement educational programs to improve knowledge, facilitating decision making and promoting women's empowerment.

Key words: Access and use of contraceptive methods, prevention of unwanted pregnancies, sociocultural factors that limit contraception.

Índice de contenido

Resumen	2
Abstract	3
Índice de contenido.....	4
CAPITULO 1 Introducción	6
1.1. Planteamiento del problema	6
1.2. Justificación	8
CAPITULO 2 Objetivos.....	10
2.1. Objetivo General.....	10
2.2. Objetivos Específicos.....	10
CAPITULO 3 Bases Teóricas o Marco Teórico.....	11
3.1. Marco Histórico contextual.....	11
3.2. Marco Referencial.....	12
3.3. Marco Legal.....	14
3.4. Marco Conceptual.....	15
3.4.1. Definición métodos anticonceptivos	15
3.4.2. Tipos de métodos anticonceptivos	15
3.4.2.1. Anticoncepción intrauterina.....	15
3.4.2.2. Métodos hormonales	16
3.4.2.3. Métodos de barrera.....	16
3.4.2.4. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad	17
3.4.2.5. Métodos de amenorrea de la lactancia	17
3.4.2.6. Anticoncepción de emergencia	17
3.4.2.7. Métodos permanentes de control de la natalidad	18
3.4.4. Posibles efectos frecuentes al tomar anticonceptivos	18
3.4.5. Significación clínica.....	19
3.4.6. Factores socioculturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos.....	19
3.4.7. Importancia del uso de los métodos anticonceptivos para la prevención de ITS, embarazos adolescentes y no deseados.	20
3.4.8. Intervención educativa	21
3.4.8.1. Tipos de intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos.....	22
CAPITULO 4 Aplicación Metodológica	23

4.1. Diseño del estudio o tipo de estudio	23
4.1.1. Enfoque cuantitativo	23
4.1.2. Finalidad descriptiva	23
4.1.3. Secuencia temporal trasversal.....	23
4.2. Materiales y métodos.....	24
4.2.1. Instrumentos de recolección de datos.....	24
4.2.1.1. Encuesta.....	24
4.2.1.2. Recolección de datos.....	24
4.2.1.3. Técnicas para analizar los datos.....	24
4.3. Participantes.....	25
4.3.2. Descripción de la muestra.....	25
4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión	25
Variables de estudio y Operacionalización	25
Variable Independiente.....	25
Variable Dependiente	25
Variable Independiente.....	26
Variable Dependiente	26
Resultados	27
Discusión de los resultados	34
Propuesta de Solución.....	37
Conclusiones y Recomendaciones	44
Bibliografía / Referencias.....	46
Anexos	55

CAPITULO 1 Introducción

1.1. Planteamiento del problema

Los anticonceptivos son diferentes métodos que reducen significativamente las posibilidades de un embarazo y previenen enfermedades de transmisión sexual. Además, estos métodos permiten el control de la natalidad actuando como un componente fundamental de la salud sexual y reproductiva en la población (Feldman y otros, 2021, p. 128).

El acceso a los métodos anticonceptivos puede verse limitado debido a diferentes factores socioculturales como los factores económicos donde no todas las mujeres pueden disponer de suficientes recursos económicos para conseguirlos (Garrote U. y otros, 2023, p. 18). Al mismo tiempo, referente al factor de servicio de salud existen puestos de salud muy distantes de los hogares, inclusive se presentan dificultades para el agendamiento de planificación familiar (Wado y otros, 2023, p. 32.), son circunstancias que limitan el acceso a estos métodos para la prevención de embarazos no deseados así como, infecciones de transmisión sexual.

Otro factor influyente es el cultural donde coexiste el machismo, la cultura patriarcal (Quispe y otros, 2021, p.161). Además, la diversidad étnica, las prácticas religiosas, mitos, tabúes, creencias y estigmas sobre que los métodos anticonceptivos causan (esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, preferencias en el número de hijos en la familia, efectos secundarios) (Calderón & Sánchez, 2020, p. 103).

Estos factores ocasionan una necesidad no cubierta de planificación familiar, multiparidad, abortos peligrosos, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, riesgos obstétricos, más posibilidades de muerte materna, en adolescentes dar a luz un niño prematuro o con peso bajo al nacer, en general un desequilibrio bienestar integral y expectativas de vida en las mujeres (UNFRA, 2020). También, se reducen las posibilidades de continuar estudiando, trabajando limitando independencia socioeconómica en la mujer junto con una inestabilidad familiar (Zavaleta, 2021, p. 19).

Según la OMS a nivel mundial el 85% de las mujeres quedaron embarazadas durante el primer año que dejaron de usar métodos anticonceptivos (OMS, 2019). Mientras que otro informe de la OMS indicó que los embarazos no planificados por la falta de uso de métodos anticonceptivos continúan siendo un problema de salud pública significativo. Cada año en los países de ingresos bajos y medianos, existen 74 millones de mujeres con embarazos no planificados, ocasionando 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas (OMS, 2019).

Bajo este contexto, la falta de acceso a los métodos anticonceptivos vulnera el derecho a la salud de todas las mujeres, especialmente en las adolescentes, porque existen altas probabilidades de muerte durante el parto y dar a luz a niños prematuros o con peso bajo (UNFPA, 2020). Además, desde la perspectiva de Bitzer, (2018) se crea una necesidad no cubierta de planificación familiar, riesgos obstétricos y consecuencias psicológicas (Odwe y otros, 2021).

En la región de América Latina con el 10% y en el Caribe el 17% de mujeres entre los 15 a 49 años sexualmente activas demostraron una necesidad de planificación familiar insatisfecha (UNFPA, 2020). Mientras que en Ecuador los datos del INEC indican el mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos lo poseen los grupos étnicos afroecuatorianos, mestizos y blancos, en comparación con el desconocimiento que se refleja en población indígena que fue del 34,7% (INEC, 2022). En este sentido, se plantea la siguiente interrogante ¿Cómo influyen los factores socioculturales en el limitado acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres - centro de salud La Puntilla, cantón La Troncal?

Porque en el centro de salud La Puntilla, cantón La Troncal del total de 1068 mujeres que acudieron en el año 2023 desde el mes de enero al mes de junio al área de ginecología el 821 no utilizaron métodos anticonceptivos, existe una prevalencia infecciones por ITS de 20 casos y 16 embarazos adolescentes, además no poseen los conocimientos sobre la importancia del uso de los métodos anticonceptivos.

Por consiguiente, desarrollar el proyecto de evaluación sobre los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres - centro de salud La Puntilla, cantón La Troncal posee una gran factibilidad y

confiabilidad técnica porque se cuenta con el apoyo del centro de salud de La puntilla perteneciente al cantón La Troncal junto con el MSP.

Mientras que la factibilidad cultural, social, temporal, espacial, administrativa y económica incluye fortalecer el sistema de salud para que garantice el acceso de métodos anticonceptivos y acompañamiento oportuno, junto con el apoyo para desarrollar programas que permiten instruir sobre planificación familiar mediante información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos, contando con los recursos y apoyo económico suficiente para los fines investigativos. Por lo cual, el objetivo de esta investigación es incrementar el acceso y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos no deseados, complicaciones obstétricas, el desequilibrio en el bienestar integral y expectativas de vida en mujeres del centro de salud La Puntilla, cantón La Troncal.

1.2. Justificación

Al efectuar este proyecto se pretende apoyar y motivar a las mujeres para que erradiquen creencias culturales, cultura patriarcal, mitos y estigmas sobre los métodos anticonceptivos que aún en la actualidad continúan existiendo, debido a que; Ecuador es un país en vías de desarrollo y aún existe limitantes como la desinformación y el analfabetismo, además de la poca aceptación para usar los métodos anticonceptivos por causa de diferentes factores socio culturales.

En este sentido, estudios previos sobre el tema enfatizan la importancia de las intervenciones educativas dirigidas al uso de métodos anticonceptivos como es el caso de Gómez y otros (2023) explicaron que “luego de la aplicación de la intervención educativa existió una gran mejoría en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y la percepción del riesgo sobre su uso inadecuado en un 67,7% de la población” (p. 53).

Otro estudio realizado en Ecuador con el propósito de aplicar la intervención educativa sobre anticoncepción en mujeres adultas, reveló que el 72% de las personas investigadas tenían una vida sexual activa, su vida sexual inició entre los 12 a 19 años, el 43% tuvieron embarazos sin complicaciones; el 29% manifestaron haber abortado y en este mismo porcentaje se evidencia que tenían de 1 a 4 hijos con una asociación de ($p < 0,001$) con la falta de uso de métodos anticonceptivos. Luego

de recibir las capacitaciones, el 91% tenían conocimientos y el 92% utilizaron métodos anticonceptivos. Se concluyó que posterior a la intervención educativa, existió un aumento en el nivel de conocimientos del 91%, por lo cual fue satisfactoria incrementando en un 92% el uso de los métodos anticonceptivos (Larrea, 2019, p. 15).

De igual forma, un programa de salud reproductiva y concientización sobre anticoncepción donde participaron en el estudio 54 estudiantes de 16 a 17 años (divididos 28 para el grupo control y 26 otro grupo experimental y), demostró alta efectividad del programa sobre los aprendizajes de los y las adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos, además se amplió los conocimientos generales de la anticoncepción (Conopuma y otros, 2022, p. 2).

El objetivo al elaborar este proyecto es mantener informadas a las mujeres sobre el beneficio y eficacia de los métodos anticonceptivos, a través de intervenciones educativas y estrategias educomunicacionales.

Es decir, se pretende mejorar la necesidad no cubierta de planificación familiar, reducir embarazos no deseados, riesgos obstétricos, abortos peligrosos y consecuencias psicológicas. Especialmente ayudar a las adolescentes, porque existe un riesgo más alto a esta edad con mayores posibilidades de mortalidad durante el parto y dar a luz un niño prematuro o con peso. Estas acciones mejoraran el equilibrio en el bienestar integral y expectativas de vida de la población de estudio.

CAPITULO 2 Objetivos

2.1. Objetivo General

- Incrementar el acceso y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos no deseados en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.

2.2. Objetivos Específicos

- Determinar los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.
- Fortalecer el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, a través de información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.
- Desarrollar habilidades y competencias para la toma de decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos, a través de actividades de capacitación dirigidas a mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.

CAPITULO 3 Bases Teóricas o Marco Teórico

3.1. Marco Histórico contextual

Ubicación

La Puntilla pertenece a la Parroquia Pancho Negro, del Cantón La Troncal, región costa en la zona occidental de la Provincia de Cañar, está ubicado en el panamericano sur.

Ubicación Geográfica a Nivel Cantonal

Gráfico 1

Plan de Ordenamiento Territorial 2015-2019



Nota: Información recolectada por el equipo de salud La Puntilla, 2022

Límites geográficos

Ubicado en el Noroccidente del área de influencia. Al norte con el cantón La Troncal, al sur con la parroquia Pancho Negro, al este con Zhucay y al oeste con la Hacienda la Normita y las Mercedes. El recinto se encuentra a 6 km de distancia de la cabecera cantonal y 15 km de la Parroquia Pancho Negro.

- Latitud: -2.5

- Longitud: -79.4833

Fundación La Puntilla

Según documentos históricos que reposan en el Museo Comunitario de este Recinto como son las actas constitutivas del Comité Pro-Mejoras de 1960 en las tres primeras actas y en la quinta se menciona que el 28 de septiembre es el día de este lugar, es decir, la fundación de La Puntilla.

La Puntilla un centro poblado de más de 6000 habitantes, con respecto a la actividad comercial se puede generalizar de alguna manera que satisfacen la gran demanda de productos de consumo masivo, con negocios propios de abacerías, tiendas, farmacias. Dentro del sector artesanal este se ha incrementado de albañilería, carpintería, lavadoras de carros, centro de belleza, mecánicas, panadería, restaurant, entre los principales.

Etnia

Los pobladores del sector son de piel mestiza, trigueños, colorados, blancos, pero en un 85% de acuerdo al INEC son mestizos.

Religión

En el recinto La Puntilla el mayor número de pobladores se autodefinen cristianos católicos, y en menor medida evangélicos, adventistas, ateos, etc.

Principal actividad Económica

La principal fuente de empleo de la población económicamente activa se basa en las actividades agrícolas, por el entorno en que se desenvuelven, siendo las más comunes; plantaciones de caña de azúcar, cacao, banano, y arroz. Gran parte de los habitantes de la comunidad, laboran en el “Ingenio Coazucar”, ubicado en el sector, y que desde su inicio ha sido la principal fuente de ingreso para las familias.

3.2. Marco Referencial

Referente a los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en México; la influencia de la pareja fue la razón citada con más frecuencia para la toma de decisiones sobre anticoncepción. Las relaciones con la familia se citaron como barreras para los adolescentes hispanos, donde la falta

de comunicación y las creencias de abstinencia exclusiva dificultaron la búsqueda de métodos anticonceptivos (Perez y otros, 2022).

En el mismo país, otra publicación explicó que los principales factores de riesgo para no usar ningún método anticonceptivo antes del embarazo incluyeron ser; menor de 15 años, deserción escolar, bajo nivel educativo, inicio de la vida sexual antes de los 15 años y tener madre que no educó a su hijo sobre el uso de métodos anticonceptivos. El principal factor de riesgo de no usar ningún método anticonceptivo luego del embarazo fue el menor nivel educativo (Sámano y otros, 2019).

En España se demostró que la interrupción, abandono o desapego a los diferentes métodos anticonceptivos se relacionan directamente con el tipo de método, su costo o la insatisfacción derivada de efectos adversos, incluso con los cambios vitales de la mujer (edad, pareja, número de hijos) (Barrera O. y otros, 2019). En Argentina fueron percepción de la maternidad como ideal y como experiencia, las relaciones de dominación y sumisión en las parejas, relaciones no igualitarias con riesgo de violencia de género y la presencia del cuidado para no perder la relación (Moraes, 2012).

Por consiguiente, en Chile la residencia en el área rural distante del puesto de salud fue un factor limitante para el uso de métodos anticonceptivos, el 60% de adolescentes afirmó desconocer si podían acceder a un sistema de salud por su situación migratoria, experiencias de discriminación en la atención y percepción de obligatoriedad de compañía de adultos (Obach y otros, 2020).

Además, otra investigación, realizada en Bolivia sobre las limitantes para el uso de métodos anticonceptivos fueron no recibir información por el personal de salud, no tener conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, la mujer no lograba tomar decisiones por causa de un sistema patriarcal/machista, no trabajar y no tener suficientes recursos económicos (Durán, 2020).

En Colombia, entre los factores que limitaron la utilización y el acceso a los métodos anticonceptivos fueron el nivel institucional, las políticas y los servicios de salud. Con respecto al factor cultural existió la falta confianza en la pareja, baja intención de uso, las relaciones de género reforzaron que las mujeres son las

responsables de utilizar los anticonceptivos y el hombre del condón (Valencia y otros, 2021).

En Perú al investigar sobre los factores socioculturales que litan el uso de métodos anticonceptivos se identificó tener edades entre 15 a 17 años, ser adolescentes unidos en pareja sin hijos, grado de instrucción primaria, la falta de conocimientos y falta de recursos económicos (Garrote y otros, 2023).

Mientras que en Ecuador los principales factores identificados fueron las creencias religiosas o culturales con el 65,7%, el 24,3% no buscan un método para prevenir un embarazo no deseado. El 62,9% explicaron que la elección del método anticonceptivo debe ser de acuerdo mutuo con la pareja. El 30,7% fueron factores de presión social o familiar de su entorno (López, 2022).

3.3. Marco Legal

La citada Constitución de la República del Ecuador en el Capítulo Sexto, referente a los Derechos de Libertad, en el Art. 66 se reconoce y garantizará a las personas: El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual. El Estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras (MSP, 2014).

El MPS en Ecuador mediante el Acuerdo 2490 se puso a disposición de mujeres y hombres en edad fértil los servicios de atención integral en salud sexual y reproductiva. Además, se garantizó la calidad de esos servicios y el acceso a la información y asesoría sobre planificación familiar, anticoncepción oral de emergencia, entre otros (MSP, 2011).

En la Constitución de la República del Ecuador del año 2008 en el artículo 363 n° 6 establece que es responsabilidad del Estado, asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral (Constitución de la república del Ecuador, 2008, p166). De igual manera, el artículo art. 347 n° 4 establece la responsabilidad del Estado de asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos (Constitución de la república del Ecuador, 2008, p167).

3.4. Marco Conceptual

3.4.1. Definición métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos es el uso de un medicamentos, el comportamiento, el uso de un dispositivo o un procedimiento para prevenir el embarazo que permite a la mujer controlar su salud reproductiva y le ofrece la capacidad de decidir sobre su planificación familiar (Acevedo y otros, 2019). Los métodos anticonceptivos son avances tecnológicos destinados a superar la biología. El siglo XX se han originado grandes avances para la salud reproductiva femenina, incrementando la cantidad de dispositivos e incluso los procedimientos médico para elegir diferentes opciones en métodos anticonceptivos (OPS, 2019).

Al decidir utilizar los métodos anticonceptivos, se debe recibir consejería que incluya seguridad, eficiencia, aceptabilidad y disponibilidad (incluyendo asequibilidad y accesibilidad). La elección de los métodos anticonceptivos voluntariamente es un principio rector importante, y la consejería anticonceptiva, cuando se asocia, contribuye notablemente al uso exitoso de los métodos anticonceptivos (Alcocer, 2022).

Los métodos anticonceptivos se utilizan para prevenir la concepción o anular la implantación mediante la interrupción hormonal del ciclo menstrual (píldoras anticonceptivas orales), bloqueando físicamente el paso (métodos de barrera o esterilización) o, con menos éxito, mediante la abstinencia durante los períodos fértiles o el método de abstinencia (Gómez R. y otros, 2022).

3.4.2. Tipos de métodos anticonceptivos

3.4.2.1. Anticoncepción intrauterina

Los dispositivos médicos utilizados para prevenir el embarazo incluyen dispositivos intrauterinos o implantes subdérmicos. El dispositivo intrauterino puede o no contener progesterona, pero todos los implantes subdérmicos contienen progesterona. Estos dispositivos se conocen comúnmente como anticonceptivos reversibles de acción prolongada (Ortiz y otros, 2022). *Tasa de fallo de los métodos*

anticonceptivos intrauterinos, Sistema intrauterino de levonorgestrel (Diu Lng): 0.1-0.4%. Dispositivo intrauterino (DIU) en T de cobre: 0.8% (Frances, 2022).

3.4.2.2. Métodos hormonales

Las píldoras hormonales combinadas, anillos, parches y píldoras de progesterona sola. Las píldoras anticonceptivas orales combinadas son monofásicas, bifásicas y trifásicas, estas pueden ser usadas de forma mensual, trimestral o anual (Fiat, 2021). Comúnmente la píldora anticonceptiva oral combinada imita el ciclo menstrual, 21-24 días de estrógeno y progesterona suprimiendo la ovulación, alterando el revestimiento endometrial y el moco cervical para la prevención del embarazo y 5-7 días de placebo que dan como resultado una menstruación observada. Mientras que las píldoras anticonceptivas continuas se usan 84 días continuos en la fase activa y 7 días de placebo, o 365 días de píldoras activas (Alcocer, 2022).

El parche hormonal combinado y el anillo anticonceptivo brindan un punto de entrada distinto para el medicamento evadiendo el resultado de primer paso y reduciendo algunos efectos secundarios (Ouédraogo y otros, 2021). El parche se sustituye semanalmente con una semana de placebo para imitar las menstruaciones de rutina. El anillo vaginal se inserta durante 3 semanas y luego se retira durante una semana de placebo para imitar la menstruación (SAMFyC (Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria), 2008, p. 47). “Todas estas formulaciones proporcionan las mismas tasas de fracaso de 9 por 100 mujeres por año” (UNFRA, OMS, 2011, p. 101-105). Por lo cual, se debe realizar un historial médico completo y un examen físico antes de comenzar cualquier forma de anticoncepción, ya que puede haber contraindicaciones relativas y absolutas. *Tasa de fallo de los métodos anticonceptivos hormonales*, Inyección: 4%, Implante: 0.1%. Anticonceptivos orales combinados: 7%. Anillo anticonceptivo vaginal hormonal: 7%. Píldora de progestágeno: 7%. Parche: 7% (NICHD, 2020).

3.4.2.3. Métodos de barrera

Tienen como su primera línea de defensa el bloqueo físico de la entrada del espermatozoide en el útero y truncan el ambiente uterino normal. *Tasa de fallo de los métodos anticonceptivos de barrera* Diafragma o capuchón cervical:

17%. Esponja: 14% para mujeres que no han tenido hijos y 27% para aquellas que han tenido un hijo. Condón masculino: 13%. Condón femenino: 21%. Espermicidas: 21% (Aguiar y otros, 2019).

3.4.2.4. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad

Se basa en la comprensión del patrón de fertilidad sirve para planear un embarazo o evitarlo. El patrón de fertilidad consiste en la cantidad de días del mes en que existe fértil, y los días en que la fertilidad es limitada, pero posible. Al tener un ciclo menstrual regular, existe la probabilidad de nueve o más días fértiles cada mes. Si no se desea quedar embarazada no es recomendable tener relaciones sexuales en los días de fertilidad. *Tasa de fallo de los métodos anticonceptivos basados en el conocimiento de la fertilidad su rango va desde 2-23%* (Godo, 2022).

3.4.2.5. Métodos de amenorrea de la lactancia

Es usado por las mujeres que han tenido recientemente un bebe y que están amamantando, el Método de Amenorrea de la Lactancia (MELA) puede ser usado como método anticonceptivo, pero se debe cumplir tres condiciones: 1) amenorrea (no tener períodos menstruales después de dar a luz), 2) completa o amamantando casi exclusivamente, y 3) menos de 6 meses después de dar a luz a un bebé. LAM es un método temporal de control de la natalidad, y se debe usar otro método de control de la natalidad cuando no se cumple alguna de las tres condiciones. *Tasa de fallo de los métodos anticonceptivos de amenorrea de la lactancia: 2%* (Merchan, 2021).

3.4.2.6. Anticoncepción de emergencia

La anticoncepción de emergencia NO constituye un método regular que controla la natalidad, puede ser utilizado posteriormente si durante las relaciones sexuales el método anticonceptivo fallo como la ruptura de un condón o si no se usó ningún método (Akinyemi y otros, 2020).

DIU de cobre: dentro de los cinco días posteriores a la relación sexual sin protección se puede colocar el DIU T de cobre. Píldoras anticonceptivas de emergencia: después de tener relaciones sexuales sin protección, se toman las

píldoras anticonceptivas de emergencia hasta 5 días, pero si se toman antes mejor funcionarán. *Tasa de fallo de los métodos anticonceptivos de emergencia*: si se toma antes de 24 horas el nivel de falla es del 10% y si se toma transcurridas más de 72 horas el nivel de falla es del 25% (Acevedo y otros, 2019).

3.4.2.7. Métodos permanentes de control de la natalidad

Los procedimientos anticonceptivos permanentes implican la esterilización quirúrgica, consiste en la sección o sellado de los conductos que llevan los espermatozoides o los óvulos, aunque las reversiones quirúrgicas son posibles (Santos, 2023). “Las tasas de fracaso son ligeramente, menos de 1 mujer por cada 100 mujeres por año falla en estos procedimientos quirúrgicos” (UNFRA, OMS, 2011, p. 165). Esterilización femenina: ligadura de trompas o "atadura de trompas": Este método es efectivo inmediatamente, *Tasa de fallo métodos permanentes*: 0.5% (León, 2019).

3.4.4. Posibles efectos frecuentes al tomar anticonceptivos

Surgen preocupaciones en las mujeres que toman anticonceptivos hormonales, ya que tienen una mayor incidencia de cáncer de mama, lo que convierte a los anticonceptivos en una importante prioridad de salud pública (Montes, 2022).

El sangrado irregular es un efecto secundario común y se debe asesorar a los pacientes según la forma de medicamento o dispositivo que elijan. Los cambios en el sangrado menstrual inducidos por anticonceptivos (CIMBC, por sus siglas en inglés) deben reconocerse como una preocupación fundamental en el asesoramiento y el uso de anticonceptivos (Bitler & Salgado, 2022).

Los DIU puede ocasionar infección pélvica, siendo el mayor periodo de riesgo dentro de los 20 días luego de la inserción. Si existe una infección de transmisión sexual, lo primero es tratar la infección, se considera la extracción del DIU solo si la paciente no es curada (Cruz & Salvatierra, 2022). Lo esencial para reducir los problemas en el uso de métodos anticonceptivos es hacer una elección cuidadosa y correcta luego se debe considerar la sostenibilidad (costo, duración de la acción y eficiencia) y posteriormente aconsejar bien a la paciente.

El uso de anticonceptivos orales aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular, en particular el riesgo de tromboembolismo venoso, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular. El exceso de riesgo de enfermedades cardiovasculares parece estar directamente relacionado con el contenido de estrógeno y progestina de la píldora. El riesgo anual de infarto de miocardio atribuible al uso actual de anticonceptivos orales aumenta de alrededor de 4 casos por 100 000 entre usuarias fumadoras de entre 40 a 44 años. La decisión de usar la anticoncepción hormonal y la elección de la formulación debe ser individualizada en función de los factores de riesgo conocidos como el tabaquismo y la edad de la paciente (Giuseppe y otros, 2022).

3.4.5. Significación clínica

La anticoncepción eficaz ofrece beneficios sociales y para la salud de las madres y de sus hijos al disminuir los abortos y los embarazos no deseados se facilita la planificación familiar (Escribano, s.f.). La anticoncepción efectiva ayuda indirectamente a mejorar el estado general de salud de los bebés y los niños (Bitzer, 2018). Además de prevenir el embarazo, el uso correcto y constante de condones masculinos (un método de barrera) reduce el riesgo de contraer el VIH y otras ETS, incluidas infecciones como la clamidia, el gonococo y la tricomoniasis (Alcocer, 2022).

3.4.6. Factores socioculturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos

Factores económicos

- Ingreso económico.
- Sueldo fijo.
- Trabajo remunerado.

Factor de servicio de salud

- Puestos de salud muy distantes del hogar.
- Dificulta de agentamiento planificación familiar.
- Falta de confianza con el personal de salud.

Factores educativos

- Desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
- No recibir capacitación sobre los métodos anticonceptivos.

Factores culturales

- Prohibiciones religiosas.
- Cultura patriarcal (machismo de mi pareja).
- Preferencias en el número de hijos en la familia.
- Ausencia o falta de comunicación en la familia.
- Mitos, creencias y estigmas sobre que los métodos anticonceptivos causan (esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios) (Merchan, 2021).

3.4.7. Importancia del uso de los métodos anticonceptivos para la prevención de ITS, embarazos adolescentes y no deseados.

Las tasas de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) entre adolescentes y adultos jóvenes siguen siendo altas (OMS, 2019). En este sentido, es esencial que las mujeres sexualmente activas utilicen los métodos anticonceptivos porque permiten que las mujeres tengan la cantidad de hijos que deseen, cuando los deseen, además previenen las ITS (Sarayasi, 2020).

Al mismo tiempo, permiten retrasar o espaciar a los hijos, permite que las mujeres sigan metas educativas y profesionales que pueden verse interrumpidas por tener hijos, esto empodera a las mujeres y aumenta su capacidad de tener más ingresos económicos porque con menor cantidad de hijo las familias pueden invertir más en cada niño. Por lo cual, la utilización de anticonceptivos apoya a las mujeres y sus parejas a decidir de una forma responsable y libre la cantidad de hijos que desean tener, siendo los anticonceptivos un excelente método para controlar la natalidad (Gómez y otros, 2021).

La anticoncepción permite a las adolescentes aplazar el tener hijos hasta que sus cuerpos sean totalmente capaces de soportar un embarazo, siendo un gran apoyo porque este grupo etario corren un riesgo especial de tener problemas durante

el embarazo. Además, sirven para la prevención embarazos en personas mayores que enfrentan riesgos relacionados con el embarazo. Asimismo, de prevenir la mortalidad, la anticoncepción eficaz mejora la salud materna. De igual manera, los anticonceptivos disminuyen la necesidad de aborto al prevenir embarazos no deseados. Reduciendo los casos de aborto inseguro que constituyen una de las principales causas de muerte materna en todo el mundo (Sánchez & Moreno, 2023).

Al reducir los embarazos no deseados y los abortos, y al facilitar la planificación familiar y el espaciamiento de los nacimientos, la anticoncepción eficaz brinda beneficios sociales y de salud a las madres y sus hijos (Aguilar & Espinaco, 2020). Al mismo tiempo, los métodos anticonceptivos frenan el crecimiento demográfico, reduciendo la superpoblación que ejerce presión sobre el medio ambiente, la economía y servicios como la educación y la salud (OMS, 2020).

3.4.8. Intervención educativa

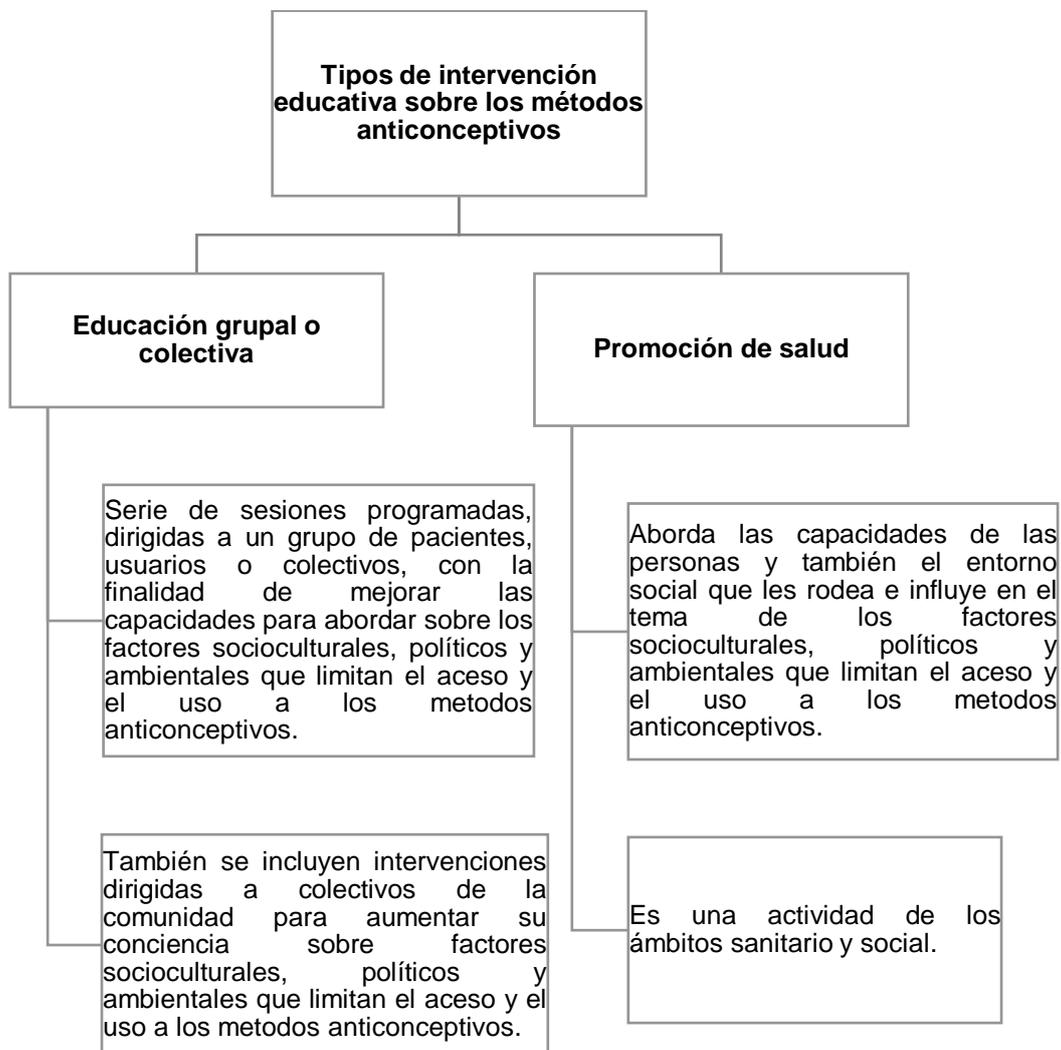
Las intervenciones educativas brindan el apoyo necesario para adquirir las habilidades cognitivas, conductuales y sociales que afectan directamente la capacidad para acceder al conocimiento. La estrategia de aumentar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos ha sido ampliamente utilizada en los programas de educación destinados a prevenir embarazos no deseados y evitar las ITS (Almeida y otros, 2019).

Para que un programa educativo sea efectivo, deben abordarse otras variables además del conocimiento, incluidos los procedimientos de aprendizaje y las actitudes. La actitud juega un papel motivacional importante, y no solo explica y predice el comportamiento, sino que también ayuda a modificarlo. Además, las actitudes tienen un elemento cognitivo que se basa en el conocimiento que tiene la persona del elemento hacia el cual se forma una actitud. Esto es importante a la hora de considerar el uso de un método anticonceptivo, pues son necesarias actitudes positivas (Loscos y otros, 2020).

3.4.8.1. Tipos de intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos

Gráfico 2

Tipos de intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos



Nota: Adaptado de TECH, 2022

CAPITULO 4 Aplicación Metodológica

4.1. Diseño del estudio o tipo de estudio

El acceso a los métodos anticonceptivos puede verse limitado debido a diferentes factores económicos (limitados recursos, no disponer de un trabajo remunerado), servicio de salud (desconfianza hacia el personal de salud, puestos de salud muy distante del hogar, escasos de métodos anticonceptivos), educativos (conocimientos deficientes, no recibir capacitaciones) y culturales (mitos, creencias culturales y religiosas, tabúes, cultura patriarcal, machismo) (Kok y otros, 2020). Según la OMS a nivel mundial el 85% de las mujeres quedaron embarazadas durante el primer año que dejaron de usar métodos anticonceptivos (OMS, 2019). Mientras que otro informe de la OMS indicó que los embarazos no planificados por la falta de uso de métodos anticonceptivos siguen siendo un importante problema de salud pública. Cada año, en los países de ingresos bajos y medianos, existen 74 millones de mujeres con embarazos no planificados, ocasionando 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas (OMS, 2019).

4.1.1. Enfoque cuantitativo

Se utilizó el enfoque cuantitativo para recolectar y determinar los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.

4.1.2. Finalidad descriptiva

La información se utilizó con la finalidad descriptiva. Se recolectó y analizó la información en su forma natural sin manipulación de las variables, mediante la recolección de las respuestas proporcionadas por las participantes de la investigación.

4.1.3. Secuencia temporal trasversal

Los datos fueron recolectados en un momento y tiempo determinado, se levantó la información de las pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.

4.2. Materiales y métodos

4.2.1. Instrumentos de recolección de datos

4.2.1.1. Encuesta

La recolección de datos se llevó a cabo por medio de una encuesta la cual estuvo estructurada en base a las variables independiente y dependiente, por medio de un cuestionario constituido por 10 preguntas sobre los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla. Las preguntas fueron de alternativas múltiples de respuesta cerrada, ya que proporcionaron la obtención de datos concretos, el cuestionario fue claro y sencillo de aplicar. Cabe recalcar, que para la elaboración de la encuesta se tomó en consideración los estudios previamente y validados por (Akinyemi y otros, 2020), (Kok y otros, 2020), (Kabagenyi y otros, 2019), (Dioubaté y otros, 2021).

4.2.1.2. Recolección de datos

Inicialmente se efectuaron los trámites necesarios para conseguir la autorización para recolectar la información necesaria. Luego se socializó los objetivos de la investigación. Posteriormente se procedió a armar una encuesta que permitió recolectar la información requerida. Consecutivamente se estableció un horario para proceder a aplicar la encuesta a las participantes.

4.2.1.3. Técnicas para analizar los datos

Una vez recolectada la información de las encuestas aplicadas se procedió a tabularlas y analizarlas, la cual permitió presentar la información a través de gráficos. Para ello, se efectuó con un análisis porcentual, de cada respuesta para lograr una perspectiva verídica sobre los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.

Con los datos obtenidos se estructuró una base de datos, en la hoja de cálculo Excel. Luego fueron procesados en el Software Estadístico IBM SPSS 25.0 con los cuales, se construyó tablas estadísticas de doble entrada que permitieron realizar un estudio transversal relacionado los factores socioculturales con el nivel de uso de los

métodos anticonceptivos. Para finalizar con la elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

4.3. Participantes

4.3.1. Cálculo de la muestra

Se obtuvo la cantidad de pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.

En este sentido la población de 244 mujeres.

4.3.2. Descripción de la muestra

Para la muestra se seleccionó de forma aleatoria a 40 pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- ❖ Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.
- ❖ Mujeres que acepten y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ❖ Pacientes que no fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.
- ❖ Mujeres que no acepten y firmen el consentimiento informado.

Variables de estudio y Operacionalización

Variable Independiente

- ❖ Factores socioculturales.

Variable Dependiente

- ❖ Limitado acceso y uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 1
Variables de estudio y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	Ítems en la encuesta	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Tiempo trascurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Años cumplidos.	14-24 25-35 36-46 37-49		Cuantitativa
Nivel educativo	Nivel de estudios alcanzado.	Nivel de preparación académica.	Ninguno Primaria Secundaria Superior Posgrado		Cualitativa
Variable Independiente	Conjunto de valores, rasgos, creencias, tradiciones costumbres que distinguen e identifican a una persona.	Factores socioculturales.	Edad Nivel educativo Religión Estado civil Factores económicos Factor de servicio de salud Factores educativos Factores culturales	Preg. 2,3,4,5,6,7,8,9,10. (Anexo 1)	Cualitativa
Variable Dependiente	Barreras que se interponen para que las pacientes realicen medidas de prevención del embarazo.	Acceso y uso de métodos anticonceptivos.	Si No	Preg. 1 (Anexo 1)	Cualitativa
Limitado acceso y uso de métodos anticonceptivos.					

Nota: Adaptado de Akinyemi y otros, 2020, Kok y otros, 2020, Kabagenyi y otros, 2019, Dioubaté y otros, 2021.

Resultados

Tabla 2

Edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
14-24	16	40%
25-35	12	30%
36-46	7	17,5%
37-49	5	12,5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Del total de 40 mujeres encuestadas el 40% tenían edades entre 14 a 24 años, el 30% de 25 a 35 años.

Tabla 3

Nivel educativo

Nivel educativo	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	8	20%
Primaria	12	33%
Secundaria	17	27,5%
Superior	8	20%
Posgrado	0	0%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Con respecto al nivel educativo se evidenció que el 20% no tienen estudios, el 33% solo tienen estudios primarios, el 27,5% estudios secundarios.

Tabla 4

Religión

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	30	75%
Evangélica	8	20%
Atea	0	0%
Otra	2	5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

De acuerdo a la religión el 75% son católicos y el 20% evangélicos reflejando los porcentajes más altos.

Tabla 5

Estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	9	22,5%
Casada	10	25,5%
Divorciada	4	10,0%
Unión libre	17	42,0%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Se determinó que 22,5% son solteras, el 25,5% casadas y el 42,0% viven en unión libre.

Tabla 6

Ingreso económico mensual

Ingreso económico mensual	Frecuencia	Porcentaje
Mayor a 450,00\$	3	7,5%
450,00\$	6	15%
300, 00\$	10	25%
200, 00\$	9	22,5%
Menor a 200,00\$	12	30%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

En los factores económicos, con respecto al ingreso mensual de las mujeres el 30% es menor a 200.00, observando que poseen un ingreso bajo de recursos económicos por lo que constituye un factor de riesgo para el limitado acceso a los métodos anticonceptivos.

Tabla 7

Uso actual de método anticonceptivo

Uso actual de método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Si	15	37,5%

No	25	62,5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

El 62,5% de mujeres no utilizan actualmente métodos anticonceptivos, lo cual constituye un factor de riesgo para contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y embarazos adolescentes.

Tabla 8

Tipo de método que usa

Tipo de método que usa	Frecuencia	Porcentaje
Dispositivo intrauterino (DIU)	0	0%
Ligadura de trompas	1	6,7%
Anticonceptivos orales	6	40%
Inyección anticonceptiva	3	20%
Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad	0	0%
Condón	1	6,7%
Píldoras anticonceptivas de emergencia	0	0%
Implante subdérmico	4	26,7%
Total	15	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Del 37,5% de mujeres que sí usan métodos anticonceptivos, el 40% utilizan anticonceptivos orales, el 26,7% implante subdérmico y el 20% inyección anticonceptiva.

Factores económicos

Tabla 9

Solventar la adquisición de métodos anticonceptivos

Solventar la adquisición de métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	42,5%
No	23	57,5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Se confirmó que el 57,7% de mujeres no pueden solventar la adquisición de métodos anticonceptivos lo cual es preocupante, siendo necesario concientizar e instruir a estas pacientes para que acudan al Centro de Salud para acceder a métodos de anticoncepción.

Factor de servicio de salud

Tabla 10

Inconvenientes presentados, al momento solicitar los métodos anticonceptivos en el centro de salud

Inconvenientes presentados, al momento solicitar los métodos anticonceptivos en el centro de salud	Frecuencia	Porcentaje
Puestos de salud muy distantes del hogar	5	12,5%
Dificultad de agentamiento para planificación familiar	15	37,5%
Escasez de métodos anticonceptivos en el centro de salud	14	35%
No existe una relación de confianza con el personal de salud	6	15%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Referente al factor de servicio de salud, los inconvenientes presentados al momento solicitar los métodos anticonceptivos en el centro de salud fueron; el 35% reportó escasez de métodos anticonceptivos en el centro de salud y el 15% manifestó que no existe una relación de confianza con el personal de salud. Siendo, necesario que se apliquen estrategias para mejorar esta problemática.

Factores educativos

Tabla 11

Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos

Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	55%
No	18	45%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

En los factores educativos; el 45% no tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, por lo cual se requiere de intervenciones educacionales para mejorar los conocimientos en las mujeres.

Tabla 12

Para que se usan los métodos anticonceptivos

Para que se usan los métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Para ayudar a planificar cuándo y cuántos hijos tener	16	40%
Pueden prevenir un embarazo no deseado	17	42,5%
No previenen embarazos	0	0%
Pueden prevenir infección de transmisión sexual	5	12,5%
No previenen infecciones de transmisión sexual	2	5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Al preguntar sobre el uso de los métodos anticonceptivos; el 42,5% manifestaron que pueden prevenir un embarazo no deseado, el 12,5% para la prevención de infecciones de transmisión sexual y el 5% respondieron que no previenen infecciones de transmisión sexual.

Tabla 13

Capacitación recibida sobre los métodos anticonceptivos

Capacitación recibida sobre los métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Si	15	39,5%
No	25	60,5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

El 60,5% de las mujeres encuestadas respondieron que no han recibido capacitación sobre los métodos anticonceptivos. Observando la necesidad de capacitar a las mujeres sobre los métodos anticonceptivos para un mayor acceso y uso.

Tabla 14*La desinformación sobre los métodos anticonceptivos influye para planificar su vida*

La desinformación sobre los métodos anticonceptivos influye para planificar su vida	Frecuencia	Porcentaje
Si	37	92,5%
No	3	7,5%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Del total de las 40 mujeres encuestadas; el 92,5% respondieron que la desinformación sobre los métodos anticonceptivos si influye para planificar su vida lo cual, puede afectar en la toma de decisión sobre su salud sexual y reproductiva.

Factores culturales

Tabla 15*Motivos que causan inseguridad para usar métodos anticonceptivos*

Motivos que causan inseguridad para usar métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje
Mi religión no me lo permite	2	5%
Cultura patriarcal (machismo de mi pareja)	7	17,5%
Preferencias en el número de hijos en la familia	2	5%
Ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización	7	17,5%
Mitos, creencias y estigmas sobre que los métodos anticonceptivos causan (esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios)	22	55%
Total	40	100%

Nota: Encuestas aplicadas a las mujeres que acudieron el mes de junio el área de ginecología del Centro de Salud La Puntilla

Análisis e interpretación:

Con respecto a los factores culturales; el 17,5% no usan métodos anticonceptivos debido a la cultura patriarcal (machismo de mi pareja), el 17,5% por ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización y el 55% por mitos, creencias y estigmas sobre métodos anticonceptivos (esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios). En este sentido se comprende que aún continúa existiendo factores culturales que son barreras para el uso de los métodos

anticonceptivos siendo necesaria la educación para la salud con el propósito de que se erradiquen estos factores, facilitando la toma de decisiones y fomentando el empoderamiento de las mujeres.

Discusión de los resultados

De las 40 mujeres encuestadas en el Centro de Salud La Puntilla, el 20% no poseen estudios, el 62,5% no usan métodos anticonceptivos, el 42% viven en unión libre, el 75% tienen una religión católica y el 40% tienen de 14 a 24 años. Al investigar sobre los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos se evidenció que referente a los factores educativos el 45% desconocen sobre la anticoncepción y el 60,5% no han recibido capacitación.

En los factores económicos se observa que el 30% tienen un ingreso mensual menor a 200,00\$ influyendo para la adquisición de métodos anticonceptivos en un 57,5%. Con respecto al factor servicio de salud en un 15% se identificó la falta de confianza con el personal de salud y el 35% refirió escasez de métodos anticonceptivos. En los factores culturales se denotaron limitantes como el 5% la religión, el 55% no usan métodos anticonceptivos debido a mitos, creencias y estigmas, el 17,5% debido a la cultura patriarcal (machismo de la pareja) y el 17,5% por ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización.

Siendo, la investigación realizada en el Centro de Salud La Puntilla similar a los resultados obtenidos en un estudio realizado en Nicaragua sobre las barreras interrelacionadas que limitaron el acceso y uso de anticonceptivos que incluyó factores como el miedo a los efectos secundarios, el costo y la desinformación relacionada con las creencias de los métodos anticonceptivos. Las barreras socioculturales fueron; prohibiciones religiosas y del sistema de atención de la salud; no acudir por vergüenza para obtener información y la educación sexual que les brinda el centro de salud fue deficiente. Mientras que en el factor interpersonal o familiar existió la percepción del cónyuge y percepción de que no se debe tener relaciones sexuales antes del matrimonio (Carrillo y otros, 2019).

Comparado con los datos encontrados en Panamá en una publicación que trató sobre los factores obstaculizadores para el acceso de los métodos de planificación fue también semejante con respecto a la desconfianza de las mujeres hacia el personal que brinda la atención de planificación familiar y capacitación de apoyo limitadas, la falta de suministros anticonceptivos, había conceptos erróneos acerca de los anticonceptivos entre las mujeres y la información no se abordó suficientemente (Rivera y otros, 2022).

Mientras que en Bolivia al investigar sobre los factores socio-culturales que limitaron el acceso y uso de métodos anticonceptivos, fue diferente a los datos obtenidos en el Centro de Salud La Puntilla, porque se observaron porcentajes menores debido a que el 39% de encuestadas manifestó que no utilizaron métodos anticonceptivos por la falta de tiempo, el 32% por la falta de conocimiento; el 38% respondió por no haber recibido información sobre los métodos anticonceptivos y el 63% las mujeres manifestaron que sus maridos se oponían al uso de anticonceptivos (Escobar, 2020).

También, los datos recabados en el Centro de Salud La Puntilla fueron distintos con respecto a los factores socio-culturales que limitaron el acceso y uso de métodos anticonceptivos en México, porque incluyeron la insatisfacción derivada de efectos adversos, número de hijos, el fracaso del método con la consecuencia de un embarazo no deseado y recomendaciones del médico sobre el tiempo de descanso ante el cambio de métodos anticonceptivos (Barrera L. y otros, 2020).

Al mismo tiempo, en otro estudio efectuado en Colombia sobre la interrupción del uso de métodos anticonceptivos se encontraron factores diferentes a los identificados en el Centro de Salud La Puntilla como el cese de la vida sexual, eventos adversos, se consideró la falla terapéutica porque durante el uso de la anticonceptivo hormonales se reportaron 63 embarazos existiendo desconfianza por usar estos métodos (Niño & González, 2021).

Similarmente, a lo identificado en Perú al efectuar un estudio sobre las barreras interrelacionadas que limitaron el acceso y uso de anticonceptivos, coincidió con la investigación realizada en el Centro de Salud La Puntilla reconociendo factores como el miedo a efectos secundarios, dificultad para acceder a un establecimiento de salud, pertenecer al estado civil divorciadas y viudas, nivel de educación primaria y falta de comunicación con la pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos (Rivera y otros, 2022).

En el mismo país se identificó que existió concordancia con la información recolectada en el Centro de Salud La Puntilla con respecto a los factores culturales que limitaron el acceso y uso de métodos anticonceptivos (MAC) como las creencias de mujeres cristianas donde el 78% refirió que el uso de MAC es pecado, el 61.4% manifestó que incrementa la infidelidad, el 64.4% mencionaron que disminuye el

deseo sexual, el 95.5% indicaron que daña la salud y el 53.8% respondió que causa menopausia temprana (Espinoza, 2021).

Mientras que un estudio realizado en Ecuador sobre el cese del uso de la anticoncepción, presentó diferencias al compararlos con los datos recolectados en el Centro de Salud La Puntilla con respecto a los factores socioculturales, demostrando que la mayoría de las adolescentes y mujeres jóvenes experimentaron al menos un episodio de interrupción de los métodos anticonceptivos estando asociada a factores como el deseo de tener hijos con el cónyuge, el bajo nivel de educación, el número de hijos, ocupación y el estado civil (Bravo & Cedeño, 2020).

Propuesta de Solución

Descripción de la propuesta

Proyecto de educación

ELIMINANDO BARRERAS YO DECIDO POR UNA VIDA SEXUAL SANA Y SEGURA



Centro de Salud La Puntilla

La promoción de los métodos anticonceptivos y la educación sexual son esenciales para la población que tiene una vida sexualmente activa, porque proporciona pautas para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos adolescentes que perjudican la calidad de vida de las mujeres.

La educación sobre los métodos anticonceptivos, como una estrategia que permite fomentar la sexualidad responsable, fundamentada en la comprensión de que la utilización de los métodos de anticoncepción constituye una protección segura y no impide el correcto desarrollo de las actividades sexuales (Asif y otros, 2021).

Esta propuesta detalla actividades de educación para la salud con el propósito de incrementar el acceso y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos no deseados en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla. Las actividades se encuentran organizadas de forma secuencial y con tiempos establecidos requeridos para su cumplimiento.

Introducción

La estrategia de aumentar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ha sido ampliamente utilizada en los programas de educación destinados a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Las mujeres especialmente las adolescentes, a menudo carecen de acceso a los métodos anticonceptivos; las razones varían según diferentes factores socioculturales como no poder solventar la adquisición de métodos anticonceptivos, presentar inconvenientes al momento solicitar los métodos anticonceptivos en el centro de salud como escasez de métodos anticonceptivos y, la falta de una relación de confianza con el personal de salud.

Además, se observan como barrera la falta de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y no haber recibido capacitación. Sumado a ello, factores culturales como prohibiciones religiosas, la cultura patriarcal (machismo de la pareja), la ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización y, la existencia de mitos, creencias y estigmas sobre que los métodos anticonceptivos causan esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios, son factores que limitan el acceso y uso de los métodos anticonceptivos por las mujeres que acuden al Centro de Salud de La Puntilla.

En este sentido se plantea la propuesta del proyecto de educación ***“Eliminando barreras yo decido por una vida sexual sana y segura”*** que contiene actividades que permitirán fortalecer el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, a través de información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos y desarrollar habilidades y competencias para la toma de decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos, a través de actividades de capacitación dirigidas a mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.

Respaldo de la propuesta basada en evidencia científica

La educación para la salud es un proceso de enseñanza - aprendizaje planificado que conduce a la modificación de las conductas, en este sentido al utilizarla para el desarrollo del proyecto de educación ***“Eliminando barreras yo decido por una vida sexual sana y segura”***. Un estudio realizado en Cuba previo a la intervención educativa, el 28,4% de la población estudiada mostró nivel bajo nivel

de información sobre métodos anticonceptivos. Posterior a la intervención, el 90,1% presentó nivel alto (Gómez y otros, 2023).

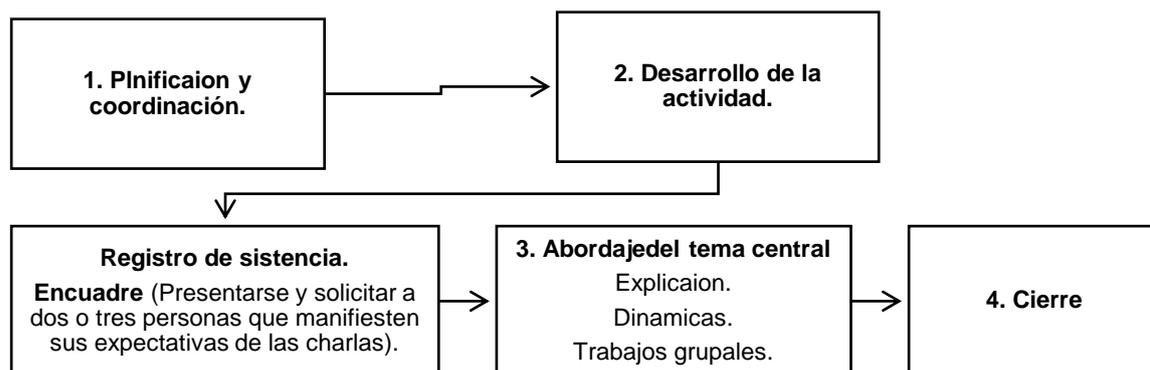
Comparado con Perú que antes de aplicar un programa sobre el nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos fue 40.8% y este aumentó a un 68.4% inmediatamente después del programa educativo y un 85% a los 15 días (Hinojosa, 2019, p. 69). Igualmente, otra publicación realizada en Ecuador mencionó que al aplicar a los adolescentes una pre- encuesta como diagnóstico inicial el 14.4% tenían un nivel de conocimiento adecuado y el 85.6% presentó un conocimiento inadecuado. Pero al aplicar intervención educativa el nivel de conocimientos mejoró observando que en la post-encuesta el 96.6% de adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y solo el 3.4% tuvo un conocimiento inadecuado (Lazcano y otros, 2020, p. 116).

Metodología a utilizar

La metodología con la que se trabajará será la participativa que busca desarrollar estrategias educativas como una herramienta de apoyo para la vida y el bienestar, facilitando la toma de decisiones y fomentando el empoderamiento de las mujeres.

Para ello, se desarrollará las actividades grupales basadas en charlas; primeramente, se recibirá a los asistentes, se brindará un ambiente de confianza, se abordarán los contenidos de manera secuencial con una actitud de apertura y no censurada frente a las inquietudes y vivencias de las participantes, brindando respeto libre de prejuicios y estereotipos, sin estigmatizar la conducta sexual reconociendo y aceptando la diversidad sexual, funcional y cultural-étnica.

Gráfico 3
Fases para las actividades



Nota: Elaborado por la autora

Plan de actividades

Tabla 16

Plan de actividades

Plan de actividades “ELIMINANDO BARRERAS YO DECIDO POR UNA VIDA SEXUAL SANA Y SEGURA”							
Objetivos	Estrategias/Actividades	Grupo objetivo	Responsables	Periodicidad		Presupuesto	Indicador
				Fecha de inicio	Fecha de fin		
Fortalecer el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, a través de información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.	Socialización de la propuesta.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia.	04-08-2023	04-08-2023	25dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.
	Armado de una cartelera informativa en la sala de espera.		Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia.	04-08-2023	04-08-2023	50 dólares	
	Charla educativa sobre los tipos e importancia de los métodos anticonceptivos existentes.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	05-08-2023	11-08-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.
	Charla educativa sobre las infecciones de transmisión sexual.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	12-08-2023	15-08-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.

	Charla educativa sobre consecuencias del embarazo adolescente y el embarazo no panificado.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	18-08-2023	22-08-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.
	Charla educativa sobre mitos, estereotipos y prejuicios sobre los métodos anticonceptivos.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	25-08-2023	29-08-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.
Desarrollar habilidades y competencias para la toma de decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos, a través de actividades de capacitación dirigidas a mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla.	Charla educativa sobre reflexiones de las consecuencias que trae no utilizar los métodos anticonceptivos.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	02-09-2023	06-09-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.
	Charla educativa para fomentar la importancia del uso de métodos anticonceptivos.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	09-09-2023	13-09-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.
	Socialización de estrategias para el cambio hacia una actitud positiva y uso responsable de los métodos anticonceptivos.	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	16-09-2023	20-09-2023	40 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora

							mediante encuestas.
	Cierre del proyecto de educación-	Pacientes que fueron atendidas en el mes de junio del año 2023 en el área de ginecología.	Lcda. Verónica Dalila Cantos Heredia. Personal de salud.	23-09-2023	23-09-2023	50 dólares	*Firmas de asistencia de las 40 mujeres. *Nivel de mejora mediante encuestas.

Nota: Elaborado por la autora.

Conclusiones

Una vez concluida la investigación sobre los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acudieron al Centro de Salud La Puntilla, Cantón La Troncal, se determinó que la mayor parte de las encuestadas tiene de 14 a 24 años, la tercera parte de la muestra investigada no tienen estudios, son católicos, viven en unión libre y el 62% no usan actualmente métodos anticonceptivos. Con respecto a los factores económicos las mujeres en su mayoría tienen un ingreso mensual menor a 200,00\$ y no pueden solventar la adquisición de métodos anticonceptivos.

En el factor de servicio de salud, los inconvenientes presentados al momento solicitar los métodos anticonceptivos en el centro de salud fueron qué; existió escasez de métodos anticonceptivos en el Centro de Salud y no había una relación de confianza con el personal de salud. En los factores educativos la mayoría no tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, además las mujeres encuestadas respondieron que no han recibidos capacitación.

En relación a los factores culturales existieron limitantes como la religión que no permite usar métodos anticonceptivos, la cultura patriarcal (machismo de la pareja), ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización. El 55% que refleja un porcentaje preocupante, no usan métodos anticonceptivos debido a mitos, creencias y estigmas sobre que los métodos anticonceptivos causan esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios.

En este sentido, se observa diferentes factores socioculturales que limitan el acceso y uso de los métodos anticonceptivos por las mujeres, siendo barreras que impiden cubrir la demanda insatisfecha y que son factores de riesgo para contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y embarazos adolescentes.

Recomendaciones

Los resultados confirmaron que la decisión de utilizar métodos anticonceptivos no es solo una elección personal o de la pareja, destacando la importancia de dirigirse a las familias y comunidades.

Además, es necesario incluir la participación de los hombres, para aumentar el acceso a los servicios de salud de sus parejas y abordar los conceptos erróneos sobre los anticonceptivos. Subrayando, la necesidad de desafiar las normas socioculturales restrictivas para que las mujeres se empoderen para ejercer un mayor control sobre el uso de anticonceptivos. Se requiere una comprensión profunda de las normas socioculturales y mejores competencias de comunicación para el cambio de comportamiento, que deben incorporarse en la capacitación futura en el marco de la propuesta planteada.

También, debe existir un fortalecimiento de las intervenciones de uso de anticonceptivos involucrando a diferentes grupos como padres, adolescentes, líderes comunitarios y religiosos, para mejorar la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva ayudando a disminuir las barreras para la utilización de los métodos anticonceptivos.

Al mismo tiempo, se recomienda que la educación de alta calidad, el asesoramiento y el acceso generalizado a los anticonceptivos sean priorizados en la atención médica de planificación familiar en todas las áreas del país, especialmente en las áreas rurales.

Bibliografía / Referencias

- Acevedo, G., Ramírez, N., Cardona, J., & Oliveros, C. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Rev. Universidad y Salud*, 21 (2), 159-165. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000200159#:~:text=Los%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20de%20emergencia,horas%20despu%C3%A9s%20de%20la%20relaci%C3%B3n.
- Acevedo, G., Ramírez, N., Cardona, J., & Oliveros, C. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Rev. Univ. Salud.* 21(2):159-165. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-159.pdf>
- Aguiar, A., Almelo, L., Lazo, L., Giniebra, G., & Rivera, R. (2019). Historia del condón y otros métodos anticonceptivos. *Rev. Med. Electrón.* 41(2): 588-597. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000200588
- Aguilar, E., & Espinaco, M. (2020). Métodos anticonceptivos durante el primer año después del parto. *Rev. Hygia de enfermería.* 103(5). 22-29. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7506825>
- Akinyemi, O., Harris, B., & Kawonga, M. (2020). Nuestra cultura prohíbe algunas cosas': investigación cualitativa sobre cómo el contexto sociocultural influye en la ampliación de los anticonceptivos inyectables basados en la comunidad en Nigeria. *Rev. Bmjopen* 10(7). <https://bmjopen.bmj.com/content/10/7/e035311>
- Alcocer, J. (2022). Lineamientos técnicos para la prescripción y uso de métodos anticonceptivos en México. Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C. (MEXFAM). https://www.incmnsz.mx/2023/Lineamiento_TPUMAM_2022.pdf
- Almeida, A., Teixeira, A., & Garcia, J. (2019). Efectos de una Intervención Educativa en el Conocimiento sobre Reproducción Humana de Adolescentes Angoleños: Un Estudio Cuasi-Experimental. *Rev. Salud Pública.* (24), 51-55. <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/24/5155>
- Asif, M., Pervaiz, Z., Afridi, J., Abid, G., & Lassi, Z. (2021). Papel de la actitud del esposo hacia el uso de anticonceptivos para necesidades insatisfechas de planificación familiar entre mujeres casadas en edad reproductiva en Pakistán. *Rev. BMC Womens Health.* 21(1):1-7. <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-021-01314-4>
- Barrera, L., Olvera, V., Castelo, C., & Cancel, M. (2020). Causas de desapego de los métodos anticonceptivos. *Rev. Ginecol Obstet Mex;* 88(Supl 1):S88-S95. <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201j.pdf>

- Barrera, O., Olvera, V., Castelo, C., & Cancelo, M. (2019). Causes of non-attachment to contraceptive methods. *Rev. Ginecol Obstet.* 87(Supl 1):S128-S135. <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/138425/1/690779.pdf>
- Bermúdez, M. (2021). Evaluación del cumplimiento de la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 1-62: <https://repositorio.unan.edu.ni/17296/1/17296.pdf>
- Betancourt, M., Moya, D., & Zavala, A. (2020). Prácticas Ancestrales de Planificación Familiar en el Ecuador: Mitos y Realidades. *Rev. Dom. Cien.* 6(4).3-20.
- Bitler, J., & Salgado, M. (2022). Manejo farmacológico del sangrado irregular no menstrual asociado al uso de implantes anticonceptivos subdérmicos. *Evidencia, Actualizacion En La práctica Ambulatoria*, 25(2), e006994. . <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6994>
- Bitzer, J. (2018). La realidad de los métodos anticonceptivos. *Rev. Salud yCiencia.* 23(3): 1-3. . [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1667-89902018000400005#:~:text=La%20falta%20de%20anticoncepci%C3%B3n%20se,riesgos%20obst%C3%A9tricos%2C%20consecuencias%20psicol%C3%B3gicas\).](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1667-89902018000400005#:~:text=La%20falta%20de%20anticoncepci%C3%B3n%20se,riesgos%20obst%C3%A9tricos%2C%20consecuencias%20psicol%C3%B3gicas).)
- Bravo, M., & Cedeño, N. (2020). Barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes. *Tesis. Universidad Cntral del Ecuador.* 1-146. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21748/1/T-UCE-0010-FIL-912.pdf>
- Calderón, R., & Sánchez, M. (2020). Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil. *Rev. Medisan.* 24(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000100101
- Carrillo, K., Jarquín, H., & Meza, N. (2019). Factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, atendidas en el programa de planificación familiar Centro de salud El Calvario. . <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7504/1/244069.pdf>
- Conopuma, M., Rivera, O., & Núñez, L. (2022). Programa de Salud Reproductiva y concientización sobre anticoncepción en estudiantes de educación básica. *Rev. Investigación de la Universidad Norbert Wiener.* 11(2): a0012. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/757/7573774007/html/>
- Cruz, A., & Salvatierra, A. (2022). Factores relacionados a la actitud sobre el DIU T CU en mujeres atendidas en el Hospital de Especialidades Básicas La Noria. *Tesis. Universidad Privada Antenor Orrego.* . http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9383/1/REP_ANA.CR

UZ_ANITA.SALVATIERRA_FACTORES.RELACIONADOS.A.LA.ACTITUD.pdf

- Dingeta, T., Oljira, L., Worku, A., & Berhane, Y. (2021). La baja utilización de anticonceptivos entre mujeres jóvenes casadas está asociada con las normas sociales percibidas y la creencia en mitos anticonceptivos en las zonas rurales de Etiopía. *Rev. PLoS ONE* 16(2): e0247484. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0247484>
- Dioubate, N., Manet, H., Bangoura, C., Sidibe, S., & Kouyate, M. (2021). Barreras para el uso de anticonceptivos entre adolescentes y jóvenes urbanos. *Rev. Fronteras en la salud global de la mujer.* 2(8):. <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:001023305100001>
- Dioubaté, N., Manet, H., Bangoura, C., Sidibé, S., Kouyaté, M., Kolie, D., Ayadi, A., & Delamou, A. (2021). Barriers to Contraceptive Use Among Urban Adolescents and Youth in Conakry, in 2019, Guinea. *Frontiers in global women's health*, 2, 655929. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34816212/>
- Durán, E. (2020). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. *Rev. Ciencia, Tecnología e Innovación* , 18(22), 11-42. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000200002
- Escobar, A. (2020). Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del municipio de Quiabaya, La Paz Bolivia, durante el cuarto trimestre de la gestión. *Rev. Salud Pública en Acción.* 1(1). 1-7.
- Escribano, J. (s.f.). Ginecología y atención primaria orientación en la práctica clínica. *Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.* 1-372.
- Espinoza, A. (2021). Factores culturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del movimiento Misionero Mundial. *Tesis. UAP.* 1-80. https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10025/Tesis_factores%20culturales_uso%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos_mujeres%20edad%20f%C3%A9rtil_comunidad%20cristiana_Movimiento%20Misionero%20Mundial.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Feldman, F., Pires, A., Nogueira, V., Diaz, E., Goncales, C., & Rey, G. (2021). Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas.. *Anales de la Facultad de Medicina,* 8(1), e201. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-12542021000101201
- Fernandez, F. (2020). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos. *Rev. Ciencia, Tecnología e Innovación* , 18(22), 11-42.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000200002

- Fiat, A. (2021). ¿Qué son los Métodos del Conocimiento de la Fertilidad? <https://naturalwomanhood.org/es/la-guia-completa-de-los-metodos-del-conocimiento-de-la-fertilidad/>
- Frances, E. (2022). Dispositivo intrauterino (DIU). <https://www.msdmanuals.com/es-es/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/dispositivo-intrauterino-diu>
- Gadea, M. (2021). Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de apoyo María Auxiliadora. *Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. 1-81. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17559/Gadea_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gallardo, F. (2023). Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de 2do y 3er año de la universidad nacional de San Agustín. *Tesis. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa*. 1-49. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e643c361-0487-4b11-bbfd-df25b57aab9/content>
- Garrote, U., Santos, Y., & Correa, M. C. (2023). Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. *Rev. Cubana de Medicina Militar*, 52(2), e02302627. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2627/1978#:~:text=Se%20concluye%20que%2C%20en%20el,o%20tener%20hijos%20reduce%20la>
- Garrote, U., Santos, Y., Correa, M., & Campos, K. (2023). Sociocultural, sexual and reproductive factors associated with the non-use of contraceptive methods in female adolescents. *Rev. Cubana de Medicina Militar*, 52(2), e02302627. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2627/1978>
- Giuseppe, M., Rodriguez, R., & Regidor, P. (2022). Anticonceptivos orales combinados y riesgo de tromboembolismo venoso. <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=102168>
- Godo, L. (2022). Eficacia anticonceptiva de los métodos de reconocimiento de la fertilidad. *Tesis. Universidad de Jaume*. 1-49. https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200920/TFG_2022_Godo_Tortosa_Luc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez, R., Blanco, N., Solaya, L., Rodriguez, T., & Machado, D. (2023). Intervención educativa dirigida a modificar factores asociados al no uso oportuno de métodos anticonceptivos en adolescentes. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Ginecología y Obstetricia. <https://ginecobs.sld.cu/index.php/ginecobs/2023/paper/viewFile/64/85>

- Gómez, R., Machado, D., Solaya, L., & B. N. (2021). Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev Eug Esp.* 17(1): 53-62. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2661-67422023000100053&script=sci_arttext
- Gómez, R., Machado, D., Solaya, L., & Blanco, N. (2022). Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Rev. Eugenio Espejo,* 17(1), 53–62. <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/527>
- Gómez, T., Machado, D., Solaya, L., & Blanco, N. (2023). Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev. Eugenio espejo.* 17(1). 53-62. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8737495>
- Hinojosa, B. (2019). Efecto de un programa educativo sobre métodos anticonceptivos en el nivel de conocimiento en los adolescentes de 5° de secundaria de la institución educativa “Independencia”. *Tesis. Universidad Alas Peruanas.* https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4174/Tesis_Efecto_Programa_Educativo_M%c3%a9todos_Anticonceptivos.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- INEC. (2022). Las Mujeres Ecuatorianas que Conocen y Usan los Métodos Anticonceptivos. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Socio-demograficos/Metodos_anticonceptivos.pdf
- Kabagenyi, A., Reid A, N. J., & Atuyambe, L. (2019). Socio-cultural inhibitors to use of modern contraceptive techniques in rural Uganda: a qualitative study. *17;25:78.* [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5324155/#:~:text=Three%20themes%20central%20in%20hindering,power%20relations%20and%20twin%20myths\).](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5324155/#:~:text=Three%20themes%20central%20in%20hindering,power%20relations%20and%20twin%20myths).)
- Kiemtoré, S., Yaméogo, S., Touré, B., Ouédraogo, I., Kaboré, W., Ouédraogo, A., & Bonané, B. (2019). Factors limiting the use of modern contraceptive methods in mothers with children aged 12-23 months at the Yalgado Ouedraogo University Hospital in Ouagadougou, Burkina Faso. *Rev. Medecine et sante tropicales,* 29(2), 200–205. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31379349/>
- Kok, M., Tolani, M., Mtonga, W., Salamba, T., Mwabungulu, T., Munthali, A., Smet, E., & Chinsakaso, B. (2020). Enabling and hindering factors of health surveillance assistants' roles in the provision of contraceptive services in Mangochi, Malawi. *Rev. Reproductive health,* 17(1), 57. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32312279/>
- Larrea, G. (2019). Estrategia de intervención para mejorar la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres adultas de la Comunidad “María Auxiliadora”, del

- cantón Riobamba. *Tesis. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo*. 1-95.
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/12541/1/10T00202.pdf>
- Lazcano, M., Barrios, A., Chávez, A., & Jiménez, L. (2020). Intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. *Rev. Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo*, 8(16), 116-122.
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519>
- León, P. (2019). Influencia del taller salud sexual y reproductiva en el nivel de conocimiento en adolescentes de la I.E. Micaela Bastidas. *Tesis. Universidad Cesar Vallejo*. 1-80.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40425/Le%c3%b3n_SP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- López, M. (2022). Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural. *Rev. Polo del Conocimiento*. 7(1).251-269.
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3475>
- Loscos, J., Carazo, A., & Galindo, A. (2020). Programa educativo para la prevención y educación de la salud sexual en jóvenes y adolescentes. .
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/programa-educativo-para-la-prevencion-y-educacion-de-la-salud-sexual-en-jovenes-y-adolescentes/>
- Merchan, G. (2021). Factores socioculturales asociados a la planificación familiar en multíparas de 20 a 30 años. Hospital Dr. Rafael Serrano López. *Tesi. Universidad Estatal Península de Santa Elena*. 1-87.
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6011/1/UPSE-TEN-2021-0054.pdf>
- Montes, L. (2022). Anticonceptivos orales y el riesgo de cáncer. Tesis. Universidad de Jaume. 1-55.
https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/200926/TFG_2022_Montes_Garc%C3%ADa_Laura.pdf?sequence=1
- Moraes, M. (2012). Validación de un instrumento para evaluar condicionantes de género y anticoncepción en adolescentes argentinas. *Rev Argent Salud Pública*. 13:e32. <http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v13/1853-810X-rasp-13-71.pdf>
- MSP. (2011). Ecuador: Estrategia Intersectorial trabaja en salud sexual y reproductiva de adolescentes. <https://www.salud.gob.ec/ecuador-estrategia-intersectorial-trabaja-en-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes/>
- MSP. (2014). Instructivo de Implementación del Reglamento para regular el acceso a métodos anticonceptivos – Acuerdo Ministerial 2490. https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/instructivo_de_implementaci%C3%B3n_del_acuerdo_ministrial_2490_aprobado.pdf

- NICHD. (2020). ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos? <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos#:~:text=Se%20pueden%20introducir%20hormonas%20en,sistemas%20intrauterinos%20y%20varillas%20implantables>.
- Niño, L., & González, N. (2021). Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Rev. Ginecología y obstetricia*, 87(8), 499-505. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000800002
- Obach, A., Hasen, F., Cabieses, B., D'Angelo, C., & Santander, S. (2020). Conocimiento, acceso y uso del sistema de salud en adolescentes migrantes en Chile: resultados de un estudio exploratorio. *Rev Panam Salud Publica*. 44: e175. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7778462/>
- Odwe, G., Wado, Y., Obare, F., & Machiyama, K. &. (2021). Method-specific beliefs and subsequent contraceptive method choice: Results from a longitudinal study in urban and rural Kenya. *Rev. PloS one*, 16(6), e0252977. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34143804/>
- OMS. (2019). Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
- OMS. (2020). Planificación familiar. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- OPS. (2019). Salud Universal en el Siglo XXI: 40 años de Alma-Ata. Informe de la Comisión de Alto Nivel. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50960/9789275320778_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Ortiz, T., Leguizamón, J., & Guerrero, E. (2022). Conocimientos y prácticas frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad indígena del municipio de Coyaima-Tolima. *Tesis. Universidad de Còrdova*. 1-98. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/7217/L%c3%b3pezMart%c3%adnezWendy-%20MirandaCalderaJohan-%20RangelLambra%c3%b1oJavier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ouédraogo, A., Baguiya, A., Compaoré, R., Cissé, K., Dahourou, D., Somé, A., Tougri, H., & Kouanda, S. (2021). Predictores de la suspensión de métodos anticonceptivos entre mujeres adolescentes y jóvenes en tres países de África occidental (Burkina Faso, Malí y Níger). *Rev. BMC women's health*, 21(1), 261. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34187435/>
- Perez, M., Chambers, S., Ceballos, V., Kelley, A., Hettema, J., Sussman, A., Kosnick, S., Morales, E., Jackson, S., & Baca, M. (2022). *Informed Contraceptive Decisions: A Qualitative Study of Hispanic Teens in New Mexico*. *Women's*

health reports (New Rochelle, N.Y.), 3(1), 982–989.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36636318/>

- Quispe, P., Paquiyauri, L., & Mendoza, J. (2021). Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica. *Rev. Llamkasun.* 3(1).161-165.
<https://doi.org/10.47797/llamkasun.v3i1.96>
- Rivera, A., Orteg, M., García, C., & Ramírez, X. (2022). Barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil: revisión integrativa. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm.* 12(1):27-38.
<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/375/barreras-percibidas-para-el-uso-de-metodos-anticonceptivos-por-mujeres-en-edad-fertil-revision-integrativa/>
- Rodríguez, J. (2022). La automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil: resultados de un plan piloto. *Rev. Más Vida,* 4(2), 397–411.
<https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/382>
- Sámano, R., Martínez, H., Chico, G., Sánchez, B., Sam, S., Rodríguez, A., Mejía, L., & Clavo, M. (2019). Sociodemographic Factors Associated with the Knowledge and Use of Birth Control Methods in Adolescents before and after Pregnancy. *Int J Environ Res Public Health.* 20;16(6):1022.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6465996/>
- SAMFyC (Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria). (2008). Anticoncepción y salud sexual en atención primaria. : Anticoncepción y Salud Sexual en AP (2ª edición). https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2023/02/Anticoncepcion_y_SS_2021_SAMFyC_SAC_SEMEREGEN_bbb.pdf
- Sánchez, A., & Londoño, A. (2022). Prevalencia del uso de la anticoncepción postparto y factores asociados en mujeres colombianas: un análisis de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud. *Tesis. Universidad de Antioquia.* 1-51.
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/32394/2/S%c3%a1nchezAndrea_Londo%c3%b1oAna_2022_Anticoncepci%c3%b3nPostpartoFactores.pdf
- Sánchez, B., & Moreno, T. (2023). Programa educativo sobre el uso de métodos anticonceptivos dirigido a adolescentes en el centro de salud Santa Rosa. *Tesis. Unievrnsidad UNIANDES.* 1-83.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15673/1/UA-ENF-EAC-019-2022.pdf>
- Santos, L. (2023). La aplicación de la anticoncepción quirúrgica como régimen de control de cuerpos y territorios. Universidad PUCP. 1-6.
<https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/192826/La%20aplicaci%c3%b3n%20de%20la%20anticoncepci%c3%b3n%20quir%c3>

bargica%20como%20r%c3%a9gimen%20de%20control.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sarayasi, N. (2020). Importancia de la educación sexual y de los métodos anticonceptivos para la disminución del embarazo en las adolescentes. *Tesis Universidad Norbert Wiener.* 1-43. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4454/T061_73655764_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

TECH. (2022). Educación para la salud. : <https://www.techtute.com/ec/fisioterapia/cursos-actividad-fisica-terapeutica/blog/educacion-para-la-salud>

UNFPA. (16 de junio de 2020). Trabajando para que cada embarazo sea deseado. <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>

UNFRA. (2020). Planificación Familiar. <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar#:~:text=La%20falta%20de%20acceso%20a,con%20peso%20bajo%20al%20nacer.>

UNFRA, OMS. (2011). Planificación familiar. http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_D315.pdf

Valdès, F. (2019). Metodología de investigación. *Universidad Autónoma del estado de México,* 1-257. https://doi.org/http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/107898/secme-28300_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valencia, C., Burgos, D., Sabala, M., & Sierra, A. (2021). Limitaciones y barreras en el uso del condón en jóvenes universitarios de Cali, Colombia. *Universidad y Salud*, 23 (2), 129-135. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000200129

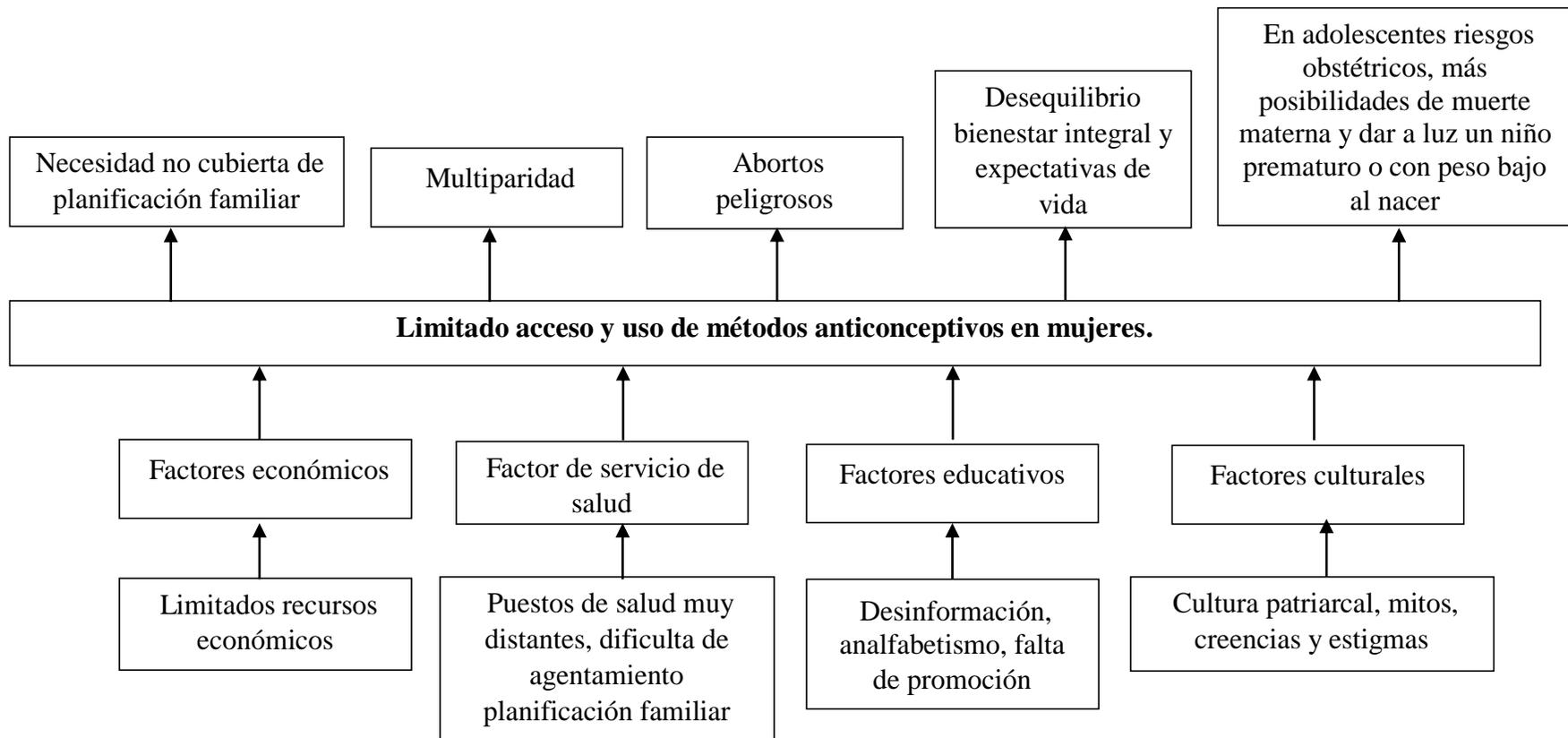
Viana, A., Santos, R., & Carmo, S. (2022). Riesgo de trombosis venosa relacionado con el uso de anticonceptivos orales. *Rev. Investigación, Sociedad y Desarrollo.* 11(16). <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/38150>

Wado, Y., Mutua, M., Odwe, G., Obare, F., Machiyama, K., Casterline, J., & Cleland, J. (2023). Women's beliefs about methods and contraceptive discontinuation: Results from a prospective study from Nairobi and Homa Bay counties in Kenya. *Rev. Frontiers in global women's health,* 4, 1034634. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36994242/>

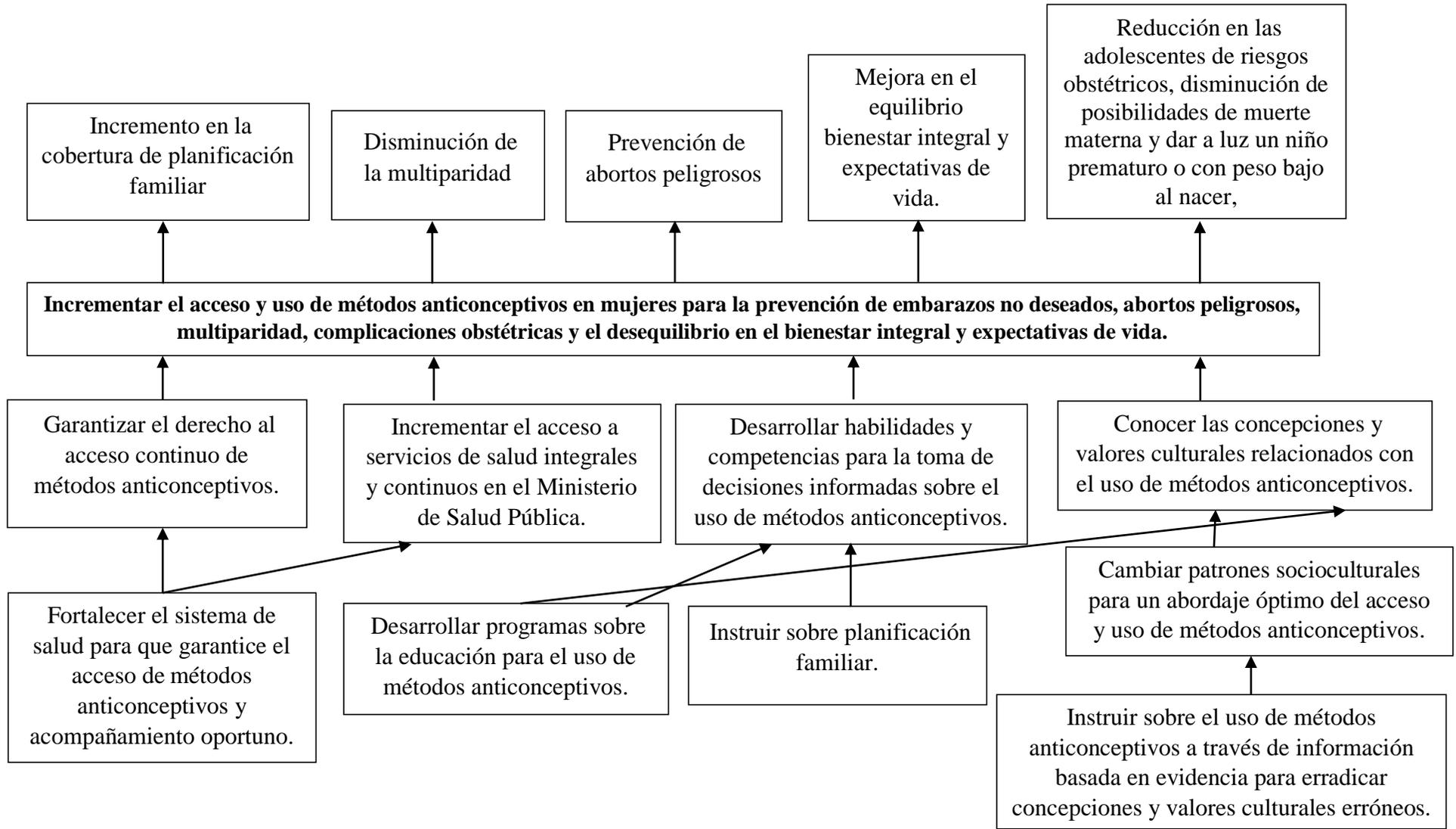
Zavaleta, J. (2021). El desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos como factor de riesgo de multiparida. *Tesis. Universidad de Guayaquil.* 1-83. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/62384/1/CD%20818-%20ZAVALETA%20SANCHEZ%20JOSELYN%20DAYANA.pdf>

Anexos

Realizar el árbol de problemas



Árbol de objetivos



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

Estimada participante:

Se solicita su apoyo para realizar una investigación conducida por Verónica Dalila Cantos Heredia, estudiante de la Maestría Online en Salud Pública de la Universidad de Las Américas. La investigación denominada "PROYECTO DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN SOBRE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES QUE LIMITAN EL ACCESO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES - CENTRO DE SALUD LA PUNTILLA, CANTÓN LA TRONCAL", tiene como propósito: Incrementar el acceso y uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos no deseados en mujeres que acuden del Centro de Salud La Puntilla, a través de un proyecto de intervención.

- La información proporcionada por su persona será utilizada únicamente para esta investigación.
- La encuesta durará aproximadamente 15 minutos y toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Además, su identidad será protegida a través de un pseudónimo.
- Su intervención es totalmente voluntaria. Puede detener su participación en cualquier momento sin que esto le afecte, así como dejar de responder alguna pregunta que le incomode.
- Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que usted lo considere.
- Si tiene consultas adicionales sobre la investigación o, desea saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: verónica.cantos@udla.edu.ec o al número 0987616847.

Complete la siguiente información en caso de que su deseo sea participar:

Nombre completo:

Desea participar en la investigación:

Firma del participante:

Firma del investigador:



**ENCUESTA PARA DETERMINAR LOS FACTORES SOCIOCULTURALES
QUE LIMITAN EL ACCESO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MUJERES**

Edad	14-24	()
	25-35	()
	36-46	()
	37-49	()
Nivel educativo	Ninguno	()
	Primaria	()
	Secundaria	()
	Superior	()
	Posgrado	()
Religión	Católica	()
	Evangélica	()
	Atea	()
	Otra	()
Estado civil	Soltera	()
	Casada	()
	Divorciada	()
	Unión libre	()
1. ¿Utiliza actualmente algún método anticonceptivo?	Si	()
	No	()
2. Si su respuesta fue afirmativa ¿Qué método usa?	Dispositivo intrauterino (DIU)	()
	Ligadura de trompas	()
	Anticonceptivos orales	()
	Inyección anticonceptiva	()
	Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad	()
	Condón	()
	Píldoras anticonceptivas de emergencia	()
	Implante subdérmico	()
Factores económicos		
3. ¿Cuál es su ingreso económico mensual?	Mayor a 450,00\$	()
	450,00\$	()
	300, 00\$	()
	200, 00\$	()
	Menor a 200,00\$	()
4. ¿Económicamente puede solventar la adquisición	Si	()
	No	()

de métodos anticonceptivos?	
Factor de servicio de salud	
5. ¿Cuál de estos inconvenientes se ha presentado, al momento solicitar los métodos anticonceptivos en el centro de salud?	Puestos de salud muy distantes del hogar () Dificultad de agendamiento para planificación familiar () Escasez de métodos anticonceptivos en el centro de salud () No existe una relación de confianza con el personal de salud ()
Factores educativos	
6. ¿Conoce sobre los métodos anticonceptivos?	Si () No ()
7. ¿Sabe usted para que se usan los métodos anticonceptivos?	Para ayudar a planificar cuando y cuántos hijos tener () Pueden prevenir un embarazo no deseado () No previenen embarazos () Pueden prevenir infección de transmisión sexual () No previenen infecciones de transmisión sexual ()
8. ¿Ha recibido capacitación sobre los métodos anticonceptivos?	Si () No ()
9. ¿Cree usted que la desinformación sobre los métodos anticonceptivos influye para planificar su vida?	Si () No ()
Factores culturales	
10. ¿Cuál de estos motivos le causan inseguridad para usar métodos anticonceptivos?	Mi religión no me lo permite () Cultura patriarcal (machismo de mi pareja) () Preferencias en el número de hijos en la familia () Ausencia o falta de comunicación en la familia sobre la utilización () Mitos, creencias y estigmas sobre que los métodos anticonceptivos causan (esterilidad, enfermedades, reducen la fertilidad, efectos secundarios) ()

Encuesta adaptada de (Akinyemi y otros, 2020), (Kok y otros, 2020), (Kabagenyi y otros, 2019), (Dioubaté y otros, 2021).

Gracias por su colaboración

Matriz de los Stakeholders

Análisis situacional del problema



Clasificación a los Stakeholders en la matriz de acuerdo a su poder e interés

Proyecto de evaluación e intervención sobre los factores socioculturales que limitan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres - Centro de Salud La Puntilla cantón La Troncal.

Actores	Poder	Interés
Equipo de salud	Alto	Alto
Director centro de salud de La Puntilla	Alto	Alto
Mujeres de 14 a 35 años	Medio	Alto
Familias	Medio	Alto

Matriz de estrategias

Estrategias a partir del árbol de objetivos.

OBJETIVOS SELECCIONADOS

- Fortalecer el sistema de salud para que garantice el acceso de métodos anticonceptivos y acompañamiento oportuno.
- Desarrollar programas sobre la educación para el uso de métodos anticonceptivos.
- Instruir sobre el uso de métodos anticonceptivos a través de información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos.
- Llevar a cabo actividades de capacitación a fin de desarrollar habilidades y competencias para la toma de decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Incrementar el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres para la prevención de embarazos no deseados, abortos peligrosos, multiparidad, complicaciones obstétricas y el desequilibrio en el bienestar integral y expectativas de vida.

<p>Fortalecer el sistema de salud para que garantice el acceso de métodos anticonceptivos y acompañamiento oportuno.</p>	<p>Desarrollar programas sobre la educación para el uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Instruir sobre planificación familiar.</p>	<p>Instruir sobre el uso de métodos anticonceptivos a través de información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos.</p>
<p>Fomentar y apoyar los servicios de planificación familiar de calidad con el fin de que la población de estudio disponga del</p>	<p>Fomentar y apoyar servicios de planificación familiar de calidad. Fortalecer la oferta de servicios de salud amigables y de calidad</p>	<p>Llevar a cabo actividades de capacitación a fin de desarrollar habilidades y competencias para la toma de decisiones informadas</p>	<p>Conocer las concepciones y valores culturales relacionados con el uso de métodos anticonceptivos con el fin de cambiar patrones socioculturales</p>

<p>acceso continuo de métodos anticonceptivos.</p> <p>Fortalecer la participación ciudadana y el control social en torno a los servicios de planificación familiar y uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Fomentar la participación y corresponsabilidad ciudadana para el cumplimiento y exigibilidad de métodos anticonceptivos.</p>	<p>para en el sistema nacional de salud.</p> <p>Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones de vida de las personas.</p>	<p>sobre el uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Realizar actividades para que las mujeres conozcan la importancia del uso de los anticonceptivos, los riesgos y consecuencias de no utilizarlos.</p>	<p>para un abordaje óptimo del acceso y uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Instruir sobre el uso de métodos anticonceptivos a través de información basada en evidencia para erradicar concepciones y valores culturales erróneos.</p> <p>Realizar talleres charlas educativas para que la población de estudio esté informada.</p>
--	---	---	---