



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución- NoComercial-CompartirIgual 2.5 Perú](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/).

Vea una copia de esta licencia en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

"AÑO DE LA MODERNIZACION EDUCATIVA"



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE SAN MARTIN
- TARAPOTO -
FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**"Prevalencia de Anticonceptivos.
Estudio realizado en los Barrios de Democracia
y Cascayunga - Rioja - Región San Martín
Periodo 1992"**



**Trabajo de Investigación
Para Optar el Título Profesional de:
- OBSTETRIZ -**

**TARAPOTO - PERU
1993**

*- Bach. Obst. Yuselit Castro Piña
- Bach. Obst. Algenia Quinteros García*

PUBLICATORIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Con fecha y hora a las 10:00 AM del día 15 de mayo de 1992 en la ciudad de Tarma, se reunió el jurado calificador para evaluar la tesis presentada por la alumna YUSBITH CASTRO PIÑA, para optar el título de Obstetriz.

"PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS, ESTUDIO REALIZADO EN LOS BARRIOS DE DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA PROVINCIA DE RIOJA REGION SAN MARTIN. PERIODO 1992"

TESIS PRESENTADA PARA OPTAR EL TITULO DE OBSTETRIZ
POR: YUSBITH CASTRO PIÑA
ALGENIA QUINTEROS GARCIA

JURADO CALIFICADOR


.....
DR. NESTOR ESTACIO P.
PRESIDENTE


.....
DR. AUGUSTO LLONTOP R.
ASESOR

.....
DR. FEDERICO TINTA J.
MIEMBRO


.....
OBST. LEOCADIA SALAS P.
MIEMBRO

YUSBITH

DEDICATORIA

DEDICATORIA

Con amor y gratitud a mi querida
madre: **SUSANA**, por su sacrificio
y apoyo moral que me brindó para
la culminación de mi carrera
profesional.

Con mucho cariño a los seres
que amo: **MAYRA SUSSAN** y **ERIC**
quienes supieron acompañarme
y brindarme su comprensión y
apoyo.

ALGENTIA

Con mucho cariño a los seres
que amo: **MAYRA SUSSAN** y **ERIC**
quienes supieron acompañarme
y brindarme su comprensión y
apoyo.

YUSBITH

DEDICATORIA

*Con todo cariño a mis queridos
padres y hermanos, a mi hijo
PARIS DE LUZ, mi anhelo,
mi vida y mi esperanza.*

ALGENIA

AGRADECIMIENTO

Nuestro sincero agradecimiento al Dr. Augusto Ricardo Llontop Redétegui asesor de la presente tesis.

I. INTRODUCCIÓN A la Obstetriz Norma Bernaola Cucho.

II. OBJETIVOS A los alumnos encuestadores del Instituto Tecnológico de Rioja del VI Ciclo de Enfermería Técnica.

III. MATERIAL Y MÉTODOS A todas a aquellas personas y amigos que de una y otra manera colaboraron para la ejecución de la tesis.

IV. CONCLUSIONES 23

VI. RECOMENDACIONES..... 23

VII. BIBLIOGRAFIA 30

VIII. ANEXOS 31

LAS AUTORAS

1. INTRODUCCION

I N D I C E

pag.

I. INTRODUCCION 1

II. OBJETIVOS 3

III. MATERIAL Y METODOS 4

IV. DISCUSION Y RESULTADOS..... 6

V. CONCLUSIONES 28

VI. RECOMENDACIONES..... 29

VII. BIBLIOGRAFIA..... 30

VIII. ANEXOS..... 31

I. INTRODUCCION

La problemática de salud de la mujer está estrechamente relacionada con el programa de planificación familiar, la fecundidad, educación, situación laboral, acceso a los servicios de salud entre otros, por lo que estudiarlas en nuestro medio se hace necesario.

En general, los países desarrollados están empeñados en la búsqueda de nuevas estrategias a efectos de aumentar la disponibilidad de servicios y productos de planificación familiar dentro de una óptica de paternidad responsable que les permita libre y conscientemente determinar el número de hijos, garantizándoles una calidad de vida aceptable (adecuada nutrición, educación, vivienda y situación laboral).

Los recientes estudios nacionales (4) revelan en promedio una disminución de las variables demográficas, las cuales al ser investigadas localmente aún son persistentemente altas, indicadores que afectan la morbi-mortalidad materna e infantil.

El incremento en el uso de los métodos anticonceptivos modernos es aún lento, en 1986 fue del 28 por ciento, en 1992 alcanza cifras del 33.5 por ciento. A nivel internacional Colombia muestra las cifras más altas, 66 por ciento; Bolivia, 24 por ciento; Ecuador, 29 por ciento; Venezuela, 32 por ciento; siendo la demanda mayor en áreas urbanas que las rurales.

La importancia de determinar la prevalencia del uso de anticonceptivos en forma desagregada es vital, ya que la misma permitirá desarrollar estrategias de tipo individual y de grupo en áreas regionales que están catalogadas como de alto crecimiento económico; por ello la necesidad de desarrollar el presente estudio.

III. MATERIA Y METODOS

II. OBJETIVOS

1. Estimar la tasa global de fecundidad, por grupos de edad, estado conyugal y nivel educativo.
2. Estimar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.
3. Determinar la prevalencia anticonceptiva.
4. Determinar las principales fuentes de obtención de los métodos anticonceptivos.
5. Determinar el nivel de aceptación e intenciones de uso en el futuro de los métodos anticonceptivos.

E PL. V.

(-)

E PL.

(-)

III. MATERIAL Y METODOS

El presente estudio se realizó en los barrios de Democracia y Cascayunga de la Provincia de Rioja mediante entrevistas directas a las mujeres en edad fértil, para lo cual se realizó un censo previo, para establecer la población demográfica total (6667 habitantes) de Cascayunga y Democracia.

Para la recolección de la información se capacitó a encuestadores del Instituto Tecnológico de Rioja en un número de 7 (4 mujeres y 3 varones) del sexto ciclo de enfermería técnica.

- a. Población encuestada: comprende todas las mujeres de 15 a 49 años.
- b. Unidad de análisis: es cada mujer en edad fértil (15 a 49 años) .
- c. Para determinar el NIVEL DE FECUNDIDAD, se utilizó la fórmula de la Media Ponderada para cada grupo etáreo:

$$XP = \frac{\sum_{i=1}^n P_i \cdot X_i}{\sum_{i=1}^n P_i}$$

XP = Es media ponderada en cada grupo etáreo.

PI = Es la ponderación que representa al número de mujeres.

Xi = Es la variable que representa al número de hijos. Para determinar la Prevalencia se utilizó la fórmula de la Frecuencia Relativa en cada caso:

$$F\% = \frac{Fi \times 100}{n}$$

$F\%$ = Es la frecuencia porcentual.

Fi = Es la frecuencia absoluta.

n = Es el número total de observaciones.

IV. DISCUSION Y RESULTADOS

Se debe mencionar que las características históricas de estas dos comunidades determinan los hallazgos encontrados. Democracia fue creada por resolución de alcaldía N° 1278 como asentamiento humano el 4 de Diciembre de 1988 con un total de 1820 pobladores en una área de aproximadamente 2 hectáreas; por su reciente creación es una manifestación de la extrema pobreza de los grupos migrantes que bajan de la sierra en busca de mejores niveles de vida. Cascayunga con un total de 4847 habitantes, es un barrio de aproximadamente 28 hectáreas de extensión de la ciudad de Rioja, muestra grupos humanos en proceso de solidificación que están de acorde con la evolución del poblador riojano; por su representatividad de la zona norte de la Región San Martín se decidió escoger a ambas comunidades.

CUADRO Nº 1
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: CARACTERISTICAS
DEMOGRAFICAS DE LAS COMUNIDADES DE DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA
PROVINCIA DE RIOJA

	DEMOCRACIA		CASCAYUNGA	
E D A D	Nº	%	Nº	%
15 - 19	29	25.2	49	15.1
20 - 24	17	14.8	55	16.9
25 - 29	17	14.8	62	19.0
30 - 34	24	20.9	62	19.0
35 - 39	10	8.7	47	14.4
40 - 44	9	7.8	31	9.5
45 - 49	9	7.8	20	6.1
TOTAL	115	100	326	100
GRADO DE INSTR.				
<i>Analóbeta</i>	15	13.1	14	4.3
<i>Prim. Incompleta</i>	35	30.4	65	20.0
<i>Prim. Completa</i>	16	13.9	48	14.8
<i>Sec. Incompleta</i>	31	27.0	77	23.6
<i>Sec. Completa</i>	16	13.9	90	27.7
<i>Superior</i>	2	1.7	32	9.8
TOTAL	115	100	326	100
OCUPACION				
<i>Obrera</i>	19	16.7	18	5.6
<i>Su casa</i>	66	57.0	176	54.7
<i>Trab. x su cuenta</i>	11	9.6	37	11.2
<i>Empleada pública</i>	7	6.1	56	17.1
<i>Doméstica</i>	10	8.8	24	7.1
<i>Estudiante</i>	2	1.8	15	4.3
TOTAL	115	100	326	100
EMBARAZO				
<i>Si</i>	19	16.7	37	11.5
<i>No</i>	95	83.3	285	88.5
TOTAL	114	100	322	100

En el primer cuadro observamos que existe un leve incremento del grupo etáreo menor de 19 años en Democracia que en Cascayunga, lo que plantea un grupo significativo de mujeres en alto riesgo reproductivo y por ende un riesgo obstétrico.

En general la estructura poblacional de mujeres en edad fértil guarda bastante similitud con lo reportado a nivel regional (4).

Llama la atención el número significativo de mujeres analfabetas y con primaria incompleta en Democracia, por lo que programas agresivos de alfabetización en la mencionada área serán de prioridad con la finalidad de utilizar la variable educativa como un fuerte indicador para disminuir la morbi-mortalidad materna y perinatal y, potenciar el programa de planificación familiar. Por otro lado se objetiva que la mujer de Cascayunga tiene una mayor oportunidad de terminar la secundaria. Otro factor a utilizar en Cascayunga es el grupo de mujeres con instrucción superior que alcanza casi el 10% de la población; una adecuada capacitación de líderes comunales son alternativas para potenciar los programas preventivo-promocionales.

Finalmente cuando la comparación educativa se realiza regionalmente Democracia y Cascayunga muestran cifras relativas mejores que la Región San Martín (TABLA A).

TABLA A

AREA	DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL NIVEL DE INSTRUCCION				
	TOTAL	ANALF	PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR
REGION SM.	100	5.6	50.5	34.0	9.5
DEMOCRACIA	100	13.1	44.3	40.9	1.7
CASCAYUNGA	100	4.3	44.8	51.1	9.8

El aspecto laboral (CUADRO 1) muestra que la mujer de Democracia se encuentra con cierta desventaja ante la población de Cascayunga, por ejemplo la ocupación de obrera alcanza un 16.7% contra 5.6% de Cascayunga. Asimismo, la ocupación como empleada pública de alguna forma corrobora el nivel de instrucción superior que existe en Cascayunga. Trabajos futuros dirigidos a estimular la participación laboral de la mujer en ambas comunidades conllevarían al mejor desarrollo.

*

PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS
TASA DE EMBARAZO
EN LA CIUDAD DE MOJA



DEMOCRACIA



CASCAYUNGA

Una población significativamente pobre, con bajo nivel de instrucción y laboral son variables que de no ser corregidas implican una alta prevalencia de mujeres embarazadas, esto se demuestra en el presente estudio cuando Democracia presenta estas características más que Cascayunga.

CUADRO Nº 2
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD Y NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS. TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD DE DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA
PROVINCIA DE RIOJA

GRUPOS ETA- REOS	DEMOCRACIA							T G F	CASCAYUNGA							T G F
	HIJOS NACIDOS VIV.								HIJOS NACIDOS VIV.							
	1	2	3	4	5	6	+		1	2	3	4	5	6	+	
15-19	12	2	2	-	-	-		1.37	14	2	1	-	-	-		1.23
20-24	3	1	3	3	-	1		2.72	21	13	5	1	-	-		1.65
25-29	2	1	6	3	1	2		3.60	2	1	6	3	1	1		3.20
30-34	8	18	14	7	6	7		3.27	1	4	4	3	4	8		4.37
35-39	1	1	2	2	-	4		5.25	5	7	9	6	8	8		4.38
40-44	-	-	2	-	-	7		7.22	1	3	3	4	2	16		5.58
45-49	-	-	-	-	-	9		8.55	-	-	-	1	5	14		7.64
TOTAL	26	23	29	15	7	30		4.35	44	30	28	18	20	47		3.42

Los factores demográficos ya descritos influyen significativamente en la tasa global de fecundidad (TGF), se puede observar como Democracia en cada grupo etáreo muestra persistentemente una elevada TGF que inclusive tiene valores reportados de hace más de 10 años y valores por encima del promedio regional y nacional (3) (4). La misma apreciación pero en menor cuantía es válido para Cascayunga (TABLA B).

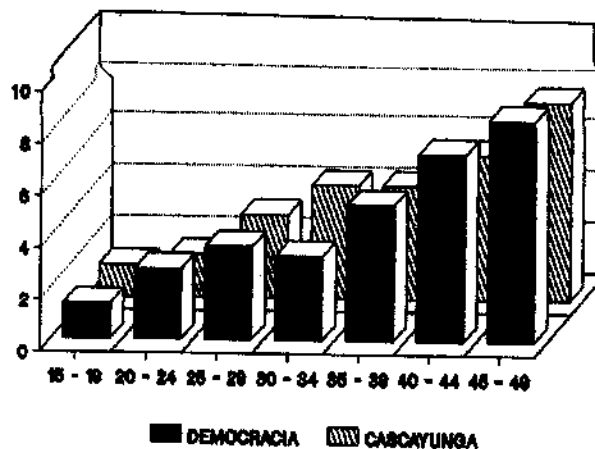
TABLA B

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD PROMEDIO SEGUN PERIODOS	
FUENTE	T.G.F.
ENAF 77-78	7.30
ENDES 86	6.00
ENDES 92	4.60
DEMOCRACIA	4.35
CASCAYUNGA	3.42

En la presente tabla se intenta demostrar que las poblaciones estudiadas muestran una disminución de la tasa global de fecundidad en el tiempo.

Ello conlleva fuertemente a impulsar los programas de planificación familiar, detección del cáncer del cuello uterino y control de la gestante en las mencionadas áreas ya que el comportamiento de la fecundidad mostrará una tendencia alta en el presente quinquenio.

*

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD SEGUN
GRUPOS ETAREOS

CUADRO Nº 3
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION POR GRADO DE INSTRUCCION Y NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

GRADO DE INSTRUCC.	DEMOCRACIA						T G F	CASCAYUNGA						T G F
	HIJOS NACIDOS VIV.							HIJOS NACIDOS VIV.						
	1	2	3	4	5	6 +		1	2	3	4	5	6 +	
Analó.	-	-	-	-	2	12	8.07	1	-	1	2	1	8	6.46
P. Inc.	5	1	3	5	2	16	5.25	9	7	5	9	9	23	4.61
P. Comp	4	2	5	2	-	3	3.06	9	5	7	8	5	8	3.78
S. Inc.	8	3	4	3	1	2	2.60	11	12	11	5	5	10	5.20
S. Comp	2	3	6	-	-	-	2.36	20	22	19	4	2	3	2.42
Super.	-	-	1	1	-	-	3.5	11	7	3	1	1	-	1.86
TOTAL	19	9	19	11	5	33	4.35	61	53	46	29	23	52	3.42

Asimismo resulta interesante comparar la tasa global de fecundidad con el nivel de instrucción, observándose una cúspide en las mujeres con menores niveles de instrucción por lo que se puede decir que el nivel educativo determina de manera significativa la fecundidad.

CUADRO Nº 4
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION POR ESTADO CIVIL Y NUMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS. DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

ESTADO CONYUGAL	DEMOCRACIA						T G F	CASCAYUNGA						T G F
	HIJOS NACIDOS VIV.							HIJOS NACIDOS VIV.						
	1	2	3	4	5	6 +		1	2	3	4	5	6 +	
Casada	8	9	14	9	2	19	4.36	35	45	40	23	15	38	3.49
Separada	-	-	5	1	3	12	6.38	6	5	4	3	4	11	4.72
Solt.	11	-	-	1	-	2	2.0	20	4	1	3	4	-	2.34
TOTAL	19	9	19	11	5	33	4.35	61	54	45	29	23	49	3.40

El presente cuadro es bastante llamativo y expresa una intensa discusión dentro de la salud pública ya que traduce un problema social en la esfera femenina e infantil, VIOLENCIA Y ABANDONO DEL BINOMIO MADRE NIÑO.

El significativo porcentaje de mujeres separadas con alta tasa de fecundidad obliga a las autoridades locales en general a detectar a este grupo así como a los investigadores sociales a desarrollar estrategias de reforzamiento de la unión familiar con la finalidad de disminuir la morbi-mortalidad.

CUADRO Nº 5
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION SEGUN
OCUPACION Y NUMERO DE HIJOS NACIDOS.
DEMOCRACIA Y CASCA YUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

OFICIO PROFE- SION	DEMOCRACIA						T G F	CASCA YUNGA						T G F
	HIJOS NACIDOS VIV.							HIJOS NACIDOS VIV.						
	1	2	3	4	5	6a+		1	2	3	4	5	6a+	
Obxera	5	-	2	1	2	3	3.53	6	-	1	2	1	2	3.18
S. Casa	8	3	12	9	3	27	5.06	25	25	26	19	18	45	3.09
T. xCta	2	4	2	-	-	2	3.1	6	6	7	4	3	3	2.89
E. Páb.	-	2	3	1	-	-	2.83	15	18	11	1	-	2	2.27
Domést	4	-	-	-	-	1	2.00	8	3	1	1	-	-	1.61
Otros	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1.5
TOTAL	19	9	19	11	5	33	4.35	61	53	46	27	22	52	3.45

* El aspecto laboral es otro factor que influye fuertemente en la fecundidad, es la resultante de las expectativas de la mujer y el nivel educativo que alcanza. Nuevamente observamos que en ambos grupos la mayor tasa de fecundidad se observa en las ocupaciones de menor jerarquía.

* Asimismo, la actividad económica en las áreas urbano marginales de la provincia de Rioja va en incremento por efecto de la crisis, observándose siempre una desventaja en la comunidad de Democracia, la cual es explicable por su reciente creación (4 años), es decir se trata de grupos humanos en extrema pobreza que migran en un afán de mejorar sus niveles de vida.

TABLA C

PORCENTAJE DE MUJERES EN EDAD FERTIL QUE LABORAN SEGUN AREA	
AREA	%
REGION	44.5
DEMOCRACIA	30.0
CASCAYUNGA	38.0

* La presente tabla muestra que la tercera parte de las MEF han ingresado a laborar, a pesar de ello, la expansión económica de la región ha quedado demasiado lejos de la fuerza laboral por lo que los varones aún continúan siendo el grupo más solicitado; aspectos semejante a lo reportado por otras series (5).

CUADRO Nº 6
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL
SEGUN PROBLEMA REFERIDO CON EL USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS DEMOCRACIA Y CASCA YUNGA,
PROVINCIA DE RIOJA

DEMOCRACIA

PROBLEMA REFERIDO	METODOS ANTICONCEPTIVOS %						
	1	2	3	4	5	6	7
Ninguno	71	36	38	60	76	68	47
Dolor-Mal	16	45	46	16	3	1	11
Oposic-esp.	1	10	2	4	9	3	8
Dificil-obt	-	3	3	3	-	-	1
Temor-olvi.	10	-	2	1	1	7	-
Costoso	-	1	9	-	1	-	27
Inefectivo	-	-	1	7	9	14	-
Otros	2	4	-	8	1	7	6
TOTAL	100	100	100	100	100	100	100
CASCAYUNGA							
Ninguno	64	41	38	63	64	59	48
Dolor-Mal	19	41	41	15	12	-	7
Oposic-esp.	1	7	5	5	8	2	7
Dificil-obt	1	1	2	1	-	-	-
Temor-olvi.	13	2	1	1	-	6	1
Costoso	-	2	3	-	1	-	27
Inefectivo	1	2	5	13	12	27	1
Otros	1	4	3	2	2	5	7
TOTAL	100	100	100	100	100	100	100

LEYENDA: 1= Píldora 4= Vaginales 7= LTB
 2= DIU 5= Preserv.
 3= Inyecc. 6= Ritmo

* La población encuestada en su mayoría guarda bastante similitud con las respuestas. Más del 50% no reportan molestia alguna con el uso del método, esto es bastante significativo cuando se compara con las series nacionales donde la píldora, por ejemplo, reporta un 50% de rechazo por problemas de salud (3); nuestra

§ serie muestra sólo un 16% y 19% de problemas con el uso de píldoras; sensación de temor y olvido en un 10 y 13 por ciento respectivamente.

Dolor, malestar y oposición del esposo son problemas que reportan las usuarias con los dispositivos intrauterinos, una adecuada información podría solucionar en el corto plazo este factor. El mismo comportamiento tiene el uso de los inyectables, variable que deberá ser adecuadamente investigada en posteriores estudios.

Los métodos espermicidas muestran como problema el dolor/malestar e ineffectividad durante su uso, hecho concordante con otras series.

El condón en nuestra serie, reporta como principal problema su ineffectividad, malestar y oposición del esposo que en (3) ocupa el segundo lugar; mientras que el problema en el sexo (falta de placer) ocupa el primer lugar en la mencionada encuesta.

Continúa siendo el factor económico el problema fundamental para la esterilización femenina, agregándose en la vasectomía la oposición del varón; una agresiva campaña en favor de los procedimientos quirúrgicos mejorarían las coberturas de este método de planificación familiar.

* Por otro lado, la población está convencida que los métodos tradicionales continúan siendo inefectivos, hecho concordante con las series nacionales y, que refuerzan los lineamientos de política en planificación familiar.

CUADRO Nº 7
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN LA FUENTE DE OBTENCION E INFORMACION DEL METODO ANTICONCEPTIVO DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

FUENTE DE OBTENCION	N	%
Hospital/centro de salud	154	35
Clínica privada	9	2
Consultorio médico	21	5
Farmacia	32	7
Promotor	13	3
Amigo	3	0.6
No obtuvo	209	47
T O T A L	441	100

* Por estar ambas comunidades dentro de la ciudad de Rioja se decidió unir esta información mostrando que es el sector salud el que lidera la información y proporcionamiento de los métodos. Ello implica que estudios posteriores deben evaluar los servicios de salud materno-infantil con la finalidad de dinamizar los equipos multidisciplinarios responsables del programa de salud reproductiva y aplicar correctamente los lineamientos de Política de Población (2).

CUADRO Nº 8
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL
SEGUN GRUPOS ETAREOS Y USO ACTUAL DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS
DEMOCRACIA Y CASCA YUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

DEMOCRACIA										
GRUPOS ETAREOS	METODOS ANTICONCEPTIVOS %								TOTAL %	
	1	2	3	4	5	6	7	8		
15 - 19	7	11	18	-	-	-	-	-	64	100
20 - 24	14	21	-	-	7	-	-	-	57	100
25 - 29	59	6	6	-	-	5	-	-	23	100
30 - 34	33	8	12	-	-	8	4	-	33	100
35 - 39	22	-	11	-	-	11	22	-	33	100
40 - 44	-	-	-	-	11	11	11	-	67	100
45 - 49	-	-	-	-	-	33	22	44	44	100
CASCA YUNGA										
15 - 19	33	-	4	4	2	4	-	-	52	100
20 - 24	31	13	2	4	4	4	-	-	42	100
25 - 29	39	8	5	-	2	6	8	-	32	100
30 - 34	38	16	8	2	2	3	2	-	29	100
35 - 39	19	11	11	2	2	2	4	-	49	100
40 - 44	3	-	14	-	-	14	14	-	55	100
45 - 49	-	-	-	-	5	10	10	-	75	100

LEYENDA: 1= Píldora 4= Vaginales 7= LTB
2= DIU 5= Preserv. 8= No usa
3= Inyecc. 6= Ritmo

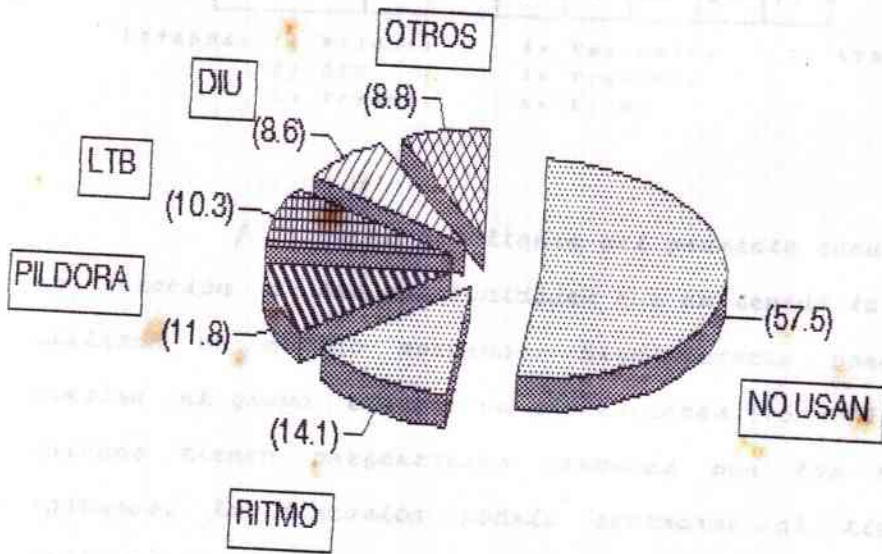
* Los grupos etáreos, especialmente de los extremos de la vida reproductiva, en general muestran un bajo porcentaje de prevalencia de anticonceptivos, excepto Cascayunga que presenta un 33% de prevalencia que obliga a estudiar variables tales como medios de comunicación, cultura, adolescencia y el enfoque anticonceptivo, influencia de los padres entre otros.

A pesar de ello se observa una ligera predilección hacia la utilización de las píldoras, dispositivos intrauterinos e inyectables.

Una cifra resaltante proporciona la mujer de Democracia, quién por encima de los 35 años mientras que en Cascayunga la mujer por encima de los 25 años ya ha sido ligada de las trompas.

EVALUACION		ANTICONCEPTIVOS					
1	2	3	4	5	6	7	
11	19	27	10	21	7	21	
20	24	41	27	17	12	5	
25	29	70	12	24	1	1	
30	13	81	13	3	10	4	
35	15	70	20	30	1	10	
40	44	12	22	1	1	1	
45	42	17	4	11	1	1	

R.S.MARTIN:% DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ANTICONCEPTIVOS



CUADRO Nº 9A
 PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL
 SEGUN GRUPOS ETAREOS Y METODOS USADO ALGUNA VEZ,
 DEMOCRACIA Y CASCA YUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

DEMOCRACIA							
GRUPOS	METODOS ANTICONCEPTIVOS %						
ETAREOS	1	2	3	4	5	6	7
15 - 19	21	10	21	3	31	7	-
20 - 24	41	23	35	12	29	6	-
25 - 29	70	12	29	12	41	47	-
30 - 34	91	13	4	30	17	22	4
35 - 39	70	20	30	10	20	10	10
40 - 44	11	-	22	-	22	44	11
45 - 49	11	-	11	-	-	44	11
CASCA YUNGA							
15 - 19	39	10	8	8	29	13	-
20 - 24	56	18	19	20	28	29	-
25 - 29	69	22	31	13	24	22	6
30 - 34	69	27	22	10	24	18	3
35 - 39	57	25	38	17	32	21	4
40 - 44	48	26	39	13	13	35	3
45 - 49	30	5	25	10	30	35	10

LEYENDA: 1= Píldora 4= Vaginales 7= LTB
 2= DIU 5= Preserv.
 3= Inyecc. 6= Ritmo

* Un hecho resaltante del presente cuadro está en relación a las oportunidades que ha tenido la MEF de utilizar un método moderno. Significancia porcentual muestra el grupo etáreo de adolescentes (15 - 19 años), quienes tienen preferencias marcadas por los métodos modernos, la discusión podría centrarse al tiempo de utilización y motivo del abandono en todos los grupos etáreos; situación que no ha sido investigada en el presente estudio.

✕ Otro aspecto a discutir es el porcentaje significativo de mujeres que se deciden por la anticoncepción definitiva, método que a nivel nacional y mundial continúa en incremento. Un hecho discordante en la realidad nacional son los dispositivos legales que traban este método, la modificación de ciertos dispositivos legales dinamizarán su uso (6).

CUADRO 98
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN MOMENTO DE UTILIZACION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

MOMENTO DE UTILIZ.	METODOS ANTICONCEPTIVOS %						
	1	2	3	4	5	6	7
DEMOCRAC utilizó	48	12	21	11	23	22	3
usa	21	8	11	-		19	3
CASCAYUN utilizó	57	21	25	13	26	23	3
usa	28	8	6	2	2	6	4

LEYENDA: 1= Píldora 4= Vaginales 7= LTB
2= DIU 5= Preserv.
3= Inyecc. 6= Ritmo

✕ En el presente cuadro intentamos resumir el promedio de MEF que usaron alguna vez algún método y las que actualmente usan, podemos afirmar que la mujer de la provincia de Rioja necesita tener estudios de seguimiento, para determinar la tasa de abandono y tiempo de utilización de métodos anticonceptivos; podría considerarse estudios de cohortes, las cuales deben ser de prioridad, para garantizar el éxito de la

planificación familiar. Un trabajo educativo activo es la estrategia fundamental para incrementar los porcentajes de prevalencia. El cuadro descrito guarda concordancia con el siguiente, donde se observa que el porcentaje de MEF que no usan métodos anticonceptivos según el estado civil es alto.

CUADRO Nº 10
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN ESTADO CIVIL Y USO ACTUAL DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

DEMOCRACIA									
ESTADO	METODOS ANTICONCEPTIVOS								TOTAL %
	1	2	3	4	5	6	7	8	
CONYUGAL									
CASADA/UNID	33	10	15	-	2	8	8	24	100
SEPARADA	9	5	-	-	-	9	5	71	100
SOLTERA	7	7	10	-	-	7	-	69	100
CASCAYUNGA									
CASADA/UNID	32	11	7	1	2	7	6	33	100
SEPARADA	12	-	-	-	-	3	3	82	100
SOLTERA	24	5	6	3	3	6	-	52	100

LEYENDA: 1= Píldora 4= Vaginales 7= LTB
2= DIU 5= Preserv. 8= No usa
3= Inyecc. 6= Ritmo

X A pesar de ello, más de la mitad de mujeres casadas en la actualidad usan algún método, teniendo preferencias con la píldora y DIU principalmente. El problema está en determinar que factores condicionan el tiempo corto de uso, lo cual estaría relacionado con el método mismo, salud de la mujer, asesoría adecuada, expectativas futuras, medios de comunicación y la pareja misma.

CUADRO Nº 11
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL
SEGUN GRADO DE INSTRUCCION Y USO ACTUAL DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA RIOJA

DEMOCRACIA										
GRADO DE INSTRUCCION	METODOS ANTICONCEPTIVOS								%	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8		
Analfabeta	20	-	-	-	-	7	7	67	100	
Primaria	20	6	12	-	2	10	2	38	100	
Secundaria	17	13	15	-	-	6	4	45	100	
Superior	-	-	-	-	-	-	50	50	100	
CASCAYUNGA										
Analfabeta	7	-	7	-	-	-	-	86	100	
Primaria	30	5	8	1	2	5	3	45	100	
Secundaria	29	9	5	2	3	4	5	41	100	
Superior	22	19	-	3	-	13	6	37	100	

LEYENDA: 1= Píldora 4= Vaginales 7= LTB
2= DIU 5= Preserv. 8= No usa
3= Inyecc. 6= Ritmo

→ El presente cuadro muestra que la variable educativa es un factor básico y determinante para decidir tipo y tiempo de uso del método anticonceptivo. Es probable que las mejores expectativas de vida que tiene la mujer de nivel superior, le permite decidir el mejor momento de exponerse al riesgo de embarazo, ello explicaría las cifras del 50 y 37 por ciento de mujeres que no usan. Nuevamente se observa la tendencia del uso de la píldora y dispositivo intrauterino.

CUADRO Nº 12
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION SEGUN LA
INTENCION DE USO EN EL FUTURO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS
DEMOCRACIA Y CASCAYUNGA, PROVINCIA DE RIOJA

METODOS ANTICONCEP- TIVOS	DEMOCRACIA		CASCAYUNGA	
	INTENCION DE USO		INTENCION DE USO	
	Nº	%	Nº	%
Pildora	26	24	66	19
Método vag.	-	-	4	1
Inyectable	13	11	40	12
DIU	24	21	60	20
LTB	20	17	73	22
Preservativo	12	10	18	6
Ritmo	6	5	13	3
NO USARAN	14	12	52	17
TOTAL	115	100	326	100

Finalmente la tendencia de la MEF es de utilizar algún método, llamando la atención que el 17 y 22 por ciento deseen en algún momento terminar su fecundidad. Lo cual guarda correlación con la tasa global de fecundidad en disminución de ambas comunidades, hecho concordante con la literatura nacional.

CUADRO Nº 13
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE
LAS MEF QUE CONOCEN EL RITMO.

CONOC. DEL RITMO	DEMOCRACIA		CASCAYUNGA	
	Nº	%	Nº	%
CONOCEN	47	41	142	46
NO CONOCEN *	67	59	163	54
CONOCE VERDADERAM	39		127	
NO CONOCE * *	8		15	

En el presente estudio la alta prevalencia del método del ritmo determinó averiguar alguna de sus características. Un 41 y 46 por ciento de las MEF de Democracia y Cascaiyunga afirmaron conocer el método del ritmo; cuando se solicitó a través de un sistema de filtro dentro de la encuesta, la forma correcta de aplicación, sólo un 34 y 39 por ciento contestaron conocer correctamente el método (ver CUADRO 14). En general la población femenina decide utilizar el método del ritmo a través de información no fidedigna (amigos y familiares).

fuente de información	Democracia	Cascaiyunga
AGENTE INFORMACION	41.0	46.0
HOSPITAL SALUD	25.4	25.4
CLINICA	8.9	8.9
CONSEJEROS	11.5	11.5
PROFESORAS	5.8	5.8
AMIGOS FAMILIA	23.3	23.3
OTRO	9.1	9.1
NO RESPONDE	23.7	27.0



CUADRO Nº 14
PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: CARACTERÍSTICAS DEL
MÉTODO TRADICIONAL EN LAS COMUNIDADES DE DEMOCRACIA Y
CASCA YUNGA, PROVINCIA DE RIOJA
DEMOCRACIA CASCA YUNGA

CONOC. DEL RITMO	Nº	%	Nº	%
CONOCEN	39	34	127	39
NO CONOCEN * + **	75	65	178	55
NO CONTESTARON	1	1	21	6
HA USADO RITMO				
SI	29	74	83	65
NO	10	26	44	35
MÉTODO DE CONTROL				
CALENDARIO	26	89.7	75	91.5
TEMPERATURA	-	-	2	2.4
MOCO CERVICAL	3	10.3	4	4.9
OTRO	-	-	1	1.2
FUENTE INFORMAC.				
HOSP/C.SALUD	8	18.6	36	25.9
CLINICA	2	4.7	9	6.5
CONSULTORIO	3	6.9	16	11.5
PROMOTORAS	4	9.3	8	5.8
AMIGOS/FAMILIA	16	37.2	35	25.8
OTRO	-	-	13	9.4
NO RECUERDA	10	23.3	22	15.8

Por lo tanto, un 65 y 55 por ciento de ellos no conocían el método. Esto explica aún más las altas tasas de fecundidad que tienen ambas comunidades.

El riesgo de embarazo, conocido como riesgo atribuible, en el grupo de mujeres que utilizan el método del ritmo fue del 07 por ciento (08/115) y 5 por ciento (15/326) en Democracia y Casca y un ga respectivamente.

Ambas comunidades refieren haber utilizado el ritmo en un 52 y 45 por ciento. En general todas ellas utilizan el calendario para evitar una fecundación, por lo que un trabajo activo de enseñanza de las otras variantes del ritmo (moco cervical y temperatura) deben ser de prioridad en comunidades que reúnen ciertas características de utilización de métodos tradicionales.

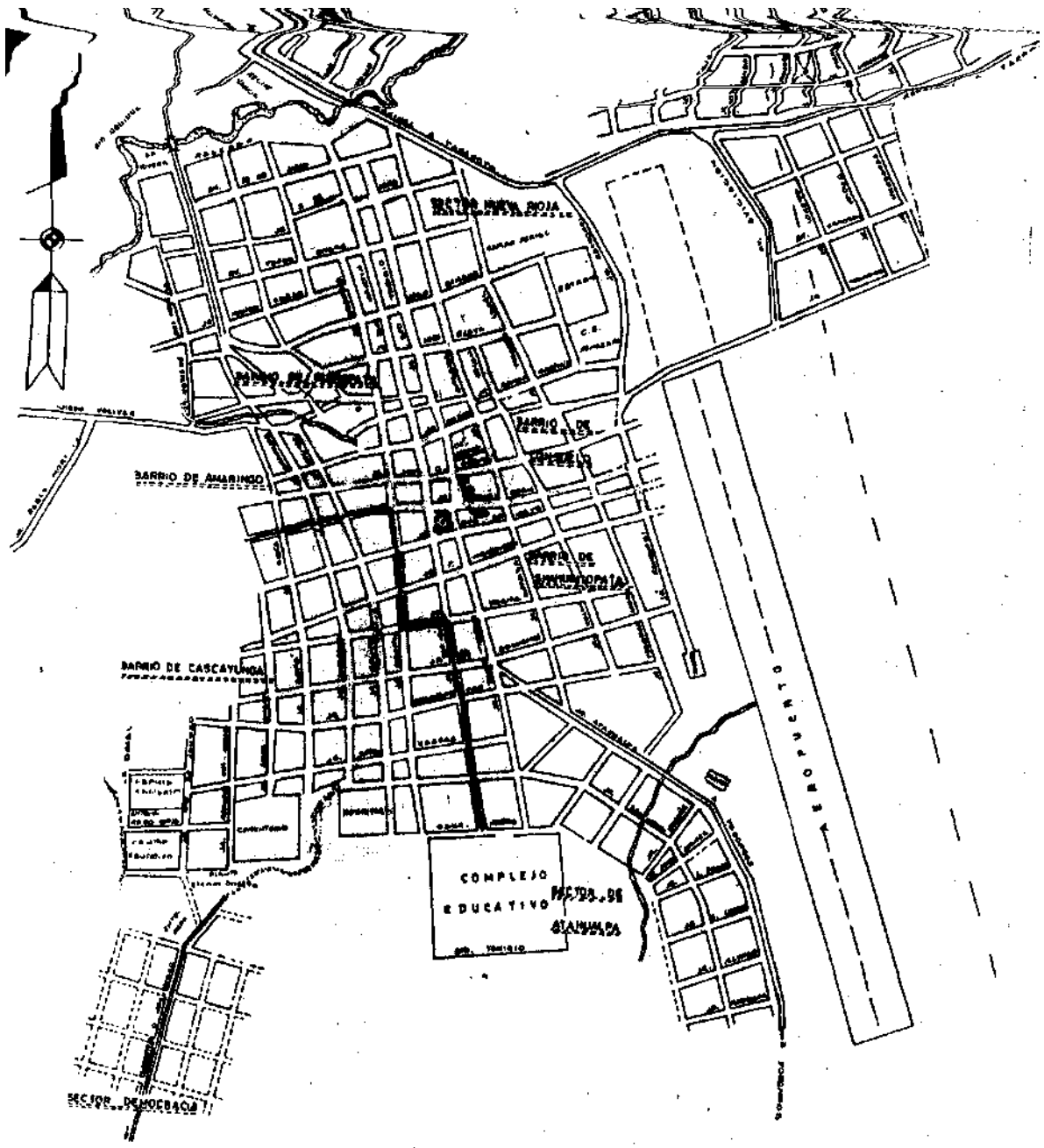
Finalmente un trabajo activo del sector salud hacia los grupos comunales (asociación de padres de familia, club de madres, club de jóvenes, UROS comunales, grupos religiosos, entre otros), deben ser la clave, ya que la MEF captura, principalmente la información del método a través de amigos y familiares (Democracia 37% y Cascayunga 26%).

V. CONCLUSIONES

1. La tasa global de fecundidad de ambas comunidades de la zona norte de la región San Martín es de 4.35 y 3.42 hijos por mujer.
2. La tasa global de fecundidad en la zona norte de la región San Martín va en descenso.
3. La variable educativa es un factor determinante en la tasa global de fecundidad y la utilización de métodos anticonceptivos.
4. La prevalencia promedio del uso de métodos anticonceptivos es favorable para los métodos modernos (píldoras - 34; dispositivo intrauterino - 11; inyectables-10 y ligadura de trompas 6 por ciento respectivamente).
5. No existe un adecuado conocimiento en la utilización del método del ritmo.
6. Los amigos y familiares son la fuente principal de información con el método del ritmo y, los hospitales y centros de salud de los métodos modernos.
7. La tendencia futura es de utilizar métodos anticonceptivos modernos.

VII. BIBLIOGRAFIA

- 1 . FERRANDO, D. 1989. *Adolescentes de hoy, Padres del mañana*. Perú. CEDRO.
- 2 . HERRERA, J. ET AL. 1986. *Evaluación de los servicios de salud materno infantil y planificación familiar en cinco regiones de salud*. Concejo Nacional de Población - Ministerio de Salud.
- 3 . INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA. 1988. *Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES-86)*. Lima, Perú.
- 4 . INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA. 1992. *Población, mujer y salud, región San Martín*. Lima, Perú.
- 5 . POPULATION CRISIS COMMITTEE. 1988. *Clasificación por país de la condición de la mujer: Pobre, desposeída y embarazada*. USA.
- 6 . POPULATION REPORT. 1990. *La esterilización voluntaria: número uno y en aumento*. Serie C, Nº 10. USA.
- 7 . PORTER, C. ET AL. 1988. *Manual de anticoncepción para personal de salud*. The Pathfinder Fund.



ENCUESTA PARA MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF)

BARRIOS DE CASCAYUNGA Y DEMOCRACIA

DISTRITO DE RIOJA

NOMBRE DE MEF. _____

DIRECCION _____

FECHA DE LA ENTREVISTA _____

NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA _____ Cód. _____

SUPERVISADO POR _____

HORA DE INICIO _____ TIEMPO : _____

SECCION 1: CARACTERISTICAS GENERALES

Nº	PREGUNTAS	CODIGOS
1	Cuántos años cumplidos tiene?	Años cumplidos _____
2	Dónde nació Ud.?	_____
3	Cuánto tiempo vive en este barrio?	_____
4	Cuál fué el último año de estudios que aprobó?	Analfabeta _____ 1 Primaria incompleta _____ 2 Primaria completa _____ 3 Secundaria incompleta _____ 4 Secundaria completa _____ 5 Superior _____ 6
5	Qué ocupación, oficio o profesión desempeña Ud. ?	Obrera _____ 1 Su casa _____ 2 Tra. x su cuenta _____ 3 Empleada pública _____ 4 Doméstica _____ 5 Otro _____ 6

SECCION 2 :

FECUNDIDAD Y SALUD MATERNA E INFANTIL

- 6 Ha tenido algún hijo o hija nacido vivo? Si _____ 1
 No _____ 2 Pase a 10
- 7 Tiene algún hijo que vive con Ud. Cuántos varones y cuántas mujeres
 SI NINGUNO ANOTE 00 Hijos en casa _____
 Hijas en casa _____ (*)
- 8 Tiene algún hijo que no vive con Ud.? Hijos fuera _____
 Hijas fuera _____ (*)
 SI NINGUNO ANOTE 00
- 9 Alguna vez dió a luz un niño que nació vivo, pero que falleció - después? Si _____ 1
 No _____ 2
- 10 Cuántos hijos han muerto? Hijos muertos _____
 Cuántas hijas han muerto? Hijas muertas _____ (*)
 SI NINGUNO ANOTE 00
- (*)
 11 Sume las respuestas de 7, 8 y 10 ...En total Ud. ha tenido _____ hijos nacidos vivos, es cierto? Total _____
 Si _____
 No _____ Corriga si es necesario
- 12 Está Ud. embarazada? Si _____ 1
 No _____ 2 Pase a 14
- 13 Fué a controlarse por este embarazo? Con quién? No _____ 0
 Médico _____ 1
 Obstet. Enf. _____ 2
 Promotora _____ 3
 Partera _____ 4
 Otro _____ 5
- 14 Le han puesto la inyección antitetánica? Si _____ 1
 No _____ 2

SECCION: 3 :

ANTICONCEPCION

15 Hay varias maneras o métodos que una pareja utiliza para evitar hijos o demorar el próximo embarazo. Qué métodos ha usado alguna vez ?

METODO	16 Ha usado alguna vez (método)		17 Ha oído de problema con el uso de método Cuál?.
	(Códigos abajo)		
PILDORA	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
PRESERVATIVO	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
DIAFRAGMA, JALEA ESPUMA	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
INYECCION AN- TICONCEPTIVA	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
DIU Espiral T de Cobre	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
ESTERILIZACION FEMEN(ligadura)	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
ESTERILIZACION MASCULINA	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
RITMO(calend.)	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	
RETIRO	Si	_____ 1	_____
	No	_____ 2	

CODIGOS:
 Ninguno 0
 Dolor malestar 1
 No quiere esposo 2
 Dificil obtener 3
 Temor, olvido 4
 Costoso 5
 Inefectivo 6
 Otro 7

** Ahora le haré algunas preguntas sobre el ritmo o método de la regla para no tener bebés.

18 CONOCE RITMO 1 _____ NO CONOCE RITMO 2 _____ Pase a 23

19 Cuáles son los días en que la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada?

Durante la regla _____ 1
 Después de la regla _____ 2
 En la mitad del tiempo entre una regla y otra _____ 3
 Antes del comienzo de la regla _____ 4
 En cualquier momento _____ 5
 Otro _____ 6
 especificar _____
 No sabe _____ 7

20 HA USADO RITMO 1 _____ NO HA USADO RITMO 2 _____ Pase a 22

21 La última vez que usó el ritmo, como determinó los días en que no podía tener relaciones sexuales?

En base a:

Al calendario _____ 1
 Temperatura _____ 2
 Mucosidad cervical _____ 3
 Otro _____ 4
 especificar _____

22 Dónde se enteró o quien le informó acerca del ritmo?

Hospital, C. Salud _____ 1
 Otro Hosp. sect. públ. _____ 2
 Clínica privada _____ 3
 Consult. méd., obstetriz _____ 4
 Promotora _____ 5
 Amigos, familiares _____ 6
 Otro _____ 7
 No recuerda _____ 8

23 TIENE HIJOS 1 _____ NO TIENE HIJOS 2 _____ Pase a 24

Cuántos hijos tenía cuando comenzó a usar el ritmo?

24 Durante los últimos 12 meses obtuvo algún método. Dónde recibió consejo para no quedar embarazada?

No obtuvo método _____ 0
 Hosp., C. Salud _____ 1
 Otro Hosp. sect. públ. _____ 2
 Clínica privada _____ 3
 Const. méd. obst. _____ 4
 Farmacia _____ 5
 Promotor _____ 6
 Otro _____ 7

- 25 Actualmente está usando algún método? Cuál?
- No usa_____ 0 Pase a 29
 Píldora_____ 1
 DIU_____ 2
 Inyecciones_____ 3
 Vaginales_____ 4
 Preservativo_____ 5
 Calend.ritmo_____ 6
 Ritmo_____ 7
 Otro_____ 8
- 26 Por cuánto tiempo está usando el método actual?
- MESES _____
 AÑOS _____
 Desde el últ.parto _____
- 27 Antes de este método actual, ha usado otro?
- Si_____ 1
 No_____ 2 Pase a 29
- 28Cuál fue la razón principal por la que dejó de usar el método usado anteriormente?
- Falló método_____ 1
 No tiene relaciones frecuentes_____ 2
 No quiere esposo_____ 3
 Por su salud_____ 4
 Costo alto_____ 5
 Interfiere con sexo_____ 6
 Cambio de método_____ 7
 Otro_____ 8
 No sabe_____ 9
- 29 Tiene intención de usar algún método en el futuro. Cuál?
- No usará_____ 0
 Píldora_____ 1
 DIU_____ 2
 Inyecciones_____ 3
 Vaginales_____ 4
 Esterilización fem_____ 5
 Esterilizc.mascul._____ 6
 Ritmo_____ 7
 Retiro_____ 8
 Otro_____ 9

SECCION 4 : ESTADO CONYUGAL Y DATOS DEL CONYUGE

- 30 Actualmente, cuál es su estado conyugal, Ud. es casada, unida, viuda, separada, divorciada o soltera ?
 Casada o unida _____ 1
 Viuda, separada, divorc. _____ 2
 Soltera _____ 3
- 31 Actualmente, hace vida conyugal o vive con un hombre ?
 Si _____ 1
 No _____ 2 TERMINA LA ENCUESTA
- 32 Estuvo casada solo una vez o más ?
 Solo una vez _____ 1
 Más de una vez _____ 2
- 33 Desde cuándo comenzó a vivir con su actual esposo o conviviente?
 Año _____
- 34 Estuvo Ud. separada de su esposo o conviviente ?
 Si _____ 1
 No _____ 2 Pase a 36
- 35 Cuánto tiempo?
 Año _____
- 36 Sobre su actual esposo, alguna vez asistió a la escuela ?
 Si _____ 1
 No _____ 2
- 37 Cuál fue el último año de estudios que él aprobó ?
 Analfabeta _____ 0
 Primaria _____ 1
 Secundaria _____ 2
 Superior _____ 3
- 38 Qué ocupación, oficio o profesión desempeña su actual esposo o conviviente ?
 Empleado, profesional _____ 1
 Obrero de fáb. o emp. _____ 2
 Trabaja por su cta. _____ 3
 Empleador, patrón _____ 4
 Su casa _____ 5
 Otro _____ 6
 Especifique _____
- 39 Desde el 19 de Julio de 1991 a la fecha algún hijo fallecido?
 Si _____ 1
 No _____ 2 TERMINA LA ENCUESTA
- 40 Tenía menos de 1 año?
 Si _____ 1
 No _____ 2 TERMINA LA ENCUESTA
- 41 ¿Cuántos meses tenía?
 _____ meses

HORA QUE TERMINO: _____

