



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/>

Universidad Nacional de San Martín

TARAPOTO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



**"Prevalencia de anticonceptivos en la asociación de viviendas
San Juan — Banda de Shilcayo, Departamento de San Martín,
Perú 1992"**



PRESENTADO POR :

- Bach. Obst. Lili Chávez Panduro**
- Bach Obst. Carmen Bardalez del Aguila**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE :

O B S T E T R I Z

TARAPOTO — PERU

1 9 9 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

"PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS EN LA ASOCIACION DE
VIVIENDAS SAN JUAN - BANDA DE SHILCAYO,
DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN. PERU 1992"

TESIS PRESENTADA PARA OPTAR EL TITULO DE OBSTETRIZ

POR

LILI CHAVEZ PANDURO

CARMEN BARDALEZ DEL AGUILA

APROBADO:

PROF. DALIN ENCOMENDEROS D.
PRESIDENTE

DR. AUGUSTO LLONTOP R.
ASESOR

Dr. NESTOR ESTACIO PINO
MIEMBRO

OBST. LEUCADIA SALAS P.
MIEMBRO

DEDICATORIA

Con amor a mis queridos padres

Jorge y Lili

Su sacrificio, comprensión y apoyo moral

hacen que el triunfo conseguido

les pertenezca

LILI

Con amor a mi esposo Alex e hijo,
por el apoyo y comprensión
brindado en mi formación profesional.

Con amor y gratitud a mis padres
Elena y Oscar, por su sacrificio
y apoyo moral que me dieron para
la culminación de mi carrera.

CARMEN

AGRADECIMIENTO

- Nuestro sincero agradecimiento al Dr. Augusto Llontop Reátegui, Asesor de la presente Tesis.
- Al Lic. Estadístico José Luis Ramírez.
- A los Profesores de la Universidad Nacional de San Martín.
- A los Alumnos del Noveno y Quinto ciclo de la Facultad de Obstetricia.
- A todas aquellas personas, hermanos y amigos que de una u otra manera colaboraron para la ejecución de la presente tesis.

INDICE

	Pág.
I. INTRODUCCION.....	1
II. OBJETIVOS.....	3
III. MATERIAL Y METODO.....	4
IV. DISCUSION Y RESULTADOS.....	6
4.1. TASA DE FECUNDIDAD.....	6
4.2. CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	9
4.3. PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	10
4.4. FUENTE DE OBTENCION E INFORMACION DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	12
4.5. TIPO DE USUARIAS DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	15
4.6. INTENCION DE USO EN EL FUTURO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.....	21
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES.....	24
VII. BIBLIOGRAFIA.....	25
ANEXOS.....	28

I. INTRODUCCION

En este marco de crisis, pobreza y agitación social no se presta atención al tema de la población, ni a los cambios demográficos que están ocurriendo, menos aún se toma en cuenta la evolución que tendrán en el futuro, y sus repercusiones como fuente de las demandas sociales en salud.

Es claro para todos, que los cambios más importantes están constituidos por el proceso de urbanización con el crecimiento desmesurado de las ciudades en base a la zonas urbanomarginales, cambios en la estructura de la población con un marcado aumento de la población adolescente una alta tasa global de fecundidad, y una de las más altas tasas de mortalidad infantil y Materna en America, que afectan sobre todo a los grupos sociales más desprotegidos de las zonas rurales y urbanomarginales, y que en el caso de la mortalidad Materna es predominantemente por causas evitables.

Es también claro y notorio la facilidad con que se identifican los grupos de población más postergados en los que se concentran los mayores problemas de salud: los niños, los adolescentes, las mujeres y la población urbanomarginal y rural dispersa. Así también es obvio que la mayoría de los problemas de salud que afectan a estos grupos son agravados por factores de riesgo reproductivo susceptibles de ser controlados con el uso adecuado y racional de los servicios de Planificación Familiar.

Teniendo en cuenta estos precedentes se generó la expectativa de conocer en poblaciones específicas: la "PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS EN LA ASOCIACION DE VIVIENDAS SAN JUAN - BANDA DE SHILCAYO. DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN. PERU 1992"; el mismo que enfoca las características socioculturales, comportamiento reproductivo y tendencias de la regulación de la fecundidad en todas las mujeres de 15 a 49 años, para orientar los programas en materia de salud, Planificación Familiar y Educación Sexual.

Creemos que la gran mayoría de las personas que tendrán la oportunidad de leer este trabajo conocen con cierta profundidad y probablemente usan algún método de anticoncepción; no se puede afirmar lo mismo en cambio de la mayoría de la población del Perú que no sólo desconoce, sino en muchos casos teme y hasta llega a rechazar en especial los métodos Anticonceptivos modernos.

Finalmente expresamos que con este Trabajo no se pretende arribar a conclusiones definitivas, sino dar a conocer los avances del estudio a Instituciones y personas interesadas por los problemas poblacionales y de salud.

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 los principales problemas relacionados con el uso de Anticonceptivos.
4. Determinar las principales Fuentes de Obtención e Información de los métodos Anticonceptivos.
5. Establecer el tipo de usuarias de los métodos Anticonceptivos, según la Edad, Estado conyugal el Nivel Educativo.
6. Determinar las intenciones de uso en el futuro de los métodos Anticonceptivos.

III. MATERIAL Y METODO

Para realizar este estudio se usó como material de investigación la información obtenida in situ, mediante entrevistas directas a los pobladores de la Asociación de Viviendas San Juan; para el cual se realizó una encuesta previa, para establecer la población demográfica general (1,086 habitantes) y la población de interés del presente trabajo (254 habitantes), es decir la población femenina en edad fértil (mujeres de 15 a 49 años, que representan un 23.7% de la población global.

Para la recolección de la información se utilizó el método de la Encuesta Directa, para el cual detallamos algunos conceptos:

- 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).

Para determinar el NIVEL DE FECUNDIDAD, se utilizó la fórmula de la MEDIA PONDERADA para cada grupo etáreo:

$$XP = \frac{\sum_{i=1}^n P_i \cdot X_i}{\sum_{i=1}^n P_i} \quad \text{Donde:}$$

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 PORCENTUAL en cada caso:

$$F\% = \frac{F_i \times 100}{n} \text{ Donde:}$$

F% = Es la frecuencia porcentual

F_i = Es la frecuencia absoluta.

n = Es el número total de observaciones.

IV. DISCUSION Y RESULTADOS

4.1. TASA DE FECUNDIDAD:

Para obtener este objetivo se encuestó a 254 mujeres, de las cuales 216 tuvieron entre 1 a 6 y más hijos representando el 85 % del total; se consideró la Edad, el Nivel de Educación y el Estado Conyugal.

CUADRO No. 01 : PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: Distribución por grupos de Edad y Número de Hijos Nacidos vivos. San Juan - Banda de SHilcayo.

GRUPOS ETAREOS	HIJOS NACIDOS VIVOS						TOTAL	TASA DE FECUNDIDAD
	1	2	3	4	5	6 a más		
15 - 19	7	4	1	-	-	-	12	1.5
20 - 24	16	19	8	1	-	-	44	1.9
25 - 29	13	16	15	5	6	1	56	2.6
30 - 34	9	7	9	7	3	4	39	3.0
35 - 39	2	3	5	4	3	13	30	4.4
40 - 44	-	1	-	4	3	15	23	5.5
45 - 49	-	-	1	-	1	10	12	5.7
TOTAL	47	50	29	21	16	43	216	3.2

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92.

Para la obtención de la Tasa de Fecundidad en cada grupo etáreo se utilizó la fórmula de la Media Ponderada; así para la obtención de la Tasa de Fecundidad en el grupo de 15 a 49 años.

$$\text{Tasa de Fecundidad} = \frac{47 \times 1 + 50 \times 2 + \dots + 43 \times 6}{216} = 3.2$$

Donde : 3.2 representa al número promedio de hijos por mujer.

Si tomamos en cuenta la tasa de fecundidad a nivel de Lima Metropolitana de 3.7 hijos por mujer en 1,981; de 3.3 en 1,985 en el estrato social bajo (6) y de 2.5 hijos por mujer en 1,986; a nivel Nacional de 5.1 en 1,981; de 4.1 en 1,986 (9); estos resultados comparado con lo obtenido en el presente trabajo de 3.2 hijos por mujer; y si además observamos la Tasa de Fecundidad a nivel de la Selva de 6.0 en 1,986 (8), se evidencia un descenso considerable en los niveles de Fecundidad.

También se observa que en la población estudiada la Fecundidad muestra niveles altos al inicio de la vida reproductiva siendo población adolescente las mujeres del grupo de 15 a 19 años con una tasa de fecundidad de 1.5 hijos por mujer y alcanza su máximo valor al término (3.5).

CUADRO No. 02: PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: Distribución por Estado Conyugal y Número de Hijos nacidos vivos, San Juan-Banda de Shilcayo.

ESTADO	HIJOS NACIDOS VIVOS						TOTAL	TASA DE FECUNDIDAD
	1	2	3	4	5	6 a más		
Casada ó Unida	35	48	39	20	13	42	197	3.3
Soltera	7	1	-	1	2	-	11	2.1
Separada	5	1	-	-	1	1	8	2.2
TOTAL	47	50	39	21	16	43	216	3.2

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92

Nuestros resultados señalan que las mujeres casadas o

unidas alcanzan la mayor tasa de Fecundidad (3.3), puesto que las mismas están más expuestas al riesgo de embarazarse, si consideramos que la actividad sexual se practica fundamentalmente en el marco de la unión conyugal y si tomamos en cuenta que representan la mayor proporción (85 %) de la población bajo estudio.

CUADRO No.03 : PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: Distribución por Grado de Instrucción y Número de Hijos Nacidos Vivos. San Juan - Banda de Shilcayo.

GRADO DE INSTRUCCION	HIJOS NACIDOS VIVOS						TOTAL	TASA DE FECUNDIDAD
	1	2	3	4	5	6 a más		
Analfabeta	-	-	-	-	4	4	8	5.5
Primaria	22	30	27	12	9	36	136	3.5
Secundaria	20	17	10	9	3	3	62	2.5
Superior	5	3	2	-	-	-	10	1.7
TOTAL	47	50	39	21	16	43	216	3.2

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92

Al revisar la Tasa de fecundidad y el Nivel Educativo a nivel Nacional, se observa que las mujeres sin Instrucción tienen una Fecundidad más elevada (6.6) que las mujeres con Instrucción (1.9). (8,9). En el presente trabajo los resultados muestran similitud habiéndose encontrado que el número de hijos por mujer es mucho más alto entre las mujeres que no tienen Instrucción (5.5), que en las mujeres con Instrucción Superior (1.9), puede explicarse por que las mujeres de mayor Instrucción prolongan su soltería y tienen a su vez una mejor disposición y un mayor acceso a la

Planificación Familiar, de allí que el Nivel Educativo iniciada significativamente sobre el Patrón o estructura de la Fecundidad.

4.2. CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVO: Para establecer el nivel de conocimiento de los métodos Anticonceptivos se tomó en cuenta a 254 mujeres de 15 a 49 años, de las cuales 239 manifestaron conocer representando el 94.1 % respecto al total.

CUADRO No. 04 : PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS : Distribución según conocimiento de métodos Anticonceptivos. San Juan Banda de Shilcayo.

Métodos Anti- conceptivos	Conocen		No conocen	
	No.	%	No.	%
METODOS MODERNOS				
Píldoras	210	87.9	29	12.1
DIU	210	87.9	29	12.1
Inyectables	193	80.8	46	19.2
Preservativos	183	76.6	56	23.4
Esteril. Femenina	178	74.5	61	25.5
Método Vaginal	108	45.2	131	54.8
Esteril. Mascul.	25	10.5	214	89.5
METODO TRADICIONAL				
Ritmo	173	72.4	66	27.6
Retiro	56	23.4	183	76.6
Otros (')	62	26.0	177	74.0

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92

('): Métodos folklóricos: Lavado vaginal, yerbas.



Estudios diversos señalan que una de las características más importantes de la regulación de fecundidad en el Perú, durante las últimas dos décadas ha sido el mayor conocimiento de los métodos Anticonceptivos.

Alrededor del año 1,970, de acuerdo a la PEAL/PECFAL, sólo el 51 % de las mujeres conocía o había escuchado hablar de algún método (14); En 1,981 según la ENPA el 81 % (7); y en 1,986 ENDES señala que el 88 % de las mujeres conocía o había escuchado hablar de algún método, siendo los métodos modernos los más conocidos : Pildora, DIU, Inyectable, Método vaginal, Preservativo y Esterilización; entre los métodos tradicionales el Ritmo fue el más conocido (8,9 12 13).

Si comparamos con el resultado del presente trabajo el 94.1 % de las mujeres en edad fértil conoce o ha oído hablar de algún método anticonceptivo, evidenciándose un incremento frente al 88 % cifra referida para 1,986.

También observamos que los métodos modernos son más conocidos, siendo los principales la Pildora y el DIU ambos con el 87.9 % le siguen en orden de importancia los Inyectables, Preservativos y Esterilización. Conviene resaltar que el Ritmo es el método tradicional más conocido.

4.3. PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS : Para determinar este objetivo se tomó en cuenta a 94 mujeres que manifestaron problemas relacionados con el uso de Métodos Anticonceptivos las mismas que representan el 39.5 % respecto al total de las que conocen.

CUADRO No. 05: PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS : Distribución porcentual según problema referido con el uso de Métodos Anticonceptivos. San Juan Banda de Shilcayo.

Problema Referido	Métodos Anticonceptivos (%)								TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Salud	21.2	17.9	16.0	4.9	3.6	2.3	0.2	0.4	66.5
Inefec	11.1	2.0	2.7	4.0	0.2	2.5	8.3	1.1	21.9
Dposic. esposo	---	0.5	0.2	1.8	0.7	0.5	0.4	0.7	4.8
Costoso	---	--	1.3	---	2.0	0.2	---	--	3.5
Temor									
Olvido	0.5	--	---	0.5	0.4	---	1.1	0.4	2.9
Difícil Obtener	0.2	--	---	---	---	0.2	--	---	0.4
TOTAL	23.0	20.4	20.2	11.2	6.9	5.7	10.0	2.6	100

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92.

1. Píldora; 2. Dispositivo intrauterino; 3. Inyectable; 4. Preservativo; 5. Esterilización Femenina; 6. Método vaginal: tabletas, óvulos, diafragma; 7. Ritmo; 8. Retiro.

Otro de los factores que influyen para adoptar el uso de Métodos Anticonceptivos, es la actitud y opinión que tienen las mujeres sobre aspectos reproductivos. Al revisar estudios similares al presente trabajo; se comprobó que en Lima metropolitana a las mujeres entrevistadas les parece bien que en general puedan usar métodos Anticonceptivos, aunque existe un 22% de las mujeres del estrato bajo que opinó que no le pareció bien, debido principalmente a que el uso de métodos Anticonceptivos hace daño a la salud. (6).

La encuesta (ENDES PERU-1986) a nivel nacional señala que alrededor del 40 % de las mujeres en edad fértil, mencionó algún problema relacionado con el uso de métodos Anticonceptivos, destacando los problemas de salud (25%) y que era inefectivo (12%); es sobre la Píldora que el mayor porcentaje de las mujeres ha escuchado algún problema (65%); entre las que conocen el Ritmo más de la tercera parte manifestó su inefectividad. (8,9). En los resultados del presente trabajo se comprobó que el 39.5% de las mujeres de 15 a 49 años mencionó algún problema, siendo el más referido problemas de salud (66.5%), sobre todo para la Píldora (23.0 %) y que era inefectivo en especial para el Ritmo (8.3%), lo que demuestra que en torno al uso del anticonceptivo aún existe preocupación por los efectos negativos que su uso podría originar sobre todo para los Métodos Modernos; la mención de Inefectividad por las mujeres que conocen los Métodos Tradicionales puede ser explicado por que la Fuente de Información de los mismos no sean los adecuados (ver cuadro No 06).

4.4. FUENTE DE OBTENCION E INFORMACION DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS:

Para determinar la Fuente de Obtención e Información de los Métodos Anticonceptivos, se consideró a 239 mujeres las mismas que conocen o han escuchado hablar de algún Método; se les formuló la siguiente pregunta : A donde iría Ud. para obtener el Método?.

Unión de la Mujer Peruana (UNIMUJER) - INSTITUCIÓN PERUANA DE FAMILIARIZACIÓN POR CENTRAL POR

el conocimiento de la Fuente de Obtención e Información

PARTE A según el Método Anticonceptivo reconocido. San Juan-Banda de Shilcayo.

Fuente de Obtención e Informac.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL
Hospital y Centro de Salud	10.2	11.7	9.4	9.2	12.7	5.4	5.0	0.9	1.8	---	66.3
Otros (*)	---	---	0.1	0.2	---	---	3.7	1.4	---	4.4	9.8
Farmacia	3.2	---	2.9	2.0	---	1.6	---	---	---	---	9.2
Promotores	0.6	1.1	0.2	0.4	---	0.2	1.9	0.6	---	---	5.0
Consultorios Privados	0.7	1.8	0.7	0.5	---	---	0.5	0.5	---	---	4.8
No sabe	0.4	0.5	0.6	0.9	---	0.6	0.8	0.6	---	---	4.4
TOTAL	15.1	15.1	13.9	13.2	12.7	7.8	11.9	4.1	1.8	4.4	100

FUENTE : Encuesta para mujeres en edad fértil Marzo 72.

(*) : Amigos-parientes.

1. Fildora
2. D.I.U.
3. Inyectable
4. Preservativo
5. Esterilización femenina
6. Método vaginal
7. Ritmo
8. Retiro
9. Esterilización masculina
10. Métodos folklóricos.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR

el conocimiento de la Fuente de Obtención e Información

según el Método Anticonceptivo reconocido. San Juan-Banda de

Shilcayo.

Fuente de Obtención e Informac.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Métodos Anticonceptivos									
SARE	97.6	96.7	95.3	93.4	100	92.6	20.6	83.2	100	100
Hospital y Centro de Salud	67.6	77.6	68.2	69.9	100	70.4	40.5	21.4	100	---
Otros (*)	---	---	0.5	1.1	---	---	30.1	33.9	---	100
Farmacia	20.9	---	20.7	15.3	---	20.4	---	---	---	---
Promotores	4.3	7.2	1.0	3.3	---	1.8	15.6	14.3	---	---
Consultorios Privados	4.8	11.9	5.2	3.8	---	---	4.0	14.3	---	---
NO SARE	2.4	3.2	4.2	6.6	---	7.4	9.8	16.1	---	---
TOTAL	210	210	193	183	178	108	167	56	25	62

FUENTE : Encuesta para mujeres en edad fértil Marzo 92.

Al revisar estudios a Nivel Nacional (ENPA PERU 1981), comprobó que la principal fuente de obtención e Información de los Métodos Anticonceptivos fueron los Establecimientos del sector Público con el 32.5 % (7), ENDES-PERU 1,986, encontró que un 93 % de mujeres de 15 a 49 años que conoce Anticonceptivos, conoce también alguna fuente de obtención, destacando los Establecimientos del Ministerio de Salud (46.4 %) especialmente para los Métodos clínicos como el D.I.U y la Esterilización Femenina (8,9). A nivel Internacional en Paraguay en el año 1,978 (2), en Puerto Rico en el año 1,982 (20), se comprobó que los establecimientos del sector público es la principal fuente de obtención e Información de los Métodos Anticonceptivos; según los resultados obtenidos en el presente trabajo se comprobó que la principal fuente de obtención e información de los Métodos Anticonceptivos son los Hospitales y Centros de Salud con un 66.3 %, especialmente para los Métodos: Esterilización Femenina, DIU y la Píldora, con lo que se ratifica la preferencia por los establecimientos del Sector Público. La mención Otros (*) como fuente de Información se refiere a Amigos-Parientes, en especial por los que conocen los Métodos Tradicionales (Ritmo, Retiro y Otros), lo cual no refleja necesariamente la fuente de Obtención, sino la Información para adoptar su uso.

4.5. TIPO DE USUARIAS DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS:

Para establecer este objetivo se tomó en cuenta a 139 mujeres (54.7%) que usan Métodos Anticonceptivos; se consideró la Edad, Estado Conyugal y el Nivel Educativo.

CUADRO No. 07: PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: Distribución porcentual según grupos etáreos y Uso Actual de Métodos Anticonceptivos. San Juan-Banda de Shilcayo.

Grupos Etáreos (n= 139)	Métodos Anticonceptivos								TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	
15 - 19	0.7	---	---	0.7	---	---	2.9	---	4.3
20 - 24	10.8	1.4	2.2	0.7	---	0.7	2.9	---	18.7
25 - 29	13.6	9.4	2.9	0.7	0.7	---	2.9	2.2	32.4
30 - 34	9.4	2.2	0.7	---	1.4	---	3.6	2.9	20.2
35 - 39	2.9	1.4	2.9	---	1.4	---	2.2	2.9	13.7
40 - 44	---	0.7	2.2	---	0.7	---	1.4	2.9	7.9
45 - 49	---	---	---	---	1.4	---	0.7	0.7	2.8
TOTAL	37.4	15.1	10.7	2.1	5.6	0.7	16.6	11.6	100

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92.

1. Píldora 2. D.I.U. 3. Inyectable 4. Preservativo
 5. Esterilización femenina 6. Método vaginal 7. Ritmo
 8. Métodos folklóricos.

Estudios realizados en Lima Metropolitana en 1,986 se comprobó que respecto al uso de Métodos Anticonceptivos el Ritmo constituye el mayor porcentaje en los tres estratos, siendo ligeramente mayor la incidencia en el área rural (6). A nivel Nacional (ENDES 1,986) encontró que entre el total de mujeres de 15 a 49 años, el 28 % usa Anticonceptivos, siendo el Ritmo el mayormente elegido (11 %), seguido del DIU y la Píldora (8,9); a Nivel Internacional México 1,982 comprobó que un 47.7 % de las mujeres unidas usan Anticonceptivos, siendo los Métodos preferidos la Píldora (29.9%) y la ligadura (28.1 %)(22); en Puerto Rico 1,982 reportó que el

49.7 % de todas las mujeres Puerto Riqueñas estuvieron usando Anticonceptivos, principalmente la Esterilización femenina con el 47 % seguido por la Píldora por el 38 % (3). Según los resultados del presente trabajo el 54.7 % de las mujeres de 15 a 49 años usan Métodos Anticonceptivos.

En la elección del Método tiende a variar la preferencia por la Píldora ocupando el primer lugar con el 37.4 % y evidenciándose un ligero descenso en la elección del Ritmo ocupando el segundo lugar con el 16.6 %.

En relación a cada grupo etáreo y la elección del método la Píldora es usado en mayor porcentaje por las mujeres de 20 a 34 años; el D.I.U en mayor porcentaje por las mujeres entre los 20 a 39 años; el Inyectable entre los 20 a 44 años; mientras que el Preservativo solo se encontró que esta siendo usado por mujeres jóvenes (15 a 29 años). La elección de la Esterilización por las mujeres mayores de 30 años se relaciona sobre todo con una mayor paridez y el consecuente deseo de limitar el número de nacimientos. Dentro de los Métodos Tradicionales el Ritmo está siendo usado, tal como se observa incluso por las mujeres con ciclo reproductivo avanzado.

CUADRO No. 08 : PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS :
 Distribución porcentual de 139 mujeres
 según uso actual de Métodos
 Anticonceptivos por Estado Conyugal
 San Juan-Banda de Shilcayo.

Métodos Anti- conceptivos	Estado Conyugal				TOTAL
	Casada	Soltera	Separada	Viuda	
Píldoras	35.3	1.4	0.7	---	37.4
DIU	14.4	---	0.7	---	15.1
Inyectables	10.8	---	---	---	10.8
Esteril. Femenina	5.8	---	---	---	5.8
Preservativo	2.2	---	---	---	2.2
Método Vaginal	0.7	---	---	---	0.7
Ritmo	10.8	5.0	0.7	---	16.5
Otros (')	9.4	1.4	---	0.7	11.5
TOTAL	89.2	7.9	2.2	0.7	100.0

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92

('): Métodos folklóricos.

Dentro de los factores que determinan la preferencia Reproductiva incluye los patrones de Nupcialidad. Si consideramos que la vida sexual es más activa dentro de la unión conyugal, se hace evidente que las mujeres casadas o unidas constituyan el grupo más expuesto al riesgo de embarazo.

Los datos a nivel Nacional (ENDES 1,986) señala que las actualmente unidas (casadas o que viven en unión consensual) usan Anticonceptivos en mayor proporción con un 46 % (8,9). A nivel Internacional Praraguay 1,978, refiere que en Asunción el 48 % de las usuarias de Anticonceptivos son casadas, lo

que no ocurre en el resto del País donde el 64 % de usuarias son casadas (2); Puerto Rico 1,982 incluyó que el 70 % de todas las mujeres casadas entre 15 a 45 años, estuvieron usando Anticonceptivos (20). En el presente trabajo se comprobó que las mujeres casadas o unidas usan Anticonceptivos en mayor proporción (89.2%), con lo que se ratifica los hallazgos a nivel nacional e internacional. Entre el total de usuarias la Píldora continúa entre los Métodos más usados con el 37.4 % seguido distantemente por el Ritmo con el 16.6 %.

En relación al método la Píldora es más usado por las mujeres casadas (35.3%), el Ritmo por las mujeres solteras con el 5.0 %. Con lo que podemos demostrar que las mujeres casadas o unidas tienen mayor deseo de regular la Fecundidad puesto que las mismas alcanzan a tener mayor número de hijos (ver cuadro No. 02).

CUADRO No 09: PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: Distribución porcentual por uso actual de Métodos Anticonceptivos según Nivel de Educación San Juan-Banda de Shilcayo.

Métodos Anti- conceptivos	Nivel de Educación			
	Analfabeta	Primaria	Secundaria	Superior
<u>USAN METODO</u>	<u>37.5</u>	<u>51.6</u>	<u>56.3</u>	<u>64.7</u>
Píldoras	----	17.0	26.4	23.5
DIU	12.5	8.2	3.8	17.7
Inyectables	----	8.2	3.5	----
Esteril. Femenina	----	2.0	5.8	----
Preservativo	----	2.0	----	----
Método Vaginal	----	----	1.1	----
Ritmo	----	5.4	12.6	23.5
Otros (')	25.0	8.8	1.1	----
<u>NO USAN</u>	<u>62.5</u>	<u>48.4</u>	<u>43.7</u>	<u>35.3</u>
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92

La variación en el uso de Métodos Anticonceptivos asociados a diferentes condiciones socio-económicas, se revela también al tomar en cuenta el Nivel Educativo de las mujeres. Los resultados obtenidos a nivel Nacional (ENDES 1,986) refiere que al tomar en cuenta el Nivel Educativo, el 69 % de las mujeres actualmente unidas que cuentan con estudios superiores usan algún Método frente a un 19 % entre las que no tienen instrucción (8,9), en los resultados del presente trabajo, se comprobó que la proporción de usuarias se incrementa según se eleva el nivel Educativo, observándose que el 64.7 % entre las mujeres con Educación Superior usan algún Método Anticonceptivo; de ahí que la

diferencias en la Fecundidad se produce también según el nivel de Educación de las mujeres.

Se comprobó además que las mujeres analfabetas usan en mayor porcentaje los métodos folklóricos (25.0%), las mujeres con educación primaria y las mujeres con secundaria prefieren la Píldora (16.0% y 26.4%), mientras que las mujeres con educación superior usan la Píldora y el ritmo en igual porcentaje (23.5%).

4.6. INTENCION DE USO EN EL FUTURO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS:

Para obtener este objetivo se tomó en cuenta a las mujeres que no usan Métodos Anticonceptivos (115), a quienes se les formuló la siguiente pregunta : Tiene intención de uso en el futuro de algún método ?.

CUADRO No.10: PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS: Distribución según intención de uso en el futuro de Métodos Anticonceptivos. San Juan Banda de Shilcayo.

Métodos Anti- conceptivos	Intención de Uso	
	No.	%
<u>USARA</u>	<u>79</u>	<u>68.7</u>
Píldoras	18	15.7
DIU	30	26.1
Inyecciones	9	7.8
Esteril. Femenina	6	5.2
Ritmo	7	6.1
NO SABE	9	7.8
<u>NO USARA</u>	<u>36</u>	<u>31.3</u>
TOTAL	115	100

Fuente : Encuesta para mujeres en edad fértil - Marzo 92

Se examinó este punto puesto que aquellas que no usan Anticonceptivos, constituyen la principal fuente de demanda potencial de los servicios de Planificación Familiar.

La encuesta ENDES PERU-1,986 averiguó acerca de las intenciones de las mujeres expuestas que no usan Anticonceptivos, respecto a su uso en el futuro, cuyos resultados demuestran que algo más de la mitad de las mujeres que no usan Anticonceptivos, tiene intención de usarlos (8,9).

Los resultados del presente trabajo nos permiten apreciar que un 68.7 % de las mujeres de 15 a 49 años que no usan Anticonceptivos, tienen intención de uso en el futuro, resaltando la preferencia por el D.I.U con el 26.1 % notándose una ligera variación frente a las usuarias actuales en que sobresales la Píldora ver cuadros No. 7,8,9).

Se hace notorio entonces la clara intención de uso en el futuro de los Métodos Anticonceptivos, preferentemente por los Métodos Modernos.

V. CONCLUSIONES

1. La tasa Global de Fecundidad es de 3.2 hijos por mujer. Las tasas más altas alcanzan las mujeres con ciclo reproductivo avanzado (5.7), las mujeres casadas (3.3), y las mujeres analfabetas (5.5).
2. Los Métodos Anticonceptivos son conocidos por el 94.1 % de mujeres de 15 a 49 años.
3. De las mujeres que conocen los Métodos Anticonceptivos, el 66.5 % refieren problemas de salud relacionados con el uso, sobre todo para la Píldora (23.0%).
4. La principal Fuente de Obtención e Información de los Métodos Anticonceptivos son los Hospitales y Centros de Salud.
5. Que el 54.7 % de las mujeres de 15 a 49 años son usuarias actuales, siendo la Píldora y el Ritmo los Métodos más usados. Las principales usuarias son: mujeres entre 20 a 34 años (71.3%), mujeres casadas (89.4%), mujeres con educación superior (64.7%).
6. Que el 68.7 % de las mujeres de 15 a 49 años que no usan Métodos Anticonceptivos tienen intención de usarlos en el futuro.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios relacionados con el presente trabajo en otros centros poblados para establecer parámetros más consistentes.
2. Los establecimientos del Sector Salud deben Brindar mayor y mejor información sobre los Métodos Anticonceptivos.
3. El Ministerio de Salud promueva la formulación de programas regionales de Planificación Familiar, acorde con los lineamientos impartidos a nivel central.
4. Que la Universidad establezca convenios con organismos de cooperación técnica internacional, que brindan asesoría en programas de salud.

VII. BIBLIOGRAFIA

1. ABURTO GALVAN. César; "Elementos de Bioestadística para estudiantes de Ciencias de la Salud". México. Fondo Educativo Interamericano S. A. Cap. II
2. ANDERSON - JE; MORRIS-L; MONTEITH-R: "Contraceptive Prevalence in Paraguay". Major fidinga and results from a 1,977 survey, analitycal report. Atlanta Georgia Center for Disease control, 1978.
3. ANONYMOUS : "The Brazil demographic and health survey". Un veiling new challenges for the 1,990. Forum 1,987.
4. BENSON RALPH: "Diagnóstico y Tratamiento Gineco-Obstétrico". Editorial El Manual Moderno S.A. México 1,982 Segunda Edición.
5. CASTAÑEDA J.A; VILLACORTA R: "Técnicas de la Investigación Científica". Universidad Nacional de la Libertad Trujillo Perú 1,985.
6. CONCEJO NACIONAL DE POBLACION: "Fecundidad, Salud materno Infantil y Planificación Familiar en Lima". Perú 1,985.
7. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA: "Encuesta Nacional de Prevalencia de Anticonceptivos". Resumen de de resultados y conclusiones del seminario de difusión 1,982.
8. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA: "Encuesta Demográfica y de salud Familiar". Informe general. Perú 1,986.

9. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA: "Encuesta Demográfica y de salud Familiar ". Resumen Perú 1,989, conducido por el apoyo editorial y de producción del proyecto Impact del Population Reference Bureau.
10. MINISTERIO DE SALUD: "Salud Reproductiva". Dirección Técnica de desarrollo de recursos Humanos. Programa peruano de capacitación en salud Reproductiva. Lima Perú 1,986.
11. MINISTERIO DE SALUD : "Programa Nacional de Promoción de la mujer". 1,990-1,995. Lima-Perú.
12. MINISTERIO DE SALUD : "Manual de Normas y Procedimientos en Planificación Familiar". Dirección general del Programa Nacional de Planificación Familiar. Lima Perú 1,989.
13. MINISTERIO DE SALUD: "Programa Nacional de Planificación Familiar 1,988-1,991". Dirección Central del Programa Nacional de Planificación Familiar. Lima-Perú.
14. MINISTERIO DE TRABAJO EN COORDINACION CON CELADE: "Encuesta de Aborto Inducido y de Conocimiento y uso de Anticonceptivos en Lima metropolitana 1,970" (PEAL/PECFAL) ambos dentro de su programa de encuestas comparativas "Centro de Investigaciones sociales por muestreo".

16. NISWANDER K-R: "Manual de Obstetricia Diagnóstico y Tratamiento" . Salvat Editores. Tercera Edición. Barcelona 1,990.
17. ORGANIZACION DE LOS ESTADOS AMERICANOS (OEA), INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO (INN): "Metodología de Estadística". Montevideo-Uruguay Mineo 1,981.
18. PUBLICACION DE LA FEDERACION INTERNACIONAL DE PLANIFICACION FAMILIAR REGION DEL HEMISFERIO OCCIDENTAL (FORO). ENERO 1,991. Volumen 7 Número 1.
19. REVISTA MEDICA DE SUPERVIVENCIA INFANTIL:"Planificación Familiar". Número 6 1,986.
20. ROBLES-R; MARTINEZ-R; VERA-M; ALEGRIA-M: "Factores socioculturales asociados con el uso de contraceptivos en Puerto Rico". Oficina Sanit Panam. Enero 1,988.
21. RODRIGUEZ SANCHEZ, Rosa Maria:"Conocimiento de los cónyuges que participan en el programa de Salud Materna del Centro de Salud José Carlos Mariátegui, acerca del uso de Métodos Anticonceptivos". Lima 1,987.
22. SOBREVILLA L. FUKOMOTO Y OTROS:"Investigación en Planificación Familiar y Servicios de Salud". Lima Perú 1,984.

ENCUESTA PARA MUJERES EN EDAD FERTIL (MEF)

ASOCIACION DE VIVIENDAS SAN JUAN - BANDA DE SHILCAYO

NOMBRE DE MEF. _____

DIRECCION _____

FECHA DE LA ENTREVISTA _____

NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA _____ Cód. _____

SUPERVISADO POR _____

SECCION 1 : CARACTERISTICAS GENERALES

N°	PREGUNTAS	CODIGOS	PASE A
----	-----------	---------	--------

1	Cuántos años cumplidos tiene?	Años cumplidos _____	
---	-------------------------------	----------------------	--

2	Dónde nació Ud.?	_____	
---	------------------	-------	--

3	Cuánto tiempo vive en este barrio ?	Meses _____ Años _____	
---	-------------------------------------	---------------------------	--

4	Cuál fue el último año de estudio que aprobó ?	Transición _____ 1 Primaria _____ 2 Secundaria _____ 3 Superior _____ 4	
---	--	--	--

5	Qu ocupación, oficio o profesión desempeña Ud.?	Obrera _____ 1 Empleada _____ 2 Trab.x su cta _____ 3 Emplead.o Patr. _____ 4 Trab.Familiar _____ 5 Emplead.del H. _____ 6 Otro _____ 7	
---	---	---	--

SECCION 2 : FECUNDIDAD Y SALUD MATERNA E INFANTIL PASE A

- 6 Ha tenido algun hijo o hija nacido vivo ? Si _____ 1
No _____ 2 10
- 7 Tiene algún hijo que vive con Ud.? Cuántos varones y cuántas mujeres ? Hijos en casa _____
Hijas en casa _____
SI NINGUNO ANOTE 00
- 8 Tiene algún hijo que no vive con Ud.? Hijos fuera _____
Hijas fuera _____
SI NINGUNO ANOTE 00
- 9 Alguna vez dio 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 Suma las respuestas de 7, 8 y 10...En total Ud. a tenido _____ hijos nacidos vivos, es cierto ? Total _____
Si _____
No _____ Corrija si es necesario.
- 12 Está Ud. embarazada ? Si _____ 1
No _____ 2
De cuantos meses No sabe _____ 3
Mes _____ 4
No sabe _____ 5
- 13 Fue a controlarse por éste embarazo ? Con quién ? No _____ 0
Médico _____ 1
Obstet.Enf. _____ 2
Promotora _____ 3
Partera _____ 4
Otro _____ 5
- 14 Le han puesto la inyección antitetánica? Si _____
No _____

SECCION		3		1		ANTICONCEPCION				
<p>15 Hay varias maneras o métodos que una pareja utiliza para evitar hijos o demorar el próximo embarazo. Qué métodos conoce Ud?..... Ha oído hablar de alguno de estos métodos?.....(leer los métodos). ANOTE en 18 si conoce espontáneamente, circule A si lo reconoce después que lea, circule B</p>										
METODO	16			17		18		19		PASE A
	Conoce u oído hablar			Ha usado alguna vez (método)		Dónde iría para obtener(método)		Ha oído de problema con el uso de método Cuál ?.		
	A	B	NO	Si	NO	(Códigos abajo)		(Códigos abajo)		
PILDORA	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
PRESERVATIVO	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
DIAGRAMA, JALEA, ESPUMA	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
INYECCION ANTI-CONCEPTIVA	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
DIU				Si ___1 No ___2		_____		_____		
Espiral T de Cobre	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
ESTERILIZACION FEMENINA (Ligadura)	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
ESTERILIZACION MASCULINA	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
RITMO (Calendario)	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
RETIRO	1	2	3	Si ___1 No ___2		_____		_____		
OTROS METODOS PARA EVITAR EMBARAZOS						CODIGOS:		CODIGOS:		
_____						Hosp. CS PS ___1		Ninguno 0		
						Otro Hosp. o		Dolor, malestar 1		
_____						Centro del Sec. Público ___2		No quiere esposo 2		
						Clinc. Priv ___3		Difícil obtener 3		
_____						Cons. Méd. ___4				
						Obstetriz		Temor, olvido 4		
_____						Farmacia ___5		Costoso 5		
						Promotora ___6		Inefectivo 6		
_____						Otro ___7		Otro 7		
						No sabe ___8				
especifique										

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

20 CONOCE RITMO _____ NO CONOCE RITMO _____ 25

21 Cuales 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

22 HA USADO RITMO _____ NO HA USADO RITMO _____ 24

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

En base a :

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

24 Dónde se enteró o quién 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

25 TIENE HIJOS _____ NO TIENE HIJOS _____ 26

Cuántos hijos tenía cuando comenzó a usar el primer método para no quedar embarazada ?

NUMERO DE HIJOS _____

26 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.p. _____ 2
 Clínica privada _____ 3
 Const.méd.obst. _____ 4
 Farmacia _____ 5
 Promotor _____ 6
 Otro _____ 7

- 27 Actualmente está usando algún método? Cuál? 32
- No usa _____ 0
 Píldora _____ 1
 DIU _____ 2
 Inyecciones _____ 3
 Vaginales _____ 4
 Preservativo _____ 5
 Calend.ritmo _____ 6
 Ritmo _____ 7
 Otro _____ 8
- 28 Cuánto paga Ud. por (método en 31)
- Caja/ciclo de píldoras?
 - Colocación de DIU, Icu
 - Inyección tres meses
 - Caja de (método vaginal)
 - Sobre preservativo (unidad)
- Solos _____
 Gratis _____
 No sabe _____
- 29 Por cuánto tiempo está usando el método actual?
- MESES _____
 AÑOS _____
 Desde el últ.parto _____
- 30 Antes de este método actual, ha usado otro?
- Si _____
 No _____ 32
- 31 Cuál 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
- 32 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 : ANTICONCEPCION Y FECUNDIDAD

Verificar No hijos	Ultimo nacido	Penúltimo	Antepenúltimo
SI-----33	vivo	nacido vivo	nacido vivo
NO-----38	Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____

33 Antes de quedar embarazada de Ninguno ___ 0 37
 ___ pero después del nacimiento de _____ usó algún método ?

Pildora ___ 1
 DIU ___ 2
 Inyecc ___ 3
 Vaginales ___ 4
 Ester.fem. ___ 5
 Ester.mas. ___ 6
 Ritmo ___ 7
 Retiro ___ 8
 Otro ___ 9

34 Por cuánto tiempo usó ese método ?
 Meses ___
 Años ___

35 Estaba usando (método) cuando quedó embarazada ?
 Si ___ 1
 No ___ 2

36 Por qué razón dejó de usar el método esa vez ?
 Embarazo ___ 1
 Sexo infrecuente ___ 2
 Oposición esposo ___ 3
 Por salud ___ 4
 Método costoso ___ 5
 Mét.no disponible ___ 6
 Otro ___ 7

37 Antes de quedar embarazada de _____ quería tener otro hijo, quería esperar un tiempo o no quería más hijos ?
 Quería un hijo ___ 1
 Esperar ___ 2
 No más hijos ___ 3

SECCION 5 : ESTADO CONYUGAL Y DATOS DEL CONYUGE

- 38 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
- 39 Actualmente, hace vida conyugal o vive con un hombre ? Si _____ 1
No _____ 2 TERMINA LA ENCUESTA
- 40 Estuvo casada solo una vez o más ? Solo una vez _____ 1
Más de una vez _____ 2
- 41 Cuando comenzó a vivir con su actual esposo o conviviente ? Mes _____
Año _____
- 42 Estuvo Ud. separada de su esposo o conviviente ? Si _____ 1
No _____ 2 46
- 43 Cuánto tiempo ? Mes _____
Año _____
- 44 Porque motivo terminó su primera unión ? Muerte _____ 1
Divorcio _____ 2
Separación _____ 3
- 45 Cuando terminó esa unión ? Mes _____
Año _____
- 46 Sobre su actual esposo, alguna vez asistió a la escuela ? Si _____ 1
No _____ 2
- 47 Cual fue el último año de estudios que él aprobó ? Analfabeta _____ 0
Primaria _____ 1
Secundaria _____ 2
Superior _____ 3
- 48 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
Giro _____ 6
Especifique _____



MOLINO SAN JORGE

