



Cambios en la anticoncepción post intervención de un proyecto de información, educación y capacitación sin letras (IEC) en zonas rurales de la Selva Peruana

Luis Alzamora de los Godos Urcia¹, Jully Calderón-Saldaña²,
Daniel Aspilcueta-Gho³

Fecha de recepción: 25 de abril, 2021

Fecha de aprobación: 18 de junio, 2021

DOI: <https://doi.org/10.18050/revistamedicavallejiana.v10i2.01>

Como citar: Alzamora de los Godos L, Calderón Saldaña J, Aspilcueta-Gho D. Cambios en la anticoncepción post intervención de un proyecto de información, educación y capacitación sin letras (IEC) en zonas rurales de la Selva Peruana. Rev. Med. Vallejana 2021; 10(2): 9-20. DOI: <https://doi.org/10.18050/revistamedicavallejiana.v10i2.01>

Derechos de reproducción: Este es un artículo en acceso abierto distribuido bajo la licencia CC



¹Universidad César Vallejo (Perú). correo. alzamoradelosgodos@yahoo.es ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1315-102X>

²Universidad Federico Villarreal (Perú). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8560-7973>

³Ministerio de Salud (Perú). correo. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2768-4364>

Cambios en la anticoncepción post intervención de un proyecto de información, educación y capacitación sin letras (IEC) en zonas rurales de la Selva Peruana

Luis Alzamora de los Godos Urcia¹
Jully Calderón-Saldaña²
Daniel Aspilcueta-Gho³

Resumen

Objetivos: Determinar la variación de la fecundidad y el uso de métodos anticonceptivos en una población intervenida por el proyecto promoción y capacitación sin letras en salud reproductiva con perspectiva de género. **Diseño:** Estudio de Impacto. **Lugar:** Zonas nativas de la selva peruana, Pebas, Yanashi, Pucaurquillo y Santo Tomás. **Institución:** Inppares. **Participantes:** usuarias de los servicios de salud reproductiva de los establecimientos de salud, analfabetas o semianalfabetas (20 y 35 años). **Intervenciones.** 3 años de intervención con estrategias IEC de Inppares en toda la zona. **Procedimientos:** Entrevista personal. **Material y Métodos:** Estudio por encuesta. Análisis estadístico. Tablas de contingencia y gráfico de barras pre y pos-intervención. **Resultados:** El empleo de métodos anticonceptivos fue del 76 por ciento de las usuarias, el sector de Pucaurquillo es el de mayor prevalencia de uso de métodos (92,9%), y Santo Tomás (52,9 %). El 76 por ciento de las usuarias de los cuatro sectores de estudio emplean algún método, antes lo hacían solamente el 65. Contrastando los datos finales se encontró que el método más empleado es la Depoprovera (68,6 %), el cual se ha incrementado respecto a la línea de base (23,2%); la píldora que se incrementa ligeramente su cobertura (de 21,6 a 25%), y los otros métodos muestran cambios poco relevantes. **Conclusión:** Las tres cuartas partes de las entrevistadas que acuden a los servicios de salud reproductiva tienen como método más usado el Inyectable y la píldora. En cuanto a la continuidad se observó que más de la mitad de las usuarias continúan con el método anticonceptivo que empezaron, mientras que la tercera parte de las mismas cambió por otro.

Palabras clave: información, educación, comunicación, fecundidad, anticonceptivos.

¹Universidad César Vallejo (Perú). correo. alzamoradelosgodos@yahoo.es ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1315-102X>

²Universidad Federico Villarreal (Perú). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8560-7973>

³Ministerio de Salud (Perú). correo. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2768-4364>



Changes in contraception after intervention of an information, education and training project without letters (IEC) in rural areas of the Peruvian jungle

Luis Alzamora de los Godos Urcia¹
Jully Calderón-Saldaña²
Daniel Aspilcueta-Gho³

Abstract

Objectives: To determine the variation of fertility and the use of contraceptive methods in a population intervened by the project promotion and training without letters in reproductive health (IEC without letters) with a gender perspective. **Design:** Impact Study. **Place:** Native areas of the Peruvian jungle, Pebas, Yanashi, Pucaurquillo and Santo Tomás. **Institution:** Inppares. **Participants:** users of reproductive health services in health facilities, illiterate or semi-illiterate (20 and 35 years old). **Interventions.** 3 years of intervention with Inppares IEC strategies throughout the area. **Procedures:** Personal interview. **Material and Methods:** Study by survey. **Statistic analysis.** Contingency tables and bar graph pre and post-intervention. **Results:** The use of contraceptive methods was 76 percent of the users, the Pucaurquillo sector is the one with the highest prevalence of method use (92.9%), and Santo Tomás (52.9%). 76 percent of the users in the four study sectors use some method, previously only 65 did. **Contrasting the final data,** it was found that the most used method is Depoprovera (68.6%), which has increased regarding the baseline (23.2%); the pill that slightly increases its coverage (from 21.6 to 25%), and the other methods show little relevant changes. **Conclusion:** Three-quarters of the interviewees who go to reproductive health services have the Injectable and the pill as the most widely used method. Regarding continuity, it was observed that more than half of the users continue with the contraceptive method they started, while a third of them changed to another.

Keywords: information, education, communication, fertility, contraceptives.

¹Universidad César Vallejo (Perú). correo. alzamoradelosgodos@yahoo.es ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1315-102X>

²Universidad Federico Villarreal (Perú). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8560-7973>

³Ministerio de Salud (Perú). correo. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2768-4364>



INTRODUCCIÓN

Los esfuerzos que se necesitan para llevar a cabo un cambio actitudinal y un nuevo aprendizaje en adultos es muy difícil, debido a la complejidad de valores ya formados, la cultura y los paradigmas ya establecidos, es precisamente en adultos donde hay una resistencia al cambio importante en lo que respecta a patrones del cuidado de la salud.¹

Es peor la realidad cuando estos adultos son analfabetos o semi-analfabetos, motivo por el cual en esta población se observa la más alta tasa de muerte materna y muerte perinatal a nivel nacional, sin embargo el Proyecto IEC sin letras interviene tomando como reto el educar, informar y comunicar aspectos de salud reproductiva y especialmente aspectos de género en esta población, para tal sentido se intervino por el período de tres años en zonas de poblaciones nativas de la selva peruana y al término de ese tiempo se evalúan los resultados de impacto del proyecto.¹

Dicha evaluación se hizo a través de un estudio de carácter cuantitativo, esto con la finalidad de recoger los resultados en uso de anticonceptivos del proyecto. Se investigó en las zonas intervenidas por Inppares a través del Proyecto IEC sin Letras programa que busca de informar, capacitar y educar en género y salud reproductiva a la población que no sabe leer ni escribir, las regiones de intervención de la selva fue dividida en cuatro sectores, Pebas y Pucarcuillo que pertenecen a la provincia de Ramón Castilla, Yanashi al distrito de Las Amazonas y Santo Tomás que es un pueblo del distrito de San Juan que pertenece a la provincia de Maynas, todos pertenecientes al departamento de Loreto. Dicha intervención se realizó con la aprobación, participación y conformidad del Ministerio de Salud del Perú.

Uno de los instrumentos aplicados fue una encuesta a usuarias de los servicios de salud reproductiva en la cual se abordaba aspectos sobre la calidad de atención recibida y el uso de métodos anticonceptivos. Este trabajo se realizó con el fin de determinar si hubo incremento del uso de métodos anticonceptivos modernos y el acceso a los servicios de salud reproductiva de zonas nativas de la selva peruana, a través de una metodología IEC sin letras desde una perspectiva de género.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio es de tipo descriptivo por que se recogió los datos de la siguiente de una muestra de usuarias, constituidas por mujeres usuarias de los servicios de salud reproductiva de los establecimientos de salud de zonas nativas de la selva peruana. Que cumplieron los criterios de ser usuarias Analfabetas o semianalfabetas, usuarias que acuden a los servicios de salud reproductiva y cuyas edades oscilan entre 20 y 35 años de edad. El estudio fue realizado en el departamento de Loreto entre junio y agosto del año 2000. La unidad de observación fueron los establecimientos de salud de los sectores en los cuales el proyecto intervino. El marco muestral lo conformaron las usuarias registradas en los días de consulta entre junio y setiembre del año 2000. Para el cálculo de la muestra se emplea el sistema de pareo, de esta manera el tamaño de la muestra de la línea de salida es homologa o comparable con la línea de base para la intervención del proyecto. Se tomaron los siguientes estratos: 70 usuarias de Yanashi, 70 usuarias de Santo Tomás y 85 Usuarías de Pebas y Pucarcuillo, se analizaron los resultados de anticoncepción y algunos aspectos reproductivos, de las sedes de observación los establecimientos de salud en las cuales Inppares intervino. El tipo de muestreo es aleatorio sistemático, estratificado cuya captación fue obtenida por muestras proporcionales a cada sector de intervención (Figura 1).



Figura 1. Establecimiento de Salud de Pebas colaborador del proyecto IEC sin letras -Inppares

La técnica empleada fue la entrevista personal, siendo los instrumentos empleados, una encuesta semiestructurada, que recogió información acerca de la fecundidad y del empleo de métodos anticonceptivos. La captación de la muestra y la aplicación de las encuestas del estudio fueron realizadas por un equipo de profesionales previamente capacitados y previa discusión de los objetivos que deben tener el correcto llenado de los instrumentos. A la información que reportó el estudio se le agrupó en tablas de contingencia, haciendo la respectiva distribución porcentual y de frecuencias a los datos descriptivos. Se realizaron gráficos de barras.

Por tratarse de una población de 3 años intervención, los participantes del estudio fueron voluntarios seleccionados desde el inicio del Proyecto IEC sin letras en Salud Reproductiva, por lo que la información fue autorizada por las mujeres y a la vez de participación voluntaria.

RESULTADOS

En el estudio, se encontró que el motivo principal de la visita al Establecimiento de Salud fue por Planificación Familiar, constituyendo este el 74 por ciento del total de las atenciones en los sectores estudiados donde intervino Inppares, seguido del Control Pre-natal el cual solamente constituye el nueve por ciento de la totalidad de las atenciones. Algo preocupante es la solicitud de atención Post-parto que solo llega al dos por ciento, y la atención al Recién Nacido al uno por ciento, que si se compara a las coberturas del control prenatal esta marca una diferencia de alrededor de siete por ciento de puérperas y neonatos que no acuden al establecimiento. Las usuarias de los servicios de Salud Reproductiva entrevistadas se encuentran entre quinto y sexto grado de primaria lo cual suma alrededor del 76 por ciento de todas las mujeres que visitaron los establecimientos de salud. Es importante resaltar que solo asistieron alrededor del dos por ciento de usuarias sin ninguna instrucción y el menos del uno por ciento aquellas que solo saben leer y escribir.

Las ocupaciones en las cuales se desempeñan actualmente las mujeres entrevistadas son prioritariamente las actividades de ama de casa las cuales llegan alrededor del 89 por ciento de la totalidad de las mujeres que han acudido a los servicios de Salud Reproductiva. Otras actividades como la agricultura, la artesanía y el comercio juntas no llegan ni al diez por ciento. Analizando los sectores por separado, se encuentra que en Yanashi casi el 14 por ciento de las mujeres se dedican a la agricultura, mientras que en Pucaurquillo la misma proporción se dedica a la artesanía, entendiendo que la actividad principal es la de ama de casa. Mayoritariamente las mujeres entrevistadas tienen una unión de convivencia en el 67 por ciento de los casos, seguido de las casadas que son el 23 por ciento de la totalidad de las entrevistas. Vale la pena resaltar que en Yanashi se encuentran el mayor porcentaje de casadas (27,9%), mientras que en Pucaurquillo se encuentra el mayor porcentaje de convivientes (73,3%). En cuanto a las edades de las usuarias entrevistadas, se encontró que la edad promedio en general es de 28,52 años, con un margen de 7,64 años por encima y por debajo del promedio; es importante aclarar que las edades de las usuarias provenientes de los diferentes sectores son muy similares. El tiempo promedio de convivencia para la totalidad de los sectores estudiados es de 9,74 años con una desviación de 7,19 años, siendo Pucaurquillo el sector con más años de convivencia por mujer (11 años, +/- 7,15 años).

El número de nacidos vivos promedio, encontrados en las comunidades nativas es de 3,29 hijos por mujer con una variación de 2,43 hijos; siendo Santo Tomás la localidad donde la paridad es menor (2,84 hijos por mujer) mientras que en Yanashi la paridad es mayor que en los otros sectores, encontrándose un promedio de 3,80 hijos por mujer. Con respecto al número promedio de embarazos se encuentra que este está alrededor de 3,68 embarazos por en las comunidades estudiadas, encontrándose que el sector de Yanashi tiene el más alto promedio de embarazos por mujer (4,29), mientras que en sector de Santo Tomás se encontró un promedio de 3,26 embarazos por mujer, lo cual significa la más baja tasa de la totalidad de los sectores.

La etapa transcurrida entre las 20 semanas de gestación y las 40 semanas se considera como el espacio para definir nacido muerto (óbito), en tal sentido se ha observado una diferencia entre el número de embarazos y el número de nacidos vivos en todos los sectores, lo cual implicaría que esto se deba a nacidos muertos o abortos. Al respecto el promedio de nacidos muertos en la zona de estudio es de 0,07 nacidos muertos por mujer, encontrándose que el lugar de mayor mortalidad intrauterina es el sector de Yanashi (0,09 nacidos muertos por mujer, mientras que en Pucaurquillo se encuentra la más baja tasa de nacidos muertos por mujer (0,00)). La prevalencia de abortos en los sectores de estudio es de 0,20 abortos por mujer, siendo Santo Tomás, Yanashi y Pebas los sectores donde el promedio de abortos es de 0,21 por mujer, al respecto es importante resaltar que solamente Pucaurquillo tiene una tasa de abortos baja (0,07). En general existe un aborto por cada cinco hijos en las mujeres de la zona de estudio.

En cuanto al empleo de métodos anticonceptivos se puede encontrar que el 76 por ciento de las usuarias en general emplea algún método anticonceptivo, rescatando que el sector de Pocaurquillo es el de mayor prevalencia de uso de métodos (92,9%), y Santo Tomás el de menor prevalencia de empleo de algún método (52,9 %) (Tabla 1).

Tabla 1. Procedencia de la Intervención y empleo actual de uso de Métodos Anticonceptivos.

Procedencia	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS				Total	
	SI		NO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Santo Tomás	37	52.9	33	47.1	70	100.0
Yanashi	61	88.4	8	11.6	69	100.0
Pebas	58	82.9	12	17.4	70	100.0
Pucarquillo	13	92.9	1	7.1	14	100.0
Total	169	75.8	54	24.2	223	100.0

En cuanto al empleo de métodos anticonceptivos se puede encontrar que el 76 por ciento de las usuarias de las zonas intervenidas actualmente emplea algún método anticonceptivo, antes lo hacían solamente el 65 por ciento. El sector de Pucarquillo es el de mayor prevalencia de uso de métodos (92,9%) el cual se incrementa del 55 por ciento previo, y Santo Tomás el de menor prevalencia de empleo de algún método (52,9 %), el cual reduce su cobertura en 20 por ciento. De las entrevistadas que manifestaron emplear algún

método anticonceptivo se buscó determinar qué tipo de métodos empleaban, encontrándose por ejemplo que el método más empleado es la DepoProvera (68,6 %), seguido de la píldora (25%) y los demás por debajo del tres por ciento. Yanashi y Santo Tomás son los que tienen la más alta prevalencia de empleo de Inyectable (73,7 y 73,2 % respectivamente); vale la pena resaltar que Yanashi tiene a la tercera parte de su población empleando la píldora. (Tabla 2).

Tabla 2. Tipo de Métodos anticonceptivos empleados según procedencia de la Zona de Intervención.

Procedencia	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EMPLEADO						Total	
	Ampolla		Píldora		Otros métodos		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Santo Tomás	30	73.2	5	12.2	6	14.6	41	100.0
Yanashi	36	60.0	20	33.3	4	6.7	60	100.0
Pebas	42	73.7	14	24.6	1	1.8	57	100.0
Pucarquillo	10	71.4	4	28.6	0	0.0	14	100.0
Total	118	68.6	43	25.0	11	6.4	172	100.0

En la actualidad, se encontró que el método más empleado es la DepoProvera (68,6 %), el cual se ha incrementado respecto a la línea de base (23,2%); en cuanto a la píldora que esta incrementa ligeramente su cobertura (de 21,6 a 25%), con respecto a los otros métodos los cambios son poco relevantes. Es preciso aclarar que los sectores de mayor incremento en el uso del Inyectable ha sido Santo Tomás, el cual se elevó del 4,3 al 72,3 por ciento; con respecto a la píldora un Yanashi se observa el mayor incremento de 9,1 a 28,9 por ciento actualmente. Se encuentra que el tiempo promedio de métodos anticonceptivos es de 2,8 años con una variación de 2,96 años, siendo Santo Tomás el lugar donde se emplean mayor tiempo los métodos (3,78 años + - 3,64 años), mientras que Yanashi es el que menor tiempo lo emplea (2,03 años + - 2,28 años).

Las razones por las cuales las mujeres en etapa reproductiva no emplean algún método en especial son muy variadas (79,2%), pudiendo poco dilucidar un motivo específico para que ocurra tal situación,

sin embargo se puede percibir que el 15 por ciento de la población de usuarias de la zona de intervención refieren que no emplean algún MAC porque tienen miedo a que le haga daño o porque no se atrevió a pedir información, también es de relevancia admitir que en Santo Tomás todavía el siete por ciento de las mujeres que acudieron a la posta no conocen nada acerca de los métodos anticonceptivos.

El personal de salud que recomendó mayormente el empleo de métodos anticonceptivos fue la Obstetriz (43,4 %), seguido de la Enfermera y la familia (11,6% c/u). La propia usuaria es la que decide por ella misma en el 13 por ciento del total de las entrevistadas. Solo una usuaria de Santo Tomás manifestó haber sido recomendada para el empleo de MAC por el promotor de salud (1 de 173 usuarias - 0,6%). El 94 por ciento de las usuarias de algún método refieren haber sido aconsejadas para el empleo de un método en algún establecimiento de salud, siendo el trabajo domiciliario débil para la captación de usuarias (4,3%) (Tabla 3).

Tabla 3. Lugar de recomendación del método anticonceptivo y zona de intervención.

Procedencia	Lugar de Recomendación de los métodos anticonceptivos						Total	
	Centro de Salud		Puesto de Salud		Domicilio y charlas		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Santo Tomás	24	96.0	0	0.0	1	4.0	25	100.0
Yanashi	20	45.5	21	47.7	3	6.8	44	100.0
Pebas	32	91.4	0	0.0	3	8.6	35	100.0
Pucarquillo	7	63.6	4	36.4	0	0.0	11	100.0
Total	83	72.2	25	21.7	7	6.0	115	100.0

Respecto a los sectores podemos encontrar que quien mejor trabaja en domicilios es Pebas pero aún es muy bajo el nivel de recomendación, comparado con antes de la intervención. Santo Tomás y Pucarquillo por otro lado son los que han incrementado las recomendaciones en los establecimientos de salud.

Se encontró que la mayoría de las mujeres que actualmente están empleando algún método anticonceptivo recibieron consejería antes del empleo del mismo en el 94 por ciento de las usuarias de los establecimientos de los sectores de estudio, particularmente en Pucarquillo el 100 por ciento de las usuarias recibieron dicha consejería, mientras que en Yanashi al 7 por ciento nadie le habló al respecto. Al explorar si las usuarias de métodos anticonceptivos,

mantenían el mismo método empleado desde el inicio o si cambiaron se indagó al respecto encontrándose que el 62 por ciento siempre han usado el mismo método, mientras que el 36 por ciento cambió por que le afectaba con algún efecto colateral o síntomas desagradables, un

logro importante es que en el sector de Pucaurquillo en el 85 por ciento de los casos las usuarias mantuvieron un mismo método, mientras que en Santo Tomás el 42 por ciento cambió de métodos por efectos secundarios pasajeros (Tabla 4).

Tabla 4. Continuidad del método anticonceptivo según zona de intervención.

Procedencia	Continuidad del uso de métodos anticonceptivos						Total	
	Siempre el mismo		Cambio por efectos secundarios		Cambio por otros motivos		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Santo Tomás	21	55.3	16	42.1	1	2.6	38	100.0
Yanashi	36	59.0	22	36.1	3	4.8	61	100.0
Pebas	36	64.3	20	35.7	0	0.0	56	100.0
Pucarquillo	11	84.6	2	15.4	0	0.0	13	100.0
Total	104	61.9	60	35.7	4	2.4	168	100.0

Al 82 por ciento de las usuarias de métodos de la región les agrada el método que actualmente están empleando, siendo Pucarquillo el de mejor éxito al respecto al tener al 100 por ciento de sus usuarias satisfechas con el método, no ocurriendo lo mismo con Pebas en donde se refiere que el 28 por ciento de las usuarias que usan un método tienen la concepción de que es dañino para su salud.

DISCUSIÓN

El empleo de métodos anticonceptivos ha sido un reto para la intervención de muchos proyectos, empleándose muchas estrategias para mejorar las coberturas de los mismos, sin embargo, los resultados no han sido nada alentadores, esto de alguna manera se basa en el empleo de técnicas inadecuadas para conseguir los objetivos. Sin embargo, el proyecto IEC sin letras al abordar una población de diferente, constituida por parejas analfabetas o semi-analfabetas, toma una estrategia diferente, de adecuación cultural y comprensión de las

necesidades de la comunidad, haciendo que la difusión de los mensajes en salud reproductiva sea atractivos e interesantes para este tipo de población. Todo ello conlleva al éxito de la intervención con lo cual se encuentra que los métodos anticonceptivos antes no accesibles, hoy lo están, y que las decisiones anticonceptivas que antes eran difíciles de tomar o se optan con mayor facilidad y solicitud informada.

Como hemos visto en nuestro estudio después de la intervención del Proyecto IEC sin letras, Se incrementaron las prevalencias de empleo entre 16 y 37 por ciento de incremento. Comprando nuestros resultados con una Zona de similares características y similar nivel de analfabetismo como Ucayali, la prevalencia de uso de anticonceptivos, en el año 2009, fue de 64,4%, igual a la prevalencia basal. ² En Ucayali en el año 2009, el 49,7% de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo moderno, datos que coinciden con nuestro resultado de Pebas y en el año 2000, los porcentajes fueron de 58,9% que como podemos observar coincide con nuestro resultado más bajo en Santo Tomás. ² Según INEI en la ENDES 2014 reporta que, entre las mujeres actualmente unidas, se incrementó el

uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 96,5% a 97,7% en el período 2009 y 2014); las usuarias de métodos modernos se incrementan de 85,6% a 89,9% resultados que apenas superan en 10 % de los hallazgos nuestros. La inyección (64,0%), el condón masculino (56,9%) y la píldora (48,8%),³ como se observa nuestros resultados superan las cifras actuales con la estrategia de IEC sin letras. Estas cifras referidas por el INEI en la ENDES 2014, son muy semejantes a las reportadas en nuestro trabajo, ya que estas cifras son nacionales, e Inppares muestra que en las entrevistadas manifestaron emplear algún método anticonceptivo, siendo el método más empleado la Depoprovera (68,6 %) (mayor a la ENDES), seguido de la píldora (25%) (menor a la ENDES).³

Resultados similares fueron reportados por Silva, y Nunez, quien refiere que el 61,9% conoce sobre la planificación familiar, pero 43,0% utiliza este servicio.⁴ En contraste con este hallazgo y como hemos visto en nuestro estudio en la actualidad, se encontró que el método más empleado es la Depoprovera en casi el 70 por ciento incrementándose en más del triple desde la línea de base, en cuanto a la píldora incrementa ligeramente su cobertura solamente en tres por ciento, con respecto a los otros métodos los cambios son poco relevantes. Por otro lado, Carmona y colaboradores en un estudio en Loreto en el 2016, refiriendo que en un departamento como Loreto que presenta el mayor porcentaje de demanda insatisfecha de planificación familiar a nivel nacional (14,2%) y altas tasas de fecundidad. Este es un problema importante para la salud sexual y reproductiva, y en general para la salud pública, ya que tiene repercusiones socioeconómicas relevantes.⁵

En un estudio realizado por Gómez y colaboradores, realizaron un estudio en el que, al inicio del estudio, en el que la asesoría anticonceptiva al igual que nuestro Proyecto IEC sin letras, es el fundamental elemento para elegir los métodos, y se encontró que antes de recibir asesoría, las mujeres mostraron una preferencia por la píldora (62,7%), seguida por el anillo intravaginal (28,4%) y el parche transdérmico (14%). Luego de la asesoría, la preferencia fue la siguiente: píldora (40,8%), anillo intravaginal (31,5%) y parche transdérmico (11,3%). También luego de la asesoría, 32,5 %, 26,8% y 7,5% de las que consideraban usar píldora, parche y

anillo, respectivamente, cambiaron su intención de uso. Aunque los métodos empleados y aconsejados son diferentes a nuestro trabajo salvo la píldora, se concluye que la asesoría médica tiene impacto en la selección del anticonceptivo hormonal combinado autoadministrado, lo que ayuda a las mujeres a utilizar el método de su preferencia y presentar una mejor adherencia al método acorde a sus condiciones particulares.⁷

Como sabemos, la asesoría anticonceptiva es muy importante, ya que el personal de salud que recomendó mayormente el empleo de métodos anticonceptivos fue la obstetrix, luego la enfermera y finalmente la familia, sin embargo, se debe tener en cuenta que la propia usuaria decide por ella misma. Similar a nuestro estudio, un trabajo realizado por Pizzi et al⁶ en Venezuela refiere que posterior a la asesoría anticonceptiva, hubo una disminución en la selección de la píldora como método anticonceptivo, en el grupo de pacientes que inicialmente la eligieron (61,4 % a 45,6 %; $P < 0,0001$), 68,7 % de quienes la solicitaron inicialmente la eligieron. La elección del parche se incrementó (7,8 % a 12,4 %; $p = 0,0007$), manteniendo la intención original de uso 73,5 % de ellas. La elección del anillo vaginal muestra un incremento (16,5 % a 35,5 %; $P < 0,0001$), conservando su elección original el 95,8%. Los otros métodos disminuyeron (14,3 % a 3,1 %; $p < 0,0001$) y 16,8 % mantuvieron elección inicial. Esto mismo se observa en el trabajo del Proyecto IEC de Inppares, pero con mayores niveles de coberturas de uso de métodos que este trabajo venezolano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nacarato P, Alzamora de los Godos L. IEC sin letras en Salud Reproductiva -Logros de un proyecto de promoción y capacitación- en zonas rurales de la Sierra y Selva del Perú. Inppares – Embajada Real de los Países bajos. 2002.
2. INEI. Ucayali: Indicadores demográficos y sociales, económicos y de gestión municipal, Setiembre Perú. 2010.
3. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Endes 2014.

4. Miranda S, Maryelle N. Planejamento familiar: uma base de dados. Rev. pesqui. cuid. fundam. 2017; 9(2):510-9.
5. Carmona G, Aspilcueta J, Cárdenas U, Flores S, Álvarez E, Solary L. Intervenciones para optimizar la oferta de métodos modernos de planificación familiar en la región tropical de Loreto, Perú. Rev. gerenc. políticas salud 2016; 15(30):142-58.
6. Pizzi R, Fernández M, Fuenmayor J, Rodríguez E. Impacto de la asesoría anticonceptiva en la elección del método anticonceptivo: resultados del Proyecto PIENSA en Venezuela. Rev. obstet. ginecol. Venezuela 2016; 76(1):11-22.
7. Gómez P, Torres L, Lozano F, Velásquez A, Marrugo M. Impacto de la asesoría sobre anticoncepción en la selección de métodos hormonales combinados en Colombia. Rev. panam. salud pública 2015; 37(6):395-401.

FINANCIAMIENTO

Financiado por Inppares y la Embajada Real de los Países Bajos (Holanda).

CONFLICTOS DE INTERES

Los autores declaran que este estudio no muestra conflicto de intereses.

AUTORÍA

Luis Alzamora de los Godos, Jully Calderón-Saldaña y Daniel Aspilcueta-Gho realizaron la concepción y diseño del artículo, recolección de resultados, análisis e interpretación de datos, redacción del artículo, revisión crítica del artículo y aprobación de la versión final.

