

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2675>

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres de un hospital general de Pátzcuaro, Michoacán, México

Knowledge about contraceptive methods in women from a general hospital in Pátzcuaro, Michoacán, Mexico

Yessica Reyes Valdovinos

1900890c@umich.mx

<https://orcid.org/0009-0004-2703-796X>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

María Magdalena Lozano Zúñiga

maria.lozano@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0001-7750-0036>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

Ma. de Jesús Ruiz Recéndiz

madejesus.ruiz@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-7979-4215>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Morelia, Michoacán – México

Silvia Paniagua Ramírez

silvia.paniagua@umich.mx

<https://orcid.org/0000-0002-9374-5428>

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Hospital de la Mujer, Secretaría de Salud
Morelia, Michoacán – México

Artículo recibido: 04 de septiembre de 2024. Aceptado para publicación: 20 de septiembre de 2024.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, es recomendable utilizarlos desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil. Evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres de un hospital general de Pátzcuaro, Michoacán, México. Enfoque cuantitativo con diseño observacional, no experimental, descriptivo y transversal. El universo del estudio lo constituyeron 85 mujeres usuarias de la consulta externa de un hospital público. La muestra fue no probabilística con un muestreo por conveniencia. Se utilizó el instrumento de evaluación sobre el conocimiento de método anticonceptivos elaborado por Maldonado (2023) que está conformado por 50 ítems. Se realizó una prueba piloto en 15 mujeres con características semejantes a la de la muestra y se obtuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach de .80. Para el análisis de los datos se empleó el programa SPSS versión 25 para Mac, y se procesaron con estadística descriptiva. Se consideró lo previsto en la Ley general de salud en México para las consideraciones éticas y legales. El 56 % de las 84 mujeres viven en unión libre, la media de edad fue de 29.40 (DE = 9.64) con rangos de 15 a 55 años. El nivel educativo de las participantes de esta investigación 40% fue de secundaria. El 58.3 % inició vida sexual en la edad de 12 a 17 años, al analizar los conocimientos sobre MAC, se observa que fue moderado en la escala total en 67.9 % de las participantes. La importancia del conocimiento que la mujer en edad fértil tiene de los métodos anticonceptivos, es la posibilidad de ejercer su derecho de vivir una sexualidad plena, así como decidir


el número de hijos que desea tener.

Palabras clave: anticoncepción, mujeres, anticonceptivos, hospital general (DeCS)

Abstract

Contraceptive methods are all those capable of avoiding or reducing the chances of pregnancy; it is advisable to use them from the first sexual intercourse and throughout fertile life. To evaluate the level of knowledge about contraceptive methods in women from a general hospital in Pátzcuaro, Michoacán, Mexico. Quantitative approach with observational, non-experimental, descriptive and transversal design. The study universe consisted of 85 female users of the outpatient clinic of a public hospital. The sample was non-probabilistic with convenience sampling. The evaluation instrument on knowledge of contraceptive methods developed by Maldonado (2023) was used, which is made up of 50 items. A pilot test was carried out on 15 women with characteristics similar to those of the sample and a Cronbach's Alpha reliability of .80. To analyze the data, the SPSS version 25 program for Mac was used, and they were processed with descriptive statistics. The provisions of the General Health Law in Mexico were considered for ethical and legal considerations. 56% of the 84 women live in a common law union, the average age was 29.40 (SD = 9.64) with ranges from 15 to 55 years. The educational level of the participants in this research was 40% high school. 58.3% began sexual life at the age of 12 to 17 years. When analyzing knowledge about CAM, it was observed that it was moderate on the total scale in 67.9% of the participants. The importance of the knowledge that women of childbearing age have about contraceptive methods is the possibility of exercising their right to live a full sexuality, as well as deciding the number of children they want to have.

Keywords: contraception, women, contraceptives, general hospital (DeCS)

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Reyes Valdovinos, Y., Lozano Zúñiga, M. M., Ruiz Recéndiz, M. de J., & Paniagua Ramírez, S. (2024). Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres de un hospital general de Pátzcuaro, Michoacán, México. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (5), 1123 – 1132. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2675>

INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, es recomendable utilizarlos desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil. La OMS promueve la anticoncepción por medio de directrices basadas en pruebas científicas sobre seguridad y prestación de servicios relativos a métodos anticonceptivos, y vela por el respeto de los derechos humanos en el contexto de programas relativos a la anticoncepción. El conocimiento sobre prevención de embarazo incluye la información de métodos anticonceptivos y sexualidad.

Los métodos anticonceptivos incluyen las píldoras anticonceptivas por vía oral, las implantaciones contraceptivas subcutáneas, las inyecciones, los parches, los anillos vaginales, los dispositivos intrauterinos, los preservativos, la esterilización masculina y femenina, el método de la amenorrea de la lactancia, el coito interrumpido y métodos basados en el conocimiento de la fecundidad. Estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y distintos grados de eficacia a la hora de prevenir embarazos no deseados. La eficacia de un método se mide por el número de embarazos por cada 100 mujeres que usan ese método por año. (OMS, 2023)

La Sexualidad es inherente al ser humano, desde la importancia de la reproducción hasta una forma de vínculo. Sin embargo, se hace necesario en la etapa reproductiva el uso de métodos que prevengan un embarazo no deseado. Existen estudios que evidencian que mujeres en edad fértil carecen de acceso a la información, así como a los servicios de salud en materia de educación sexual, lo cual es importante porque uno de estos métodos es el preservativo el cual es el único que puede prevenir tanto el embarazo como la transmisión de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH. (OMS 2023.) El uso de anticonceptivos como parte de la planificación familiar promueve el derecho humano de las personas a determinar el número de hijos que desean tener y el intervalo de tiempo entre los nacimientos, por lo que es también conveniente conocer su uso.

A ese respecto el objetivo de la Norma Oficial Mexicana NOM 005-SSA2-1993, de los Servicios de Planificación Familiar es uniformar los principios, criterios de operación, políticas y estrategias para la prestación de los servicios de planificación familiar en México, de tal manera que dentro de un marco de absoluta libertad y respeto a la decisión de los individuos y posterior a la consejería, basada en la aplicación del enfoque de salud reproductiva, pueda realizarse la selección adecuada, prescripción y aplicación de los métodos anticonceptivos, así como también la identificación, manejo y referencia de los casos de infertilidad y esterilidad, y con ello acceder a mejores condiciones de bienestar individual, familiar y social.

Por tanto, con base en la información anterior es que se propuso como objetivo general evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres de un hospital general de Pátzcuaro, Michoacán, México.

METODOLOGÍA

Enfoque y diseño

Enfoque cuantitativo con diseño observacional, no experimental, descriptivo y transversal. (Argimon y Jiménez, 2019; Grove y Gray, 2019; Hernández – Sampieri y Mendoza, 2018).

Universo, muestra y muestreo

El universo del estudio lo constituyeron las mujeres usuarias de la consulta externa de un hospital general de la Secretaría de Salud de la ciudad de Pátzcuaro, Michoacán, México. La muestra fue no probabilística de 85 mujeres seleccionadas con un muestreo a conveniencia.

Criterios de selección

Se seleccionaron mujeres usuarias del hospital público, con edades comprendidas de 15 a 50 años de edad, de cualquier nivel educativo y estado civil; a quienes aceptaron participar y firmaron la carta de consentimiento informado en materia de investigación. Se excluyeron a mujeres embarazadas.

Instrumento

Para medir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se empleó el instrumento de evaluación sobre el conocimiento de método anticonceptivos para adolescentes elaborado por Maldonado (2023) que está conformado por 50 ítems y tres dimensiones: conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos (ítems 1 – 10), conocimientos sobre métodos anticonceptivos temporales (11 – 25, 36 – 50) y conocimientos sobre métodos anticonceptivos permanentes (26 – 35). Cada pregunta tiene tres opciones de respuesta, sí, no y no sé; sólo existe una respuesta correcta a la que se le asigna 1 y a las otras dos se le coloca cero (0). Se considera que a mayor puntaje es mayor el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. En esta investigación los investigadores clasificaron al conocimiento por niveles en la escala total del instrumento y las dimensiones (tabla 1). Se realizó una prueba piloto en 15 mujeres con características semejantes a la de la muestra y se obtuvo una confiabilidad de $\alpha = .80$. El instrumento es auto administrado.

De manera adicional se elaboró una cédula conteniendo las variables sociodemográficas (edad, estado civil, religión, nivel educativo y con quién vive la participante), clínicas (edad en que inició la vida sexual activa y número de embarazos, partos, abortos e hijos), métodos anticonceptivos utilizados (condón masculino y femenino, Pastillas u hormonales orales, implante su dérmico, DIU y pastilla de emergencia (del día siguiente) y fuentes de información (pareja / esposo, novio, maestros, amigos, personal de salud como médicos y enfermeras, redes sociales tales como Facebook, Tiktok, YouTube e Instagram y medios de comunicación tradicionales como televisión, radio o periódico. El tiempo promedio de respuesta de la cédula con el instrumento con las variables sociodemográficas, clínicas, métodos anticonceptivos utilizados y fuentes de información.

Tabla 1

Puntos de corte del instrumento de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Puntaje
Escala total	
Bajo	0 – 17
Moderado	18 – 33
Alto	34 – 50
Dimensiones	
Generales	
Bajo	0 – 3
Moderado	4 – 7
Alto	8 – 10
Métodos anticonceptivos temporales	
Bajo	0 – 10
Moderado	11 – 20
Alto	21 – 30
Métodos anticonceptivos permanentes	
Bajo	0 – 3
Moderado	4 – 7
Alto	8 – 10

Procedimiento

Los investigadores solicitaron y obtuvieron la autorización para realizar el proyecto a las autoridades de la institución de salud. Se acudió a la consulta externa y se acordó con las enfermeras el horario para solicitar los expedientes de cada día y efectuar la colecta, buscando no afectar las actividades del servicio y no retrasar el momento en que recibían la consulta médica. Se buscó a las mujeres a quienes se les invitaba a participar una vez que se verifica que cumplían los criterios de inclusión; se les pedía que firmaran la carta de consentimiento informado en materia de investigación y enseguida se les entregaba la cédula de colecta de datos para que la contestaran. Se ofreció a cada participante la oportunidad de conocer los resultados y brindar información que se desconociera de los métodos anticonceptivos.

Análisis estadístico

Para el análisis de los datos se empleó el programa SPSS versión 25 para Mac. Los datos se procesaron con estadística descriptiva.

Consideraciones éticas y legales

Para esta investigación se aplicó lo que solicitan los organismos internacionales a través de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (2013), las Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (2017); también se consideró lo establecido en la NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos (Diario Oficial de la Federación, 2012) y el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Diario Oficial de la Federación, 2014).

Por tanto, se consideró a esta investigación sin riesgo para las mujeres participantes y se respetó su privacidad y anonimato solicitando la firma de la carta de consentimiento informado en materia de investigación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La tabla 2 presenta los resultados de las variables sociodemográficos, donde 56 % de las 84 mujeres viven en unión libre, 84.5 % vive con su esposo o pareja y la media de edad de las participantes fue de 29.40 (DE = 9.64) con rangos de 15 a 55 años y 58.3 % se ubica entre las edades de 26 - 55. Otros datos se encuentran en la tabla 2. En cuanto a la edad, los datos son diferentes a lo reportado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI] (2024) donde las mujeres de 15 a 19 corresponde al 4.3 % con 5,344 540 millones de personas, además de que a partir de los 20-24 años la cantidad de mujeres es mayor a la de hombres. Esta situación convierte al problema del control prenatal en una situación que históricamente se le ha trasladado a la mujer, porque la pirámide poblacional continúa presentando aumento en el porcentaje de mujeres.

En este estudio cinco de cada 10 mujeres refirieron encontrarse en estado civil de unión libre, mayor que las cifras del INEGI (2022) donde dos de cada 10 personas se encontraban en esta condición en el año 2020. En este caso, no existen estudios que muestran diferencias en el uso o conocimientos de los métodos anticonceptivos según el estado civil.

El nivel educativo de las participantes de esta investigación fue de secundaria en cuatro de 10, coincidiendo con los resultados a nivel nacional, donde el promedio de escolaridad es de más de segundo año de secundaria (INEGI, 2020) . A este respecto, la mayor asistencia escolar en

adolescentes de México incrementa la posibilidad de utilizar los métodos anticonceptivos (MAC) de manera consistente en las mujeres (Villalobos et al., 2020).

Ocho de cada 10 mujeres viven con su esposo o pareja, por lo que utilizar los MAC se convierte en una necesidad permanente en las parejas, a pesar de que muchas personas continúan considerando que la mujer es la única responsable del uso de MAC en una relación (Gutiérrez et al., 2021).

Tabla 2

Datos sociodemográficos de las participantes (n = 84)

Variables	□	%
Edad		
12 – 19	12	14.3
20 – 25	23	27.4
26 – 55	49	58.3
Estado civil		
Soltera	8	9.5
Casada	29	34.5
Unión libre	47	56.0
Religión		
Católica	66	78.6
Cristiana	8	9.5
Ninguna	10	11.9
Nivel educativo		
Primaria	18	21.4
Secundaria	37	44.0
Bachillerato	21	25.0
Universidad	8	9.5
Vive con		
Esposo / pareja	71	84.5
Padres	9	10.7
Sola	2	2.4
Otro familia	2	2.4

En la tabla 3 se presentan los resultados de las variables clínicas, donde 58.3 % inició vida sexual en la edades de 12 a 17 años, resultados que coinciden con lo reportado a nivel nacional en México en 2018, donde 21.3 % de los adolescentes de 12 – 19 años iniciaron su vida sexual (Villalobos et al., 2020). Iniciar la vida sexual de manera temprana se relaciona con el no uso de MAC en la primera relación, lo que incrementa el riesgo para las adolescentes, en este caso, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Respecto al número de embarazos, partos, abortos y números de hijos, se identificó que siete de cada 10 los presentó, lo que coincide con el fenómeno de incremento de la maternidad en la población joven de México (Villalobos et al., 2020), aunque es muy cierto que la pirámide poblacional es cada vez mayor en adultos jóvenes y adultos mayores (INEGI, 2024).

Tabla 3

Datos clínicos de las participantes (n = 84)

Variables	□	%
Edad de inicio de vida sexual		
12 – 17	49	58.3
18 – 29	33	39.3
30 – 40	2	2.4
Número de embarazos		
0	1	1.2
1 – 3	65	77.4
4 – 7	18	21.4
Número de partos		
0	14	16.7
1 – 3	60	71.4
4 – 6	10	11.9
Número de abortos		
0	59	70.2
1	20	23.8
2	5	6.0
Número de hijos		
0	6	7.1
1 – 3	65	77.4
4 – 7	13	15.5

Al analizar los conocimientos sobre MAC, en la tabla 4 se observa que fue moderado en la escala total en 67.9 % de los participantes, mientras que en las dimensiones los resultados fueron diferenciados.

Tabla 4

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (n = 84)

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	□	%
Escala total		
Bajo	21	25.0
Moderado	57	67.9
Alto	6	7.1
Dimensiones		
Generales		
Bajo	4	4.8
Moderado	37	44.0
Alto	43	51.2
Métodos anticonceptivos temporales		
Bajo	38	45.2
Moderado	42	50.0
Alto	4	4.8
Métodos anticonceptivos permanentes		
Bajo	47	56.0
Moderado	36	42.9
Alto	1	1.2

El conocimiento global que mostraron las mujeres participantes fue mayor en lo que se refiere a métodos anticonceptivos permanentes probablemente porque ocho de cada 10 participantes viven con

su pareja. De alguna manera también es coincidente con los resultados de Maroto et al (1998) donde menciona que los métodos más conocidos por sus participantes fueron el DIU, la salpingectomía y la vasectomía.

Por ser mujeres en edad fértil se debe considerar lo que reporta CONAPO (2014) en Sonora la mayoría (99.7%) de las mujeres en edad fértil reconoce la existencia de al menos un método anticonceptivo, y un 97.4% sabe cómo usarlo. Algo relevante es lo que reporta en México INMUJERES (2020) que el 70.3% de las mujeres de 15 a 49 años ha escuchado o visto información sobre métodos anticonceptivos en la radio o televisión, 52.2% en periódicos y revistas, 53.9% en carteles, folletos o trípticos, 52.1% en pláticas recibidas en centros de salud, hospitales o consultorios y 14.6% en otro lugar. Lo cual es muy alentador por la accesibilidad que se tiene de esta información en la actualidad.

CONCLUSIÓN

La importancia del conocimiento que la mujer en edad fértil tiene de los métodos anticonceptivos, es la posibilidad de ejercer su derecho de vivir una sexualidad plena. También el artículo 4° Constitucional de México, establece que las mujeres y los hombres tienen el derecho a decidir libre y responsablemente el mejor momento para procrear, el número de hijas(os) y el espaciamiento entre los nacimientos.

En el caso de las parejas y su conocimiento sobre métodos anticonceptivos es importante el diálogo y la decisión responsable sobre qué método emplear y si esta decisión recae en la mujer o el hombre.

De acuerdo a diversos estudios sobre el tema aún se observa que las mujeres de área rural tienen menos accesibilidad a la información sobre métodos anticonceptivos, a considerar también el factor sociocultural, por usos y costumbres ya que aún se puede observar que en estos ámbitos quien decide el número de hijos y la forma de utilización de anticonceptivos es el varón. Considerando también que en esta área entre más alejada de la zona urbana se mantienen más tabúes relacionados con la sexualidad.

Otro aspecto a considerar en la decisión de qué método utilizar creencias personales, edad, número de hijos, así como también conocer y considerar las implicaciones que tiene el uso de cada uno de los anticonceptivos, sea temporal o definitivo. Por ejemplo, la ligadura de trompas no es siempre la mejor opción para todas las personas, además del riesgo que conlleva toda cirugía.

Acercarse a un profesional de salud para obtener la mejor información es la mejor decisión, puede ser en los módulos de planificación familiar de los servicios de salud o con su médico tratante.

REFERENCIAS

- Argimon, J. M. & Jiménez, J. (2019). *Métodos de Investigación Clínica y Epidemiológica*. Elsevier.
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki. <http://bit.ly/3wOoJxm>
- CONAPO 2014, "Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014, http://conapo.gob.mx/work/models/CONAPO/Libros_Salud/Infografias/Info_26_SO.pdf
- Diario Oficial de la Federación. (2013). NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos. <https://bit.ly/3PTcCYp>
- Diario Oficial de la Federación. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf
- Gutiérrez, B. N., Loor, J. L., Fonseca, L. A. & Molina, A. M. (2021). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Revista Científica Higía De La Salud*, 5(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.577>
- Hernández Sampieri, R. & Mendoza, C.P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana. McGraw-Hill Interamericana.
- INEGI. (2020). Escolaridad. <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/escolaridad.aspx?tema=P>
- INEGI. (2024). Estadísticas a propósito del 14 de febrero. Datos nacionales 2020. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_14feb.pdf
- INMUJERES (2020). Uso de métodos anticonceptivos. http://estadistica-sig.inmujeres.gob.mx/formas/tarjetas/Uso_anticonceptivos.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2024). Población total (Número de habitantes). <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/habitantes.aspx?tema=P>
- Maldonado, G. (2023). Construcción, diseño y validación de un instrumento de evaluación del conocimiento de métodos anticonceptivos para adolescentes de 15 a 19 años. [Tesis de Especialidad, Universidad Autónoma de Querétaro]. <https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/7972/1/RI007293.pdf>
- Maroto de Agustín, A., Moreno Bueno, Ma. A., Rubio Moreno, Ma. M., Ortiz Valle, C., & Escobar Rabadán, F. (1998). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud. *Revista Española de Salud Pública*, 72(6), 547-570. Recuperado en 01 de septiembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600008&lng=es&tlng=es.
- NORMA OFICIAL MEXICANA, NOM 005-SSA2-1993, De los Servicios de Planificación Familiar. (n.d.). <https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/Leyes%20y%20normas%20y%20reglamentos/Norma%20Oficial%20Mexicana/NOM-005-SSA2-1993%20Planificaci%C3%B3n%20Familiar.pdf>
- OMS (2023). Planificación familiar. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf

Villalobos, A., Ávila Burgos, L., Hubert, C., Suárez López, L., de la Vara Salazar, E., Hernández Serrato, M. I. & Barrientos Gutiérrez, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Pública Mex*, 62(2), 648 – 660. <https://doi.org/10.21149/11519>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) 