



# EL CONOCIMIENTO SOBRE LA NO ADHERENCIA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ¿PODRÍA DISMINUIR LA MORTALIDAD?

KNOWLEDGE ABOUT NON-ADHERENCE TO CONTRACEPTIVE METHODS COULD IT DECREASE MORTALITY?

Gramajo-Cortez L. <sup>1</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** En el Perú el 78,1% de mujeres entre 15 a 49 años utilizan un método anticonceptivo, lo cual se ve mermado por diversos factores asociados a la no adherencia al método anticonceptivo, generando así embarazos no deseados y contagio de enfermedades de transmisión sexual. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la no adherencia de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el Perú según la ENDES 2021. **Métodos:** Estudio de tipo observacional, analítico y transversal. La información utilizada se encuentra en la base de datos pública de la ENDES 2021. La población de esta investigación está constituida por mujeres peruanas de 15 a 49 años. El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS versión 26,0. Las variables cualitativas fueron representadas en una tabla univariada con frecuencias y coeficientes de variación. El valor de significancia estadística aprobado fue de  $p < 0,05$  con intervalos de confianza al 95%. **Resultados:** El 43,7% de mujeres no tuvieron adherencia al método anticonceptivo. Hubo asociación significativa para las variables: área de residencia rural (Rpa 1,05, IC 1 – 1,1), estado civil separada (Rpa 1,1, IC 1 – 1,1), estado civil viuda (Rpa 1,3, IC 1,1 – 1,5), estado civil conviviente (Rpa 1,1, IC 1,1 – 1,2), índice de riqueza pobre (Rpa 1,03, IC 0,9 – 1,0). **Conclusiones:** Los factores asociados a la no adherencia de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Perú, los cuales se asocian de manera significativa son: El área de residencia rural, el estado civil separada, viuda y conviviente y poseer un índice de riqueza pobre.

**Palabras clave:** Métodos anticonceptivos, Mujer fértil, Adherencia. (Fuente: DeCS- BIREME)

## ABSTRACT

**Introduction:** In Peru, 78.1% of women between the ages of 15 and 49 use a contraceptive method, which is diminished by various factors associated with non-adherence to the contraceptive method, thus producing unwanted pregnancies and the spread of sexually transmitted diseases. **Objective:** To determine the factors associated with non-adherence to contraceptive methods in women of childbearing age in Peru according to ENDES 2021. **Methods:** Observational, analytical and cross-sectional study. The information used is found in the ENDES 2021 public database. The population of this research is made up of Peruvian women between the ages of 15 and 49. Statistical analysis was performed with the statistical program SPSS version 26.0. The qualitative variables were represented in a univariate table with frequencies and coefficients of variation. The approved statistical significance value was  $p < 0.05$  with 95% confidence intervals. **Results:** 43.7% of women did not adhere to the contraceptive method. There was a significant association for the variables: area of rural residence (Rpa 1.05 IC 1 – 1.1), separated marital status (Rpa 1.1, IC 1 – 1.1), widow marital status (Rpa 1.3, IC 1.1 – 1.5), cohabiting marital status (Rpa 1.1, IC 1.1 – 1.2), poor wealth index (Rpa 1.03, IC 0.9 – 1.0). **Conclusions:** The factors associated with non-adherence to contraceptive methods in women of childbearing age in Peru, which are significantly associated are: Rural area of residence, separate marital status, widow and cohabitant and have a poor wealth index.

**Keywords:** Contraceptive methods, Fertile woman, Adherence. (Source: MESH-NLM)

<sup>1</sup> Instituto de investigaciones en ciencias biomédicas. Facultad de medicina humana. Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.

Citar como: Gramajo-Cortez L. El conocimiento sobre la no adherencia de métodos anticonceptivos ¿Podría disminuir la mortalidad?. Rev Fac Med Hum. 2023;23(2):124-129. [doi 10.25176/RFMH.v23i2.5651](https://doi.org/10.25176/RFMH.v23i2.5651)



## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas a la gestación o el parto. Situándonos no muy lejos en el año 2015 se estimó unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo, parto y puerperio <sup>(1)</sup>. La gran mayoría de muertes se producen en países de ingresos bajos como el Perú. Ante esta alarmante situación el MINSA indica la importancia de la planificación familiar para reducir la mortalidad materna evitando los embarazos no deseados y sus complicaciones. Además se evitan las muertes neonatales y enfermedades de transmisión sexual <sup>(2)</sup>.

La OMS en el 2019 informó que había 1900 millones de mujeres en edad fértil en el mundo, de las cuales solo 1112 millones obtuvieron planificación familiar <sup>(3)</sup>. Debido a la falta de adherencia al método anticonceptivo se empezaron a realizar múltiples estudios a nivel mundial para explicar el por qué de esta situación. Entre ellos destacan el estudio en México por Sámano R, et al. <sup>(4)</sup> el cual realizó un estudio en adolescentes que cursaban la segunda mitad del embarazo y 4 meses del post parto, ya que es de conocimiento público que la adolescencia es un factor de riesgo para complicaciones obstétricas; en el cual pudieron determinar que el tener menos de 15 años, tener un nivel educativo bajo, un rezago educativo, se asocian a un mayor riesgo a la no adherencia al método anticonceptivo.

A nivel nacional, en el Perú, también se realizaron estudios entre los que podemos mencionar el de Gutiérrez C, et al. <sup>(5)</sup> donde pudieron determinar otros factores a nivel nacional como la calidad de atención al usuario, la distancia del servicio de salud al hogar, la religión y recursos económicos. Según el ENDES una base de datos a nivel nacional, reportaron en el año 2021 el 78,1% de mujeres en edad fértil "utilizan un método anticonceptivo". Aquí se evidencia entre los motivos de falta de adherencia, el quedar embarazada, el querer quedar embarazada, los efectos secundarios, motivos de salud, entre otros; siendo el factor más importante el cambio a un método más efectivo y convirtiéndose la píldora como el método más discontinuado <sup>(6)</sup>.

Como hemos podido evidenciar por lo ya descrito en cada estudio existen diferentes resultados con respecto

a los factores que se asocian a la no adherencia al método anticonceptivo; por lo cual este estudio busca conocer los factores que están asociados a la no adherencia de métodos anticonceptivos en el Perú.

## MÉTODOS

### Diseño y área de estudio

Se realizó un estudio de tipo observacional, analítico y transversal. La información utilizada se encuentra en la base de datos pública de la ENDES 2021.

### Población y muestra

La población de esta investigación está constituida por mujeres peruanas de 15 a 49 años que fueron encuestadas por la ENDES en el periodo 2020. El marco muestral está constituido de la información estadística y cartográfica proveniente de los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017), y el material cartográfico actualizado.

### Variables

La población de esta investigación está constituida por mujeres peruanas de 15 a 49 años que fueron encuestadas por la ENDES en el periodo 2020. El marco muestral está constituido de la información estadística y cartográfica proveniente de los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017), y el material cartográfico actualizado.

### Análisis de datos

Se descargó la base de datos de la página del INEI y el análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS versión 26,0. Las variables cualitativas fueron representadas en una tabla univariada con frecuencias y coeficientes de variación. El valor de significancia estadística aprobado fue de  $p < 0,05$  con intervalos de confianza al 95%.

### Aspectos Éticos

Para realizar la recolección de los datos, el equipo de la ENDES requirió la firma de un consentimiento informado por parte de las personas a participar, mediante los datos codificados es imposible identificar al paciente, con lo que se maneja la confidencialidad. Los datos obtenidos serán usados con fines únicamente académicos. Para la ejecución del trabajo, se necesitaron los permisos de la Facultad de Medicina y del comité de ética de la Universidad Ricardo Palma.



## RESULTADOS

En el análisis univariado (Tabla 1) se obtuvo una prevalencia de 48,6% para las mujeres que no tuvieron adherencia al método anticonceptivo. Además la mayoría de mujeres: pertenecen al área urbana (83,8%),

tienen una educación secundaria(47,7%), tienen una edad entre 30 y 49 años(53,2%), su estado civil es el de conviviente(35,6%), su dialecto es el castellano(97,8%), presentan un índice de riqueza rico(42,5%).

**Tabla 1.** Análisis univariado de los factores asociados a la falta de adherencia al método anticonceptivo en mujeres de edad fértil de 15 a 49 años en el Perú según la ENDES 2021.

Variables	Tamaño de la población	Error estándar	Coefficiente de variación	% de n columnas	
% de n columnas	Si	12734,465	268,090	0,021	51,4
	No	12045,628	211,154	0,018	48,6

Nota. Fuente: ENDES 2021

En el análisis bivariado Tabla 2 observamos que las variables estado civil separada (Rpc 1,1 , IC 1,1 – 1,2), estado civil viuda(Rpc 1,2 , IC 1,0 – 1,3) , estado civil conviviente(Rpc 1,2, IC 1,2 – 1,3) y índice de riqueza(Rpc 1,0 , IC 1,00 – 1,07) pobre son estadísticamente significativos con un valor de  $p < 0,05$  y un Intervalo de Confianza del RP crudo en todas las variables que no supera la unidad. Mientras que las variables nivel

educativo secundaria ( Rpc 0,7 , IC 0,7 – 0,8), nivel educativo primaria (Rpc 0,8 , IC 0,8 – 0,8) , sin nivel educativo(Rpc 0,8, IC 0,6 – 0,9), edad entre 30 y 49 años ( Rpc 0,9 , IC 0,9 – 0,9), estado civil divorciada ( Rpc 0,6 , IC 0,4 – 0,8) , estado civil soltera ( Rpc 0,7 , IC 0,6 -0,7), otro dialecto que no sea castellano ( Rpc 0,8 , IC 0,7 – 0,9), índice de riqueza medio ( Rpc 0,9 , IC 0,9 – 1,0) son estadísticamente no significativas.

**Tabla 2.** Análisis bivariado de los factores asociados a la falta de adherencia al método anticonceptivo en mujeres de edad fértil de 15 a 49 años en el Perú según la ENDES 2021.

Variables	Parámetro	P Valor	Rp crudo	95% de intervalo de confianza de Rp crudo	
<b>Área</b>	Rural	0,060	1,037	0,998	1,100
	Urbano		Referencia		
<b>Nivel educativo</b>	Secundaria	0,000	0,780	0,757	0,760
	Primaria	0,000	0,849	0,812	0,781
	Sin educación	0,014	0,816	0,694	0,884
<b>Edad</b>	Superior		Referencia		
	30 a 49 años	0,000	0,938	0,912	0,726
	15 a 29 años		Referencia		
<b>Estado civil</b>	Separada	0,000	1,157	1,103	1,183
	Divorciada	0,007	0,600	0,412	0,793
	Viuda	0,001	1,229	1,082	1,530
	Conviviente	0,000	1,258	1,209	1,223
	Soltera	0,000	0,717	0,684	0,597
	Casada		Referencia		
<b>Dialecto</b>	Otra lengua	0,004	0,837	0,742	
	Castellano		Referencia		0,924
	Medio	0,069	0,966	0,930	0,978
<b>Índice de riqueza</b>	Pobre	0,015	1,039	1,007	1,072
	Rico		Referencia		

Nota. Fuente: ENDES 2021

**Tabla 3.** Análisis multivariado de los factores asociados a la falta de adherencia al método anticonceptivo en mujeres de edad fértil de 15 a 49 años en el Perú según la ENDES 2021

Variables	Parámetro	P Valor	Rp crudo	95% de intervalo de confianza de Rp crudo	
<b>Área de residencia</b>	Rural	0,023	1,053	1,007	1,100
	Urbano		Referencia		
<b>Nivel educativo</b>	Secundaria	0,000	0,738	0,716	0,760
	Primaria	0,000	0,744	0,709	0,781
	Sin educación	0,001	0,748	0,633	0,884
<b>Edad</b>	Superior		Referencia		
	30 a 49 años	0,000	0,704	0,683	0,726
	15 a 29 años		Referencia		
<b>Estado civil</b>	Separada	0,000	1,128	1,076	1,183
	Divorciada	0,001	0,557	0,392	0,793
	Viuda	0,000	1,348	1,187	1,530
	Conviviente	0,000	1,175	1,128	1,223
	Soltera	0,000	0,567	0,539	0,597
	Casada		Referencia		
<b>Dialecto</b>	Otra lengua	0,001	0,820	0,729	0,924
	Castellano		Referencia		
	Medio	0,002	0,943	0,910	0,978
<b>Índice de riqueza</b>	Pobre	0,104	1,032	0,994	1,072
	Rico		Referencia		

Nota. Fuente: ENDES 2021

## DISCUSIÓN

Encontramos que el 43,7% de mujeres no tuvieron adherencia al método anticonceptivo, similar resultado a Barden, et al. <sup>(7)</sup> donde se encontró un abandono del método anticonceptivo del 34,7%, mientras que Gutiérrez, et al. <sup>(8)</sup> en su estudio encontró de forma diferente un 60% de abandono lo cual puede deberse a la diferencia del número de la población de estudio ya que Barden, et al. <sup>(7)</sup> utilizó una población de 6927, mientras que Gutiérrez, et al. <sup>(8)</sup> una población pequeña de 170 mujeres.

En el estudio de Meléndez, et al. <sup>(9)</sup> encontró que las mujeres que viven en el área de residencia urbana tienen 1,04 veces más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo. De forma similar Silva K, et al. <sup>(10)</sup> halló que las mujeres que viven en el área de residencia urbana tienen 1,04 veces más riesgo de no adherencia a su método anticonceptivo, del mismo modo Mekonnen B <sup>(11)</sup> halló que las mujeres que viven en un área de residencia rural tienen 1,36 veces más riesgo de no adherencia a su método anticonceptivo.

Tales resultados son similares al nuestro donde las mujeres que viven en un área de residencia rural tienen 1,05 veces más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo. Continuando con la siguiente variable, las mujeres con estado civil separada tienen 1,1 veces más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo. Este resultado guarda relación con el estudio de Meléndez J <sup>(9)</sup> en el que halló que las mujeres con estado civil conviviente tienen 1,06 veces más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo.

En nuestro trabajo, las mujeres con un estado civil viuda tienen 1,1 veces más riesgo de no adherencia a su método anticonceptivo. Dato no contrastable con el resto de estudios debido a la falta de estudio de este por los mismos. Continuando con la siguiente variable estado civil conviviente en el estudio realizado por Silva K <sup>(10)</sup> las mujeres con estado civil conviviente tienen 1,08 veces más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo. Otro estudio realizado por Barden-O'Fallon J <sup>(7)</sup> encontró que el estado civil conviviente tiene 1,75 veces más riesgo.



Estos resultados mencionados son similares al nuestro, en el que las mujeres con un estado civil conviviente tienen 1.1 veces más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo. De forma distinta, en los estudios de Colca, et al.<sup>(12)</sup>, el estado civil conviviente de las mujeres tiene un 42% de protección de no adherencia a su método anticonceptivo y Mekonnen B<sup>(11)</sup> señaló que las mujeres con un estado civil conviviente tiene 26% de protección de no adherencia a su método anticonceptivo.

## LIMITACIONES

Al no hallar estudios con respecto a las mujeres con un estado civil viuda, no se pudo contrastar tal información con los resultados obtenidos.

No se pudo estudiar otras variables de nuestro interés como la decisión del marido y religión de la mujer, debido a que al tener una muestra tan pequeña estas variables, disminuiría la cantidad de muestra al realizar el análisis estadístico.

El estudio mide la no adherencia actual al método anticonceptivo, sin embargo, no se tiene información al respecto de la no adherencia a un método anterior, por lo que, al no existir esa pregunta en la ENDES, no se puede analizar tal dato.

La ENDES no ha explorado todos los dialectos existentes en el Perú y, al no hacerlo, no se puede analizar si ese grupo etario de mujeres, por su mismo dialecto, tiene más riesgo de no adherencia al método anticonceptivo.

## CONCLUSIONES

Se encontró que existen factores asociados a la no

adherencia de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Perú a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del año 2021; entre esos factores están: El área de residencia rural se asocia de manera significativa a la no adherencia al método anticonceptivo; la zona urbana tuvo una mayor adherencia de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil entre 15 a 49 años.

El estado civil separada, viuda y conviviente se asocian de manera significativa a la no adherencia al método anticonceptivo; el estado civil soltera y divorciada tuvo una mayor adherencia de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil entre 15 y 49 años.

## RECOMENDACIONES

Se encomienda intensificar las políticas en planificación familiar en la zona rural, pues se evidencia en nuestro estudio una necesidad apremiante en mencionado aspecto que necesita nuestra atención.

Se aconseja brindar información de los beneficios de usar métodos anticonceptivos a las mujeres separadas y viudas, más allá del hecho de evitar la gestación, ya que, al no tener una pareja, se podría abordar otros puntos que sean de su interés.

Se sugiere reenfocar nuestra atención en mujeres con un estado civil conviviente y se pueda concientizar y hacer hincapié a la población con la información ya conocida sobre el hecho de que la adecuada formación de un hogar se necesita la planificación del futuro embarazo, con la completa disposición de ayuda de la pareja y todos los cuidados respectivos; de esta manera, se beneficiaría la salud de la madre y el hijo

**Contribuciones de autoría:** Los autores participaron en la génesis de la idea, diseño del proyecto, desarrollo, recolección e interpretación de data, análisis de resultados y preparación del manuscrito.

**Conflictos de intereses:** Ninguno de los otros autores informó un conflicto de intereses relacionado con este estudio. Los autores certifican que no existe conflicto de intereses con ninguna organización financiera con respecto al material discutido en el manuscrito.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

**Recibido:** 12 de febrero, 2023.

**Aprobado:** 14 de mayo de 2023.

**Correspondencia:** Luis Facundo Gramajo Cortez.

**Dirección:** Av. Alfredo Benavides 5440, Santiago de Surco.

**Teléfono:** 946543318

**Email:** [201320349@urp.edu.pe](mailto:201320349@urp.edu.pe)



## REFERENCIAS

1. Ministerio de salud – MINSA - Gobierno del Perú. Norma técnica de salud de planificación Familiar [Internet]. Perú: 2022 [Citado el 3 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
2. Ministerio de salud – MINSA - Gobierno del Perú. La planificación familiar en tiempos de COVID – 19 [Internet]. Perú: 2022 [Citado el 3 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21776-la-planificacion-familiar-en-tiempos-de-covid-19>
3. Ministerio de salud – MINSA - Gobierno del Perú. La planificación familiar reduce riesgo de muertes maternas [Internet]. Perú: 2017 [Citado el 3 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13453-minsa-planificacion-familiar-reduce-riesgo-de-muertes-maternas>
4. Ministerio de salud – MINSA - Gobierno del Perú. Planificación [Internet]. Perú: 2020 [Citado el 3 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
5. Encuesta demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2021. Planificación familiar [Internet]. Perú: 2021 [Citado el 3 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982736-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2021>
6. Sámano R, Martínez H, Chico G, Sánchez B. Sociodemographic Factors Associated with the Knowledge and Use of Birth Control Methods in Adolescents before and after Pregnancy. *Int J Environ Res Salud Pública* [Internet] 2019 [Citado el 3 de Octubre del 2022];154(1):133-141. doi: [10.3390/ijerph16061022](https://doi.org/10.3390/ijerph16061022)
7. Barden-O'Fallon J, Speizer IS, Calhoun LM, Corroon M. Women's contraceptive discontinuation and switching behavior in urban Senegal, 2010-2015. *BMC Womens Health* [Internet] 2018 [Citado el 4 de Octubre del 2022];18(1):35. doi: [10.1186/s12905-018-0529-9](https://doi.org/10.1186/s12905-018-0529-9). PMID:29402320; PMCID:PMC5800088.
8. Gutiérrez S. Factores relacionados al abandono del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Establecimiento de salud I-4 Catacaos 2021. [Tesis] Universidad César Vallejo. 2022 [Citado el 4 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88401>
9. Meléndez J. Associated factors within the use of contraceptive methods in women of childbearing age between 15 to 49 years old according to a demographic survey in Peru. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet] 2022 [Citado el 4 de Octubre del 2022]; 15(2). doi: [10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1174](https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1174)
10. Silva K. Factores de riesgo asociados al abandono de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2019. [Tesis] Universidad Nacional Federico Villarreal. 2021 [Citado el 5 de Octubre del 2022]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF\\_d54989dd64bad1e06a6f8cd441e545ef](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_d54989dd64bad1e06a6f8cd441e545ef)
11. Mekonnen BD, Wubneh CA. Prevalence and associated factors of contraceptive discontinuation among reproductive-age women in Ethiopia: using 2016 Nationwide Survey Data. *Reprod Health* [Internet] 2020 [Citado el 4 de Octubre del 2022];17(1):175. doi: [10.1186/s12978-020-01032-4](https://doi.org/10.1186/s12978-020-01032-4). PMID:33160392; PMCID:PMC7648969.
12. Colca M. Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales según evidencia en los años 2016 – 2021. [Tesis] Universidad Norbert Wiener. 2021 [Citado el 4 de Octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6260>