



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL  
INDÍGENA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Enfermería

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autor:**

Huilcapi Llango Angel Oswaldo

**Tutora:**

Lic. Mg. Analuisa Jiménez Eulalia Isabel

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2022

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

**“USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL INDÍGENA”** desarrollado por Huilcapi Llango Angel Oswaldo estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2022

**LA TUTORA**

Lic. Mg. Analuisa Jiménez Eulalia Isabel

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Los criterios emitidos en el Artículo Científico “**USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL INDÍGENA**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos.

Ambato, septiembre del 2022

## **EL AUTOR**

Huilcapi Llango Angel Oswaldo

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo Lic. Mg. Analuisa Jiménez Eulalia Isabel con CC: 180412026-7 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL INDÍGENA**”, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2022

## **LA TUTORA**

Lic. Mg. Analuisa Jiménez Eulalia Isabel

CC: 1804120267

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, Huilcapi Llango Angel Oswaldo con CC: 060356979-9 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL INDÍGENA**”, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2022

### **EL AUTOR**

Huilcapi Llango Angel Oswaldo

CC: 060356979-9

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el artículo científico, sobre el tema  
**“USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL  
INDÍGENA”** Huilcapi Llango Angel Oswaldo con CC: 060356979-9

Ambato, septiembre del 2022

Para constancia

Firman

.....  
PRESIDENTE/A

.....  
1er VOCAL

.....  
2do VOCAL

## Uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural indígena

Contraceptive use in rural indigenous women

Uso de anticoncepcional em mulheres da zona rural indígena

**Huilcapi Llango Angel Oswaldo**

ahuilcapi9799@uta.edu.ec

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-8179-2649>

**Analuisa Jiménez Eulalia Isabel**

ei.analuisa@uta.edu.ec

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7906-7640>

### RESUMEN

**Introducción:** La planificación familiar brinda el acceso al uso de métodos anticonceptivos que permiten beneficios en la salud sexual y reproductiva. Sin embargo, el no uso de métodos anticonceptivos fundamentalmente en poblaciones vulnerables como la indígena, permite establecer espacios de mayor fecundidad que influye en el desarrollo social y económico de la población. **Objetivo:** Identificar el uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural indígena. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal y de campo. La población es finita ya que está conformada por 100 mujeres en su totalidad que residen en la comunidad de Pulinguí, Cantón Guano (Ecuador). Para la recolección de información se aplicó un cuestionario modificado con revisión bibliográfica y validada por expertos, para el análisis y procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS 21 e informático Excel 2019. **Resultados:** La edad osciló entre los 36 a 45 años correspondiente al 55% de mujeres. Etnia 97% indígena, Religión 51% evangélica, estado civil 68% casadas, nivel de instrucción 51% primaria, ocupación 53% agricultura. Número de embarazos 283, Número de embarazos no planificados 246. Conocimiento 56% desconocen, fuente de información 46% personal de salud. Método anticonceptivo más utilizado 24% inyectables. **Conclusiones:** Una gran parte de mujeres no hacen uso de ningún método anticonceptivo, además la aceptabilidad por el uso de métodos como los preservativos, dispositivos intrauterinos y ligadura son mínimos en su elección en comparación a los hormonales.

**Palabras clave:** Anticonceptivos, planificación familiar, salud sexual y reproductiva.

### ABSTRACT

**Introduction:** Family planning provides access to the use of contraceptive methods that allow benefits in sexual and reproductive health. However, the non-use of contraceptive methods, mainly in vulnerable populations such as the indigenous population, allows the establishment of spaces of higher fertility that influence the social and economic development of the population. **Objective:** To identify the use of contraception in rural indigenous women. **Materials and methods:** Quantitative, observational, descriptive, cross-sectional and field study. The population is finite since it is made up of 100 women who reside in the community of Pulinguí, Cantón Guano (Ecuador). For the collection of information, a modified questionnaire was applied with a bibliographic review and validated by experts. For data analysis and processing, the statistical program IBM SPSS 21 and Excel 2019 were used. **Results:** The age ranged from 36 to 45 years, corresponding to 55% of women. Ethnicity 97% indigenous, religion 51% evangelical, marital status 68% married, education level 51% primary, occupation 53% agriculture. Number of pregnancies 283, number of unplanned pregnancies 246. Knowledge 56% unknown, source of information 46% health personnel. Most used contraceptive method 24% injectables. **Conclusions:** A large proportion of women do not use any contraceptive method, also the acceptability for the use of methods such as condoms, intrauterine devices and ligation are minimal in their choice compared to hormonal methods.

**Key words:** Contraceptives, family planning, sexual and reproductive health.

### RESUMO

**Introdução:** O planejamento familiar permite o acesso ao uso de métodos contraceptivos que permitem benefícios na saúde sexual e reproductiva. No entanto, a não utilização de métodos contraceptivos, especialmente em populações vulneráveis como a população indígena, permite o estabelecimento de espaços de maior fertilidade que influenciam o desenvolvimento social e econômico da população. **Objetivo:** Identificar o uso de contracepção entre as mulheres em zonas rurais indígenas. **Materiais e métodos:** Um estudo quantitativo, observacional, descritivo, transversal, de campo. A população é finita pois é composta por 100 mulheres que residem na comunidade de Pulinguí, Cantón Guano (Equador). Para a recolha de informação, foi aplicado um questionário modificado com uma revisão bibliográfica e validado por peritos. Para a análise e processamento de dados, foi utilizado o programa estatístico IBM SPSS 21 e Excel 2019. **Resultados:** A idade variou entre 36 e 45 anos, o que corresponde a 55% das mulheres. Etnia 97% indígenas, religião 51% evangélicos, estado civil 68% casados, nível de educação 51% primários, ocupação 53% agrícolas. Número de gravidezes 283, Número de gravidezes não planeadas 246. Conhecimento 56% desconhecido, fonte de informação 46% pessoal de saúde. Método contraceptivo mais utilizado 24% de injectáveis. **Conclusões:** Uma grande proporção de mulheres não utiliza nenhum método contraceptivo, além disso a aceitabilidade para o uso de métodos como preservativos, dispositivos intra-uterinos e ligadura são mínimos na sua escolha em comparação com os métodos hormonais.

**Palavras-chave:** Contraceptivos, planejamento familiar, saúde sexual e reproductiva.

## 1. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es esencial para promover el bienestar y la autonomía de las mujeres, de sus familias y comunidades. La calidad de la atención en la planificación familiar es de vital importancia para garantizar la consecución de altos estándares de salud para todas las personas. (Organización Mundial de la Salud, 2018). Según la (OMS) se calcula que en 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva entre 15 y 49 años en el mundo, de las cuales 1112 millones precisan planificación familiar. De ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones tienen necesidades desatendidas en materia de anticoncepción. (Organización Mundial de la Salud, 2020 párrafo primero).

Por lo tanto “la proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar se sitúa actualmente en el 10 %, una parte que se ha mantenido sin cambios desde el año 2000” (United Nations Department of Economic and Social Affairs, 2019, p2). A escala regional, una fracción de mujeres entre 15 y 49 años de edad usan algún método anticonceptivo para lo cual aumento mínimamente entre 2008 y 2015. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia el uso de anticonceptivos modernos se ha extendido ligeramente de un 60,9% a un 61,8% y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7% (Guevara Ríos, 2019).

Por otra parte, según el Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador (INEC) una mujer de 15 a 49 años de edad tendría en promedio 2,2 hijos en su vida reproductiva. En el área urbana, este promedio es de 2,1 hijos, mientras que el área rural alcanza los 2,5 hijos por mujer (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019). Sin embargo, los métodos anticonceptivos más empleados por edad en el país son: en el grupo de 15 y 19 años la píldora anticonceptiva (22%); en las personas de 20 y 29 años, los inyectables (20%); y en el grupo de 30 a 39 años la esterilización femenina. Además, por autoidentificación étnica la población montubia es la que más emplea métodos anticonceptivos (88,9%), la mestiza (81,3%) la blanca (78,5%) las agrupaciones afroecuatorianas (73,9%) y los indígenas (66%) por lo cual representa el grupo que menos anticonceptivos utilizan en la localidad ecuatoriana (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2017 párrafo tercero).

En la provincia de Chimborazo, la utilización de métodos anticonceptivos es de 65,3% según la información recolectada en la zona salud N° 3, a través de datos obtenidos del Análisis de la Situación Integral de Salud (ASIS), se puede apreciar que esta problemática se vincula a un estatus económico e instrucción bajo prevaleciendo la población indígena quienes poseen conceptos desfavorables sobre el uso de los anticonceptivos, limitando su uso adecuado (Larrea Alvarez, 2019). Sin embargo, existen varios factores predictores de la toma de decisiones ante la planificación familiar, las características de las mujeres como la edad, la paridad, el nivel de educación, los ingresos, la ocupación y el estado laboral son los componentes citados con más frecuencia. Los valores culturales y religiosos también juegan un papel importante en el impacto del uso de la planificación familiar (Karadon et al., 2021).

Por los antecedentes expuestos anteriormente bajo esta problemática el principal objetivo de estudio pretende determinar que métodos anticonceptivos son más utilizados en la comunidad y que factores intervienen en la aceptación o no de su uso, a través la determinación de características sociodemográficas, comportamientos y conocimientos. Por lo tanto, el cumplimiento de la presente investigación servirá como fuente de información sobre la situación actual en la comunidad, la misma que propició la obtención de resultados estadísticos reales y oportunos que beneficiará al personal de la salud, estudiantes y comunidad en general para nuevas investigaciones que permitan establecer estrategias de prevención en base a la promoción, educación y atención en salud, con el fin de disminuir las tasas de embarazo no deseado, riesgos reproductivos asociados al número de hijos, edad e intervalo. Además, reforzar el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos en el ámbito de la planificación familiar.

## 2. FUNDAMENTO TEÓRICO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la planificación familiar permite a que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a la salud sexual y reproductiva, además brinda la oportunidad a que las mujeres mejoren su educación y puedan participar más en la vida pública. (Hierrezuelo et al., 2021) Sin embargo, la mayoría de las personas carecen de los conocimientos necesarios y primordiales para tomar estas decisiones de manera responsable y oportuna, por lo que resultan vulnerables a diferentes riesgos como la coacción, infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2018).

Una investigación realizada por (Posso Ruiz & Tutin Reinoso, 2022) cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al uso de anticonceptivos modernos en el Ecuador basado en la Encuesta de Salud y Nutrición –ENSANUT del 2018-2019, realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y económicas que están relacionadas con el uso de los diferentes tipos de anticonceptivos. Determinó que las mujeres que no usan ningún método pertenecen al área rural, tienen nivel básico de instrucción y mayores de 42 años. “Cabe resaltar que los pueblos indígenas y afrodescendientes completan menos niveles escolares a lo largo de su vida” (Bustelo et al., 2020).

De igual manera se observa que la posición social de las mujeres indígenas se caracteriza principalmente por su subordinación a los hombres y por su triple carga de trabajo productivo, reproductivo y comunitario. Las mujeres se encargan del cuidado de los niños y del trabajo doméstico en el hogar, pero también participan en tareas “masculinas”, como la agricultura comunitaria, y en otras actividades económicamente productivas, como la venta callejera (Bucheli Terán & Noboa Flores, 2021).

Además, en base al estudio sobre la Estrategia de intervención para mejorar la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres adultas de la comunidad “María Auxiliadora”, del cantón Riobamba. En base a los resultados se establece que de 65 mujeres el 27,67% son embarazos planificados. Es importante anotar que el 43,10% de las mujeres investigadas refieren embarazos no planificados, llama la atención que el 29,23% de las mujeres refieren haber presentado aborto (Larrea Alvarez, 2019). La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, en su análisis menciona que en Ecuador una mujer de 15 a 49 años de edad tendría en promedio 2,2 hijos en su vida reproductiva. En el área urbana, este promedio es de 2,1 hijos, mientras que el área rural alcanza los 2,5 hijos por mujer (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019).

De la misma forma, según la investigación realizada por (Pérez Blanco & Sánchez Valdivieso, 2020) en su estudio sobre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y salud reproductiva en un medio rural, determinó en su nivel de conocimiento como alto un (27,2%), medio (38,6%), bajo (31%) y nulo (3,2%), además definió como resultados a la escuela con un 61% y la familia con un 20% ser la principal fuente del conocimiento acerca de los métodos anticonceptivo. En el estudio de (Gómez Inclán & Durán Arenas, 2017) refleja que la capacidad de la población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos. La familia es una fuente de información para estos últimos en la toma de decisiones.

Por otra parte, (Viteri Pozo, 2021), en su investigación tuvo como objetivo analizar la autonomía de las mujeres en la elección de métodos de planificación familiar desde una visión étnica cultural definió que las mujeres indígenas usan menos anticonceptivos. De igual forma en base al estudio sobre los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2017, en su análisis manifestó que el 52.3% de las mujeres no usan métodos anticonceptivos (Salazar Landauro, 2020). En otro estudio demuestra que en términos generales la reducción de la fecundidad indígena recae en la utilización del dispositivo intrauterino (DIU) o la terminación del periodo reproductivo a través de la oclusión tubaria bilateral (OBT), una vez que se ha tenido el tamaño de familia deseado (Vázquez Sandrin & Ortiz Ávila, 2021).

Sin embargo, la investigación realizada sobre la anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana conformada por 350 mujeres, concluyeron que el método anticonceptivo más utilizado entre la mayoría de los entrevistados es el uso de condones o dispositivos intrauterinos, lo que refleja el conocimiento de los métodos y la planificación familiar. Como resultado fueron 29,7 % de preservativos, 21,5 % de dispositivos intrauterinos y 13,8 % de medicamentos hormonales (Caguana Uzhca et al., 2021). El estudio realizado por (Rodríguez Rodríguez et al., 2019) en su artículo sobre el uso de la anticoncepción con solo gestágenos en atención primaria, como resultado el método más utilizado fue el inyectable trimestral (4,6%), píldora oral (4,1%), dispositivo intrauterino (3,9%), implante subdérmico de etonogestrel (1,9%).

En definitiva existen múltiples factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en la comunidad indígena, según los investigadores (Calva Jirón & Celi Armijos, 2018), a través de su estudio acerca del nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarín del cantón Saraguro provincia de Loja, determinó que dentro de las causas más relevantes de abandono se encuentran la pareja está en desacuerdo 24%, la falta de información 23%, la poca disponibilidad de tiempo 18%". De igual modo en base al estudio cuyo objetivo principal fue determinar los aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural concluyó de la siguiente manera que el 65,7% de los encuestados consideran que las creencias religiosas o culturales si influyeron en el momento de decidir usar un método anticonceptivo (Velastegui Pérez & López Pinta, 2022). Sin embargo, en base al estudio de (Rojas Ramírez et al., 2017), según los resultados establece que los trabajadores de la salud percibían dificultades en la llegada de adolescentes a los centros por razones relacionadas a factores culturales, falta de información y de actividades de salud en la comunidad.

### 3. PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS

#### 3.1. Diseño de estudio

Se aplicó un diseño cuantitativo observacional descriptivo de corte transversal y de campo, que permitió evaluar de manera directa la realidad sobre los factores que intervienen o no en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos, a través de la información sociodemográfica conocimientos y comportamientos en la población encuestada. (Muñoz Rocha, 2015).

### 3.2. Población y muestra

La población de estudio es finita conformada por 100 mujeres de la comunidad Pulinguí, Cantón Guano, Provincia de Chimborazo. Por lo tanto, la selección de personas dependió de ciertas características o criterios establecidos. (Otzen & Manterola, 2017) Se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión: mujeres en edad fértil entre los 15 a 45 años de edad y que deseen participar en la investigación a través del consentimiento informado. En relación a los criterios de exclusión: mujeres que padezcan condiciones que no les permitan responder a la encuesta y que presenten enfermedades en las que está condicionado el uso de métodos anticonceptivos.

### 3.3. Instrumento y análisis de datos

La recolección de información se realizó a través de la aplicación de un cuestionario tomado de los autores (Villa Pérez, 2016) "Estrategia de intervención educativa sobre métodos anticonceptivos" y de (Calva Jirón & Celi Armijos, 2018) "Nivel de conocimientos y practicas sobre planificación familiar". El instrumento constó de 19 preguntas (de opción múltiple y abiertas), fue modificado con respecto a las necesidades para el cumplimiento de los objetivos propuestos, además fue validada por 4 expertos con especialidad en medicina familiar y en salud pública para lo cual se evaluó mediante una escala de Likert (muy de acuerdo= 6, de acuerdo =5, de acuerdo más que en desacuerdo =4, en desacuerdo más que en acuerdo = 3, en desacuerdo 2= y muy en desacuerdo 1, como resultado se aprobó de manera satisfactoria.

En cuanto al nivel de confiabilidad según alfa de Cronbach de las 19 preguntas evaluadas se obtuvo un índice de 0,750 por lo cual fue aceptable para el estudio. En cuestión al análisis y procesamiento de los datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS 21 e informático Excel 2019, los resultados obtenidos se representaron mediante un análisis descriptivo a través de tablas de frecuencia. Cabe mencionar que el trabajo se basó en los aspectos éticos en la Declaración de Helsinki, ya que permite una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, por medio de códigos y normas (Asociación Médica Mundial, 2017).

#### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1**  
*Características sociodemográficas de la población*

Edad	f	%
15 – 20	7	7
21 – 25	13	13
26 – 30	10	10
31 – 35	15	15
36 – 40	17	17
41 – 45	38	38
<b>Sexo</b>		
Hombre	0	-
Mujer	100	100
<b>Etnia</b>		
Mestiza	3	3
Indígena	97	97
Otros:	0	-
<b>Religión</b>		
Católica	48	48
Evangélica	51	51
Testigo de jehová	0	-
Cristiano	1	1
Ateo	0	-
<b>Estado Civil</b>		
Soltero/a	19	19
Unión Libre	13	13
Casado/a	68	68
<b>Nivel de Instrucción</b>		
Primaria (escuela)	51	51
Secundaria(colegio)	36	36
Universitario	13	13
<b>Ocupación</b>		
Agricultura	53	53
Costurera	3	3
Empleado público	1	1
Empleado privado	2	2
Personal operativo y técnico	0	-
Ama de casa	11	11
Comercio	16	16
Estudiante	9	9
Profesional independiente: Abogado, Veterinario.	5	5

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulingui – Cantón Guano 2022

#### **Análisis e interpretación**

La población total fue 100 mujeres donde el grupo mayoritario se estableció en 41 – 45 años con el 38%, seguido de un porcentaje considerable de 36 – 40 con el 17%. En relación al nivel de

instrucción el 51% respondió que mantuvo un nivel académico de primaria (escuela), mientras que el 36% mencionó secundaria (colegio) y un 13% universitario. Con respecto a las principales fuentes de ocupación en el grupo de estudio fue la agricultura con un 53%, mientras que un 16% mencionó que se dedicaba al comercio.

## Discusión

Los resultados de la presente investigación muestran semejanza a los datos obtenidos por (Posso Ruiz & Tutin Reinoso, 2022) el cual determinó en su estudio que las mujeres indígenas, tienen nivel básico de instrucción y son mayores de 42 años. De igual manera (Bustelo et al., 2020) en su estudio menciona que los pueblos indígenas y afrodescendientes completan menos niveles escolares a lo largo de su vida. En cuanto a la principal fuente de ocupación también se demuestra una similitud en comparación a los resultados obtenidos por (Bucheli Terán & Noboa Flores, 2021) en su investigación afirman que las mujeres se encargan del cuidado de los niños y del trabajo doméstico en el hogar, pero también participan en tareas como la agricultura comunitaria, y en otras actividades económicamente productivas, como la venta callejera. Por lo expuesto anteriormente, el mayor porcentaje de mujeres se centra a partir de los 36 años sin embargo cabe mencionar que los embarazos a edades muy tempranas y embarazos en mujeres de 35 años en adelante son más propensos a padecer riesgos reproductivos. De igual forma la educación es un eje fundamental que ejerce un papel importante en el uso de métodos anticonceptivos permitiendo a través del conocimiento establecer una la toma de decisiones acertadas exclusivamente en el ámbito de la planificación familiar.

**Tabla 2**

*Asociación entre cuántos embarazos ha tenido y cuantos de estos han sido no planificados*

Nº de embarazos	f	%
0	15	15.0
1	10	10.0
2	21	21.0
3	20	20.0
4	11	11.0
5	16	16.0
6	5	5.0
7	1	1.0
10	1	1.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>
<b>Nº de embarazos no planificados</b>		
0	15	15.0
1	17	17.0
2	19	19.0
3	25	25.0
4	10	10.0
5	9	9.0
6	4	4.0
7	1	1.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

## Análisis e interpretación

De acuerdo al número de embarazos incluidos algún tipo de aborto, los resultados fueron de la siguiente manera: con un porcentaje de mayor concentración atribuyó a 16 mujeres que respondieron haber tenido 5 embarazos. Cabe mencionar que, de acuerdo a la totalidad de las mujeres de la comunidad, la sumatoria fue de 283 embarazos con un máximo de 10 y una media de 2,83. Sin embargo, en lo que corresponde al número de embarazos no planificados fue un total de 246 con un máximo de 7 y una media de 2,46, es decir que solamente 37 embarazos fueron planificados.

## Discusión

Los resultados de la presente investigación muestran una semejanza a los datos obtenidos por (Larrea Alvarez, 2019), menciona que de 65 mujeres en un porcentaje menor del 27,67% fueron embarazos planificados. Mientras que el 43,10% que en su porcentaje de mayor concentración de las mujeres investigadas refieren embarazos no planificados junto a un 29,23% de las mujeres refieren haber presentado aborto. En relación la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, en su análisis menciona que en Ecuador una mujer de 15 a 49 años de edad tendría en promedio 2,2 hijos en su vida reproductiva. En el área urbana, este promedio es de 2,1 hijos, mientras que el área rural alcanza los 2,5 hijos por mujer (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019). En contraste con el estudio presente los datos reflejan una similitud ante la realidad de la comunidad ya que se estableció una media de 2,83 de embarazos por mujer. Por lo antes expuesto los múltiples embarazos no planificados determina la escasa accesibilidad a la planificación familiar vulnerando el derecho a la salud y elevando múltiples riesgos relacionados a la salud sexual y reproductiva en la mujer.

**Tabla 3**

*Asociación entre para que sirve el método anticonceptivo y cuál es su fuente de información*

<b>Conocimiento método anticonceptivo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Evita una enfermedad de transmisión sexual	21	21.0
Alivia el dolor de cabeza	2	2.0
Ayuda a bajar de peso	0	-
Impide el embarazo	44	44.0
Desconoce	33	33.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>
<b>Fuente de información</b>		
De personal de salud	46	46.0
De familiares	22	22.0
De profesores	20	20.0
De amigos/as	5	5.0
De los medios de comunicación (radio, tv, prensa, internet)	7	7.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022.

## Análisis e interpretación

Con respecto al conocimiento y fuente de información en base a la pregunta para que sirve el método anticonceptivo respondieron de la siguiente manera: el 44% definió su respuesta de manera afirmativa al ítem impide el embarazo. Sin embargo, con un porcentaje de mayor concentración del 56% su respuesta fue errónea o en algunos casos se desconocía del tema. En relación a la fuente de información por la cual adquieren los conocimientos se estableció de la siguiente manera: con un porcentaje de mayor concentración mencionaron que su fuente de información es adquirida por el personal de salud con el 46% y con un 22% por parte de los familiares, mientras que el porcentaje de menor concentración del 5% mencionó que recibe información de sus amigos.

## Discusión

La investigación realizada por (Pérez Blanco & Sánchez Valdivieso, 2020) en su estudio sobre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y salud reproductiva en un medio rural, determinó en su nivel de conocimiento como alto con un (27,2%), medio (38,6%), bajo (31%) y nulo (3,2%), a su vez atribuyó como principal fuente de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos a la escuela con un 61% y la familia con un 20%. En comparación a la presente investigación contraponen a los datos obtenidos ya que el 56% su conocimiento fue nulo. Además, en el estudio de (Gómez Inclán & Durán Arenas, 2017) refleja en sus datos obtenidos a la familia como fuente de información. Sin embargo, en relación a los resultados de los autores mencionados no tuvieron concordancia al estudio presente ya que la información adquirida en su mayor porcentaje fue por parte del personal de salud. Por lo expuesto anteriormente todavía existe un desconocimiento por parte de las mujeres acerca de este tema. Sin embargo, cabe mencionar que la información sobre la educación sexual debe ser oportuna y libre de prejuicios estableciéndose como un derecho a través de conocimientos en base a una fuente científica.

**Tabla 4**

*Que método anticonceptivo ha utilizado*

Método anticonceptivo	f	%
Tabletas	8	8.0
Inyecciones	24	24.0
Implante	15	15.0
Dispositivo intrauterino	7	7.0
Preservativo o condón masculino	3	3.0
Preservativo o condón femenino	0	-
Diafragma	0	-
Métodos naturales	0	-
Ligadura	4	4.0
Ninguno	39	39.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

## Análisis e interpretación

La tabla 4 representó los siguientes resultados en base a la pregunta que método anticonceptivo ha utilizado, el 39% de la población respondió que no ha utilizado ningún método de planificación familiar para prevenir el embarazo, por otra parte los métodos anticonceptivos más utilizados fueron las inyecciones con el 24% y con el 15% el implante es decir que los métodos anticonceptivos más utilizados son de tipo hormonales, mientras que los métodos menos utilizados fueron el dispositivo intrauterino y ligadura y el preservativo masculino.

## Discusión

Según (Viteri Pozo, 2021), en su investigación tuvo como objetivo analizar la autonomía de las mujeres en la elección de métodos de planificación familiar desde una visión étnica cultural definió que las mujeres indígenas usan menos anticonceptivos. De igual forma en base al estudio sobre los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2017, en su análisis manifestó que el 52.3% de las mujeres no usan métodos anticonceptivos (Salazar Landauro, 2020). En comparación a la presente investigación no es la excepción ya que en un porcentaje significativo del 39% atribuyeron no utilizar ningún método de planificación familiar.

Por otra parte (Caguana Uzhca et al., 2021), en la investigación realizada en una parroquia rural ecuatoriana conformada por 350 mujeres, concluyeron que el método anticonceptivo más utilizado entre la mayoría de los entrevistados es el uso de condones o dispositivos intrauterinos, como resultado fueron 29,7 % de preservativos, 21,5 % de dispositivos intrauterinos y 13,8 % de medicamentos hormonales, esto contrapone a la investigación presente ya que el método anticonceptivo más utilizado por las mujeres de la comunidad fueron los inyectables con un 24% seguido de los implantes con un 15% mientras que los preservativos fue mínima en su utilización. Sin embargo, el estudio realizado por (Rodríguez Rodríguez et al., 2019) en su artículo sobre el uso de la anticoncepción concuerda cierta parte a los datos obtenidos teniendo como resultado el método más utilizado el inyectable trimestral (4,6%), píldora oral (4,1%), dispositivo intrauterino (3,9%), implante subdérmico de etonogestrel (1,9%). En relación a lo mencionado la utilización de métodos anticonceptivos modernos permite controlar la fertilidad ya que cumple con una serie de beneficios entre ellos el prevenir embarazos no deseados y abortos de riesgo.

**Tabla 5**

*Cuál cree que es la causa principal para no optar un método de planificación familiar*

Causas	f	%
Poca disponibilidad de tiempo	16	16.0
Su pareja está en desacuerdo	13	13.0
El agendamiento brinda citas muy distantes	3	3.0
La unidad de servicio no siempre cuenta con un método anticonceptivo de su preferencia	8	8.0
Difícil acceso a los centros de salud	0	-
Prefiere acudir a centros de salud privados	19	19.0
Su religión y su cultura no se lo permite	8	8.0
Causas muchas molestias	6	6.0
Atención brindada por el personal de salud	4	4.0
No es de su interés	23	23.0
Otras	0	-
Total	100	100

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

## Análisis e interpretación

En lo que corresponde a la causa principal para no optar un método de planificación familiar en general se determinó que la mayoría con un 23% no optaba debido a que no era de su interés en ese momento. Sin embargo, un 19% mencionaron que cuando se interesaban por algún método preferían acudir a centros de salud privados. Un 16% atribuyó que por motivo del trabajo tenían poca disponibilidad de tiempo. Por otra parte, con un porcentaje menor pero significativo manifestaron a que la pareja está en desacuerdo o que la religión y la cultura no les permite.

## Discusión

Según los investigadores (Calva Jirón & Celi Armijos, 2018), a través de su estudio determinó que dentro de las causas más relevantes de abandono se encuentran la pareja está en desacuerdo 24%, la falta de información 23%, la poca disponibilidad de tiempo 18%". Esto contrasta al estudio realizado por (Velasgui Pérez & López Pinta, 2022) concluyó que el 65,7% de los encuestados consideran que las creencias religiosas o culturales si influyeron en el momento de decidir usar un método anticonceptivo. Mientras que (Rojas Ramírez et al.,2017), según los resultados establece que los trabajadores de la salud percibían dificultades en la llegada de adolescentes a los centros por razones relacionadas a factores culturales, falta de información y de actividades de salud en la comunidad. Sin embargo, los resultados de la presente investigación no concuerdan a lo mencionado por los autores ya que el 23% atribuyó que no era de su interés optar por un método de planificación familiar y el 19% preferían acudir a centros de salud privado. En relación a lo expuesto cabe mencionar que los múltiples factores para no usar un método anticonceptivo prevalecen en el desinterés de la población esto puede relacionarse al desconocimiento o a la falta de información oportuna sobre la educación sexual tanto en la mujer como en la pareja.

## 5. CONCLUSIÓN

Durante la investigación se determinó que las características sociodemográficas de la población de estudio son netamente de la etnia indígena, la mayoría del grupo se concentró en edades comprendidas de 36 a 45 años de edad, de la misma forma su estado civil fue casada, en cuestión a la religión destacaron de manera significativa la evangélica y católica, en cuanto al nivel de instrucción se estableció en gran parte tener una educación básica correspondiente a primaria, en base a la ocupación principalmente las mujeres de la comunidad se dedican a la agricultura y al comercio como fuente de ingreso económico.

Referente a la planificación familiar se estableció que la población de estudio es sexualmente activa, se identificó un total de 283 embarazos de los cuales 246 no fueron planificados y solamente 37 fueron concebidos, esto representa un número significativo sobre el control en la prevención del embarazo no deseado. Por otra parte, se logró comprobar que los métodos anticonceptivos más usados son los hormonales atribuyéndose en mayor frecuencia a los inyectables e implantes, logrando un beneficio en pro de la salud sexual y reproductiva en el ámbito familiar y comunitario, sin embargo un

porcentaje considerable destacó no utilizar ningún método anticonceptivo la misma que repercute de manera significativa en la planificación.

Los resultados evidencian que los métodos tradicionales como los preservativos mínimamente fueron considerados parte de su uso al igual que el dispositivo intrauterino y la ligadura.

Los factores predominantes en la aceptación o no del uso de los anticonceptivos por parte de las mujeres de la comunidad fueron múltiples. El primer factor mencionado fue la utilización del método anticonceptivo no es de su interés, como segundo factor se estableció que prefieren acudir a centros de salud privado y como tercer factor mencionaron tener poca disponibilidad de tiempo esto debido a varias actividades de trabajo en el campo y quehaceres del hogar. Además, se logró determinar que el ámbito cultural y religioso no es fuente de obstáculo para que las mujeres no opten algún método. Sin embargo, en un número poco significativo pero importante la pareja todavía repercute en la decisión sobre la elección del método de planificación familiar.

Finalmente es importante mencionar que del grupo de mujeres que están optando un método de planificación familiar en su mayoría ya ha pasado por múltiples embarazos, en base a la experiencia percibida en la investigación y los resultados obtenidos deciden planificar en edades no muy tempranas, sin embargo, en algunas ocasiones manifestaron que posterior a 3 o 4 embarazos tuvieron una primera experiencia al utilizar este tipo de mecanismos para prevenir el embarazo.

## LIMITACIONES

La poca disponibilidad de artículos científicos publicados en los últimos años en base a una población adulta netamente indígena del ámbito rural, debido a que la mayoría de investigaciones en sus estudios se enfocaba más a las y los adolescentes por tal razón existió dificultad que ayuden a comparar la información actual ya que la investigación presente se enfocó en mujeres entre 15 a 45 años de edad. En cuanto a la limitación metodológica en base a recolección de información a través de la aplicación del instrumento algunas mujeres se mostraban incómodas o reservadas al hablar de estos temas. Las nuevas investigaciones que pueden surgir a partir de este estudio son: Vivencias de mujeres indígenas que usan por primera vez métodos anticonceptivos hormonales. Implementación de una estrategia educativa para elevar el nivel de conocimientos en mujeres indígenas. Conductas de riesgo en mujeres indígenas sexualmente activas.

## REFERENCIAS

- Asociación Médica Mundial. (21 de Marzo de 2017). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios Éticos para las Investigaciones Médicas Seres Humanos. Obtenido de [https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#:~:text=La%20Asociaci%C3%B3n%20M%C3%A9dica%20Mundial%20\(AMM,humano%20y%20de%20informaci%C3%B3n%20identificables](https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#:~:text=La%20Asociaci%C3%B3n%20M%C3%A9dica%20Mundial%20(AMM,humano%20y%20de%20informaci%C3%B3n%20identificables)
- Bucheli Terán, R., & Noboa Flores, E. (2021). Anticoncepción Hormonal. Imprenta Mariscal Cía Ltda. Obtenido de <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://codeser.org/wp-content/uploads/2021/05/2021-Anticoncepcion%CC%81n-Hormonal-Segunda-Edicio%CC%81n-Bucheli-Noboa.pdf>
- Bustelo, M., Frisancho, V., & Viollaz, M. (Noviembre de 2020). Obtenido de Desigualdad de oportunidades para los pueblos indígenas y afrodescendientes: <https://publications.iadb.org/es/desigualdad-de-oportunidades-para-los-pueblos-indigenas-y-afrodescendientes>

- Caguana Uzhca, J. L., Paredes Lanche, M. E., Ramírez Aguilar, C. A., Vega Gonzalez, W. A., & Zambrano Pinto, J. S. (Mayo de 2021). Anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana. *Revista Estudiantil CEUS*, 3(2), 7 - 10. Obtenido de <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/55/38>
- Calva Jirón, K. Y., & Celi Armijos, M. G. (2018). Recuperado el 18 de Junio de 2022, de Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin del cantón Saraguro provincia de Loja [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Loja]: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19980>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (11 de Julio de 2017). Obtenido de Día Mundial de Población 2017 - Planificación familiar: Empoderando a las Personas, Desarrollando a las Naciones: <https://ecuador.unfpa.org/es/news/d%C3%ADa-mundial-de-poblaci%C3%B3n-2017-planificaci%C3%B3n-familiar-empoderando-las-personas-desarrollando-las>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (11 de Mayo de 2018). Obtenido de 50 años de la declaración de la planificación familiar como un derecho humano básico: <https://www.unfpa.org/es/news/50-anos-de-la-declaracion-de-la-planificacion-familiar-como-un-derecho-humano-basico>
- Gómez Inclán, S., & Durán Arenas, L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública de México*, 59(3). Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/spm/2017.v59n3/236-247/>
- Guevara Ríos, E. (2019). Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 6(1), 7 - 8. <https://doi.org/https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>
- Hierrezuelo Rojas, N., Fernández Gonzáles, P., León Guilart, A., & Girón Perez, E. (2021). Conocimientos sobre planificación familiar en mujeres dispensarizadas por riesgo reproductivo preconcepcional. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 46(3). Obtenido de <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/540/630>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (Diciembre de 2019). Obtenido de Encuesta Nacional de Salud y Nutrición: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\\_2018/Boletin%20ENSANUT%2028\\_12.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Boletin%20ENSANUT%2028_12.pdf)
- Karadon, D., Esmer, Y., Ayca Okcuoglu, B., Kurutas, S., & Sevval Baykal, S. (2021). Comprender la toma de decisiones sobre planificación familiar: perspectivas de proveedores y partes interesadas de la comunidad de Estambul, Turquía. *Salud de la mujer BMC*, 21(357), 2 -10. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12905-021-01490-3>
- Larrea Alvarez, G. P. (19 de Septiembre de 2019). Obtenido de Estrategia de intervención para mejorar la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres adultas de la Comunidad "María Auxiliadora", del cantón Riobamba [Tesis de Especialidad, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]: <http://dspace.espech.edu.ec/handle/123456789/12541>
- Muñoz Rocha, C. (2015). Metodología de la Investigación. Editorial Progreso S.A de C.V. Obtenido de <https://issuu.com/malurojas19/docs/56-metodologia-de-la-investigacion-carlos-i.-munoz>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (9 de Noviembre de 2020). Planificación familiar. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227 - 232. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pérez Blanco, A., & Sánchez Valdivieso, E. (Octubre de 2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 508 - 515. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci\\_arttext\\_plus&tlng=es#:text=El%20cond%C3%B3n%20fue%20el%20m%C3%A9todo%20m%C3%B3s%20respetivamente](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext_plus&tlng=es#:text=El%20cond%C3%B3n%20fue%20el%20m%C3%A9todo%20m%C3%B3s%20respetivamente)
- Posso Ruiz, P. C., & Tutin Reinoso, M. F. (2022). Obtenido de Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres casadas en Ecuador en el 2018-2019 [Tesis de Pregrado, Universidad Central del Ecuador]: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26055>
- Rodríguez Rodríguez, R., Polentinos-Castro, E., Azcoaga-Lorenzo, A., & González Fernández, C. (2019). Uso de la anticoncepción con solo gestágenos en atención primaria: estudio GESTAGAPU *Use of contraception with only*

progestogens in primary care: Study GESTAGAP. *Atención Primaria*, 51(8), 479-485. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30115450/>

- Rojas Ramírez, G., Eguiguren Bravo, P., Matamala Vivaldi, M. I., Palma Manríquez, I., & Gálvez Pérez, T. (2017). Acceso a anticoncepción en adolescentes: percepciones de trabajadores de la salud en Huechuraba, Chile. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41(77). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6645252/>
- Salazar Landauro, F. A. (2020). Obtenido de Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años [Tesis de Pregrado, Universidad Ricardo Palma de Perú]: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3006>
- United Nations Department of Economic and Social Affairs. (2019). Family Planning and the 2030 Agenda for Sustainable Development. Obtenido de [https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning\\_DataBooklet\\_2019.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning_DataBooklet_2019.pdf)
- Vázquez Sandrin, G., & Ortiz Ávila, E. (2021). Planificación familiar y fecundidad de la población indígena en el México urbano. *Papeles de población*, 26(103), 157 - 184. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252020000100157&script=sci\\_arttext&lng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252020000100157&script=sci_arttext&lng=es)
- Velastegui Pérez, M. I., & López Pinta, M. J. (1 de Marzo de 2022). Obtenido de Aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural. Tesis de Especialidad, Universidad Técnica de Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/34907>
- Villa Pérez, M. L. (Diciembre de 2016). Diseño de estrategia de intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes (20 -39 años) con riesgo preconcepcional. Comunidad María Auxiliadora [Tesis de Especialidad, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/6023>
- Viteri Pozo, M. N. (9 de Noviembre de 2021). Obtenido de Autonomía de las mujeres en la elección de métodos de planificación familiar desde una visión étnica cultural, Imbabura 2021. Tesis de Maestría, Universidad Técnica del Norte: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11635>

Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2022-1117

Ambato, 05 de abril de 2022

### UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud en sesión ordinaria efectuada el 04 de abril de 2022, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2022-0319-A, sugiriendo se apruebe la **PROPUESTA DEL PERFIL DE TRABAJO DE TITULACIÓN**, del señor/ita **Angel Oswaldo Huilcapi Llango** con cédula de identidad N° 0603569799, estudiante de la carrera de Enfermería, para el ciclo académico abril – septiembre 2022, según el art. Art. 14 del REGLAMENTO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TERCER NIVEL DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, al respecto.

#### CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

**APROBAR** la **PROPUESTA DEL PERFIL DE TRABAJO DE TITULACIÓN**, del señor/ita **Angel Oswaldo Huilcapi Llango** con cédula de identidad N° 0603569799, estudiante de la carrera de Enfermería, para el ciclo académico abril – septiembre 2022, de conformidad al siguiente cuadro:

NOMBRE	MODALIDAD	TEMA	TUTOR
<b>Angel Oswaldo Huilcapi Llango</b>	Artículo Científico	<b>“USO DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES DE LA ZONA RURAL INDÍGENA”</b>	Lic. Mg. Eulalia Analuisa.

#### *Documento firmado electrónicamente*

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta  
**PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS**

Referencias:  
- UTA-UAT-FCS-2022-0319-A

mv



firmado electrónicamente por:  
JESUS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA

Dirección: Av. Colombia y Chile  
Teléfono: (593) 2521134 / 0996688223  
Ambato - Ecuador

DR. M.SC. GALO NARANJO LÓPEZ  
RECTOR

[www.uta.edu.ec](http://www.uta.edu.ec)

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo al ser más grandioso que existe a Dios por ser mi fortaleza y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber adquiriendo gratas y sorprendentes experiencias. A mis padres, que con cariño y sacrificio supieron guiarme, pero sobre todo por contar con su amor y apoyo. A mi esposa por haberme brindado su cariño y motivación de manera incondicional en todo momento. A mis hermanos que con sus consejos y experiencias me apoyaron en el largo caminar de esta vida. A toda mi familia por tener la dicha de tenerlos junto a mí y por contar con su amor y confianza ya que han podido ser un motor de vida y de lucha por alcanzar este anhelo deseado. A mis amigos y amigas que de una u otra manera me animaron a seguir adelante y por estar en los buenos y malos momentos.

Angel Huilcapi

## **AGRADECIMIENTO**

Mi gratitud especial a la Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería, una Institución de gran reconocimiento, por haberme permitido adquirir sabios conocimientos para mi formación académica.

A mi tutora Lic. Mg. Analuisa Jiménez Eulalia Isabel por guiarme y ser parte en la realización del trabajo de investigación ya que con sus conocimientos han permitido la culminación de la misma.

A tan preciados docentes de la carrera de Enfermería por los conocimientos y experiencias que han compartido durante toda esta etapa de formación profesional.

Además, un agradecimiento profundo a la comunidad de Pulinguí a sus dirigentes y a las mujeres que participaron en esta investigación por demostrar gran espíritu de colaboración en la ejecución de la misma siendo la base primordial de este trabajo.

Angel Huilcapi

## **Uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural indígena.**

Contraceptive use in rural indigenous women.

Uso de anticoncepcional em mulheres da zona rural indígena.

**Huilcapi Llango Angel Oswaldo**

[ahuilcapi9799@uta.edu.ec](mailto:ahuilcapi9799@uta.edu.ec)

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-8179-2649>

**Analuisa Jiménez Eulalia Isabel**

[ei.analuisa@uta.edu.ec](mailto:ei.analuisa@uta.edu.ec)

Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7906-7640>

### **RESUMEN**

**Introducción:** La planificación familiar brinda el acceso al uso de métodos anticonceptivos que permiten beneficios en la salud sexual y reproductiva. Sin embargo, el no uso de métodos anticonceptivos fundamentalmente en poblaciones vulnerables como la indígena, permite establecer espacios de mayor fecundidad que influye en el desarrollo social y económico de la población. **Objetivo:** Identificar el uso de anticoncepción en mujeres de la zona rural indígena. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal y de campo. La población es finita ya que está conformada por 100 mujeres en su totalidad que residen en la comunidad de Pulinguí, Cantón Guano (Ecuador). Para la recolección de información se aplicó un cuestionario modificado con revisión bibliográfica y validada por expertos, para el análisis y procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS 21 e informático Excel 2019. **Resultados:** La edad osciló entre los 36 a 45 años correspondiente al 55% de mujeres. Etnia 97% indígena, Religión 51% evangélica, estado civil 68% casadas, nivel de instrucción 51% primaria, ocupación 53% agricultura. Número de embarazos 283, Número de embarazos no planificados 246. Conocimiento 56% desconocen, fuente de información 46% personal de salud. Método anticonceptivo más utilizado 24% inyectables. **Conclusiones:** Una gran parte de mujeres no hacen uso de ningún método anticonceptivo, además la aceptabilidad por el uso de métodos como los preservativos, dispositivos intrauterinos y ligadura son mínimos en su elección en comparación a los hormonales.

**PALABRAS CLAVES:** ANTICONCEPTIVOS, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

## ABSTRACT

**Introduction:** Family planning provides access to the use of contraceptive methods that allow benefits in sexual and reproductive health. However, the non-use of contraceptive methods, mainly in vulnerable populations such as the indigenous population, allows the establishment of spaces of higher fertility that influence the social and economic development of the population.

**Objective:** To identify the use of contraception in rural indigenous women. **Materials and**

**methods:** Quantitative, observational, descriptive, cross-sectional and field study. The population is finite since it is made up of 100 women who reside in the community of Pulinguí, Cantón Guano (Ecuador). For the collection of information, a modified questionnaire was applied with a bibliographic review and validated by experts. For data analysis and processing, the statistical program IBM SPSS 21 and Excel 2019 were used. **Results:** The age ranged from 36 to 45 years, corresponding to 55% of women. Ethnicity 97% indigenous, religion 51% evangelical, marital status 68% married, education level 51% primary, occupation 53% agriculture. Number of pregnancies 283, number of unplanned pregnancies 246. Knowledge 56% unknown, source of information 46% health personnel. Most used contraceptive method 24% injectables. **Conclusions:** A large proportion of women do not use any contraceptive method, also the acceptability for the use of methods such as condoms, intrauterine devices and ligation are minimal in their choice compared to hormonal methods.

**KEY WORDS:** CONTRACEPTIVES, FAMILY PLANNING, SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH.

## RESUMO

**Introdução:** O planeamento familiar permite o acesso ao uso de métodos contraceptivos, permitindo benefícios na saúde sexual e reprodutiva. No entanto, a não utilização de métodos contraceptivos, especialmente em populações vulneráveis como a população indígena, permite o estabelecimento de espaços de maior fertilidade que influenciam o desenvolvimento social e económico da população. **Objectivo:** Identificar o uso de contracepção entre as mulheres em zonas rurais indígenas. **Materiais e métodos:** Um estudo quantitativo, observacional, descritivo, transversal, de campo. A população é finita pois é composta por 100 mulheres que residem na comunidade de Pulinguí, Cantón Guano (Equador). Para a recolha de informação, foi aplicado um questionário modificado com uma revisão bibliográfica e validado por peritos. Para a análise e processamento de dados, foi utilizado o programa estatístico IBM SPSS 21 e Excel 2019. **Resultados:** A idade variou entre 36 e 45 anos, o que corresponde a 55% das mulheres. Etnia 97% indígenas, religião 51% evangélicos, estado civil 68% casados, nível de educação 51% primários, ocupação 53% agrícolas. Número de gravidezes 283, Número de gravidezes não planeadas 246. Conhecimento 56% desconhecido, fonte de informação 46% pessoal de saúde. Método contraceptivo mais utilizado 24% de injectáveis. **Conclusões:** Uma grande proporção de mulheres não utiliza nenhum método contraceptivo, além disso a aceitabilidade para o uso de métodos como preservativos, dispositivos intra-uterinos e ligadura são mínimos na sua escolha em comparação com os métodos hormonais.

**PALAVRAS-CHAVE:** CONTRACEPTIVOS, PLANEAMENTO FAMILIAR, SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA.

## 1. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es esencial para promover el bienestar y la autonomía de las mujeres, de sus familias y comunidades. La calidad de la atención en la planificación familiar es de vital importancia para garantizar la consecución de altos estándares de salud para todas las personas. (Organización Mundial de la Salud, 2018). Según la (OMS) se calcula que en 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva entre 15 y 49 años en el mundo, de las cuales 1112 millones precisan planificación familiar. De ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones tienen necesidades desatendidas en materia de anticoncepción. (Organización Mundial de la Salud, 2020 párrafo primero).

Por lo tanto “la proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar se sitúa actualmente en el 10 %, una parte que se ha mantenido sin cambios desde el año 2000” (United Nations Department of Economic and Social Affairs, 2019, p2). A escala regional, una fracción de mujeres entre 15 y 49 años de edad usan algún método anticonceptivo para lo cual aumento mínimamente entre 2008 y 2015. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia el uso de anticonceptivos modernos se ha extendido ligeramente de un 60,9% a un 61,8% y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7% (Guevara Ríos, 2019).

Por otra parte, según el Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador (INEC) una mujer de 15 a 49 años de edad tendría en promedio 2,2 hijos en su vida reproductiva. En el área urbana, este promedio es de 2,1 hijos, mientras que el área rural alcanza los 2,5 hijos por mujer (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019). Sin embargo, los métodos anticonceptivos más empleados por edad en el país son: en el grupo de 15 y 19 años la píldora anticonceptiva (22%); en las personas de 20 y 29 años, los inyectables (20%); y en el grupo de 30 a 39 años la esterilización femenina. Además, por autoidentificación étnica la población montubia es la que más emplea métodos anticonceptivos (88,9%), la mestiza (81,3%) la blanca (78,5%) las agrupaciones afroecuatorianas (73,9%) y los indígenas (66%) por lo cual representa el grupo que menos anticonceptivos utilizan en la localidad ecuatoriana (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2017 párrafo tercero).

En la provincia de Chimborazo, la utilización de métodos anticonceptivos es de 65,3% según la información recolectada en la zona salud N° 3, a través de datos obtenidos del Análisis de la Situación Integral de Salud (ASIS), se puede apreciar que esta problemática se vincula a un estatus económico e instrucción bajo prevaleciendo la población indígena quienes poseen conceptos desfavorables sobre el uso de los anticonceptivos, limitando su uso adecuado (Larrea Alvarez, 2019). Sin embargo, existen varios factores predictores de la toma de decisiones ante la planificación familiar, las características de las mujeres como la edad, la paridad, el nivel de educación, los ingresos, la ocupación y el estado laboral son los componentes citados con más frecuencia. Los valores culturales y religiosos también juegan un papel importante en el impacto del uso de la planificación familiar (Karadon et al., 2021).

Por los antecedentes expuestos anteriormente bajo esta problemática el principal objetivo de estudio pretende determinar que métodos anticonceptivos son más utilizados en la comunidad y que factores intervienen en la aceptación o no de su uso, a través la determinación de características sociodemográficas, comportamientos y conocimientos. Por lo tanto, el cumplimiento de la presente investigación servirá como fuente de información sobre la situación actual en la comunidad, la misma que propició la obtención de resultados estadísticos reales y oportunos que beneficiará al personal de la salud, estudiantes y comunidad en general

para nuevas investigaciones que permitan establecer estrategias de prevención en promoción, educación y atención en salud, con el fin de disminuir las tasas de embarazo no deseado, riesgos reproductivos asociados al número de hijos, edad e intervalo. Además, reforzar el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos en el ámbito de la planificación familiar.

## **2. FUNDAMENTO TEÓRICO**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la planificación familiar permite a que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a la salud sexual y reproductiva, además brinda la oportunidad a que las mujeres mejoren su educación y puedan participar más en la vida pública. (Hierrezuelo et al., 2021) Sin embargo, la mayoría de las personas carecen de los conocimientos necesarios y primordiales para tomar estas decisiones de manera responsable y oportuna, por lo que resultan vulnerables a diferentes riesgos como la coacción, infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2018).

Una investigación realizada por (Posso Ruiz & Tutin Reinoso, 2022) cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al uso de anticonceptivos modernos en el Ecuador basado en la Encuesta de Salud y Nutrición –ENSANUT del 2018-2019, realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y económicas que están relacionadas con el uso de los diferentes tipos de anticonceptivos. Determinó que las mujeres que no usan ningún método pertenecen al área rural, tienen nivel básico de instrucción y mayores de 42 años. “Cabe resaltar que los pueblos indígenas y afrodescendientes completan menos niveles escolares a lo largo de su vida” (Bustelo et al., 2020).

De igual manera se observa que la posición social de las mujeres indígenas se caracteriza principalmente por su subordinación a los hombres y por su triple carga de trabajo productivo, reproductivo y comunitario. Las mujeres se encargan del cuidado de los niños y del trabajo doméstico en el hogar, pero también participan en tareas “masculinas”, como la agricultura comunitaria, y en otras actividades económicamente productivas, como la venta callejera (Bucheli Terán & Noboa Flores, 2021).

Además, en base al estudio sobre la Estrategia de intervención para mejorar la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres adultas de la comunidad “María Auxiliadora”, del cantón Riobamba. En base a los resultados se establece que de 65 mujeres el 27.67% son embarazos planificados. Es importante anotar que el 43,10% de las mujeres investigadas refieren embarazos no planificados, llama la atención que el 29,23% de las mujeres refieren haber presentado aborto (Larrea Alvarez, 2019). La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, en su análisis menciona que en Ecuador una mujer de 15 a 49 años de edad tendría en promedio 2,2 hijos en su vida reproductiva. En el área urbana, este promedio es de 2,1 hijos, mientras que el área rural alcanza los 2,5 hijos por mujer (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019).

De la misma forma, según la investigación realizada por (Pérez Blanco & Sánchez Valdivieso, 2020) en su estudio sobre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y salud

reproductiva en un medio rural, determinó en su nivel de conocimiento como alto un medio (38,6%), bajo (31%) y nulo (3,2%), además definió como resultados a la escuela 61% y la familia con un 20% ser la principal fuente del conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. En el estudio de (Gómez Inclán & Durán Arenas, 2017) refleja que la capacidad de la población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos. La familia es una fuente de información para estos últimos en la toma de decisiones.

Por otra parte, (Viteri Pozo, 2021), en su investigación tuvo como objetivo analizar la autonomía de las mujeres en la elección de métodos de planificación familiar desde una visión étnica cultural definió que las mujeres indígenas usan menos anticonceptivos. De igual forma en base al estudio sobre los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2017, en su análisis manifestó que el 52.3% de las mujeres no usan métodos anticonceptivos (Salazar Landauro, 2020). En otro estudio demuestra que en términos generales la reducción de la fecundidad indígena recae en la utilización del dispositivo intrauterino (DIU) o la terminación del periodo reproductivo a través de la oclusión tubaria bilateral (OBT), una vez que se ha tenido el tamaño de familia deseado (Vázquez Sandrin & Ortiz Ávila, 2021).

Sin embargo, la investigación realizada sobre la anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana conformada por 350 mujeres, concluyeron que el método anticonceptivo más utilizado entre la mayoría de los entrevistados es el uso de condones o dispositivos intrauterinos, lo que refleja el conocimiento de los métodos y la planificación familiar. Como resultado fueron 29,7 % de preservativos, 21,5 % de dispositivos intrauterinos y 13,8 % de medicamentos hormonales (Caguana Uzhca et al., 2021). El estudio realizado por (Rodríguez Rodríguez et al., 2019) en su artículo sobre el uso de la anticoncepción con solo gestágenos en atención primaria, como resultado el método más utilizado fue el inyectable trimestral (4,6%), píldora oral (4,1%), dispositivo intrauterino (3,9%), implante subdérmico de etonogestrel (1,9%).

En definitiva existen múltiples factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en la comunidad indígena, según los investigadores (Calva Jirón & Celi Armijos, 2018), a través de su estudio acerca del nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarín del cantón Saraguro provincia de Loja, determinó que dentro de las causas más relevantes de abandono se encuentran la pareja está en desacuerdo 24%, la falta de información 23%, la poca disponibilidad de tiempo 18%". De igual modo en base al estudio cuyo objetivo principal fue determinar los aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural concluyó de la siguiente manera que el 65,7% de los encuestados consideran que las creencias religiosas o culturales si influyeron en el momento de decidir usar un método anticonceptivo (Velastegui Pérez & López Pinta, 2022). Sin embargo, en base al estudio de (Rojas Ramírez et al., 2017), según los resultados establece que los trabajadores de la salud percibían dificultades en la llegada de adolescentes a los centros por razones relacionadas a factores culturales, falta de información y de actividades de salud en la comunidad.

### **3. PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS**

#### **3.1. Diseño de estudio**

Se aplicó un diseño cuantitativo observacional descriptivo de corte transversal y de campo, que permitió evaluar de manera directa la realidad sobre los factores que intervienen o no en la aceptación del uso de métodos anticonceptivos, a través de la información sociodemográfica conocimientos y comportamientos en la población encuestada. (Muñoz Rocha, 2015).

#### **3.2. Población y muestra**

La población de estudio es finita conformada por 100 mujeres de la comunidad Pulinguí, Cantón Guano, Provincia de Chimborazo. Por lo tanto, la selección de personas dependió de ciertas características o criterios establecidos. (Otzen & Manterola, 2017) Se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión: mujeres en edad fértil entre los 15 a 45 años de edad y que deseen participar en la investigación a través del consentimiento informado. En relación a los criterios de exclusión: mujeres que padezcan condiciones que no les permitan responder a la encuesta y que presenten enfermedades en las que está condicionado el uso de métodos anticonceptivos.

#### **3.3. Instrumento y análisis de datos**

La recolección de información se realizó a través de la aplicación de un cuestionario tomado de los autores (Villa Pérez, 2016) “Estrategia de intervención educativa sobre métodos anticonceptivos” y de (Calva Jirón & Celi Armijos, 2018) “Nivel de conocimientos y practicas sobre planificación familiar”. El instrumento constó de 19 preguntas (de opción múltiple y abiertas), fue modificado con respecto a las necesidades para el cumplimiento de los objetivos propuestos, además fue validada por 4 expertos con especialidad en medicina familiar y en salud pública para lo cual se evaluó mediante una escala de Likert (muy de acuerdo= 6, de acuerdo =5, de acuerdo más que en desacuerdo =4, en desacuerdo más que en acuerdo = 3, en desacuerdo 2= y muy en desacuerdo 1, como resultado se aprobó de manera satisfactoria.

En cuanto al nivel de confiabilidad según alfa de Cronbach de las 19 preguntas evaluadas se obtuvo un índice de 0,750 por lo cual fue aceptable para el estudio. En cuestión al análisis y procesamiento de los datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS 21 e informático Excel 2019, los resultados obtenidos se representaron mediante un análisis descriptivo a través de tablas de frecuencia. Cabe mencionar que el trabajo se basó en los aspectos éticos en la Declaración de Helsinki, ya que permite una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, por medio de códigos y normas (Asociación Médica Mundial, 2017).

### **4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **Tabla 1**

*Características sociodemográficas de la población*

<b>Edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
15 – 20	7	7
21 – 25	13	13
26 – 30	10	10
31 – 35	15	15
36 – 40	17	17
41 – 45	38	38
<b>Sexo</b>		
Hombre	0	-
Mujer	100	100
<b>Etnia</b>		
Mestiza	3	3
Indígena	97	97
Otros:	0	-
<b>Religión</b>		
Católica	48	48
Evangélica	51	51
Testigo de jehová	0	-
Cristiano	1	1
Ateo	0	-
<b>Estado Civil</b>		
Soltero/a	19	19
Unión Libre	13	13
Casado/a	68	68
<b>Nivel de Instrucción</b>		
Primaria (escuela)	51	51
Secundaria(colegio)	36	36
Universitario	13	13
<b>Ocupación</b>		
Agricultura	53	53
Costurera	3	3
Empleado público	1	1
Empleado privado	2	2
Personal operativo y técnico	0	-
Ama de casa	11	11
Comercio	16	16
Estudiante	9	9
Profesional independiente: Abogado, Veterinario.	5	5

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

### **Análisis e interpretación**

La población total fue 100 mujeres donde el grupo mayoritario se estableció en 41 - con el 38%, seguido de un porcentaje considerable de 36 – 40 con el 17%. En relación al nivel de instrucción el 51% respondió que mantuvo un nivel académico de primaria (escuela), mientras que el 36% mencionó secundaria (colegio) y un 13% universitario. Con respecto a las principales fuentes de ocupación en el grupo de estudio fue la agricultura con un 53%, mientras que un 16% mencionó que se dedicaba al comercio.

### **Discusión**

Los resultados de la presente investigación muestran semejanza a los datos obtenidos por (Posso Ruiz & Tutin Reinoso, 2022) el cual determinó en su estudio que las mujeres indígenas, tienen nivel básico de instrucción y son mayores de 42 años. De igual manera (Bustelo et al., 2020) en su estudio menciona que los pueblos indígenas y afrodescendientes completan menos niveles escolares a lo largo de su vida. En cuanto a la principal fuente de ocupación también se demuestra una similitud en comparación a los resultados obtenidos por (Bucheli Terán & Noboa Flores, 2021) en su investigación afirman que las mujeres se encargan del cuidado de los niños y del trabajo doméstico en el hogar, pero también participan en tareas como la agricultura comunitaria, y en otras actividades económicamente productivas, como la venta callejera. Por lo expuesto anteriormente, el mayor porcentaje de mujeres se centra a partir de los 36 años sin embargo cabe mencionar que los embarazos a edades muy tempranas y embarazos en mujeres de 35 años en adelante son más propensos a padecer riesgos reproductivos. De igual forma la educación es un eje fundamental que ejerce un papel importante en el uso de métodos anticonceptivos permitiendo a través del conocimiento establecer la toma de decisiones acertadas exclusivamente en el ámbito de la planificación familiar.

**Tabla 2**

*Asociación entre cuántos embarazos ha tenido y cuantos de estos han sido no planificados*

<b>N° de embarazos</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
0	15	15.0
1	10	10.0
2	21	21.0
3	20	20.0
4	11	11.0
5	16	16.0
6	5	5.0
7	1	1.0
10	1	1.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>
<b>N° de embarazos no planificados</b>		
0	15	15.0

1	17	17.0
2	19	19.0
3	25	25.0
4	10	10.0
5	9	9.0
6	4	4.0
7	1	1.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

### **Análisis e interpretación**

De acuerdo al número de embarazos incluidos algún tipo de aborto, los resultados fueron de la siguiente manera: con un porcentaje de mayor concentración atribuyó a 16 mujeres que respondieron haber tenido 5 embarazos. Cabe mencionar que, de acuerdo a la totalidad de las mujeres de la comunidad, la sumatoria fue de 283 embarazos con un máximo de 10 y una media de 2,83. Sin embargo, en lo que corresponde al número de embarazos no planificados fue un total de 246 con un máximo de 7 y una media de 2,46, es decir que solamente 37 embarazos fueron planificados.

### **Discusión**

Los resultados de la presente investigación muestran una semejanza a los datos obtenidos por (Larrea Alvarez, 2019), menciona que de 65 mujeres en un porcentaje menor del 27.67% fueron embarazos planificados. Mientras que el 43,10% que en su porcentaje de mayor concentración de las mujeres investigadas refieren embarazos no planificados junto a un 29,23% de las mujeres refieren haber presentado aborto. En relación la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, en su análisis menciona que en Ecuador una mujer de 15 a 49 años de edad tendría en promedio 2,2 hijos en su vida reproductiva. En el área urbana, este promedio es de 2,1 hijos, mientras que el área rural alcanza los 2,5 hijos por mujer (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2019). En contraste con el estudio presente los datos reflejan una similitud ante la realidad de la comunidad ya que se estableció una media de 2,83 de embarazos por mujer. Por lo antes expuesto los múltiples embarazos no planificados determina la escasa accesibilidad a la planificación familiar vulnerando el derecho a la salud y elevando múltiples riesgos relacionados a la salud sexual y reproductiva en la mujer.

### **Tabla 3**

*Asociación entre para que sirve el método anticonceptivo y cuál es su fuente de información*

<b>Conocimiento método anticonceptivo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Evita una enfermedad de transmisión sexual	21	21.0
Alivia el dolor de cabeza	2	2.0
Ayuda a bajar de peso	0	-

Impide el embarazo	44	44.0
Desconoce	33	33.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>
<b>Fuente de información</b>		
De personal de salud	46	46.0
De familiares	22	22.0
De profesores	20	20.0
De amigos/as	5	5.0
De los medios de comunicación (radio, tv, prensa, internet)	7	7.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022.

### **Análisis e interpretación**

Con respecto al conocimiento y fuente de información en base a la pregunta para que sirve el método anticonceptivo respondieron de la siguiente manera: el 44% definió su respuesta de manera afirmativa al ítem impide el embarazo. Sin embargo, con un porcentaje de mayor concentración del 56% su respuesta fue errónea o en algunos casos se desconocía del tema. En relación a la fuente de información por la cual adquieren los conocimientos se estableció de la siguiente manera: con un porcentaje de mayor concentración mencionaron que su fuente de información es adquirida por el personal de salud con el 46% y con un 22% por parte de los familiares, mientras que el porcentaje de menor concentración del 5% mencionó que recibe información de sus amigos.

### **Discusión**

La investigación realizada por (Pérez Blanco & Sánchez Valdivieso, 2020) en su estudio sobre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y salud reproductiva en un medio rural, determinó en su nivel de conocimiento como alto con un (27,2%), medio (38,6%), bajo (31%) y nulo (3,2%), a su vez atribuyó como principal fuente de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos a la escuela con un 61% y la familia con un 20%. En comparación a la presente investigación contrapone a los datos obtenidos ya que el 56% su conocimiento fue nulo. Además, en el estudio de (Gómez Inclán & Durán Arenas, 2017) refleja en sus datos obtenidos a la familia como fuente de información. Sin embargo, en relación a los resultados de los autores mencionados no tuvieron concordancia al estudio presente ya que la información adquirida en su mayor porcentaje fue por parte del personal de salud. Por lo expuesto anteriormente todavía existe un desconocimiento por parte de las mujeres acerca de este tema. Sin embargo, cabe mencionar que la información sobre la educación sexual debe ser oportuna y libre de prejuicios estableciéndose como un derecho a través de conocimientos en base a una fuente científica.

### **Tabla 4**

### *Que método anticonceptivo ha utilizado*

<b>Método anticonceptivo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Tabletas	8	8.0
Inyecciones	24	24.0
Implante	15	15.0
Dispositivo intrauterino	7	7.0
Preservativo o condón masculino	3	3.0
Preservativo o condón femenino	0	-
Diafragma	0	-
Métodos naturales	0	-
Ligadura	4	4.0
Ninguno	39	39.0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

#### **Análisis e interpretación**

La tabla 4 representó los siguientes resultados en base a la pregunta que método anticonceptivo ha utilizado, el 39% de la población respondió que no ha utilizado ningún método de planificación familiar para prevenir el embarazo, por otra parte los métodos anticonceptivos más utilizados fueron las inyecciones con el 24% y con el 15% el implante es decir que los métodos anticonceptivos más utilizados son de tipo hormonales, mientras que los métodos menos utilizados fueron el dispositivo intrauterino y ligadura y el preservativo masculino.

#### **Discusión**

Según (Viteri Pozo, 2021), en su investigación tuvo como objetivo analizar la autonomía de las mujeres en la elección de métodos de planificación familiar desde una visión étnica cultural definió que las mujeres indígenas usan menos anticonceptivos. De igual forma en base al estudio sobre los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2017, en su análisis manifestó que el 52.3% de las mujeres no usan métodos anticonceptivos (Salazar Landauro, 2020). En comparación a la presente investigación no es la excepción ya que en un porcentaje significativo del 39% atribuyeron no utilizar ningún método de planificación familiar.

Por otra parte (Caguana Uzhca et al., 2021), en la investigación realizada en una parroquia rural ecuatoriana conformada por 350 mujeres, concluyeron que el método anticonceptivo más utilizado entre la mayoría de los entrevistados es el uso de condones o dispositivos intrauterinos, como resultado fueron 29,7 % de preservativos, 21,5 % de dispositivos intrauterinos y 13,8 % de medicamentos hormonales, esto contrapone a la investigación presente ya que el método anticonceptivo mas utilizado por las mujeres de la comunidad fueron los inyectables con un 24% seguido de los implantes con un 15% mientras que los preservativos fue mínima en su utilización. Sin embargo, el estudio realizado por (Rodríguez Rodríguez et al., 2019) en su artículo sobre el uso de la anticoncepción concuerda

cierta parte a los datos obtenidos teniendo como resultado el método más utilizado el i trimestral (4,6%), píldora oral (4,1%), dispositivo intrauterino (3,9%), implante subdé etonogestrel (1,9%). En relación a lo mencionado la utilización de métodos anticonceptivos modernos permite controlar la fertilidad ya que cumple con una serie de beneficios entre ellos el prevenir embarazos no deseados y abortos de riesgo.

**Tabla 5**

*Cuál cree que es la causa principal para no optar un método de planificación familiar*

<b>Causas</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Poca disponibilidad de tiempo	16	16.0
Su pareja está en desacuerdo	13	13.0
El agendamiento brinda citas muy distantes	3	3.0
La unidad de servicio no siempre cuenta con un método anticonceptivo de su preferencia	8	8.0
Difícil acceso a los centros de salud	0	-
Prefiere acudir a centros de salud privados	19	19.0
Su religión y su cultura no se lo permite	8	8.0
Causa muchas molestias	6	6.0
Atención brindada por el personal de salud	4	4.0
No es de su interés	23	23.0
Otras	0	-
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las mujeres de la comunidad Pulinguí – Cantón Guano 2022

### **Análisis e interpretación**

En lo que corresponde a la causa principal para no optar un método de planificación familiar en general se determinó que la mayoría con un 23% no optaba debido a que no era de su interés en ese momento. Sin embargo, un 19% mencionaron que cuando se interesaban por algún método preferían acudir a centros de salud privados. Un 16% atribuyó que por motivo del trabajo tenían poca disponibilidad de tiempo. Por otra parte, con un porcentaje menor pero significativo manifestaron a que la pareja está en desacuerdo o que la religión y la cultura no les permite.

## **Discusión**

Según los investigadores (Calva Jirón & Celi Armijos, 2018), a través de su estudio determinó que dentro de las causas más relevantes de abandono se encuentran la pareja está en desacuerdo 24%, la falta de información 23%, la poca disponibilidad de tiempo 18%”. Esto contrasta al estudio realizado por (Velasgui Pérez & López Pinta, 2022) concluyó que el 65,7% de los encuestados consideran que las creencias religiosas o culturales si influyeron en el momento de decidir usar un método anticonceptivo. Mientras que (Rojas Ramírez et al.,2017), según los resultados establece que los trabajadores de la salud percibían dificultades en la llegada de adolescentes a los centros por razones relacionadas a factores culturales, falta de información y de actividades de salud en la comunidad. Sin embargo, los resultados de la presente investigación no concuerdan a lo mencionado por los autores ya que el 23% atribuyó que no era de su interés optar por un método de planificación familiar y el 19% preferían acudir a centros de salud privado. En relación a lo expuesto cabe mencionar que los múltiples factores para no usar un método anticonceptivo prevalecen en el desinterés de la población esto puede relacionarse al desconocimiento o a la falta de información oportuna sobre la educación sexual tanto en la mujer como en la pareja.

## **5. CONCLUSIÓN**

Durante la investigación se determinó que las características sociodemográficas de la población de estudio son netamente de la etnia indígena, la mayoría del grupo se concentró en edades comprendidas de 36 a 45 años de edad, de la misma forma su estado civil fue casada, en cuestión a la religión destacaron de manera significativa la evangélica y católica, en cuanto al nivel de instrucción se estableció en gran parte tener una educación básica correspondiente a primaria, en base a la ocupación principalmente las mujeres de la comunidad se dedican a la agricultura y al comercio como fuente de ingreso económico.

Referente a la planificación familiar se estableció que la población de estudio es sexualmente activa, se identificó un total de 283 embarazos de los cuales 246 no fueron planificados y solamente 37 fueron concebidos, esto representa un número significativo sobre el control en la prevención del embarazo no deseado. Por otra parte, se logró comprobar que los métodos anticonceptivos más usados son los hormonales atribuyéndose en mayor frecuencia a los inyectables e implantes, logrando un beneficio en pro de la salud sexual y reproductiva en el ámbito familiar y comunitario, sin embargo un porcentaje considerable destacó no utilizar ningún método anticonceptivo la misma que repercute de manera significativa en la planificación.

Los resultados evidencian que los métodos tradicionales como los preservativos mínimamente fueron considerados parte de su uso al igual que el dispositivo intrauterino y la ligadura.

Los factores predominantes en la aceptación o no del uso de los anticonceptivos por parte de las mujeres de la comunidad fueron múltiples. El primer factor mencionado fue la utilización del método anticonceptivo no es de su interés, como segundo factor se estableció que prefieren

acudir a centros de salud privado y como tercer factor mencionaron tener poca disponibilidad de tiempo esto debido a varias actividades de trabajo en el campo y quehaceres domésticos. Además, se logró determinar que el ámbito cultural y religioso no es fuente de obstáculo para que las mujeres no opten algún método. Sin embargo, en un número poco significativo pero importante la pareja todavía repercute en la decisión sobre la elección del método de planificación familiar.

Finalmente es importante mencionar que del grupo de mujeres que están optando un método de planificación familiar en su mayoría ya ha pasado por múltiples embarazos, en base a la experiencia percibida en la investigación y los resultados obtenidos deciden planificar en edades no muy tempranas, sin embargo en algunas ocasiones manifestaron que posterior a 3 o 4 embarazos tuvieron una primera experiencia al utilizar este tipo de mecanismos para prevenir el embarazo.

### **LIMITACIONES**

La poca disponibilidad de artículos científicos publicados en los últimos años en base a una población adulta netamente indígena del ámbito rural, debido a que la mayoría de investigaciones en sus estudios se enfocaba más a las y los adolescentes por tal razón existió dificultad que ayuden a comparar la información actual ya que la investigación presente se enfocó en mujeres entre 15 a 45 años de edad. En cuanto a la limitación metodológica en base a recolección de información a través de la aplicación del instrumento algunas mujeres se mostraban incomodadas o reservadas al hablar de estos temas. Las nuevas investigaciones que pueden surgir a partir de este estudio son: Vivencias de mujeres indígenas que usan por primera vez métodos anticonceptivos hormonales. Implementación de una estrategia educativa para elevar el nivel de conocimientos en mujeres indígenas. Conductas de riesgo en mujeres indígenas sexualmente activas.

## REFERENCIAS

- Asociación Médica Mundial. (21 de Marzo de 2017). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios Éticos para las Investigaciones Médicas Seres Humanos. Obtenido de [https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#:~:text=La%20Asociaci%C3%B3n%20M%C3%A9dica%20Mundial%20\(A%20MM,humano%20y%20de%20informaci%C3%B3n%20identificables](https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#:~:text=La%20Asociaci%C3%B3n%20M%C3%A9dica%20Mundial%20(A%20MM,humano%20y%20de%20informaci%C3%B3n%20identificables)
- Bucheli Terán, R., & Noboa Flores, E. (2021). Anticoncepción Hormonal. Imprenta Mariscal Cía Ltda. Obtenido de <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://codeser.org/wp-content/uploads/2021/05/2021-Anticoncepcion%CC%81n-Hormonal-Segunda-Edicio%CC%81n-Bucheli-Noboa.pdf>
- Bustelo, M., Frisancho, V., & Viollaz, M. (Noviembre de 2020). Obtenido de Desigualdad de oportunidades para los pueblos indígenas y afrodescendientes: <https://publications.iadb.org/es/desigualdad-de-oportunidades-para-los-pueblos-indigenas-y-afrodescendientes>
- Caguana Uzhca, J. L., Paredes Lanche, M. E., Ramírez Aguilar, C. A., Vega Gonzalez, W. A., & Zambrano Pinto, J. S. (Mayo de 2021). Anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana. Revista Estudiantil CEUS, 3(2), 7 - 10. Obtenido de <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/55/38>
- Calva Jirón, K. Y., & Celi Armijos, M. G. (2018). Recuperado el 18 de Junio de 2022, de Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarín del cantón Saraguro provincia de Loja [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Loja]: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19980>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (11 de Julio de 2017). Obtenido de Día Mundial de Población 2017 - Planificación familiar: Empoderando a las Personas, Desarrollando a las Naciones: <https://ecuador.unfpa.org/es/news/d%C3%ADa-mundial-de-poblaci%C3%B3n-2017-planificaci%C3%B3n-familiar-empoderando-las-personas-desarrollando-las>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (11 de Mayo de 2018). Obtenido de 50 años de la declaración de la planificación familiar como un derecho humano básico:

<https://www.unfpa.org/es/news/50-anos-de-la-declaracion-de-la-planificacion-l-como-un-derecho-humano-basico>

- Gómez Inclán, S., & Durán Arenas, L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública de México*, 59(3). Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/spm/2017.v59n3/236-247/>
- Guevara Ríos, E. (2019). Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 6(1), 7 - 8.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>
- Hierrezuelo Rojas, N., Fernández Gonzáles, P., León Guilart, A., & Girón Perez, E. (2021). Conocimientos sobre planificación familiar en mujeres dispensarizadas por riesgo reproductivo preconcepcional. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 46(3). Obtenido de <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/540/630>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (Diciembre de 2019). Obtenido de Encuesta Nacional de Salud y Nutrición: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\\_2018/Boletin%20ENSANUT%2028\\_12.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Boletin%20ENSANUT%2028_12.pdf)
- Karadon, D., Esmer, Y., Ayca Okcuoglu, B., Kurutas, S., & Seval Baykal, S. (2021). Comprender la toma de decisiones sobre planificación familiar: perspectivas de proveedores y partes interesadas de la comunidad de Estambul, Turquía. *Salud de la mujer BMC*, 21(357), 2 -10. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12905-021-01490-3>
- Larrea Alvarez, G. P. (19 de Septiembre de 2019). Obtenido de Estrategia de intervención para mejorar la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres adultas de la Comunidad “María Auxiliadora”, del cantón Riobamba [Tesis de Especialidad, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]: <http://dspace.espace.edu.ec/handle/123456789/12541>
- Muñoz Rocha, C. (2015). *Metodología de la Investigación*. Editorial Progreso S.A de C.V. Obtenido de <https://issuu.com/malurojas19/docs/56-metodologia-de-la-investigacion-carlos-i.-munoz>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (9 de Noviembre de 2020). Planificación familiar. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227 - 232.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

- Pérez Blanco, A., & Sánchez Valdivieso, E. (Octubre de 2020). Nivel de conocimiento métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de r rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 508 - 515. Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci\\_arttext\\_plus&tlng=es#:~:text=El%20cond%C3%B3n%20fue%20el%20m%C3%A9todo,15%20y%2019%20a%C3%B1os%20respectivamente.](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext_plus&tlng=es#:~:text=El%20cond%C3%B3n%20fue%20el%20m%C3%A9todo,15%20y%2019%20a%C3%B1os%20respectivamente.)
- Posso Ruiz , P. C., & Tutin Reinoso, M. F. (2022). Obtenido de Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres casadas en Ecuador en el 2018-2019 [Tesis de Pregrado, Universidad Central del Ecuador]: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26055>
- Rodríguez Rodríguez, R., Polentinos-Castro, E., Azcoaga-Lorenzo, A., & González Fernández, C. (2019). Uso de la anticoncepción con solo gestágenos en atención primaria: estudio GESTAGAP Use of contraception with only progestogens in primary care: Study GESTAGAP. *Atención Primaria*, 51(8), 479-485. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30115450/>
- Rojas Ramírez, G., Eguiguren Bravo, P., Matamala Vivaldi, M. I., Palma Manríquez, I., & Gálvez Pérez, T. (2017). Acceso a anticoncepción en adolescentes: percepciones de trabajadores de la salud en Huechuraba, Chile. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41(77). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6645252/>
- Salazar Landauro, F. A. (2020). Obtenido de Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años [Tesis de Pregrado, Universidad Ricardo Palma de Perú]: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3006>
- United Nations Department of Economic and Social Affairs. (2019). Family Planning and the 2030 Agenda for Sustainable Development. Obtenido de [https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning\\_DataBooklet\\_2019.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning_DataBooklet_2019.pdf)
- Vázquez Sandrin, G., & Ortíz Ávila, E. (2021). Planificación familiar y fecundidad de la población indígena en el México urbano. *Papeles de población*, 26(103), 157 - 184. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252020000100157&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252020000100157&script=sci_arttext&tlng=es)
- Velastegui Pérez, M. I., & López Pinta, M. J. (1 de Marzo de 2022). Obtenido de Aspectos socioculturales en la elección del método anticonceptivo en población rural. Tesis de Especialidad, Universidad Técnica de Ambato: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/34907>
- Villa Pérez, M. L. (Diciembre de 2016). Diseño de estrategia de intervención educativa sobre métodos anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes (20 -39 años) con riesgo preconcepcional. Comunidad María Auxiliadora [Tesis de Especialidad, Escuela

Superior Politecnica de Chimborazo]. Obtenido de  
<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/6023>

Viteri Pozo, M. N. (9 de Noviembre de 2021). Obtenido de Autonomía de las mujeres en la elección de métodos de planificación familiar desde una visión étnica cultural, Imbabura 2021. Tesis de Maestría, Universidad Técnica del Norte:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11635>