



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

**Razones para no usar métodos anticonceptivos en  
mujeres en edad fértil, ENDES 2019**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

**AUTOR**

Shirley Shessira CHURA CUENCA

**ASESOR**

Obst. Edita Rumualda CUYA CANDELA

Lima, Perú

2021



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Chura S. Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2021.

---

## Metadatos complementarios

<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	Shirley Shessira Chura Cuenca
DNI	73629192
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-3790-2529">https://orcid.org/0000-0003-3790-2529</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Edita Rumualda Cuya Candela
DNI	09152237
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-8241-1609">https://orcid.org/0000-0002-8241-1609</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	No aplica
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	A nivel nacional – Perú, mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2021
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la Salud <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a> Obstetricia <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a> Ciencias socio biomédicas (planificación familiar, salud sexual, efectos políticos y sociales de la investigación biomédica) <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.12">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.12</a>



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD VIRTUAL  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 05/08/2021

HORA INICIO :08:30 : hrs.

HORA TÉRMINO :09:55 hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dra. Zaida Zagaceta Guevara

MIEMBRO : Mg. Yuly Raquel Santos Rosales

MIEMBRO : Mg. Lauro Marcoantonio Rivera Félix

ASESOR : Lic. Edita Rumualda Cuya Candela

3. DATOS DEL TESISISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Chura Cuenca Shirley Shessira

CODIGO : 15010100

TÍTULO DE LA TESIS : **Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019**

4. RECOMENDACIONES

Describir el procedimiento de selección de muestra  
Ampliar las bases teóricas que sustenten las dimensiones de las variables  
Se sugiere excluir las menopáusicas y la infertilidad

---

Datos de la plataforma virtual institucional del acto de sustentación:

<https://us02web.zoom.us/j/89461194168?pwd=VjNYaW9vZlZlTQkRMN01hV1V5b1lvZz09>

ID: 894 6119 4168

Grabación archivada en: EPO

5. NOTA OBTENIDA: (15 ) QUINCE





**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**  
**Facultad de Medicina**  
 Escuela Profesional de Obstetricia  
 “Año de la universalización de la salud”

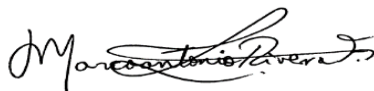
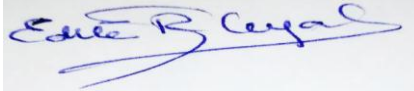


**6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)**

1	Edita Rumualda Cuya Candela	09152237
2	Frida Kassandra Dios Cuenca	73640989
3	Percy Luis Leon Huamani	4677106
4	Linnét Emely Curi Fernández	48000245
5	Fiorella Kiara Abrigo Vidal	73114619
6	Alexandra Liñan Bermudez	76607877
7	Melanie Cristina Condori Caceres	71090377
8	Danuska Ruth Chura Villano	73987897
9	Pamela Leila Chavez Aguilar	75822926
10	Ingrid Melisa Figueroa Arana	70865374
11	Diego Alonso Zare Lázaro	72905536
12	Loyda Chura Chavez	72503457
13	Patricia Lázaro Illatopa	73453365
14	Apoyo técnico: Judah Dahizé Salhuana Gil	77331533

**7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

 <p>Firmado digitalmente por ZAGACETA GUEVARA Zaida FAU 20148092282 soft        Motivo: Soy el autor del documento        Fecha: 09.08.2021 18:18:47 -05:00</p>	
<b>DRA. ZAIDA ZAGACETA GUEVARA</b> <b>06095595</b>	<b>MG. YULY RAQUEL SANTOS ROSALES</b> <b>40387603</b>
<b>PRESIDENTE</b>	<b>MIEMBRO</b>

	
<b>MG. LAURO MARCOANTONIO RIVERA FÉLIX</b> <b>09928576</b>	<b>LIC. EDITA RUMUALDA CUYA CANDELA</b> <b>09152237</b>
<b>MIEMBRO</b>	<b>ASESOR</b>

 <p>Firmado digitalmente por ZAGACETA GUEVARA Zaida FAU 20148092282 soft        Motivo: Soy el autor del documento        Fecha: 09.08.2021 18:19:30 -05:00</p>	 <p>Firmado digitalmente por FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft        Motivo: Soy el autor del documento        Fecha: 10.08.2021 13:33:48 -05:00</p>
<b>Dra. Zaida Zagaceta Guevara</b> <b>Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia</b>	<b>Alicia Jesús Fernandez Giusti</b> <b>Vicedecana Académica-Facultad de Medicina</b>
<b>DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA</b>	<b>VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA</b>

## **Dedicatoria**

A mi madre por su amor incondicional, motivarme a ser mejor y por enseñarme que todo esfuerzo tiene su recompensa.

A mí padre por darme la fortaleza de seguir y nunca rendirme.

A mi hija por ser el motor y motivo para que luche por ser cada vez un mejor ejemplo para ella.

A mi hermano por motivarme a no rendirme.

## **Agradecimiento**

A Dios por darme la vida, guiar mi camino y brindarme fortaleza en todos los momentos de debilidad.

A la Universidad Nacional Mayor de San Marcos por las enseñanzas dadas e inculcar perseverancia en mí.

A la Escuela Profesional de Obstetricia por incentivar en mí el amor hacia mi carrera y por cada lección que aprendí en los 5 años de estudio.

A mi asesora, la Obstetra Edita Cuya Candela, por el apoyo y palabras de aliento a lo largo del estudio.

A todas mis maestras por todos los aprendizajes y estimulación a ser una excelente profesional.



## Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MÉTODOS .....	17
2.1. Diseño y tipo de estudio .....	17
2.2. Población y muestra .....	17
2.3. Identificación de variables .....	17
2.4. Técnica e instrumento.....	18
2.5. Plan de recolección de datos .....	18
2.6. Procesamiento y análisis de datos .....	19
2.7. Aspectos éticos .....	19
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN .....	25
V. CONCLUSIONES .....	28
VI. RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	30
ANEXOS.....	1

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Características de las mujeres en edad fértil, ENDES 2019.....	20
<b>Tabla 2.</b> Razones socioculturales para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019. ....	21
<b>Tabla 3.</b> Razones personales para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.....	22
<b>Tabla 4.</b> Razones biológicas para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.....	23
<b>Tabla 5.</b> Razones sexuales para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.....	24

## Resumen

**Objetivo:** Determinar las razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional de tipo descriptivo y retrospectivo de fuentes secundarias basado en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019. En el análisis se utilizaron las estimaciones ponderadas y no ponderadas; que fueron distribuidas en tablas univariadas. **Resultados:** En las razones socioculturales, el 23,4% de mujeres en edad fértil refirió que no usaba anticonceptivos porque no se encontraba en unión; 0,2% indicó que se oponía a su uso y 0,1% que su esposo se oponía, tenía alguna prohibición religiosa o falta de acceso, respectivamente. En las razones personales, el 1,4% de mujeres en edad fértil indicó que no utilizaba por problemas de salud, 1,2% tenía miedo a los efectos secundarios; en tanto, el no conocer ningún método y ninguna fuente de suministro se presentó en menos del 1%. En las razones biológicas, el 4,8% de las mujeres en edad fértil indicaron que no usaban por estar en el periodo menopáusico, 1,3% por problemas de infertilidad y 0,1% por estar en la etapa de lactancia materna. En las razones sexuales, el 67,7% de las mujeres en edad fértil indicaron no usar porque no tenían relaciones sexuales, 8,7% por tener sexo poco frecuente y 0,2% por las inconveniencias en su uso. **Conclusión:** Las razones más frecuentes para no usar anticonceptivos son no tener relaciones sexuales, no estar en unión y sexo poco frecuente.

**Palabras clave:** Planificación Familiar, Métodos, Anticonceptivos, Mujeres.

## Abstract

**Objective:** To determine the reasons for not using contraceptive methods in women of childbearing age, ENDES 2019. **Materials and Methods:** Descriptive and retrospective observational study from secondary sources based on the 2019 Demographic and Family Health Survey (ENDES). Weighted and unweighted estimates were used in the analysis; which were distributed in univariate tables. **Results:** In the sociocultural reasons, it resulted that 23.4% of women of childbearing age referred that they did not use contraceptives because they were not in union, 0.2% indicated that they were opposed to the use of contraceptives and 0.1% that their husband was opposed, had some religious prohibition or lack of access, respectively. In the personal reasons, 1.4% of women of childbearing age indicated that they did not use contraceptives because of health problems, 1.2% were afraid of side effects, and less than 1% were unaware of any method or source of supply. In the biological reasons, 4.8% of women of childbearing age indicated that they did not use because they were in the menopausal period, 1.3% because of infertility problems, and 0.1% because they were breastfeeding. In the sexual reasons, 67.7% of women of childbearing age indicated that they did not use because they did not have sexual relations, 8.7% because they had infrequent sex, and 0.2% because of inconveniences in their use. **Conclusion:** The most frequent reasons for not using contraceptives were not having sexual relations, not being in union and infrequent sex.

**Keywords:** Family Planning, Methods, Contraceptives, Women.

## I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es de suma importancia en todas las mujeres en edad fértil, aunque, actualmente en muchos países se considera un tema poco hablado. Un embarazo no planificado puede dar resultados diversos en problemas de salud tanto para la madre como al neonato, problemas de nutrición, pobreza, abandono e incluso la muerte. Es una realidad que algunas de las consecuencias mencionadas de no usar un método anticonceptivo desencadenan un problema de salud pública relacionado a la salud sexual y reproductiva que preocupa tanto a países desarrollados y a los que están en desarrollo, por ello, es importante que se reconozcan los razones para que no se utilicen los métodos anticonceptivos<sup>1</sup>.

De acuerdo a lo señalado por la Organización de las Naciones Unidas existen 8 barreras que impiden o limitan el uso de métodos anticonceptivos dentro de las cuales están las barreras individuales (deciden o no quedar embarazadas), barreras interpersonales (depende de la aceptación de un tercero ya sea la pareja o algún familiar), barreras socioculturales, barreras cognitivas (desconocimiento de métodos anticonceptivos), barreras geográficas (las zonas rurales son las de más difícil acceso), barreras económicas, barreras administrativas y barreras relacionadas con la calidad de atención donde es necesario identificar y saber cómo abordar cada una de ellas para lograr superarlas en las diferentes regiones donde se encuentren aquellas mujeres que presenten alguna de ellas.<sup>2</sup>

A nivel mundial, en el 2019, se encontró que del 100% de mujeres en edad fértil, el 5,8% necesitaba planificación familiar, de este grupo 75,7% utilizan métodos anticonceptivos y 24,3% no tenían estas necesidades atendidas<sup>3</sup>. Un estudio basado en todas las regiones del mundo determinó que África Oriental y Media son las subregiones con mayor demanda no cubierta cada una (26%), el 19% de estas mujeres señalaron que los motivos principales son el sexo poco frecuente o no tener sexo. Respecto a miedo a los efectos secundarios o porque no les resulta cómodo

utilizarlos, los resultados fueron 28% en África y 23% en Asia respectivamente. Otra barrera que se identificó fue la prohibición de la pareja siendo el 25% en África y 27% en Asia. Además, la barrera biológica (Amenorrea postparto y lactancia materna) también es una de las principales razones para no usar un método anticonceptivo, siendo entre el 14 y 19% en las 3 regiones. Al centro de todas las barreras se encuentra el difícil acceso o no contar con los recursos para adquirirlos con 4 a 8%, y la barrera cognitiva es del 1 a 6% en estas 3 regiones<sup>4</sup>.

En Latinoamérica su tasa de prevalencia de las mujeres que no usan métodos anticonceptivos es de 26%<sup>5</sup>. Además, se demostró que la prevalencia más baja de uso de métodos anticonceptivos fue en Bolivia con 34,6 % y Haití con 31,3 %<sup>6</sup>. Algunas de las razones para no usar métodos anticonceptivos son el miedo a los efectos secundarios o porque no les resulta cómodo utilizarlos es el 35%, la prohibición de la pareja el 11% y la barrera biológica (amenorrea postparto y lactancia materna) en un 11% y el 34% porque tiene relaciones sexuales poco frecuente o no tiene<sup>4</sup>.

En Perú, según lo señalado en la ENDES 2018, el 23,7% con pareja no usan método anticonceptivo. Las estadísticas respecto a la discontinuación del método durante el primer año fueron por motivos referidos al método (13,9%), motivos respecto a la fecundidad (11,6%), por sus efectos secundarios o en referencia a la salud (10,6%), por falla del método (5,1%). El 78,6% de mujeres que están en una relación han conversado alguna vez con su pareja o esposo sobre el uso de métodos anticonceptivos, 57,6% algunas veces y 21% conversa frecuentemente sobre el tema<sup>7</sup>. De acuerdo a estudio realizado en Chimbote la principal razón para no usar métodos anticonceptivos son los efectos secundarios con un 37,8% seguido de mitos con un 27% a consecuencia de ello la barrera cognitiva es una de las razones para que las puérperas no usen métodos anticonceptivos<sup>8</sup>.

Según lo expuesto, tanto a nivel mundial como a nivel nacional sobre las cifras bajas de no usar métodos anticonceptivos es necesario que se ejecute este estudio a nivel nacional que permitirán analizar el uso de métodos anticonceptivos y las diversas barreras por los cuales se formuló el siguiente problema: ¿Cuáles son las razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019?

Se realizó la revisión de varios estudios relacionados a las razones por las cuales las mujeres no usan métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en diversos buscadores; las cuales mencionaremos a continuación:

Abdel-Salam D., et al., en el 2020, en Arabia Saudita, realizaron un estudio llamado Prevalencia, correlaciones y barreras del uso de anticonceptivos entre mujeres que asisten a centros de salud primarios en la región de Aljouf, Arabia Saudita, donde obtuvieron como resultado que, de las barreras identificadas, las que prevalecieron fueron las culturales en un 98% porque creían que los anticonceptivos no tradicionales podrían dañar su salud y respecto a las barreras médicas, el 75,6% percibió que el consentimiento informado firmado por el esposo es obligatorio para usar un método anticonceptivo. Las barreras relacionadas con el método indican que el 47,3% confirma efectos secundarios graves y para finalizar las barreras administrativas, el 63,1% no fue a ninguna charla educativa del uso de anticonceptivos y el 38,4% pensó en la mala calidad del servicio. En este estudio concluyeron que las políticas deben descubrir las barreras de cada una de las mujeres sobre el uso de métodos anticonceptivos y darle la importancia necesaria<sup>9</sup>.

Gele A., et al., en el 2020, en Noruega, realizaron un estudio llamado Barreras y facilitadores del uso de anticonceptivos entre mujeres inmigrantes somalíes en Oslo: un estudio cualitativo, donde obtuvieron como resultado que la ausencia de información es una de las principales barreras de acceso del anticonceptivo. La mayoría de mujeres mencionó el temor a los efectos secundarios del anticonceptivo. Otras participantes

decían que su comunidad veía desfavorablemente su uso por motivos religiosos y que deberían respetar el orden natural dado por Dios. Entre sus normas culturales también se presentó el apoyo a tener familias numerosas lo que evita el uso de métodos anticonceptivos. Algunas mujeres indicaron que la pareja ejerce gran resistencia al uso de anticonceptivos. Las participantes indicaron la importancia de la opinión de los líderes religiosos en la labor de defender la planificación familiar. Concluyeron que existen barreras socioculturales, basados en la comunidad y basados en el sistema para el uso de métodos anticonceptivos<sup>10</sup>.

Rodríguez L., et al., Brasil - 2019, realizaron un estudio llamado Razones por las que las mujeres no utilizan métodos anticonceptivos con demanda de anticonceptivos no satisfecha: una evaluación de países de ingresos bajos y medianos mediante encuestas demográficas y de salud, de 47 países estudiados encontraron que los problemas de salud fueron la razón principal para la falta de uso en 22 de 47 países. El 38,3% de todos los países tuvieron como motivo "sexo poco frecuente". En Gambia el encuestado se opuso fue el motivo más común para no usar método anticonceptivo mientras en Etiopía y Níger, "fatalista" fue la razón más común. Concluyeron que los "problemas de salud" y las "relaciones sexuales poco frecuentes" fueron las razones más frecuentes para no usar métodos anticonceptivos en varios países de ingresos bajos y medianos<sup>11</sup>.

Durowade K., et al., Nigeria - 2017, hicieron un estudio denominado Barreras para la adopción de anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva en una comunidad semiurbana del estado de Ekiti, suroeste de Nigeria, donde tuvieron como resultados que en las mujeres que no utilizan métodos anticonceptivos, las barreras identificadas fueron la desaprobación de la pareja (25,5%) y el miedo a los efectos secundarios (14,6%). Concluyeron que las barreras identificadas recomiendan una intervención a la comunidad y a nivel cultural lo que va ayudar a reducirlas<sup>12</sup>.



Gualan D., Ecuador - 2016, realizó un estudio denominado Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad la Wintza-centinela del cóndor, periodo marzo-agosto 2015, donde obtuvo como resultado que, en los factores sociales, el 85% indica que su situación económica es uno de las principales limitantes al uso de anticonceptivos, el 83% menciona que la falta de conocimiento es otra limitante porque viene influenciada por amigos o su familia, el 69% influye el estado civil de la persona. En los factores culturales, el 78% vienen a ser las creencias del usar anticonceptivo, el 70% son sus ideologías las que influyen, el 65% es las costumbres o cultura y el 59% indica que la religión no influye en usar métodos anticonceptivos. Concluyó que, entre los factores sociales, las principales limitantes es la situación económica y la información que recibió de amigos; y en cuanto a los factores culturales la principal limitante fue el de mitos y creencias respecto al uso de anticonceptivos<sup>13</sup>.

Salazar L., Perú - 2020, realizó un estudio denominado Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años. ENDES 2017, donde obtuvo como resultado que las mujeres con menopausia tienen prevalencia de 16,4% respecto al no usar un método anticonceptivo. El no deseo de tener hijos presentan una razón de prevalencia de 19,45 respecto al no usar un método anticonceptivo. Sobre la residencia, las mujeres que viven en una zona rural tienen una razón de prevalencia de 1,8 de no uso de métodos anticonceptivos con respecto a los que viven en un área urbana. Concluyó que factores como la edad, residencia, menopausia, relaciones sexuales, deseo de más hijos tuvieron significancia respecto al no usar métodos anticonceptivos<sup>14</sup>.

Minaya A., Perú - 2019, realizó un estudio denominado Factores socioculturales que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el Puesto de Salud Santa Carmela de Mashangay año 2015, donde encontró como resultado que el 71% de encuestadas respondió que su pareja no interviene en la decisión del uso

de anticonceptivos. El 87% de las mujeres usan métodos de sus establecimientos, 13% usa de las farmacias. Concluyó que los factores sociales y culturales si influyen el uso de anticonceptivos<sup>15</sup>.

Solar G., Perú - 2019, hizo un estudio llamado Características socioculturales y uso de métodos anticonceptivos de los pobladores en edad reproductiva entre los 15 – 49 años, de Bocana Baja, Buenos Aires, Trujillo, junio – setiembre 2017, donde tuvo como resultado que el 36% de mujeres entre 35-49 años no usa métodos anticonceptivos. Respecto a unión conyugal, el 39% de mujeres que son convivientes no usan anticonceptivo. Sobre la educación, el 50% de la población terminó nivel primario y no usan métodos anticonceptivos y el 21% culminó la secundaria y si usa métodos anticonceptivos. Sobre la religión el 61% son católicos y no usan métodos anticonceptivos. El 71% de la población indica que no usa métodos anticonceptivos por influencia del esposo. Concluyó que existe relación significativa entre las características socioculturales, el grado de instrucción y la religión con el uso de anticonceptivos<sup>16</sup>.

Celestino Y., Perú - 2018, realizó un estudio denominado Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al hospital regional Hermilio Valdizán Medrano 2016, donde obtuvo como resultado respecto a los factores socioculturales que el 76,9%(246) mujeres no fueron influenciadas por la religión, el 54,7% cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado, el 65,6% indica que su religión le permite utilizar un método anticonceptivo, el 74,4% cree que su pareja tiene derecho a negarse que use método anticonceptivo, el 79,4% considera que ellas no deben usar un anticonceptivo porque es un deber darle un hijo a su pareja, el 75% refiere que dejar de usar anticonceptivos fue por consejos de su familia, el 70,3% no contaba con los recursos necesarios para transporte para ir a sus citas de planificación familiar para usar algún método anticonceptivo y el 56,3% indicó que en ocasiones escucho de algún integrante de la comunidad que usar métodos anticonceptivos perjudica la salud y por eso

los abandono. Concluyó que los factores socioculturales, personales e institucionales influyen en usar métodos anticonceptivos<sup>17</sup>.

Huamán L., Moreyra R., Perú - 2017, realizaron un estudio llamado Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puesto de Salud Huancayoc. Huanta - enero a marzo 2017, donde encontraron como resultado que del 58% de mujeres con nivel de conocimiento deficiente, el de mayor porcentaje 30,3% de mujeres con nivel de conocimiento deficiente; del 27,7% de mujeres en edad reproductiva con nivel de conocimiento regular, tiene mayor porcentaje con 14,6% tampoco usa métodos anticonceptivos. Sobre la unión conyugal el 26,9% de mujeres solteras, el 10,9% tiene conocimiento deficiente y no usa anticonceptivo. Concluyeron que el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos guardan asociación con la edad, grado de instrucción más no al estado civil<sup>18</sup>.

En relación al marco conceptual se consideró:

#### Planificación Familiar

Engloba las acciones y prácticas orientadas a mujeres y hombres en etapa reproductiva, de las cuales se encuentran aspectos como informar, enseñar, dar orientación/consejería, recetar y suministrar un método anticonceptivo para que decidan con libertad y responsabilidad<sup>19</sup>.

#### Beneficios de la planificación familiar

Promociona libertad en las usuarias, familias y la sociedad<sup>20</sup>.

Previene la concepción de bebés no anhelados o causando entornos adecuados para el nacimiento<sup>21</sup>.

Promociona responsabilidad en las personas para que puedan realizar su proyecto de vida<sup>21</sup>.

#### Métodos Anticonceptivos

Proceso que evita o disminuye considerablemente las probabilidades de la concepción en usuarias fecundas, lo pueden utilizar tanto ellas o sus parejas<sup>19</sup>. Diversos aspectos influyen en la decisión de optar por un método como edad, si su pareja desea o no ser participante, la condición

de sanidad y los beneficios y efectos secundarios que resulten de usar el anticonceptivo<sup>22</sup>.

#### Características

Eficacia, seguridad, aceptabilidad, facilidad de uso, disponibilidad, reversibilidad, costo<sup>23</sup>.

#### Clasificación

Se pueden dividir según su tiempo de uso:

##### Métodos Temporales:

Métodos de Abstinencia periódica: son aquellos métodos que no generan costos, son fácil de ejecutar sin embargo son los de menos efectividad de toda la diversidad de métodos<sup>24</sup>.

Del ritmo: Se fundamenta en no tener relaciones coitales en los días fértiles del ciclo menstrual para no concebir. Las contraindicaciones son aquellas mujeres con periodo menstrual irregular, mujeres que no hayan aprendido a diferenciar las características del periodo fértil y durante la etapa donde se da de lactar. La tasa de falla es de 25 embarazos por cada 100 mujeres<sup>19</sup>.

Billings: Consiste en no tener relaciones coitales en el periodo fértil que se caracteriza por existencia de moco cervical o humedad en los genitales. Las contraindicaciones son usuarias que no reconocen las características de este periodo, mujeres que sufren de violencia, mujeres que tienen infecciones, conización, flujo vaginal continuo o uso de medicamentos que intervengan en el moco cervical. La tasa de falla es de 25 embarazos por cada 100 mujeres<sup>19</sup>.

Del collar: se basa en el apoyo de un collar para identificar con perlas de colores (marrón, blanco y rojo) las etapas del ciclo menstrual y no se debe tener relaciones en el periodo fértil. Las contraindicaciones es para aquellas usuarias que no tienen un ciclo regular. La tasa de falla es de 25 por cada 100 mujeres<sup>19</sup>.

### Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea

Es el único método natural de la mujer en donde existe un periodo no fértil durante la lactancia materna exclusiva. La contraindicación es en las mujeres que sean portadoras de VIH, HTVL1, entre otras. Deben cumplir con 3 requisitos para su uso: Lactancia exclusiva a libre demanda, amenorrea después de los 42 días postparto y que la mujer este dentro de los 6 meses post parto. La tasa de falla es de 2 embarazos por cada 100 mujeres<sup>19</sup>.

### Métodos de barrera

Preservativo masculino: funda delgada hecho de látex sin nonoxinol 9 que se introduce en el pene antes de la relación coital y así impide el paso del espermatozoide al aparato genital femenino. Contraindicación: alergia al látex. La tasa de falla es de 15 embarazos por cada 100 mujeres<sup>19</sup>.

Preservativo femenino: funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se introduce dentro de la vagina antes de la relación coital y así impide la unión del espermatozoide con el ovulo. No hay contraindicaciones. La tasa de falla es de 21 embarazos por cada 100 mujeres<sup>19</sup>.

### Métodos hormonales

Combinados: Están compuestos por estrógeno y progesterona que se toma vía oral.

Orales: Su mecanismo de acción es inhibir la ovulación y espesa el moco cervical. Su tasa de falla es de 3 embarazos por cada 100 mujeres. Se debe tomar todos los días y de preferencia a la misma hora. Los efectos secundarios son cefalea, náuseas, ausencia de menstruación, sangrado irregular y tendencia a subir de peso<sup>25</sup>.

### Inyectables mensuales:

Su mecanismo de acción es parecido al anterior. La tasa de falla es de una gestación de 100 mujeres. La administración es inyectable

intramuscular en la zona del glúteo entre el 1° y 5° día de menstruación y se aplicara cada 30 días<sup>25</sup>.

Solo progestágeno

Pastillas de solo progestágeno

Su mecanismo de acción consiste en espesar el moco cervical y suprime la ovulación. Su tasa de falla es de 8 gestaciones por 100 mujeres. Los posibles efectos secundarios son amenorrea, sangrado irregular, cefalea continua, entre otros. Las contraindicaciones son cáncer de mama, hepatopatía, embarazo, entre otros<sup>25</sup>.

Inyectables de depósito (Medroxiprogesterona acetato de 150mg/MI): Su mecanismo de acción es suprimir la ovulación y espesar el moco cervical. La tasa de falla es de 0,3 a 0,4 gestación de 100 mujeres. Se administra vía intramuscular en el glúteo entre el primer y quinto día de menstruación y en puérperas inmediatas. Los posibles efectos secundarios son amenorrea, sangrado irregular, cefalea continua, entre otros<sup>25</sup>.

Implante:

Son pequeños tubitos delgados y flexibles que se inserta debajo de la parte superior del brazo no dominante Contiene solo progestina, tiene una duración de 3 a 5 años. La tasa de falla es de 0,05 embarazos por cada 100 mujeres. Los efectos colaterales más frecuentes son sangrado irregular, amenorrea, cefalea, acné, trastorno del peso, entre otras<sup>19</sup>.

Dispositivos Intrauterinos

T de cobre 380 u: dispositivo que se introduce al útero, libera cobre y tiene una duración de 12 años. Su mecanismo de acción es detener o impedir la capacidad del espermatozoide. Las contraindicaciones son gestación, post parto de 48 horas a un mes, infección puerperal, sangrado vaginal inexplicable, cáncer cervical, entre otros. La tasa de falla es de 0.8 embarazos por 100 mujeres. Los posibles efectos secundarios son sangrados vaginal leve, moderado o abundante, dismenorrea, dolor abdominal en la pelvis<sup>19</sup>.

## **Métodos definitivos**

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubarico Bilateral (BTB).

Es un método definitivo que se realiza con una intervención quirúrgica con la finalidad de no permitir la unión del ovulo con el espermatozoide a la altura de la trompa. El procedimiento trata de cortar y cerrar las trompas de Falopio. Las condiciones que contraindican son cáncer de mama, miomas uterinos, psicosociales, entre otros<sup>19</sup>.

Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina -Vasectomía.

Es un método definitivo. Es una cirugía menor que debe ligar y cortar los conductos deferentes del hombre. Su forma de acción es que impedirá la salida de espermatozoides. La tasa de falla es de 0,15 gestación por 100 mujeres<sup>19</sup>.

Anticonceptivo de emergencia

Este método se utiliza en 3 casos: Después del acto sexual sin protección, abuso sexual o porque el preservativo se rompió. Su función es impedir la ovulación y espesamiento del moco cervical. Los efectos secundarios probables son tendencia a náuseas, vómitos, dolor de cabeza, cansancio y rigidez mamaria. La tasa de eficacia depende de la proximidad de la toma (hasta 3 días después del acto sexual) hasta un 95% los de solo progestágenos y los combinados en un 75%<sup>19</sup>.

Factores que limitan el uso de métodos anticonceptivos

Razones que influyen para no usar un método anticonceptivo. Entre ellas tenemos: entre los Socioculturales:

Unión Conyugal:

Está referido si la usuaria es soltera o está en una relación ya sea conviviente o casada. Las mujeres solteras refieren que no utilizan anticonceptivos porque no empezaron su vida sexual<sup>16</sup>. Las mujeres que

no tienen una relación estable tienen una asociación significativa con el hecho de no usar un método anticonceptivo<sup>26</sup>.

Entrevistada se opone

Es la negativa de la usuaria para el uso de un método anticonceptivo ya sea referida a su primera relación coital o la continuación de ella<sup>27</sup>. Las mujeres piensan que si usan métodos anticonceptivos se pueden transformar en agresivas, malas parejas, traicioneras y esto desencadenaría que su pareja intente conseguir una amante<sup>28</sup>.

Esposo se opone

Las parejas poseen ideas más equivocadas sobre los métodos, presentan cierto temor referido a los efectos secundarios propios del método, la efectividad y motivos referidos a la infidelidad, los que engloban los motivos para que no acepte que la mujer use un anticonceptivo<sup>24</sup>. Uno de los motivos principales para que la pareja se oponga al uso de anticonceptivo es el pensamiento machista que poseen, esta suele venir acompañada de violencia física, psicológica y sexual por el solo hecho de usar un método anticonceptivo<sup>29</sup>.

Prohibición religiosa

La iglesia católica no aprueba el uso de anticonceptivos, porque según las mismas usuarias relacionan que el tener un hijo es una bendición de Dios y que el tener varios hijos es solo decisión de Dios<sup>30</sup>. Hay civilizaciones en las cuales las usuarias sienten desaprobación sobre los contraceptivos porque creen que tener varios vástagos y que ellos se superen los hace verse como individuos que merecen respeto y son dignos ante la sociedad. Otra creencia es el hecho que la biblia no se refiera sobre los métodos anticonceptivos, considerar que usarlos se relaciona con la prohibición de la existencia de un nuevo ser y esto resultaría pecado<sup>29</sup>.

Falta de acceso

Es la ausencia o poca disponibilidad del método anticonceptivo u orientación de un personal de salud relacionado con la necesidad de la



usuaria<sup>31</sup>. Las usuarias que viven en zonas rurales son las que tienen más limitaciones para acceder al servicio de planificación familiar debido a la larga distancia o la falta de recursos para poder llegar<sup>32</sup>. Otro punto hace referencia a los abastecedores de métodos anticonceptivos quienes presentan una negativa a los adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos lo que genera un ambiente vergonzoso para ellos<sup>33</sup>.

## Personales

### Desconocimiento de métodos

Se refiere a la falta de información por parte de las usuarias respecto a métodos contraceptivos siendo los motivos que no necesita, no conoce, no tiene tiempo, entre otros<sup>34</sup>. Las usuarias tienen dificultad para reconocer las características de su ciclo menstrual debido a esto no utilizan métodos de abstinencia periódica<sup>33</sup>. Los niveles de conocimiento ya sean pocos o escasa ponen una brecha para la elección de un anticonceptivo debido que al no conocer prefieren no utilizarlo<sup>35</sup>.

### No conoce ninguna fuente

Indica que no tiene una fuente de información sobre métodos anticonceptivos dentro de los cuales se encuentra los colegios, los amigos, sus padres, los profesores, la web, revistas, televisión y centros de salud<sup>36</sup>. Pocas usuarias indican que el servicio de planificación es para prevenir las gestaciones seguidas, y que actualmente se habla más sobre esto en los colegios a comparación de antes<sup>28</sup>.

### Problemas de salud:

Son aquellas dificultades en la salud que puede tener una usuaria que interfiere con el uso del método anticonceptivo por lo que se estableció un Criterios Médicos de elegibilidad para identificar cual es el más indicado para la mujer. Existen ciertas condiciones que limitan a las usuarias utilizar algún método anticonceptivo entre las que tenemos enfermedades hepáticas, VIH, cáncer de mama, diabetes, hipertensión arterial, depresión, epilepsia, etc<sup>37</sup>.

Miedo a efectos secundarios:

Es el temor de los efectos que se pueden presentar después de la aplicación del método anticonceptivo entre ellas tenemos cefalea, acné, sangrador irregular, amenorrea, cambio de peso, nauseas entre otras<sup>38</sup>. Las ideas anteriormente mencionadas están vinculadas a mitos que se dan en la comunidad que resultan la negativa ante el método anticonceptivo<sup>26</sup>.

Biológicas

Menopausia

Definida por la OMS como el término de la menstruación definido con un antecedente de 12 meses continuos de amenorrea sin ningún motivo de patología<sup>39</sup>. Las usuarias como el personal de salud tienen una idea equivocada sobre la fertilidad en la transición a la menopausia, ellos indican poca probabilidad de quedar embarazadas y por ello no consideran necesario usar un método anticonceptivo<sup>40</sup>.

Lactancia

Hecho donde la progenitora brinda alimento a su hijo. Existe tres tipos según la Organización Mundial de la Salud y son la exclusiva, la mixta y la artificial. Algunas usuarias tienen poco conocimiento sobre el MECLA debido a que consideran solo un acto de dar alimento a sus bebés sin embargo este método debe estar sujeta a 3 parámetros para que tenga mayor efectividad dentro de las cuales tenemos que sea exclusiva, continua y que presente amenorrea<sup>41</sup>.

Sexuales

Relaciones sexuales ausentes o poco frecuentes

La usuaria que indica que no tiene relaciones coitales por lo que no posee preocupación de las consecuencias que conlleva el no usar un método anticonceptivo. La frecuencia de tener relaciones coitales es un indicador

para que aumente las posibilidades si usa o no un método anticonceptivo por lo que se induce que una persona que si tiene relaciones frecuentes presenta más cuidado del riesgo que posee tener una actividad sexual<sup>42</sup>. El ser humano ya sea hombre o mujer vive su sexualidad de manera diferente debido a que esta es un conjunto de aspectos hormonales, de género y sociales. Se encontraron evidencias donde el varón tiene debilidad para controlar sus impulsos mientras que la mujer puede controlar mejor lo mencionado anteriormente. Otros factores que influyen es la edad y al grado de madurez por cómo van a responder ante una situación sobre decidir entre a tener o no relaciones sexuales si lo desea o no<sup>43</sup>.

#### Uso inconveniente

En este aspecto hace referencia al uso inadecuado o la falta de cumplimiento para un determinado método anticonceptivo como una razón para no usar o dejar el método. Las usuarias sobre todo adolescente que usan anticonceptivos orales indican olvidarse de su toma por lo que no continúan con el método y respecto al preservativo no lo usan debido a que, en el momento de euforia y deseo no les resulta oportuno<sup>44</sup>.

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son las razones para el no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019?

#### **Objetivo general**

Determinar las razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.

#### **Objetivos específicos**

- Identificar las razones socioculturales para no usar un método anticonceptivo.
- Determinar las razones personales para no usar un método anticonceptivo.

- Identificar las razones biológicas para no usar un método anticonceptivo.
- Identificar las razones sexuales para no usar un método anticonceptivo

### **Hipótesis**

El presente estudio no amerita hipótesis.

## II. MÉTODOS

### 2.1. Diseño y tipo de estudio

Observacional, descriptivo y retrospectivo de fuentes secundarias.

### 2.2. Población y muestra

#### **Población**

Estuvo compuesta por datos de mujeres en edad fértil que formaron parte en la ENDES 2019 con un total de 33289.

#### **Unidad de análisis**

Datos de la mujer en edad fértil registrada en la ENDES 2019.

En el Área Urbana: El Conglomerado y la Vivienda Particular

En el Área Rural: El Área de Empadronamiento Rural y la Vivienda Particular.

#### **Muestra**

Estuvo compuesta por 10030 datos de mujeres que cumplan los criterios de inclusión y exclusión de la ENDES 2019.

#### **Criterios de inclusión**

- Datos de mujer registrada en la base de datos de la ENDES del 2019.
- Datos de mujer en edad reproductiva de 15 a 49 años.
- Datos de mujer que no usa método anticonceptivo

#### **Criterios de exclusión**

- Datos de mujer que no tiene los registros completos con las variables de conveniencia.
- Datos de mujer que usa método anticonceptivo.

#### **Tipo de muestreo**

Se caracterizó por ser bietápica, probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente, a nivel departamental y por área urbana y rural.

### 2.3. Identificación de variables

Variable: Razones para no usar métodos anticonceptivos

Anexo 1.

## **2.4. Técnica e instrumento**

### **Técnica**

Se realizó como técnica el análisis documental de fuentes secundarias.

### **Instrumento**

El presente estudio no requirió instrumento.

## **2.5. Plan de recolección de datos**

Se utilizó la información registrada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú, por lo que buscamos en su página web que lo encontramos en el siguiente link <https://www.inei.gob.pe/bases-de-datos/>, ya en la plataforma nos dirigimos al área de microdatos y luego consulta por encuestas; y por último empezamos a descargar la base de datos de la ENDES 2019, descargada la información se identificó la variable interesada al tema a estudiar. Las bases de datos que se empleó se hallaron en el módulo 67 (Historia de nacimiento – Tabla de conocimiento del método), las cuales fueron la “RE223132” y “REC21” y en el módulo 66 (Datos básicos de MEF), la cual fue el “REC0111”. Se excluyó a todas aquellas mujeres que usaban un método anticonceptivo.

De la base de datos “RE223132” se analizó las siguientes variables para la investigación, entre ellas tenemos “V3A08A” (no en unión), “V3A08I” (entrevistada se opone), “V3A08J” (se opone), “V3A08L” (prohibición religiosa), “V3A08Q” (falta de acceso), “V3A08M” (no conoce ningún método), “V3A08N” (no conoce ninguna fuente), “V3A08O” (problemas de salud), “V3A08P” (miedo a efectos secundarios), “V3A08D” (menopausia), “V3A08G” (lactancia), “V3A08B” (no tiene relaciones sexuales), “V3A08C” (sexo poco frecuente), “V3A08S” (uso inconveniente), “V220” (Paridad), “V228” (Antecedente de aborto). Y de la “REC0111” se utilizó las siguientes variables “V012” (Edad de la entrevistada), “V025” (Tipo de residencia) y “AWFACTW” (Índice de Riqueza).

## **2.6. Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS versión 26.0, considerando la estratificación, conglomerados y ponderación de la muestra. Se empleó estadística descriptiva para variables categóricas, es decir, estimaciones ponderadas y no ponderadas; que fueron distribuidas en tablas univariadas.

## **2.7. Aspectos éticos**

El proyecto presentado al ser un estudio de fuentes secundarias uso una base de datos de libre admisión, de modo que no necesito que una institución lo apruebe, tampoco que esté sujeta a un comité de ética. Es fundamental acotar que la investigación respeto los principios de ética para estudios relacionados a salud.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características de las mujeres en edad fértil, ENDES 2019.

	N	%	IC 95%
<b>Edad</b>			
15 a 19 años	3414	35,0%	33,2-36,9
20 a 24 años	1680	17,8%	16,5-19,2
25 a 29 años	1248	11,2%	10,1- 12,5
30 a 34 años	1031	8,4%	7,4-9,4
35 a 39 años	891	8,4%	7,4-9,5
40 a 44 años	830	8,8%	7,8-9,9
45 a 49 años	936	10,4%	9,3-11,5
Total	10030	100%	-
<b>Lugar de residencia</b>			
Urbano	7247	84,7%	83,8-85,7
Rural	2783	15,3%	14,3-16,2
Total	10030	100%	-
<b>Índice de riqueza</b>			
Muy pobre	2681	15,7%	14,6-16,8
Pobre	2421	18,1%	16,6-19,7
Medio	2069	21,9%	20,1-23,8
Rico	1629	22,6%	20,7-24,7
Muy rico	1230	21,7%	19,8-23,7
Total	10030	100%	-
<b>Paridad</b>			
0 hijos	4732	60,4%	58,7-62,1
1 a 2 hijos	3383	26,1%	24,6-27,7
3 a más hijos	1915	13,5%	12,4-14,6
Total	10030	100%	-
<b>Antecedente de aborto</b>			
Si	9067	90,4%	89,3-91,4
No	963	9,6%	8,6-10,7
<b>Total</b>	<b>10030</b>	<b>100%</b>	
<b>Fuente: elaboración propia</b>			



**Tabla 2.** Razones socioculturales para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.

	n	%	IC 95%
<b>Razones socioculturales</b>			
No en unión	2167	23,4	21,6 – 25,3
Entrevistada se opone	26	0,2	0,1 – 0,5
Esposo se opone	28	0,1	0,1 – 0,2
Prohibición religiosa	22	0,1	0,1 – 0,3
Falta de acceso	28	0,1	0,1 – 0,2
<b>Número de razones</b>			
Ninguna	7768	76,1	74,2 – 77,9
Sólo una razón	2253	23,8	22,0 – 25,7
Dos razones	9	0,1	0,1 – 0,3
<b>Total</b>	<b>10030</b>	<b>100%</b>	<b>-</b>

Fuente: elaboración propia

En la tabla 2 se observa que el 23,4% de mujeres en edad fértil refirió que no usaba métodos anticonceptivos porque no se encontraba en unión, 0,2% indicó que se oponía al uso de anticonceptivos y 0,1% que su esposo se oponía, tenía alguna prohibición religiosa o falta de acceso, respectivamente. Además, se aprecia que 76,1% de las mujeres en edad fértil no tenía razones socioculturales para no usar métodos anticonceptivos, 23,8% sólo tenía una razón para ello y 0,1% refirió dos de estas razones.

**Tabla 3.** Razones personales para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.

	n	%	IC 95%
<b>Razones personales</b>			
Problemas de salud	133	1,4	1,0 – 1,9
Miedo a efectos secundarios	239	1,2	1,0 – 1,5
No conoce ningún método	6	0,0	0,0 – 0,1
No conoce ninguna fuente*	3	0,0	0,0 – 0,0
<b>Número de razones</b>			
Ninguna	9659	97,4	96,8 – 97,9
Sólo una razón	361	2,6	2,1 – 3,1
Dos razones	10	0,1	0,1 – 0,1
<b>Total</b>	<b>10030</b>	<b>100%</b>	<b>-</b>

Fuente: elaboración propia

(\*) lugar donde se pueda informar

En la tabla 3 se muestra que 1,4% de mujeres en edad fértil indicó que no utilizaba anticonceptivos por problemas de salud, 1,2% tenía miedo a los efectos secundarios; en tanto, el no conocer ningún método ni ninguna fuente de suministro se presentó en menos del 1%. Además, se aprecia que 97,4% de mujeres en edad fértil no tenía ningún motivo personal para no utilizar métodos anticonceptivos, mientras que, 2,6% refirió tener sólo una razón y 0,1% dos razones.

**Tabla 4.** Razones biológicas para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.

	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>IC 95%</b>
<b>Razones biológicas</b>			
Menopausia	480	4,8	4,2 – 5,7
Lactancia*	49	0,1	0,1 – 0,2
<b>Número de razones</b>			
Ninguna	9354	93,7	92,9 – 94,5
Sólo una razón	671	6,2	5,4 – 7,1
Dos razones	5	0,1	0,0 – 0,2
<b>Total</b>	<b>10030</b>	<b>100%</b>	<b>-</b>

Fuente: elaboración propia

(\*) No solamente lactancia materna exclusiva

En la tabla 4 se observa que 4,8% de las mujeres en edad fértil indicaron que no usaban métodos anticonceptivos por estar en el periodo menopáusico y 0,1% por estar en la etapa de lactancia materna. Además, se muestra que 93,7% de mujeres en edad fértil refirieron no tener razones biológicas para no usar métodos anticonceptivos, 6,2% sólo tuvo una razón y 0,1% tuvo dos razones de este aspecto.

**Tabla 5.** Razones sexuales para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019.

	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>IC 95%</b>
<b>Razones sexuales</b>			
No tiene relaciones sexuales	6332	67,7	65,8 – 69,5
Sexo poco frecuente	1160	8,7	7,8 – 9,8
Uso inconveniente*	15	0,2	0,1 – 0,6
<b>Número de razones</b>			
Ninguna	2564	23,7	22,1 – 25,4
Sólo una razón	7425	76,0	74,3 – 77,6
Dos razones	41	0,3	0,2 – 0,6
Total	10030	100%	-

Fuente: elaboración propia

(\*) impedimento para el uso

En la tabla 5 se muestra que 67,7% de las mujeres en edad fértil indicaron no usar anticonceptivos porque no tenían relaciones sexuales, 8,7% por tener sexo poco frecuente y 0,2% por las inconveniencias en su uso. Además, se aprecia que 23,7% de mujeres no tuvieron ninguna razón sexual para no usar métodos anticonceptivos, 76% refirió sólo un motivo de este aspecto y 0,3% tuvo dos razones.

#### IV. DISCUSIÓN

Las razones para no usar métodos anticonceptivos son de suma importancia para poder conocer mejor a la usuaria y garantizar el uso de un método anticonceptivo de tal manera que la tasa de natalidad se pueda reducir. En ese sentido, identificar cada una de las dimensiones para no usar un método anticonceptivo sirve como una técnica de cómo y qué debe realizar un profesional de la salud experto en el área de planificación familiar.

Entre las razones socioculturales más importantes por las cuales las mujeres en edad fértil no usaban un método anticonceptivo se encontró que el 23,4% no se encontraba en unión, ya que no se excluye en la encuesta a las mujeres que no tienen vida sexual activa. También se pudo apreciar que el 23,8% si contaba con al menos una razón sociocultural para no usar un método anticonceptivo. Estos resultados coinciden de tener al menos una razón sociocultural a lo encontrado por Celestino<sup>17</sup>, quien indica que el 79,4% son ellas las que se oponen a su uso, el 74,4% piensa que su pareja tiene derecho a negarse y similar al estudio de Solar<sup>16</sup> donde obtuvo que el 71% no usa métodos anticonceptivos por influencia del esposo, sin embargo los siguiente estudios no coinciden como el de Durowade<sup>12</sup> donde indicó que las barreras por desaprobación de la pareja fue solo el 25,5%, Gualan<sup>13</sup> quien indico que en el 59% de mujeres la religión no influye en usar métodos anticonceptivos y también coinciden con lo hallado por Minaya<sup>15</sup> quien encontró que el 71% de encuestadas respondió que su pareja no interviene en la decisión del uso de anticonceptivos.

Esta similitud de información podría explicarse a consecuencia de la realidad nacional debido a que nuestra población es influenciada por su entorno. Profundizando el porqué de esta situación se podría decir que se debe a que las mujeres consideran que el usar un método anticonceptivo es propio de tener una pareja estable; también el machismo es un factor que influye en que la mujer este subyugada a la decisión que él pueda optar y esta actitud es propagada de generación en generación ya que las familias inculcan que el deber y función principal de la mujer es tener hijos a causa de todo lo anterior mencionado es que resulta fundamental que a través de programas de seguimiento se pueda identificar la causa y solución al motivo de rechazo de un método.

Se evidenció que en las razones personales el 1,4% de mujeres en edad fértil señaló que no utilizaba anticonceptivos por problemas de salud, 1,2% tenía miedo a los efectos secundarios. Se halló que la mayoría de las mujeres no tiene un motivo personal para no usar métodos anticonceptivos (97,4%). Estos resultados coinciden con el estudio de Rodríguez<sup>11</sup> donde se encontró que los problemas de salud fueron la razón principal para la falta de uso en 46% de 47 países; también coincide con Abdel-Salam<sup>9</sup>, quien identificó que el 98% indicó que los anticonceptivos pueden dañar su salud.

Esta similitud podría deberse a que las mujeres en edad fértil indican que, independientemente de cual sea el método que se le proporcione tienen temor debido a que al usarlo en alguna ocasión anterior presentaron una experiencia negativa que afectó su salud, porque escucharon experiencias desfavorables de una persona cercana o encontraron esa información en internet. En este sentido, es esencial que se propaguen las charlas educativas sobre salud sexual y reproductiva en los lugares más concurridos por ellas, ya sean colegios, comedores populares, mercados y también a través de las redes sociales.

Dentro de las razones biológicas, este estudio encontró que solo el 4,8% de las mujeres en edad fértil indicaron que no usaban métodos anticonceptivos por estar en el periodo menopáusico, ya que en la encuesta está dirigida a mujeres en edad fértil sin tener en cuenta si ya inicio su periodo perimenopáusico. Además, el 93,7% de las mujeres en edad fértil señalaron no tener razones biológicas para no usar métodos anticonceptivos. Este resultado coincide con Salazar<sup>14</sup> quien obtuvo como resultado que las mujeres con menopausia tienen prevalencia de 16,4% respecto al no usar un método anticonceptivo.

Esta semejanza en los resultados puede deberse a que algunas mujeres en quienes aún se considere que están en edad fértil evidencian ausencia de menstruación y piensan que están entrando en la etapa de la menopausia, por ello creen que por ningún motivo es posible embarazarse, lo que puede considerarse una información errónea, por lo cual es fundamental que el

personal de salud especializado en el tema brinde la consejería necesaria en este tipo de casos y realice el examen que considere pertinente.

Finalmente, con respecto a las razones sexuales el predominante fue el 67,7% de las mujeres en edad fértil quienes indicaron no usar anticonceptivos porque no tenían relaciones sexuales. El 76% refirió sólo un motivo de este aspecto. Coincide con lo hallado por Rodríguez<sup>11</sup> que señaló que el 38,3% de todos los países tuvieron como motivo “sexo poco frecuente”.

Esta similitud de resultados podría darse debido a que las mujeres indican que el tener sexo con poca frecuencia o no tenerlo es razón para no usar un método anticonceptivo debido a que consideran poco probable quedar embarazada si lo realizan ocasionalmente.

El presente estudio presenta limitaciones dentro de las cuales estaría el sesgo de respuesta donde consideraríamos que al estar basada en lo que refiere la entrevistada no tenemos certeza de su veracidad.

## V. CONCLUSIONES

- El no tener relaciones sexuales y no conocer ninguna fuente fueron las razones con mayor y menor frecuencia, respectivamente, para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.
- Dentro de las razones socioculturales del por qué las mujeres en edad fértil no usaban un método anticonceptivo, se identificó que la principal fue que la mujer no se encontraba en unión y el motivo menos frecuente fue la prohibición religiosa.
- La razón personal más frecuente del por qué las mujeres en edad fértil no usaban un método anticonceptivo fue por problemas de salud y la de menos común porque no conocen ninguna fuente de suministro.
- La principal razón biológica del por qué las mujeres en edad fértil no usaban un método anticonceptivo fue porque indicaron que estaban en un periodo menopáusico y el menos señalado fue porque estaban dando de lactar.
- Las razones sexuales más común del por qué las mujeres en edad fértil o usaban un método anticonceptivo fue no tener relaciones sexuales y el menos común fue inconvenientes con su uso.



## VI. RECOMENDACIONES

- El equipo de salud debe realizar y participar en proyectos de intervención y fuentes de financiamiento, para seguir promocionando el uso y la gratuidad de los diversos métodos anticonceptivos.
- Los profesionales de ciencias de salud, deben realizar actividades educativas donde se desmitifiquen que solo la mujer que tiene una relación estable tiene mayor probabilidad de un embarazo, sino que por el contrario todas las mujeres en edad reproductiva lo son.
- Los profesionales de ciencias de la salud, deben implementar nuevas estrategias como las digitales para intervenir según la realidad actual, con el motivo de que las mujeres cuenten con la información actualizada o incrementen sus conocimientos previos sobre planificación familiar.
- El profesional de ciencias de la salud, seguir implementando los consultorios con materiales didácticos e informativos sobre el riesgo reproductivo en el periodo pre – menopaúsico, cuyo objetivo sea difundir información sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a casos especiales.
- El profesional de ciencias de la salud, fortalecer la participación de forma activa de los promotores de salud y la comunidad en general, previa información con el fin de identificar a las mujeres que no usan o usan incorrectamente los métodos anticonceptivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Internet] Ginebra, Suiza: Noticias Organización Mundial de la Salud. 2019 [citado 18 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
2. Presler-Marshall E., Alder H. Barriers to contraceptive use. Overseas Development Institute. [Internet]. [citado 18 de abril de 2021]. Disponible en: <https://odi.org/en/about/our-work/barriers-to-contraceptive-use/>
3. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2020, junio; [citado 18 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Sedgh G, Hussain R. Reasons for contraceptive nonuse among women having unmet need for contraception in developing countries. *PubMed - Stud Fam Plann.* junio 2014;45(2):151-69.
5. UNFPA América Latina y el Caribe. Planificación Familiar [Internet]. UNFPA América Latina y el Caribe. 2014 [citado 18 de abril de 2021]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
6. Ponce de Leon RG, Ewerling F, Serruya SJ, Silveira MF, Sanhueza A, Moazzam A, et al. Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: prevalence and inequalities in 23 countries. [Internet] *Lancet Glob Health.* febrero 2019;7(2): e227-35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30683240/>
7. Encuesta Demográfica y de salud Familiar. Planificación Familiar [Internet]. Lima [citado 18 de abril de 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf)
8. Reyes G. Principales causas para que puérperas no acepten usar anticonceptivos modernos en CLAS Magdalena Nueva - Chimbote, junio 2015. Universidad San Pedro [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Repositorio Institucional Universidad San Pedro. 2016
9. Abdel-Salam D., Albahlol I., Almusayyab R., Alruwaili N., Aljared M., Alruwaili M., Alnasser R. Prevalence, Correlates, and Barriers of Contraceptive Use among Women Attending Primary Health Centers in Aljouf Region, Saudi Arabia. *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2020 enero [citado 18 de abril de 2021]; 17(10):3552. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7277515/>

10. Gele A., Musse F., Shrestha M, Qureshi S. Barriers and facilitators to contraceptive use among Somali immigrant women in Oslo: A qualitative study. PLoS One [Internet]. 2020 marzo [citado 18 de abril de 2021];15(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7064199/>
11. Rodríguez L., Ewerling F., Barros A., Freitas M. Reasons for nonuse of contraceptive methods by women with demand for contraception not satisfied: an assessment of low and middle-income countries using demographic and health surveys. *Reprod Health* [Internet] 2019 octubre [citado 18 de abril de 2021];16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6788119/>
12. Durowade K., Omokanye L., Elegbede O., Adetokunbo S., Olomofe C., Ajiboye A., Adeniyi M., Sanni T. Barriers to Contraceptive Uptake among Women of Reproductive Age in a Semi-Urban Community of Ekiti State, Southwest Nigeria. *Ethiop J Health Sci.* [Internet] 2017 marzo [citado 18 de abril de 2021]; 27(2):121-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28579707/>
13. Gualan D. Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad La Wintza-Centinela del Cóndor, periodo marzo-agosto 2015. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Loja: Repositorio Institucional Biblioteca Virtual, Universidad Nacional de Loja. 2016
14. Salazar FA. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años. ENDES 2017. [Tesis de Licenciatura] Lima: Repositorio Institucional Universidad Ricardo Palma. 2020
15. Minaya A. Factores socioculturales que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el Puesto de Salud Santa Carmela de Mashangay año 2015. [Tesis de Maestría] Pucallpa: Repositorio Institucional Universidad Nacional de Ucayali. 2019
16. Solar G. Características socioculturales y uso de métodos anticonceptivos de los pobladores en edad reproductiva entre los 15 – 49 años, de Bocana Baja, Buenos Aires, Trujillo, junio – setiembre 2017. [Tesis de Maestría] Lima: Repositorio Institucional Universidad San Martín de Porres. 2019
17. Celestino YB. Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2016. [Tesis de Licenciatura] Huánuco: Repositorio Institucional Universidad de Huánuco. 2018
18. Huamán L, Moreyra R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puesto de Salud Huancayo. Huanta - enero a marzo 2017. [Tesis de Licenciatura] Ayacucho: Repositorio Institucional Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2017 [citado 19 de abril de 2021]

19. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Guía de Planificación Familiar 2017 [Internet]. Perú. [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
20. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos 2018 [Internet]. 3° ed. Perú: 2018. [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=9E8F0132866DD11CFA1EB176622F837A?sequence=1>
21. Sanches MA, Simão-Silva DP. Planificación familiar: ¿de qué estamos hablando? Revista Bioética. abril 2016;24(1):73-82. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/vWgXRFfryLyx3K4M6VYr75v/?lang=es&format=pdf>
22. Chagua MI. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos modernos y naturales en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Coricocha del distrito de Vilca, departamento de Huancavelica. [Tesis de Maestría] Huánuco: Repositorio Universidad Nacional Hermilio Valdizan. 2017.
23. Bardales P, Miguel A. Planificación familiar. Universidad Nacional de Trujillo [Internet] [Tesis de Licenciatura] Trujillo: Repositorio Institucional Universidad Nacional de Trujillo. 2019
24. Naula Z, Francisco J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres en edad fértil que acuden a la unidad anidada del Hospital Aida de León Rodríguez Lara de Girón. Enero -junio del 2017. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Repositorio Institucional Universidad Católica de Cuenca. 2017
25. Biblioteca Central del Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. 2005[citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63\\_guiasnac.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf)
26. Paz EZ. Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condón) en púerperas mediatas. Hospital de Apoyo Huanta, diciembre 2015 - febrero 2016. [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Ayacucho: Repositorio Institucional Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2016
27. Bolatti VB, Gómez PS. La participación de varones y mujeres jóvenes en la toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva en Argentina: género y asimetrías socioeconómicas. Población y Salud en Mesoamérica [Internet]. 2020 setiembre. [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/41549/45101>
28. Cocom NM. Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de Planificación Familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala, año 2017. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Quetzaltenango: Repositorio Institucional Universidad Rafael Landívar. 2017.

29. Matta K, Romano C. Influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019. [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Ica: Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica. 2020
30. Ochoa KD, Vargas V. Mitos sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva y sus parejas, en el centro poblado de Ambato, Distrito de Yauli, Huancavelica, 2014. [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Huancavelica: Repositorio Institucional Universidad Nacional de Huancavelica. 2014
31. Gómez S, Durán L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud pública en México. 2017, junio [citado 21 de abril de 2021]; 59: 236-47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73475>
32. Bermeo NA, Cazho RE. Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil de la comunidad de Huertas, Santa Isabel 2015. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Repositorio de Universidad de Cuenca. 2016
33. Bermeo YF. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Micaela Bastidas - Piura, 2020. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Piura: Repositorio Institucional Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2020
34. Pérez J, Castillo JA, Vásquez S, Benítez M, Peza G. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. Lux Médica. [Internet] 2020, julio [citado 24 de abril de 2021];15(44):21-31. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2786/2423>
35. Salazar TB, Sosa JA, Suica AV. Barreras para la elección de un método anticonceptivo en puérperas del Hospital Regional de Ica en el año 2019. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Ica: Repositorio Institucional Universidad Privada de Ica. 2020
36. Carrasco AP. Conducta sexual de los adolescentes y el uso de métodos anticonceptivos - Institución Educativa "Pachacutec", San Marcos-Huari-Ancash, 2017. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Huaraz: Repositorio Institucional Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo. 2018
37. World Health Organization. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos [Internet]. WHO. World Health Organization. [Internet] 2015 [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family\\_planning/Ex-Summ-MEC-5/es/](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/Ex-Summ-MEC-5/es/)
38. Leguía O. Factores sociales y biológicos que predisponen al abandono de la anticoncepción hormonal oral en mujeres de edad fértil, Hospital Víctor

- Ramos Guardia - 2017 [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Trujillo: Repositorio Institucional Universidad Cesar Vallejo. 2018
39. Torres AP, Torres JM. Climaterio y menopausia. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. [Internet]. 2018 marzo - abril [citado 23 de abril de 2021]. 61(2) Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422018000200051](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051)
  40. Blümel JE, Vallejo MS. Anticoncepción en la premenopausia. Ginecología y Obstetricia de México. [Internet] 2020;12. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/24879>
  41. Marín IJ. Conocimiento del Método de Lactancia Materna y Amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco 2018. [Internet] [Tesis de Licenciatura] Huánuco: Repositorio Institucional Universidad de Huánuco. 2021
  42. Sánchez C, Leiva R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. Población y Salud en Mesoamérica [Internet] 2016 diciembre [citado 20 de abril de 2021];14(1):83-107. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1659-02012016000200083&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1659-02012016000200083&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
  43. Fernández AT, Geroy A, Perez GI, Naranjo L, Villafuerte Y. Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo [Internet] MediSur 2018 marzo - abril: 16(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2018000200011&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2018000200011&script=sci_arttext&tlng=pt)
  44. Niño CA, Vargas LJ, González NM. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. Ginecología y Obstetricia de México. [Internet] 2019 agosto [citado 22 de abril de 2021]; 87(08):499-505. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88472>

## ANEXOS

### Anexo 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor Final	Ítem	Tipo	Escala
Razones para no usar un método anticonceptivo	Capacidad del ser humano para explicar porque no un método anticonceptivo.	Razones Socioculturales	No en unión	Si No	V3A08A	Cualitativa	Nominal
			Entrevistada se opone	Si No	V3A08I	Cualitativa	Nominal
			Esposo se opone	Si No	V3A08J	Cualitativa	Nominal
			Prohibición religiosa	Si No	V3A08L	Cualitativa	Nominal
			Falta de acceso	Si No	V3A08Q	Cualitativa	Nominal
		Razones Personales	No conoce ningún método	Si No	V3A08M	Cualitativa	Nominal
			No conoce ninguna fuente	Si No	V3A08N	Cualitativa	Nominal
			Problemas de salud	Si No	V3A08O	Cualitativa	Nominal
			Miedo a efectos secundarios	Si No	V3A08P	Cualitativa	Nominal
		Razones Biológicas	Menopausia	Si No	V3A08D	Cualitativa	Nominal
			Lactancia	Si No	V3A08G	Cualitativa	Nominal
		Razones Sexuales	No tiene relaciones sexuales	Si No	V3A08B	Cualitativa	Nominal
			Sexo poco frecuente	Si No	V3A08C	Cualitativa	Nominal
			Uso inconveniente	Si No	V3A08S	Cualitativa	Nominal

