



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

INFLUENCIA SOCIOCULTURAL EN EL USO DE MÉTODOS DE

PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL:

UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL

TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERIA

AUTORA: CLARA ALEXIS CHAGÑAY OJEDA

DIRECTORA: LCDA. PAOLA ROJAS VERDUGO MGS.

CAÑAR - ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

INFLUENCIA SOCIOCULTURAL EN EL USO DE MÉTODOS DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL: UNA
REVISIÓN SISTEMÁTICA.

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERIA**

AUTORA: CLARA ALEXIS CHAGÑAY OJEDA

DIRECTORA: LCDA. PAOLA ROJAS VERDUGO MGS.

CAÑAR - ECUADOR

2022

DECLARACIÓN

Yo, **Clara Alexis Chagñay Ojeda**, portador(a) de ciudadanía **0350108288**. Estudiante de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, Carrera de enfermería con el proyecto investigativo titulado **INFLUENCIA SOCIOCULTURAL EN EL USO DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**.

Declaro con certeza que el proyecto investigativo no a sido plagiado, ni presentado anteriormente como requisito para la obtención del título universitario.

Se acato todas las normas con relación a las referencias y citas de los documentos consulados.

Todos los datos expuestos en los resultados son verídicos y por ello contribuyen como aporte a la acción investigada.

De reconocer plagio o falsificación me responsabilizo, asumiendo las consecuencias y sanciones que de mi actividad provenga sujetándose al reglamento vigente de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar.

Cañar, 11 de octubre de 2022



Clara Alexis Chagñay Ojeda

AUTORA DEL TRABAJO INVESTIGATIVO

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Lcda. Erica Paola Rojas Verdugo MGS.

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

CERTIFICO:

Que la alumna: **Clara Alexis Chagñay Ojeda** estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, cumplido con cabalidad con el proyecto investigativo: **“INSUFICIENCIA SOCIOCULTURAL EN EL USO DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR EN MUJERES EN EDAD FERTIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**.

Todas las sugerencias y correcciones que las he realizado han sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 11 de octubre del 2022

(f).....

Lcda. Erica Paola Rojas Verdugo MGS

TUTORA DEL TRABAJO INVESTIGATIVO

APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

Cañar, _____ de 2022

Al tener de la normativa vigente de la ley orgánica de educación superior, reglamento de la ley del régimen académico vigente de la SENECHYT.

Reglamento de graduación y titulación de la unidad académica de educación mención Unidad Académica de Salud y Bienestar dando cumplimiento a la resolución de honorable consejo directivo, instalado el tribunal receptado la sustentación, se aprueba el siguiente trabajo investigativo con la calificación de _____.

Teniendo como miembros de jurados a los siguientes señores

.....

PRESIDENTE

.....

DIRECTOR/A

.....

DELEGADO/A

.....

ABOGADO SECRETORIO

DEDICATORIA

A mi madre por ser el principal promotor de mis sueños, gracias a ella por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas por estar dispuesta a acompañarme cada etapa de mi vida con su inmenso amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

Por medio de Dios y al esfuerzo de mi madre he cumplido una meta más en mi vida, gracias por creer en mí y gracias a Dios por permitirme vivir y disfrutar de cada día.

Agradezco también a la Lcda. Paola Rojas Verdugo Mgs y la Ing. Johanna Reyes Reinoso Phd, por su apoyo y guía en la elaboración de este artículo para culminarlo con éxito y a la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar por permitirme formarme en sus aulas.

Resumen

Introducción: La planificación familiar constituye el derecho que todo ser humano posee para decidir cuándo y cuántos hijos desean tener en un tiempo determinado.

Igualmente permite la prevención de posibles infecciones de transmisión sexual.

Objetivo: Efectuar una revisión sistemática de literatura científica sobre la influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil.

Métodos: Se basó en una revisión bibliográfica, eligiendo artículos en inglés y español, junto con la combinación de palabras clave y operadores booleanos AND y OR, entre los años 2018 al 2022. A través del uso de buscadores de la Biblioteca Virtual de Salud, Google Académico, la biblioteca Virtual de la Universidad Católica de Cuenca entre los últimos 5 años.

Resultados: La influencia sociocultural identificada fue los mitos y tabúes como las opiniones profundamente arraigadas de que los niños son 'bendiciones divinas', miedo de los hombres a perder el control sobre sus cónyuges, el patriarcado. Además, la percepción de la pareja, machismo, prohibición religiosa siendo el hombre quien toma la decisión. Al mismo tiempo, las mujeres con bajo nivel educativo se exponen a no usar métodos anticonceptivos. Junto con las creencias que se reduciría la fertilidad de la mujer, los efectos secundarios, ajustándose a la presión familiar y social para tener hijos y dar prioridad a tener hijos varones. **Conclusión:** Se demuestra la influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar.

Palabras Clave: influencia, sociocultural, planificación familiar, mujeres, edad fértil.

Abstract

Introduction: Family planning is the right of every human being to decide when and how many children they wish to conceive in a certain period. It also prevents possible sexually transmitted infections. **Objective:** To conduct a systematic review of scientific studies on the sociocultural influence of the method used for family planning in women in their childbearing years. **Methods:** It was based on a literature review, selecting articles in both English and Spanish, using keywords and boolean operators AND and OR, from 2018 to 2022. Using search engines of the Virtual Health Library, Google Scholar, and the Virtual Library of the Catholic University of Cuenca within the last five years. **Results:** Sociocultural influences identified included myths and taboos, deep-seated views that children are 'divine blessings', men's fear of losing control over their spouses, and patriarchy. In addition, couples' perceptions, machismo, and religious taboos where the man is the decision-maker. At the same time, women with a low level of education are at risk of not using birth control. Along with the beliefs that it would reduce women's fertility, the side effects, adaptation to family and social pressure to have children, and prioritization of sons. **Conclusion:** The sociocultural influence on family planning methods is demonstrated.

Keywords: influence, sociocultural, family planning, women, childbearing age.

ÍNDICE

Resumen	8
Abstract.....	9
Introducción.....	11
Métodos	13
Resultados.....	16
Discusión	23
Influencia de mitos y tabúes.	23
Influencia de la percepción de la pareja.	23
Influencia del bajo nivel educativo.....	24
Influencia de creencias.	25
Limitaciones	26
Conclusiones.....	26
Financiamiento	26
Referencias bibliográficas	26
ANEXOS	30

Introducción

La planificación familiar se refiere al uso de anticonceptivos modernos o técnicas naturales para limitar o espaciar los embarazos (1). Los métodos modernos de anticoncepción incluyen la píldora, la esterilización femenina y masculina, el DIU, los inyectables, los implantes, el condón masculino y femenino, el diafragma y la anticoncepción de emergencia. Los métodos tradicionales incluyen la abstinencia periódica, la abstinencia y los métodos populares (2).

Además, permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos, volviéndose cada vez más importante como un componente fundamental de la salud sexual y, como tal, se ofrece a través de los sistemas de salud pública en todo el mundo (3).

Pero, este acceso puede verse influenciado por factores socioculturales debido a que Ecuador es un país en vías de desarrollo y aún existe limitantes, tal es el caso de la carencia educacional, en los sectores rurales la población todavía posee creencias como que el uso de métodos de planificación puede causar esterilidad, la falta de práctica de planificación familiar y si utilizan los métodos piensan que causan efectos secundarios, como dolores de cabeza, malestares y otras afecciones (4).

Sumado a ello, los factores económicos, ubicación geográfica es decir los puestos de salud se encuentran muy distantes de sus hogares, además influyen las preferencias sobre el tamaño de las familias, pueden limitar el acceso y uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil (5).

Por esta razón, los métodos anticonceptivos sean químicos o naturales deben ser utilizados por las mujeres que mantenga una vida sexual activa, porque datos reportados de la OMS a nivel mundial indican que un 56% de la población de mujeres que quedaron embarazadas no usaron métodos anticonceptivos en los 5 años anteriores a la concepción, el 9,9% utilizaron el métodos tradicionales como el coitus interruptus (6).

En el año 2017 un total 214 millones de mujeres en edad fecunda no pudieron satisfacer sus necesidades de anticoncepción a causa de opciones limitadas de métodos anticonceptivos, oposición cultural o religiosa y temor o experiencia de efectos secundarios (7).

Además, casi 923 millones de mujeres en todo el mundo desean evitar o retrasar el embarazo, y alrededor de las tres cuartas partes de estas mujeres utilizan actualmente un método anticonceptivo moderno. Sin embargo, más de 218 millones de mujeres todavía tienen una necesidad insatisfecha de planificación familiar (7).

En el año 2019 había 1112 millones precisas planificación familiar también, al ser el intervalo entre nacimientos inferior a 2 años, la tasa de mortalidad infantil es del 45%, siendo mayor que cuando este intervalo es de dos a tres años, y un 60% mayor desde los 4 años o más (8).

Mientras que en un estudio en África Oriental, el 85% explicó que las mujeres están afiliadas a una fe religiosa en la cual no utilizan los métodos anticonceptivos debido a que creencias que el uso de anticonceptivos solo lleva a la falta de respeto, al goce egoísta y abuso de la mujer (9).

Al mismo tiempo, un publicación en Pakistán manifiesta que la tasa de prevalencia anticonceptiva general fue solo del 34%, existiendo barreras como la falta de conocimiento y motivación, creencias culturales (los anticonceptivos causan esterilidad) brecha de comunicación y disponibilidad y accesibilidad limitadas (10).

De la misma forma, en una población de Nigeria sobre los conocimiento y práctica de la planificación familiar entre mujeres que residen en dos comunidades rurales, donde las razones para no utilizar la planificación familiar incluyeron el deseo de tener más hijos (78, 26,3%), la falta de apoyo conyugal (56, 18,9%) y el miedo a los efectos no deseados (44, 14,9%) (11).

En Colombia se conoció que el 90% de las encuestadas tienen una vida sexual activa, siendo limitada la receptividad respecto a los métodos de planificación familiar, las prácticas estuvieron influenciadas por las características sociodemográficas de cada población como el acceso a los puestos de salud y vivir en una área rural, siendo diferentes en los diversos contextos socioculturales como motivos religiosos y prohibición de la pareja (12).

Por otra parte, en Ecuador en la ciudad de Ambato las creencias sobre la utilización de métodos de planificación familiar fueron que las pastillas hacen daño porque son muy fuertes, la T lastima el útero y hace sangrar mucho, si la mujer se hace la ligadura se vuelve loca y no puede cumplirle al marido y no puede trabajar. Además, existen creencias las cuales dicen que no hay que usar los métodos anticonceptivos porque es pecado y hay

que tener los hijos que Dios mande. La práctica ancestral en la planificación familiar fue tener relaciones sexuales en luna llena hace la mujer más fértil (13).

Los resultados de las publicaciones analizadas demuestran que reducir la gran necesidad insatisfecha de planificación familiar sigue siendo un desafío para la salud a nivel mundial. Porque la comunidad y la cultura influyen en la actitud de una persona hacia la planificación familiar, si está o no de acuerdo con las creencias, costumbres, religión, las preferencias sobre el tamaño de la familia, las presiones familiares para tener un número determinado de hijos.

En este sentido, el objetivo de esta investigación es efectuar una revisión sistemática de literatura científica sobre la influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil, para plasmar información que sirva de base para futuras investigaciones.

Porque como profesional de la salud al realizar la revisión bibliográfica se recalca la importancia de la utilización de planificación familiar y el acceso a la salud sexual y reproductiva siendo uno de los 5 ejes fundamentales de la medicina familiar. Debido a que es esencial, conocer sobre el acceso y la promoción de los métodos anticonceptivos para las mujeres y las parejas, lo cual permite la prevención de enfermedades de transmisión sexual, la autonomía de la mujer y el desarrollo familiar.

Métodos

Esta revisión sistemática se basó en un enfoque cualitativo, mediante el uso del método PRISMA, a través de la consulta y análisis de información bibliográfica, la cual permitió efectuar un análisis crítico de cada documento publicado. Al examinar, los datos encontrados se identifica que no existió un protocolo previo a la investigación sobre la influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil.

Con respecto a los criterios de elegibilidad, se usó los DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) influencia (influence) (D002391), sociocultural (sociocultural) (D003466), métodos planificación familiar (family planning) (DDCS050221), mujeres (women) (D003816), edad fértil (fertile age) (D046910).

Al mismo tiempo, se eligieron los artículos en inglés y español, junto con la combinación de palabras clave y operadores booleanos AND y OR, entre los años 2018 al 2022.

Las fuentes de información estuvieron constituidas por: Scielo, Dialnet, Pubmed, Taylor & Francis, Proquest, Scopus, Web Of Science, través de buscadores de la Biblioteca Virtual de Salud, la biblioteca Virtual de la Universidad Católica de Cuenca y Google Académico, de los últimos 5 años.

En lo que se refiere a las estrategias de búsqueda se utilizó filtros para seleccionar artículos de los últimos 5 años, en idioma inglés y español. En el proceso de selección se estudió, se escogió por el título, resumen y texto completo. Excluyendo artículos que no guardaban relación con el tema de estudio, los incompletos, que no se encontraban dentro del rango de los últimos 5 años y no pertenecientes a los idiomas inglés y español.

Cuadro 1. Estrategia de búsqueda bibliográfica.

Uso de términos claves	
Idioma	Inglés, Español
Uso de operadores booleanos	AND, OR
Publicaciones de los últimos 5 años	2018-2022
Principales fuentes de búsqueda	Google Académico, Biblioteca Virtual de Salud, Biblioteca Virtual de la Universidad Católica de Cuenca.

Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 2. Variables originales y modificaciones realizadas

En esta tabla se detallan las variables originales y todas las modificaciones a las cuales se sometieron para las estrategias de búsqueda.

Variables originales.	Variables modificadas.	
	Español	Inglés
Influencia sociocultural.	*Aspectos culturales. *Actitudes, creencias, percepciones y comportamientos personales. *Entorno sociocultural. *Contexto sociocultural. *Factores socioculturales.	*Cultural aspects. *Attitudes, beliefs, perceptions AND personal behaviors. *Sociocultural environment. *Sociocultural context. *Sociocultural factors.
Uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil.	*Utilización de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil.	*Use of family planning methods in women OR childbearing age. *Family planning in women.

*Planificación familiar en mujeres.	*Use of contraceptive methods in women.
*Uso de métodos anticonceptivos en mujeres.	*Family planning OR contraceptive methods
*Planificación familiar o métodos anticonceptivos.	

Fuente: Elaboración propia.

Los términos utilizados con las variables modificadas fueron: Use of family planning OR contraceptive methods in women; Attitudes, beliefs, perceptions AND behaviors about family planning in women; Cultural aspects AND family planning in women; Cultural context AND family planning in women; Use of contraceptive methods in women.

Para el proceso de extracción de datos de cada artículo analizado se tomó datos como el título, año de publicación, autor, participantes, diseño de estudio, resultados y conclusiones, para luego clasificarlos en categorías.

La evaluación de la elegibilidad y validez científica se llevó a cabo mediante el análisis crítico de cada artículo según su importancia y el aporte que tuvo con respecto a la influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil.

Se elaboró un diagrama de flujo para seleccionar los artículos que cumplían con los criterios de selección de acuerdo con las variables seleccionadas, excluyendo aquellas investigaciones que no cumplían con los requisitos establecidos.

Posteriormente, los estudios extraídos se organizaron y archivaron usando el programa Mendeley el cual permitió tener un registro ordenado de acuerdo con la información presentada en los estudios, las características (título, año de publicación, autor, participantes, diseño de estudio, resultados y conclusiones). En este sentido, se consiguió conocer las similitudes, discrepancias, complementariedades de cada estudio para presentar la evidencia científica disponible. Adicional a ello, no se realizó ningún análisis adicional.

Gráfico 1. Selección de estudios

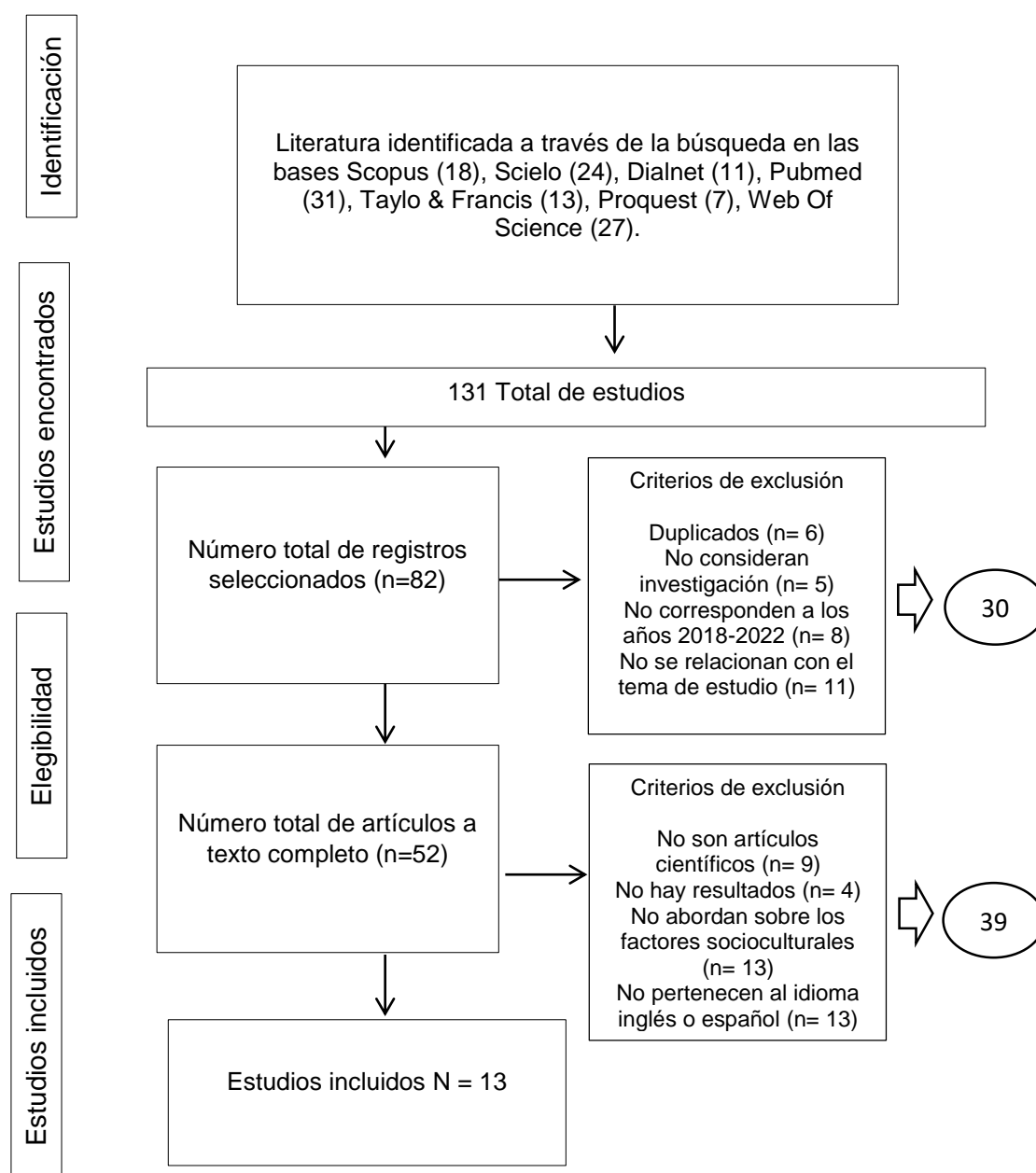


Figura N° 1. Diagrama de flujo PRISMA

No se realizaron análisis adicionales

Resultados

Al iniciar la búsqueda de información se identificaron un total de 131 publicaciones clasificadas de la siguiente forma: Scopus (18), Scielo (24), Dialnet (11), Pubmed (31), Taylo & Francis (13), Proquest (7), Web Of Science (27). Luego, de efectuar los registros seleccionados fueron 82 publicaciones de las cuales se excluyeron 30 por ser duplicados (n= 6), no consideraban investigación (n= 5), no correspondían a los años 2018-2022 (n=

8), no se relacionaban con el tema de estudio (n= 11). Restando 52 artículos de los cuales fueron excluidos 30 por no ser artículos científicos (n= 9), no existían resultados (n= 4), no abordaban sobre los factores socioculturales (n= 13), no pertenecían al idioma inglés o español (n= 13). Posterior a ello, se realizó un análisis minucioso finalmente se incluyeron para la revisión sistemática 13 publicaciones.

Resultados

Nombre del estudio/ Autor/ Años/ País.	Participantes	Diseño de estudio.	Resultados	Interpretación de los autores	Categoría
'Nuestra cultura prohíbe algunas cosas': investigación cualitativa sobre cómo el contexto sociocultural influye en la ampliación de los anticonceptivos inyectables basados en la comunidad en Nigeria. Akinyemi O, Harris B, Kawonga M.	102 participantes participaron en el estudio.	Estudio cualitativo.	Los desafíos socioculturales para la ampliación incluyeron el patriarcado y el miedo de los hombres a perder el control sobre sus cónyuges, las creencias tradicionales y religiosas sobre la fertilidad y los mitos sobre los anticonceptivos y la planificación familiar. Como resultado de creencias profundamente arraigadas de que los niños son 'bendiciones divinas' y que la procreación no debe ser regulada (14).	Existen mitos profundamente arraigados de que los niños son 'bendiciones divinas' y que la procreación no debe ser regulada.	Mitos y tabúes
Determinantes de la intención de utilizar métodos de planificación familiar en las cuatro regiones emergentes de Etiopía: una evaluación basada en la puntuación de ideación. Getinet T, Surur F, Nigatu B, Meressa A, Abesha Y.	Los tamaños de las muestras totalizaron 683 para Afar, 805 para Benishangul-Gumuz, 678 para Somali y 753 para Gambela.	Estudio transversal cuantitativo.	Los factores fueron la existencia de mitos y los rumores sobre los anticonceptivos como que casusa que su uso causa esterilidad (15).	Los mitos y rumores sobre que los métodos de planificación familiar causa esterilidad influyen en el uso de la anticoncepción.	
Factores Socio Culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en	188 mujeres en edad fértil.	Estudio cualitativo.	Los factores socioculturales tienen una influencia para limitar en el uso de métodos de planificación familiar	Aún continúan existiendo los mitos y tabúes,	

mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el Albergue del Ex-Aeropuerto Reales Tamarindos de la Ciudad de Portoviejo durante los meses Julio y Agosto. Castro K, Castro K.			fueron vergüenza en el 61%, mitos y tabúes en el 65% y el 61 % por temor a los efectos colaterales (16).	vergüenza lo que es una barrera para el uso de métodos de planificación familiar.	
Percepción de la planificación familiar y razones de la baja aceptación de NSV entre hombres casados de barrios marginales urbanos de la ciudad de Lucknow: un estudio basado en la comunidad. Shafi S, Mohan D.	384 personas.	Estudio transversal.	La técnica de esterilización femenina fue considerada como el método de planificación familiar más efectivo por los hombres encuestados. Las barreras socioculturales fueron la razón más importante de la baja aceptación de técnica de vasectomía sin bisturí (NSV) (17).	Los conceptos erróneos sobre la esterilización masculina han persistido y todavía están profundamente arraigados en la mente rechazando esta técnica.	Percepción de la pareja
Papel de la actitud del esposo hacia el uso de anticonceptivos para necesidades insatisfechas de planificación familiar entre mujeres casadas en edad reproductiva en Pakistán. Asif M, Pervaiz Z, Afridi J, Abid G, Lassi Z.	12113 mujeres.	Estudio cualitativo.	La actitud del esposo hacia el uso de anticonceptivos para sus esposas fue negativa y baja, existía una prohibición religiosa para tal uso y cuando la decisión sobre el uso de anticonceptivos la tomaba únicamente el marido (18).	Existía una prohibición religiosa para tal uso y cuando la decisión sobre el uso de anticonceptivos la tomaba únicamente el marido.	
Percepción de las parejas masculinas y el personal médico sobre los factores que	20 personas.	Estudio cualitativo.	Existió la oposición de las parejas masculinas, las normas religiosas y las creencias culturales, la	Existencia de oposición de las parejas	

contribuyen a la planificación familiar (PF) en Fiji. Imtishal M, Mohammadnezhad M.			accesibilidad a los métodos anticonceptivos y el fracaso previo de la planificación familiar (19).	masculinas ante el uso de métodos de planificación familiar.	
Factores que influyen en el uso o no de anticonceptivos entre los aborígenes y los isleños del Estrecho de Torres: una revisión sistemática y una síntesis narrativa. Coombe J, Anderson A, Townsend N, Rae K, Gilbert E, Keogh L, Corby C.	17 estudios.	Revisión bibliográfica	Los factores para la no utilización de métodos de planificación familiar fueron la incomodidad de los condones y la coerción reproductiva (por ejemplo, la pareja quiere un bebé) (20).	Los esposos de las mujeres incluidas en los estudios recalcaron incomodidad de los condones y la coerción reproductiva.	
Adopción de la planificación familiar en las regiones de Kagera y Mara en Tanzania: una encuesta comunitaria transversal. Massenga J, Noronha R, Awadhi B, Bishanga D, Safari O, Njonge L, Kim Y, Roosmalen J, van den Akker T.	Se incluyeron un total de 1184 mujeres.	Estudio cuantitativo.	El 27,1 % de todas las mujeres en edad reproductiva. Las mujeres no querían revelar si habían discutido la planificación familiar con sus parejas y otro factor fue tener nivel educativo primario (21).	Las mujeres no querían revelar si habían discutido la planificación familiar con sus parejas.	
Uso de métodos de planificación familiar y factores que influyen entre las mujeres en Erzurum. Çalikoğlu E, Bilge Yerli E, Kavuncuoğlu D, Yılmaz S, Koşan Z, Aras A.	106669 mujeres.	Estudio descriptivo.	De las mujeres de su estudio, el 77,7% (n=487) utilizó algún tipo de PF, el 48,2% (n=302) con métodos modernos y el 29,5% (n=185) con técnicas tradicionales. Los métodos modernos más utilizados fueron los dispositivos intrauterinos (DIU) y los preservativos, y el método	El uso de métodos modernos fue mayor entre las mujeres con mayor nivel educativo mientras que las que tenían solo	

			tradicional más utilizado fue la extracción (22).	estudios primarios utilizaban los métodos tradicionales.	Bajo nivel educativo
Factores socioculturales que influyen en la planificación familiar de mujeres Totonacas. Parra N, Almonte M, Perez M.	214 mujeres.	Estudio cualitativo.	El 86.4% de las mujeres participantes inicio su vida sexual después de los 15 años, y ninguna de ellas utilizo algún método anticonceptivo por desconocimiento. Por la barrera lingüística para el entendimiento y comprensión con el 94,4% y el religioso el (66.4%), nivel educativo primario (73,5%) que afectan en la toma de decisión respecto a la planificación familiar en mujeres Totonacas (23).	La barrera lingüística para el entendimiento y nivel educativo primario fueron los principales factores para el limitado uso de los métodos de planificación familiar.	
Perspectivas y prácticas de planificación familiar de niñas adolescentes casadas en zonas rurales del Alto Egipto. Aziz M, Elgibaly O, Mohamed H.	729 adolescentes.	Estudio cualitativo.	Una proporción considerable de participantes creía que el uso de métodos anticonceptivos reduciría la fertilidad de la mujer y que las mujeres no deberían retrasar su primer embarazo (34% y 54,3%, respectivamente); sólo el 50,2% creía que la anticoncepción podía utilizarse para espaciar los nacimientos (24).	Creencias sobre que el uso de métodos anticonceptivos reduciría la fertilidad.	Creencias
Obstáculos percibidos para el uso de métodos modernos de planificación familiar entre	52 mujeres casadas.	Estudio cualitativo.	Los principales factores para no usar métodos de planificación familiar fueron ajustarse a las normas	Se identificó una serie de barreras percibidas por las	

<p>mujeres en Jordania: un estudio cualitativo. Khulood K, Shattnawi K, S Khader Y, Al-Sheyab N, Alyahya M, Ready K, A Halasa Y, Prince H.</p>			<p>sociales y culturales incluía los siguientes subtemas: ajustarse a la presión familiar y social para tener hijos y dar prioridad a tener hijos varones. Incluidos los efectos secundarios indeseables de los métodos de planificación familiar, que incluyeron tanto los efectos secundarios experimentados (25).</p>	<p>mujeres como inconsistencia del proceso de consejería y efectos secundarios indeseables.</p>	
<p>Las normas religiosas, socioculturales y los estereotipos de género influyen en la aceptación y utilización de los servicios de salud materna entre la comunidad Digo en Kwale: un estudio cualitativo. Mochache V, Wanje G, Nyagah L, Lakhani A, Temmerman M.</p>	<p>47 personas.</p>	<p>Estudio cualitativo.</p>	<p>Los principales factores fueron que el 80% tenía alcanzado el nivel de educación primaria. Encontrando que las normas religiosas y socioculturales, así como los estereotipos de género influían para el limitado uso de planificación familiar (26).</p>	<p>Se identificó la existencia de estereotipos de género influyeron en la adopción y utilización de los servicios de salud.</p>	

Discusión

Influencia de mitos y tabúes.

En la documentación revisada, se encontró 13 publicaciones relacionadas estrechamente con la influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil; lo que permitió, efectuar un análisis exhaustivo de lo expuesto.

Por consiguiente, los resultados revelaron que según Akinyemi, Harris y Kawonga (2020) los desafíos socioculturales para la ampliación incluyeron el patriarcado y el miedo de los hombres a perder el control sobre sus cónyuges, las creencias tradicionales y religiosas sobre la fertilidad y los mitos sobre los anticonceptivos y la planificación familiar. Como resultado de creencias profundamente arraigadas de que los niños son 'bendiciones divinas' y que la procreación no debe ser regulada (14).

De igual manera, la publicación realizada por Getinet, Surur, Nigatu, Meressa y Abesha (2022) señala que los factores fueron la existencia de mitos y el rumores sobre los anticonceptivos como que casusa que su uso causa esterilidad (15). Algo semejante ocurre con el estudio de Castro y Castro (2018) en el que dieron a conocer que factores socioculturales tienen una influencia para limitar en el uso de métodos de planificación familiar fueron vergüenza en el 61%, mitos y tabúes en el 65% y el 61 % por temor a los efectos colaterales (16).

Lo que permite confirmar que la existencia de mitos y tabúes pueden impedir la aplicación exitosa de la anticoncepción. Asimismo, los estudios han demostrado que en muchas sociedades, el patriarcado se perpetúa mediante el proceso de socialización que comienza en la familia y, a menudo, es preservado por las propias mujeres.

Sin embargo, en muchos casos la información errónea se vuelve más arraigada con el surgimiento de muchos mitos y tabúes que se van extendiendo y pueden perjudicar la información médica haciendo caso omiso sobre la importancia del uso de los métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil.

Influencia de la percepción de la pareja.

Otra influencia en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres fue la percepción de la pareja, en el cual Shafi y Mohan (2020) revelaron que la técnica de

esterilización femenina fue considerada como el método de planificación familiar más efectivo por los hombres encuestados. Las barreras socioculturales fueron la razón más importante de la baja aceptación de técnica de vasectomía sin bisturí (NSV) (17).

En este orden de ideas Asif, Pervaiz, Afridi, Abid y Lassi (2021) mencionan que la actitud del esposo hacia el uso de anticonceptivos para sus esposas fue negativa y baja, existía una prohibición religiosa para tal uso y cuando la decisión sobre el uso de anticonceptivos la tomaba únicamente el marido (18).

Aunque Imtishal y Mohammadnezhad (2021) aluden que existió la oposición de las parejas masculinas, las normas religiosas y las creencias culturales, la accesibilidad a los métodos anticonceptivos y el fracaso previo de la planificación familiar (19).

Mientras que para Coombe, Anderson, Townsend, Rae, Gilbert, Keogh y Corby (2020) agregaron que los factores para la no utilización de métodos de planificación familiar fueron la incomodidad de los condones y la coerción reproductiva (por ejemplo, la pareja quiere un bebé) (20).

Los autores coinciden que aun continua existiendo una alta influencia del hombre sobre la decisión para la utilización de métodos de planificación familiar en sus parejas, debido a la existencia de machismo, prohibición religiosa siendo el hombre quien toma la decisión, existiendo una falta de motivación para sus esposas. Por otra parte, el hecho de tener que compartir en la consulta médica ginecológica incrementa la timidez y la evitación de dicha situación.

Influencia del bajo nivel educativo.

El bajo nivel educativo fue otro factor que influyó en el uso de métodos anticonceptivos porque Massenga, Noronha, Awadhi, Bishanga, Safari, Njonge, Kim, Roosmalen, Van den Akker (2021) manifestaron que el 27,1 % de todas las mujeres en edad reproductiva. Las mujeres no querían revelar si habían discutido la planificación familiar con sus parejas y otro factor fue tener nivel educativo primario (21).

También, considerando a Çalıkoğlu, Bilge, Kavuncuoğlu, Yılmaz, Koşan y Aras (2018) de las mujeres de su estudio, el 77,7% (n=487) utilizó algún tipo de PF, el 48,2% (n=302) con métodos modernos y el 29,5% (n=185) con técnicas tradicionales. Los métodos modernos más utilizados fueron los dispositivos intrauterinos (DIU) y los preservativos, y el método tradicional más utilizado fue la extracción. El uso de métodos modernos fue

mayor entre las mujeres con mayor nivel educativo mientras que las que tenían solo estudios primarios utilizaban los métodos tradicionales (22)

Así mismo, Parra, Almonte y Perez (2022) expresaron que el 86.4% de las mujeres participantes inicio su vida sexual después de los 15 años, y ninguna de ellas utilizo algún método anticonceptivo por desconocimiento. Por la barrera lingüística para el entendimiento y comprensión con el 94,4% y el religioso el (66.4%), nivel educativo primario (73,5%) que afectan en la toma de decisión respecto a la planificación familiar en mujeres Totonacas (23).

Por lo cual, las mujeres con bajo nivel educativo pueden ser más propensas a no usar métodos anticonceptivos, porque su conocimiento sobre la anticoncepción es pobre y, a veces, mal concebido. Las preferencias con respecto al género de un niño son fuertes, por lo que se deben considerar las actitudes que podrían obstaculizar la planificación familiar.

Influencia de creencias.

Con respecto a las creencias Aziz, Elgibaly y Mohamed (2021) mencionaron que una proporción considerable de participantes creía que el uso de métodos anticonceptivos reduciría la fertilidad de la mujer y que las mujeres no deberían retrasar su primer embarazo (34% y 54,3%, respectivamente); sólo el 50,2% creía que la anticoncepción podía utilizarse para espaciar los nacimientos (24).

Inclusive, Khulood, Shattnawi, Khader, Al-Sheyab, Alyahya, Ready, Halasa y Prince (2021) mencionaron que los principales factores para no usar métodos de planificación familiar fueron ajustarse a las normas sociales y culturales incluía los siguientes subtemas: ajustarse a la presión familiar y social para tener hijos y dar prioridad a tener hijos varones. Incluidos los efectos secundarios indeseables de los métodos de planificación familiar, que incluyeron tanto los efectos secundarios experimentados (25).

Además, considerando a Mochache, Wanje, Nyagah, Lakhani y Temmerman (2020) los principales factores fueron que el 80% tenía alcanzado el nivel de educación primaria. Encontrando que las normas religiosas y socioculturales, así como los estereotipos de género influían para el limitado uso de planificación familiar (26).

En efecto, se informó que las creencias culturales y el contexto sociocultural alimentan la conciencia y el conocimiento deficientes sobre el uso de anticonceptivos. Sin embargo, el temor a varios efectos secundarios y las dudas sobre su eficacia debido al suministro irregular prevalecieron en las comunidades.

Limitaciones

No se identificaron ningunas limitaciones.

Conclusiones

Se concluye que si existe una alta influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil, porque al realizar la revisión sistema se identificó la existencia de mitos y tabúes como el patriarcado.

Al mismo tiempo, se identificó la existencia del miedo de los hombres a perder el control sobre sus cónyuges, las opiniones profundamente arraigadas de que los niños son 'bendiciones divinas' y que la procreación no debe ser regulada que pueden impedir la aplicación exitosa de la anticoncepción.

Además, la percepción de la pareja, debido a la existencia de machismo, prohibición religiosa siendo el hombre quien toma la decisión, existiendo una falta de motivación para sus esposas.

Sumado a ello, el bajo nivel educativo de las mujeres influye para que estén más propensas a no usar métodos anticonceptivos, porque su conocimiento sobre la anticoncepción es pobre y a veces mal concebido.

Junto con las creencias que el uso de métodos anticonceptivos reduciría la fertilidad de la mujer, los efectos secundarios y que las mujeres no deberían retrasar su primer embarazo, ajustándose a la presión familiar y social para tener hijos y dar prioridad a tener hijos varones.

Financiamiento

La autora incurrió con todo el financiamiento de esta revisión sistemática.

Referencias bibliográficas

1. Chiliquinga J, Salazar P, Riofrio S, Loaiza D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. Rev San Gregor [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 24];1(45):158–73. Available from: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000100158&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Kriel Y, Milford C, Cordero J, Suleman F, Steyn P, Smit J. Calidad de la atención en los servicios de planificación familiar del sector público en KwaZulu-Natal, Sudáfrica: una evaluación cualitativa desde la perspectiva de la comunidad y los proveedores de atención médica. BMC Health Serv Res [Internet]. 2021

- Dec;21(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34789232/>
3. OMS. Planificación familiar [Internet]. Reporte. 2020. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
 4. Seperak R, Rivera R. Determinantes sociodemográficos de la alta fecundidad en mujeres peruanas. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2018 Nov 1 [cited 2022 Jul 24];83(5):452–63. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000500452&lng=es&nrm=iso&tlng=e
 5. Ruiz J, 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. Tesis Univ Priv ICA [Internet]. 2019 [cited 2022 Jul 24];1–62. Available from: [http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/590/3/Cynthia Evelyn Romano Diaz.pdf](http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/590/3/Cynthia%20Evelyn%20Romano%20Diaz.pdf)
 6. OMS. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. Reporte. 2019. Available from: <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>
 7. OMS. Anticoncepción [Internet]. Reporte. 2017. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
 8. OMS. Planificación familiar [Internet]. Reporte. 2019. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
 9. Bormet M, Kishoyian J, Siame Y, Ngalande N, Erb K, Parker K, Huber D, Hardee K. La defensa basada en la fe para la planificación familiar funciona: Evidencia de Kenia y Zambia. *Glob Heal Sci Pract* [Internet]. 2021 Jun;9(2):254–63. Available from: <https://www.ghspjournal.org/content/9/2/254>
 10. Imran M, Yasmeen R. Obstáculos a la planificación familiar en Pakistán. *Ayub Med Coll Abbottabad* [Internet]. 2020;32(4588–591). Available from: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33225672/#:~:text=In this review%2C we have,and limited availability and accessibility.](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33225672/#:~:text=In%20this%20review%2C%20we%20have%2C%20and%20limited%20availability%20and%20accessibility.)
 11. Olubodun, T; Rasheedat, M; Ogunsilu, E. Conocimiento y práctica de la planificación familiar entre mujeres que residen en dos comunidades rurales en el estado de Ogun, suroeste de Nigeria. *Ann Afr Med* [Internet]. 2020 Oct;19(4):246–51. Available from: <https://www.annalsafrmed.org/article.asp?issn=1596-3519;year=2020;volume=19;issue=4;spage=246;epage=251;aulast=Olubodun>
 12. Martínez Y, Solano L, Banguera H, Joaquín W, Díaz J, Garzón M. Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayán, Colombia. *Rev Peru Ginecol y Obstet* [Internet]. 2020 Nov;66(3). Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000300006
 13. Betancourt M. Influencia de prácticas ancestrales para el uso de métodos de

- planificación familiar en mujeres en edad fértil en el Ecuador. Tesis Univ Tec Ambato [Internet]. 2021;1–107. Available from: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32812/3/5._betancourt_constante_myriam_verónica.pdf
14. Akinyemi O, Harris B, Kawonga M. “Nuestra cultura prohíbe algunas cosas”: investigación cualitativa sobre cómo el contexto sociocultural influye en la ampliación de los anticonceptivos inyectables basados en la comunidad en Nigeria. *BMJ Open* [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2022 Jul 29];10(7):e035311. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/10/7/e035311>
 15. Getinet T, Surur F, Nigatu B, Meressa A, Abesha Y. Determinants of intention to use family planning methods in the four emerging regions of Ethiopia: an ideation score based assessment. *Reprod Health* [Internet]. 2022 Jun [cited 2022 Jul 29];19(S1). Available from: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000810669100011>
 16. Castro K, Castro K. Factores Socio Culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el Albergue del Ex-Aeropuerto Reales Tamarindos de la Ciudad de Portoviejo durante los meses Julio y Agosto. Tesis Univ Católica del Ecuador [Internet]. 2018 [cited 2022 Jul 29];1–102. Available from: [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12903/TESIS CASTRO%26CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12903/TESIS%20CASTRO%26CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 17. Shafi S, Mohan D. Percepción de la planificación familiar y razones de la baja aceptación de NSV entre hombres casados de barrios marginales urbanos de la ciudad de Lucknow: un estudio basado en la comunidad. *J Fam Med Prim Care* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jul 29];9(1):303. Available from: https://journals.lww.com/jfmpc/Fulltext/2020/09010/Perception_of_family_planning_and_reasons_for_low.55.aspx
 18. Asif M, Pervaiz Z, Afridi J, Abid G, Lassi Z. Papel de la actitud del esposo hacia el uso de anticonceptivos para necesidades insatisfechas de planificación familiar entre mujeres casadas en edad reproductiva en Pakistán. *BMC Womens Health* [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2022 Jul 29];21(1):1–7. Available from: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-021-01314-4>
 19. Imtishal M, Mohammadnezhad M. Male partners and medical staff’s perception on contributing factors of Family Planning (FP) in Fiji. *Heliyon* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Jul 29];7(1). Available from: <http://www.cell.com/article/S2405844021001730/fulltext>
 20. Coombe J, Anderson A, Townsend N, Rae K, Gilbert E, Keogh L, Corby C. Factors influencing contraceptive use or non-use among Aboriginal and Torres Strait Islander people: a systematic review and narrative synthesis. *Reprod Health* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2022 Jul 29];17(1):1–17. Available from: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-020-01004-8>
 21. Massenga J, Noronha R, Awadhi B, Bishanga D, Safari O, Njonge L, Kim Y, Roosmalen J, van den Akker T. Family Planning Uptake in Kagera and Mara Regions in Tanzania: A Cross-Sectional Community Survey. *Int J Environ Res*

- Public Health [Internet]. 2021 Feb 9 [cited 2022 Jul 29];18(4):1651. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/4/1651/htm>
22. Çalıkoğlu E, Bilge Yerli E, Kavuncuoğlu D, Yılmaz S, Koşan Z, Aras A. Use of Family Planning Methods and Influencing Factors Among Women in Erzurum. *Med Sci Monit* [Internet]. 2018 Jul 19 [cited 2022 Jul 29];24:5027–34. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30024863/>
 23. Parra N, Almonte M, Perez M. Factores socioculturales que influyen en la planificación familiar de mujeres Totonacas. *HOLOPRAXIS Ciencia, Tecnol e Innovación* [Internet]. 2022 [cited 2022 Jul 29];6(1):1–17. Available from: <https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/165/pdf>
 24. Aziz M, Elgibaly O, Mohamed H. Family planning perspectives and practices of married adolescent girls in rural Upper Egypt. *Eur J Contracept Reprod Heal Care* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul 29];26(3):214–20. Available from: <https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000617596600001>
 25. Khulood K, Shattnawi K, S Khader Y, Al-Sheyab N, Alyahya M, Ready K, A Halasa Y, Prince H. Obstáculos percibidos para el uso de métodos modernos de planificación familiar entre mujeres en Jordania: un estudio cualitativo. *Int J Community Based Nurs Midwifery* [Internet]. 2021 Oct 1 [cited 2022 Jul 29];9(4):278–88. Available from: https://ijcbnm.sums.ac.ir/article_47460.html
 26. Mochache V, Wanje G, Nyagah L, Lakhani A, Temmerman M. Las normas religiosas, socioculturales y los estereotipos de género influyen en la aceptación y utilización de los servicios de salud materna entre la comunidad Digo en Kwale: un estudio cualitativo. *Rev BMC* [Internet]. 2020 [cited 2022 Jul 29];17(4). Available from: <https://doi.org/10.1186/s12978-020-00919-6>

ANEXOS

Revisión

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.scielo.org.pe

Fuente de Internet

1%

2

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

1%

3

mail.ues.edu.sv

Fuente de Internet

1%

4

ciencialatina.org

Fuente de Internet

1%

5

www.mdpi.com

Fuente de Internet

1%

6

www.popcouncil.org

Fuente de Internet

1%

9	Submitted to University of Sydney Trabajo del estudiante	1 %
10	www.infoforhealth.org Fuente de Internet	1 %
11	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Yo **Clara Alexis Chagñay Ojeda** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0350108288**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“INSUFICIENCIA SOCIOCULTURAL EN EL USO DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR EN MUJERES EN EDAD FERTIL : UNA REVISION SISTEMATICA ”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 11 de octubre de 2022

Clara Alexis Chagñay Ojeda

F:

C.I. 0350108288