

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE MEDICINA

MAGÍSTER EN EPIDEMIOLOGÍA PARA LA SALUD PÚBLICA



Título de la investigación:

Planificación Familiar en el Centro de Salud "El Rocío", Parroquia Guamaní, durante
2020-2023: Acceso para Mujeres en Edad Fértil.

Nombres de autor:

Dávila Duarte, Jeferson Eduardo

Director

Daniela Nataly Cadena Mosquera, MPH

Quito 2025

Artículo Científico

- **Título. Conciso e informativo.**

"Planificación Familiar en el Centro de Salud 'El Rocío', Parroquia Guamaní, durante 2020-2023: Acceso para Mujeres en Edad Fértil"

Nombres y filiaciones de autores y autoras.

Dávila Duarte, Jeferson Eduardo – Obstetra

Recuento de palabras: 4265 palabras

- **Contribuciones de autoría.**

Jeferson Eduardo Dávila Duarte lideró la concepción y diseño del estudio, además de realizar el análisis y la interpretación de los datos, y redactar el manuscrito. La revisión crítica y las sugerencias para fortalecer el contenido estuvieron a cargo de la magíster Daniela Nataly Cadena Mosquera. Ambos autores participaron activamente en todas las etapas del estudio, asegurando una contribución equitativa al desarrollo y calidad final del trabajo.

- **Financiación.** “Sin financiación”.
- **Conflictos de intereses.** “Ninguno”.

Planificación Familiar en el Centro de Salud "El Rocío", Parroquia Guamaní, durante 2020-2023: Acceso para Mujeres en Edad Fértil

Resumen

Introducción: El acceso a los servicios de planificación familiar es fundamental para la salud reproductiva. Sin embargo, en Ecuador, factores geográficos, económicos, demográficos y socioculturales generan desigualdades en su disponibilidad. En la parroquia Guamaní, la infraestructura en desarrollo y la distribución desigual de recursos sanitarios actúan como barreras para el acceso a estos servicios.

Objetivo: Analizar la relación entre factores sociodemográficos con la frecuencia de uso de los servicios de planificación familiar en el Centro de Salud "El Rocío", en Guamaní, durante el período 2020-2023.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo basado en datos anonimizados del sistema PRAS del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Se analizaron 2,267 registros de mujeres en edad fértil que acudieron al Centro de Salud "El Rocío". Se utilizaron estadísticas descriptivas y un modelo de Poisson para evaluar la relación entre la frecuencia de visitas y factores individuales y sociodemográficos.

Resultados: Se identificó una relación inversa entre la edad y la frecuencia de visitas (-1.39% por año adicional, $p < 0.001$). Las mujeres divorciadas acudieron un 6.40% más que las solteras ($p = 0.009$). En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, las usuarias de ligadura tubárica registraron un 9.51% más de visitas en comparación con las usuarias de condón masculino ($p = 0.043$). No se encontraron asociaciones significativas con la autoidentificación étnica ni el nivel educativo.

Conclusiones: La menor asistencia de mujeres mayores sugiere una baja percepción de necesidad, mientras que la mayor demanda en mujeres divorciadas podría reflejar cambios en su situación conyugal. La preferencia por anticonceptivos inyectables y la baja demanda de métodos de larga duración destacan la necesidad de fortalecer la consejería. Estos hallazgos pueden contribuir a mejorar la oferta de servicios de planificación familiar en la zona de estudio.

Palabras clave: planificación familiar, salud reproductiva, acceso a servicios de salud, factores sociodemográficos.

Family Planning at "El Rocío" Health Center, Guamaní Parish, 2020-2023: Access for Women of Childbearing Age

Abstract

Introduction: Access to family planning services is essential for reproductive health. However, in Ecuador, geographic, economic, and sociocultural factors create disparities in their availability. In Guamaní Parish, developing infrastructure and the unequal distribution of healthcare resources act as barriers to accessing these services.

Objective: To analyze the relationship between sociodemographic factors and the frequency of use of family planning services at the "El Rocío" Health Center in Guamaní during the period 2020-2023.

Methods: A retrospective observational study based on anonymized data from the PRAS system of the Ecuadorian Ministry of Public Health. A total of 2,267 records of women of childbearing age who attended the "El Rocío" Health Center were analyzed. Descriptive statistics and a Poisson model were used to assess the relationship between visit frequency and individual and sociodemographic factors.

Results: An inverse relationship was identified between age and visit frequency (-1.39% per additional year, $p < 0.001$). Divorced women attended 6.40% more frequently than single women ($p = 0.009$). Regarding contraceptive use, women who underwent tubal ligation had 9.51% more visits compared to those using male condoms ($p = 0.043$). No significant associations were found with ethnic self-identification or educational level.

Conclusions: Lower attendance among older women suggests a lower perceived need, while higher demand among divorced women may reflect changes in their marital situation. The preference for injectable contraceptives and the low demand for long-term methods highlight the need to strengthen counseling. These findings can help improve the availability of family planning services in the study area.

Keywords: family planning, reproductive health, healthcare access, sociodemographic factors.

Introducción

El acceso a los servicios de planificación familiar es un componente esencial de la salud reproductiva, ya que permite a las mujeres tomar decisiones informadas sobre su bienestar y prevenir embarazos no planificados. Sin embargo, en Ecuador, este acceso varía según factores geográficos, económicos, demográficos y socioculturales, generando diferencias entre quienes viven en áreas urbanas y aquellas en zonas periurbanas o poblaciones alejadas. En efecto, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se ha evidenciado que muchas comunidades en situación periurbana presentan limitaciones en infraestructura y distribución de los recursos sanitarios, lo que reduce la disponibilidad de atención médica y el acceso a métodos anticonceptivos (1).

En Ecuador, diversas barreras limitan el acceso a los servicios de planificación familiar, especialmente entre mujeres en zonas periurbanas. Según el Ministerio de Salud Pública (2022), garantizar el acceso equitativo a métodos anticonceptivos es una de las estrategias prioritarias dentro del Plan Decenal de Salud. La disponibilidad de información y servicios influye directamente en su uso, evidenciándose desigualdades en distintas regiones del país (2).

Adicionalmente, un estudio en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana evidenció que la distancia a los centros de salud y la falta de información son obstáculos importantes. La accesibilidad geográfica y las condiciones socioeconómicas influyen en el uso de estos servicios (3,4).

En este contexto, la parroquia Guamaní, ubicada en el extremo sur del Distrito Metropolitano de Quito, enfrenta dificultades similares a las de otras zonas periurbanas debido a su infraestructura en desarrollo y la distribución desigual de los recursos sanitarios (5). Comprender las condiciones que afectan el acceso a la planificación familiar en Guamaní es clave para identificar barreras y plantear estrategias que mejoren la cobertura y disponibilidad de estos servicios.

Este estudio busca analizar la asociación entre factores sociodemográficos con la frecuencia de uso de los servicios de planificación familiar en el Centro de Salud El Rocío, en la parroquia Guamaní, durante el período 2020-2023.

Por último, la hipótesis del estudio es: Los factores sociodemográficos de las mujeres en edad fértil tienen una asociación estadísticamente significativa en la utilización de los servicios de planificación familiar en el Centro de Salud "El Rocío", en la Parroquia Guamaní, durante el período 2020-2023.

Métodos

El estudio es observacional retrospectivo, para el cual se utilizó una base de datos anonimizada proporcionada por el Centro de Salud "El Rocío", correspondiente al período 2020-2023. Los datos provienen del sistema PRAS (Plataforma de Registro de Atención en Salud) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, que registra todas las

atenciones médicas en el país. La muestra estuvo compuesta por 2,267 mujeres en edad fértil que acudieron a los servicios de planificación familiar en este centro.

Para este estudio, el “*número de visitas al centro de salud*” fue la variable dependiente, mientras que los factores sociodemográficos se establecieron de la siguiente manera: a) *edad de la mujer*; b) *autoidentificación étnica*, dicotomizada entre mestizas y minorías étnicas, esta última incluye las categorías (afrodescendiente, montubia, indígena y blanca) agrupadas debido al tamaño de muestra individual; c) *nivel educativo*, categorizada en primaria, secundaria, superior y posgrado; d) *estado civil*, categorizada en soltera, casada/unión libre y divorciada; e) *métodos anticonceptivos utilizados*, categorizada en inyectables, píldoras anticonceptivas, condón masculino, implantes, DIU, métodos naturales o tradicionales, y ligadura.

Análisis

El análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el software estadístico STATA 15. Para las variables cualitativas, se calcularon frecuencias absolutas y relativas, mientras que, para las variables cuantitativas, se obtuvieron medidas de tendencia central y dispersión, como la media y la desviación estándar (ds).

Para evaluar la relación entre los factores sociodemográficos con el número de visitas a los servicios de planificación familiar, se realizó un modelo de Poisson, considerando el *número de visitas* como variable dependiente. Este enfoque se utilizó debido a que la variable respuesta es de conteo y presenta una distribución discreta. Además, permite controlar los efectos de variables confusoras al ser agregadas como variables independientes, es así que el modelo ajustará sus efectos de manera apropiada. (6). El modelo obtiene la media de visitas que se espera en función de las características de cada mujer.

Para evaluar el ajuste del modelo, se realizaron pruebas de bondad de ajuste de Deviance y Pearson, obteniendo en ambos casos un p-valor de 1.0000, lo que indica que el modelo se ajusta bien a los datos (7). Se estableció un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$ para todas las pruebas realizadas.

Resultados

La Tabla 1, presenta la caracterización de la muestra de mujeres atendidas en el Centro de Salud El Rocío durante el período 2020-2023. Se observa que la edad promedio de las mujeres fue de 26.32 años, con una desviación estándar de 7.20 años. El rango de edad osciló entre 15 y 48 años. El 94% de las mujeres se identificaron como mestizas, mientras que el 6% pertenecían a minorías étnicas. En cuanto al estado civil, el 38.38% eran solteras, el 35.73% estaban casadas o en unión libre y el 25.89% eran divorciadas. En relación con el nivel educativo, el 38.16% había cursado primaria, el 48.65% secundaria, el 11.65% tenía educación superior y el 1.54% había realizado estudios de posgrado. En cuanto a los factores de acceso a los servicios de salud, se observó que el método anticonceptivo más utilizado fue el inyectable (36.26%), seguido por las píldoras anticonceptivas (19.28%), el condón masculino (13.67%), los implantes (10.41%), el DIU

(9.62%), los métodos naturales o tradicionales (6%) y la ligadura (4.76%). Finalmente, en relación con el número de visitas a los servicios de planificación familiar, la media fue de 4.27 visitas, con una desviación estándar de 1.72. El número mínimo de visitas registradas fue 2, mientras que el máximo fue 7.

Tabla 1: Caracterización de la muestra de mujeres en el Centro de Salud 'El Rocío' (2020-2023)

Factores sociodemográficos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Autoidentificación étnica		
Mestiza	2,131	94
Minorías étnicas	136	6
Estado civil		
Soltera	870	38.38
Casada/Unión Libre	810	35.73
Divorciada	587	25.89
Nivel de educación		
Primaria	865	38.16
Secundaria	1,103	48.65
Superior	264	11.65
Posgrado	35	1.54
Método anticonceptivo		
Condón masculino	310	13.67
DIU	218	9.62
Implantes	236	10.41
Inyectables	822	36.26
Ligadura	108	4.76
Métodos naturales o tradicionales	136	6
Píldoras anticonceptivas	437	19.28
	Media ± (sd)	Min-Max
Edad (años)	26.32 ± (7.2)	15-48
Número de visitas	4.27 ± (1.72)	2-7

Elaborado por: autor.

Fuente: Base de datos PRAS, Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

La Tabla 2, muestra la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la frecuencia de visitas al Centro de Salud "El Rocío". Se observó que la edad presenta una asociación negativa con el número de visitas, con una reducción del 1,39% por cada año adicional de edad ($p < 0,001$). En cuanto al estado civil, las mujeres divorciadas registraron un 6,40% más de visitas en comparación con las solteras ($p = 0,009$), lo que sugiere una mayor demanda de atención en este grupo. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, se encontró que las mujeres que utilizaron ligadura tubárica registraron un 9,51% más de visitas en comparación con aquellas que usaron condón masculino ($p = 0,043$). Asimismo, el uso de píldoras anticonceptivas se asoció con un 5,56% más de visitas ($p = 0,046$). No se encontraron asociaciones significativas entre el número de visitas y la autoidentificación étnica, el nivel educativo o el uso de otros métodos anticonceptivos.

Tabla 2: Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la frecuencia de visitas al Centro de Salud "El Rocío" (2020-2023)

Variable	Coefficiente	Valor P	IC 95% Inferior	IC 95% Superior
Edad	-0.01387	0.000	-0.01679	-0.01095
Autoidentificación étnica				
Minorías étnicas (ref. Mestiza)	-0.00575	0.867	-0.07301	0.06151
Nivel educativo				
Primaria	-0.09326	0.144	-0.21821	0.03169
Secundaria	-0.07042	0.270	-0.19563	0.05479
Superior	-0.03830	0.571	-0.17081	0.09420
Estado civil				
(ref. Soltera)				
(Casada/Unión libre)	0.03720	0.139	-0.01207	0.08647
Divorciada	0.06397	0.009	0.01629	0.11166
Método anticonceptivo				
(ref. Condón masculino)				
DIU	0.00313	0.932	-0.06912	0.07538
Implantes	0.03325	0.347	-0.03602	0.10252
Inyectables	0.03877	0.147	-0.01365	0.09120
Ligadura	0.09507	0.043	0.00313	0.18702
Métodos naturales/tradicionales	0.04210	0.305	-0.03831	0.12251
Píldoras anticonceptivas	0.05563	0.046	0.00102	0.11023

Elaborado por: autor.

Fuente: Base de datos PRAS, Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Para evaluar la adecuación del modelo de Poisson, se realizaron pruebas de bondad de ajuste. Se observó que tanto la prueba de deviance con un valor de 1467.773, y un p-valor de 1.0000), así como la prueba de Pearson de 1442.519, con un $p = 1.0000$ indicaron un buen ajuste del modelo a los datos, lo que sugiere que el modelo es adecuado para explicar la relación entre el número de visitas al Centro de Salud 'El Rocío' y las variables incluidas en el análisis (Ver Tabla 3).

Tabla 3: Bondad de ajuste del modelo de Poisson

Prueba	Valor de la prueba	p-valor	Conclusión
Desviación bondad de ajuste	1467.773	1.0000	Buen ajuste
Bondad de ajuste de Pearson	1442.519	1.0000	Buen ajuste

Elaborado por: autor.

Fuente: Base de datos PRAS, Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Discusión

Los hallazgos de este estudio evidenciaron que los factores sociodemográficos se asocian con la frecuencia de uso de los servicios de planificación familiar en el Centro de Salud "El Rocío" de la parroquia Guamaní. Debido a que se observó una relación inversa entre la edad y el número de visitas, lo que sugiere que las mujeres más jóvenes acceden con mayor frecuencia a estos servicios en comparación con aquellas de mayor edad. La edad promedio de las mujeres fue de 26,32 años, y la mayoría se identificó como mestiza (94%). Estos resultados son consistentes con estudios previos, como el de Hidalgo et al. (8), quienes identificaron patrones similares en otras poblaciones. En su investigación, encontraron que las mujeres jóvenes presentan una mayor demanda de servicios anticonceptivos en comparación con las de mayor edad. Esto podría deberse a una mayor exposición a programas de salud reproductiva o a una mayor percepción del riesgo de embarazos no planificados.

En cuanto a la autoidentificación étnica, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las mujeres mestizas y aquellas pertenecientes a minorías étnicas. Posiblemente se deba al tamaño de la muestra y colecta de la información en el sistema PRAS. Sin embargo, estudios como el de Chiliquina Amaya et al. (9) han señalado que, en contextos rurales o comunidades indígenas, factores culturales pueden incidir en el uso de anticonceptivos y en la asistencia a centros de salud (10,11).

De manera similar, el nivel educativo no mostró una asociación significativa con la frecuencia de visitas al centro de salud, posiblemente por las razones antes expuestas. Houghton et al. (12) encontraron que las mujeres con mayor alfabetización en salud sexual tienden a utilizar más los servicios de planificación familiar. Los resultados de este estudio indican que no se identificó una relación significativa, lo que sugiere que podrían existir otros factores influyentes en la demanda de estos servicios, los cuales podrían explorarse en futuras investigaciones (13).

En cuanto al estado civil, se observó que las mujeres divorciadas presentaron un aumento significativo en el número de visitas en comparación con las solteras (0.06397 ; $p = 0.009$). Estos hallazgos parecen indicar que existen variaciones en la frecuencia de uso de los servicios de planificación familiar según el estado civil, aunque no todas alcanzan significancia estadística. Investigaciones previas (14) han reportado que el acceso a estos servicios puede estar influenciado por la situación conyugal y los cambios en las dinámicas familiares tras una separación. Al respecto, Guerrero-Núñez et al. (14) señalan que las modificaciones en la estructura familiar pueden impactar en la demanda de atención en salud reproductiva. Sin embargo, en este estudio, solo se encontró una diferencia significativa en el grupo de mujeres divorciadas.

Los métodos anticonceptivos más utilizados en la muestra fueron los inyectables, seguidos de las píldoras anticonceptivas y el condón masculino. Este patrón es consistente con estudios previos en poblaciones similares (15,16), donde los anticonceptivos hormonales inyectables han sido identificados como una opción frecuente debido a su accesibilidad y eficacia. No obstante, la baja prevalencia de métodos de larga duración,

como los implantes y el dispositivo intrauterino (DIU), podría sugerir limitaciones en la información o disponibilidad de estos métodos en la zona de estudio (17,18).

El patrón de uso de métodos anticonceptivos observado coincide con reportes de estudios regionales (19), en los cuales los inyectables son los más utilizados, seguidos del condón masculino y las píldoras anticonceptivas (20). Diferentes organismos de salud han enfatizado la importancia de garantizar el acceso equitativo a una variedad de métodos anticonceptivos para mejorar la cobertura en planificación familiar y asegurar la autonomía en la toma de decisiones reproductivas (21).

El modelo de Poisson ha sido utilizado en investigaciones previas sobre salud reproductiva para analizar datos de conteo con resultados satisfactorios (22). La literatura también ha documentado el uso de modelos estadísticos en el análisis de políticas públicas en salud, lo que permite fortalecer la toma de decisiones en este ámbito (22).

Este estudio presenta algunas consideraciones al interpretar los resultados. En primer lugar, la muestra incluyó mujeres de distintos sectores de la parroquia Guamaní, que presenta características tanto urbanas como periurbanas. No obstante, los hallazgos reflejan a quienes accedieron al Centro de Salud "El Rocío", por lo que no contemplan a mujeres que asisten a otros centros o que no utilizan estos servicios.

Futuras investigaciones podrían ampliar el alcance a diferentes centros de salud y analizar factores adicionales que influyan en el acceso a la planificación familiar, permitiendo una comprensión más integral de la dinámica en esta parroquia.

Otro aspecto a considerar es que el estudio depende de datos extraídos del sistema PRAS (Plataforma de Registro de Atención en Salud) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el cual, aunque mantiene altos estándares de registro, podría presentar errores o inconsistencias en la información. No obstante, se llevó a cabo una revisión y depuración sistemática de la base de datos para minimizar estos posibles errores y garantizar la mayor precisión en los análisis.

A pesar de estas limitaciones, los hallazgos del estudio proporcionan información relevante sobre los factores sociodemográficos asociados al acceso y uso de la planificación familiar en esta población, lo que puede ser útil para orientar decisiones en políticas de salud reproductiva.

Consideraciones éticas

Se aseguraron medidas de privacidad para las mujeres incluidas en el estudio mediante la anonimización de los datos provenientes del sistema PRAS del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Debido a que los datos ya estaban anonimizados, no fue necesario obtener el consentimiento informado. Los resultados se utilizarán exclusivamente con fines académicos y contribuirán a mejorar los servicios ofrecidos por el Centro de Salud "El Rocío" en Guamaní.

Conclusiones

La relación entre la edad y el estado civil con la frecuencia de visitas a los servicios de planificación familiar indica la necesidad de estrategias diferenciadas. La menor asistencia en mujeres mayores sugiere una menor percepción de necesidad, mientras que la mayor demanda en mujeres divorciadas podría estar relacionada con cambios en su situación conyugal. La autoidentificación étnica y el nivel educativo no mostraron una influencia significativa en la frecuencia de visitas. Sin embargo, otros factores no considerados en el estudio, como normas culturales, nivel socioeconómico, podrían incidir en el uso de estos servicios. La preferencia por los anticonceptivos inyectables y la menor demanda de métodos de larga duración podrían estar relacionadas con percepciones de seguridad. Esto resalta la importancia de fortalecer la consejería para ampliar la aceptación de métodos más efectivos. Los hallazgos pueden contribuir a optimizar la oferta de servicios de planificación familiar, ajustando estrategias de promoción y consejería a los patrones de uso identificados en la población.

Recomendaciones

- Fortalecer el acceso y la continuidad de los servicios de planificación familiar para mujeres de mayor edad, con el fin de contrarrestar la disminución en la demanda observada con el tiempo.
- Implementar estrategias dirigidas a mujeres divorciadas para facilitar su acceso a los servicios de planificación familiar tras cambios en su situación conyugal.
- Ampliar la investigación para evaluar otros factores que pueden influir en el uso de estos servicios, como la percepción de la calidad del servicio y el contexto socioeconómico.
- Extender el estudio a otros centros de salud para determinar si estos patrones se replican en diferentes contextos. Incluir variables cualitativas permitiría comprender mejor los factores que inciden en la toma de decisiones sobre planificación familiar.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud Urbana - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-urbana>
2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Decenal de Salud 2022-2031 [Internet]. 2022 [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/07/Plan_decenal_Salud_2022_ejecutivo.18.OK_.pdf
3. Punina L, Moyano Calero W. Uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana. Rev InveCom [Internet]. 2024 jun [citado 12 de febrero de 2025];4(2). Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2739-00632024000200112&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Meléndez-Asipali JA, Espinoza R, Rivadeneyra-Romero R, Vela-Ruiz JM, De La Cruz-Vargas JA, et al. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. 2022 abr;15(2):180-4.
5. Municipio del Distrito Metropolitano de Quito. Diagnóstico situacional del barrio Guamaní Alto [Internet]. Quito: Municipio del Distrito Metropolitano de Quito; 2020 [citado 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://siomsc.quito.gob.ec/docs/2020/Diagnóstico%20situacional%20del%20barrio%20Guamaní%20Alto.pdf>
6. Becerra Tello V del C, Seminario Amez RA del M. Asociación entre la participación del hombre en la planificación familiar y la concordancia de la pareja sobre el número de hijos, ENDES Perú, 2022. Univ Peru Cienc Apl UPC [Internet]. 2022 feb 23 [citado 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9328703>
7. Minitab. Bondad de ajuste para ajustar modelo de Poisson [Internet]. [citado 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://support.minitab.com/es-mx/minitab/help-and-how-to/statistical-modeling/regression/how-to/fit-poisson-model/interpret-the-results/all-statistics-and-graphs/goodness-of-fit/>
8. Hidalgo JPG, Jiménez MGG, Vallejo MAI. Factores relacionados con la falta de adherencia al uso de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva. Enferm Invest. 2024 dic 3;9(4):31-9.

9. Chiliquinga Amaya JA, Salazar Montero PB, Riofrio García SY, Loaiza Maldonado DJ, et al. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Rev San Gregor*. 2021 may;1(45):158-73.
10. Cando López NV. Actitudes y prácticas culturales que influyen en la anticoncepción de la población indígena de América Latina [Internet] [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2021 [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7732>
11. Ministerio de Sanidad. Sanidad en datos - Encuesta Europea de Salud en España 2020 [Internet]. [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020.htm
12. Houghton N, Báscolo E, Jara L, Cuellar C, Coitiño A, del Riego A, et al. Barreras de acceso a los servicios de salud para mujeres, niños y niñas en América Latina. *Rev Panam Salud Pública*. 2023 abr 14;46:e94.
13. Núñez JG. Diseño y validación de contenido de escala de alfabetización en salud sexual y reproductiva. *Rev Salud Pública*. 2021 dic 27;26(2):19-30.
14. Guerrero-Núñez J. Alfabetización en salud sexual y reproductiva así como variables asociadas: estudio multicéntrico. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2024 May 14 [citado 10 de junio de 2025];98:13 p. Disponible en: <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/588>
15. Vásquez Bardalez JA. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil en el Ecuador, [Tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6870/TESIS%20PARA%20T%C3%8DTULO%20PROFESIONAL%20V%C3%81SQUEZ%20BARDALEZ%20JAILINE%20ANTUANETT%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Martínez Pérez A, Terrón Barroso J, Alayón Hernández N, Ariza Chana NE. Métodos anticonceptivos de larga duración (LARC): características de las usuarias, tasa de continuidad y efectividad. *Clín Investig Ginecol Obstet Ed Impr*. 2023;100800-100800.
17. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. ER.pdf [Internet]. [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-202-22/ER.pdf>
18. Muttreja P. FP UHC Blog Series: Ensuring Equitable Access to Family Planning in India's Health Care System [Internet]. Knowledge SUCCESS. 2023 [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://knowledgesuccess.org/2023/03/29/ensuring-family-planning-equity-in-indias-healthcare-system/>

19. Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad de Salud) [Internet]. [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus>
20. Villalobos A, Ávila-Burgos L, Hubert C, Suárez-López L, Vara-Salazar E de la, Hernández-Serrato MI, et al. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes. *Salud Pública México*. 2020 dic;62(6):648-60.
21. Consejo Nacional de Población. Uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes. Un análisis de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [Internet]. [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://www.gob.mx/conapo/articulos/uso-de-metodos-anticonceptivos-entre-adolescentes-un-analisis-de-las-encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-?idiom=es>
22. Montenegro Martínez G, Carmona Montoya A, Franco-Giraldo Á. Modelos para el análisis de políticas públicas en salud reportados en publicaciones científicas. *Gac Sanit*. 2021 jun;35(3):270-81.

DERECHOS DE AUTOR

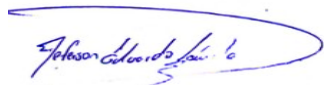
Yo, **Jeferson Eduardo Dávila Duarte**, con cédula de ciudadanía **1719036590**, autorizo a la **Pontificia Universidad Católica del Ecuador**, a través de su Biblioteca General, a publicar, almacenar y difundir en su repositorio institucional el trabajo de titulación titulado:

“Planificación Familiar en el Centro de Salud 'El Rocío', Parroquia Guamaní durante 2020–2023: Acceso para Mujeres en Edad Fértil”,

realizado como requisito para la obtención del título de **Magíster en Epidemiología para la Salud Pública**.

Declaro que esta obra es de mi autoría y asumo plena responsabilidad sobre su contenido.

Quito, **18 de junio de 2025**



Firma

Jeferson Eduardo Dávila Duarte