MEMORIA FIN DE MÁSTER "ANTICONCEPCIÓN, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA" 2017

TÍTULO:

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL PUERPERIO EN EL ÁREA SANITARIA DE OVIEDO

AUTORA:

ELVIRA MACAYO SÁNCHEZ

MATRONA DE ATENCIÓN PRIMARIA

CENTRO DE SALUD DE OTERO. OVIEDO. ASTURIAS

TUTOR:

NICOLÁS MENDOZA LADRÓN DE GUEVARA

INTRODUCCIÓN

El acceso temprano a la contracepción después del parto es de vital importancia para espaciar el período intergenésico. Uno de cada tres gestaciones en EEUU es concebida antes de los 18 meses del parto anterior.[1]

Para lograr un espaciamiento óptimo entre los nacimientos y mejorar los resultados del nacimiento, se debe prestar atención al asesoramiento anticonceptivo y al acceso a métodos anticonceptivos (MA) en el período posparto[2].

La OMS en su guía para la planificación familiar en el puerperio[3] considera al postparto como el periodo en el que se ofrece múltiples oportunidades a los proveedores de salud para asistir a las mujeres en la decisión de adoptar algún método de planificación familiar. Esta consideración se ve reflejada también en otras guías.[4 11]

Los programas de información sobre MA en el período prenatal pueden ser fundamentales para aumentar la utilización oportuna de los servicios de anticoncepción posparto, pero la continuación de la intervención en el período posparto es crítica.[5]

La prevalencia de uso de MA en el postparto, incluyendo el uso de métodos más efectivos, es más alta cuando se brinda consejo anticonceptivo en la etapa del puerperio.[6]

Las revisiones sistemáticas de estudios encontrados durante la búsqueda bibliográfica para determinar el estado de la cuestión "contracepción y puerperio" engloban estudios realizados en una gran diversidad de países. [(5)] Sin embargo es llamativo los muy escasos artículos españoles dedicados a este tema.[7]

Según datos del Instituto Nacional de Estadística, en España durante el año 2014, 419.209 mujeres se enfrentaron a la decisión de comenzar o continuar la anticoncepción después del parto.[8]

En el área de trabajo de la autora (área de Oviedo) se producen 2.400 partos al año. Al revisar la bibliografía se comprueba que no existen estudios anteriores en esta Comunidad Autónoma que permitan conocer qué decisiones adoptan las mujeres en cuanto a MA durante los primeros 6 meses después del parto.

Es por ello que se decide llevar a cabo un estudio cuyo objetivo sea identificar los métodos anticonceptivos que utilizan las mujeres del área de Oviedo durante los 6 primeros meses después del parto.

OBJETIVO PRINCIPAL

El objetivo principal del estudio será conocer qué factores determinan el uso de métodos anticonceptivos en los seis meses del puerperio de las mujeres del área sanitaria de Oviedo.

Este objetivo principal se dividirá en dos objetivos específicos:

1. Conocer los factores que determinan el uso de MA durante el puerperio inmediato
2. Conocer si hay cambios en la elección de MA después del parto respecto a los utilizados antes del embarazo.
3. Identificar de quién o de dónde procede la información sobre los MA dada a las mujeres en el puerperio.
4. Conocer la influencia de la información recibida en la elección de MA.

METODOLOGÍA

1- TIPO DE ESTUDIO

Estudio cuantitativo, transversal, analítico en condiciones de práctica clínica habitual.

2- POBLACIÓN DE ESTUDIO

Mujeres puérperas pertenecientes a los centros de salud de Otero, Grado y ZES Riosa-Morcín-Ribera, incluidos en el Área IV de salud del Principado de Asturias.

2.1- Criterios de inclusión

Mujeres de cualquier edad, condición médica, social o económica que acudan a la revisión dentro de los seis primeros meses postparto y no deseen un embarazo inmediato.

2.2- Criterios de exclusión

Aquellas mujeres que voluntariamente busquen un embarazo en el puerperio inmediato.

Mujeres que no sepan leer o escribir, o con problemas con el idioma que no puedan entender o firmar el consentimiento informado.

3- RECOGIDA DE DATOS

Instrumentos: se realizará mediante un cuestionario de variables demográficas, sociales y médicas diseñado para este estudio donde se recogen las variables que se analizarán en el estudio (ver Anexo 1) que rellenarán personalmente o por encuesta telefónica.

Todas las voluntarias firmarán un consentimiento informado (Anexo 2).

4- MÉTODO DE MUESTREO

Mediante muestreo consecutivo entre las mujeres que cumplan los criterios de inclusión. La muestra se obtendrá del registro en el sistema informático de Atención Primaria del área IV de Asturias (OMI-AP) con episodios abiertos de parto o cesárea desde enero de 2016 a enero de 2017. La población de mujeres puérperas durante ese período de tiempo es de 284, obteniendo un tamaño de muestra de 164.

5- VARIABLES

5.1- Edad

5.2- Estado civil

5.3- Lugar de residencia

5.4- País de origen

5.5- Nivel de estudios

5.6- Nivel económico

5.7- Situación laboral

5.8- Peso y Talla

5.9- Número de hijos/abortos

5.10- Tipo de parto

5.11- Hábitos: tabaco, alcohol, drogas, maltrato o violencia de género, ejercicio regular, dieta.

5.12- Antecedentes médicos: antecedentes tromboembólicos, depresión, epilepsia, diabetes, HTA, cáncer, dislipemia, otros

5.13- Tipo de lactancia

5.14- Duración de lactancia materna y método anticonceptivo durante la misma.

5.15- Tipo de anticonceptivo utilizado en el puerperio (6 primeros meses)

5.16- Razón por la que usa o no método anticonceptivo

5.17- Recibió o no información sobre métodos anticonceptivos en el postparto

5.18- Profesional que proporcionó la información referente a métodos anticonceptivos

5.19- Otros métodos anticonceptivos utilizados con anterioridad al embarazo

6-ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico de este trabajo se compone de dos partes diferenciadas:

1) Descripción de cada variable

Constituye inicialmente un análisis descriptivo de las variables propuestas en el estudio.

2) Análisis bivariante

La asociación entre dos variables cualitativas se analizará mediante el estadístico Chi cuadrado y estadístico de Fisher en tablas de 2x2.

Se considerarán resultados estadísticamente significativos para un valor de $p < 0,05$. Se tendrá en cuenta el IC a 95%.

Los cálculos estadísticos se realizarán con el programa SPSS 23.0 para Windows.

RESULTADOS

1. DESCRIPTIVOS

Se muestran a continuación los resultados descriptivos obtenidos de las variables entre enero de 2016 y enero de 2017 en la muestra del estudio. Las 164 mujeres participantes en el estudio tenían entre 20 y 45 años, un 65% se encuentra entre 31 y 39 años, siendo la media de 33,8 años. Un 14,6% son mayores de 40 años.

Tabla 1.1 Grupos de edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	<=30	34	20,7	20,7	20,7
	31-34	60	36,6	36,6	57,3
	35-39	46	28,0	28,0	85,4
	>=40	24	14,6	14,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

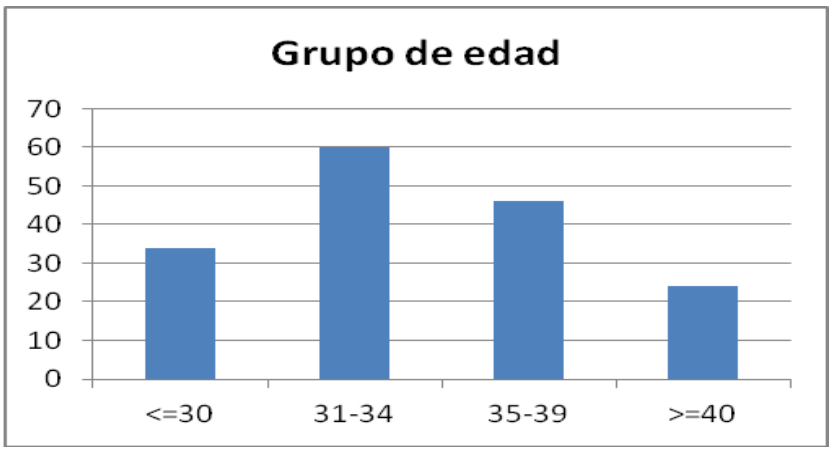


Figura 1.1

Tabla 1.2 Medias de las variables cuntitativas.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
EDAD	164	20	45	33,84	4,962
PESO	164	45	135	67,03	12,973
TALLA	164	150	180	163,94	6,387
IMC	164	15,7	48,9	24,873	4,6598
N válido (según lista)	164				

Figura 1.2 Edad

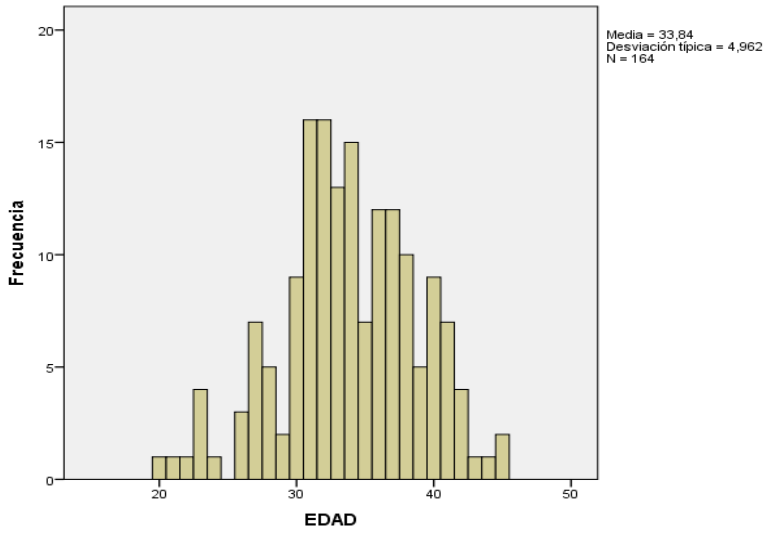


Figura 1.3 IMC

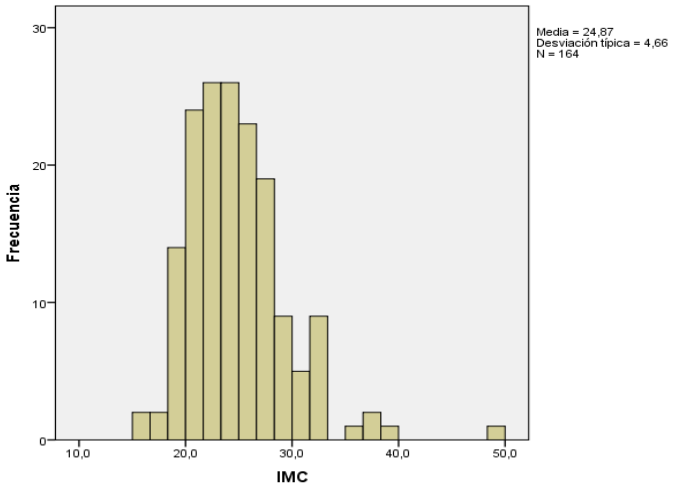
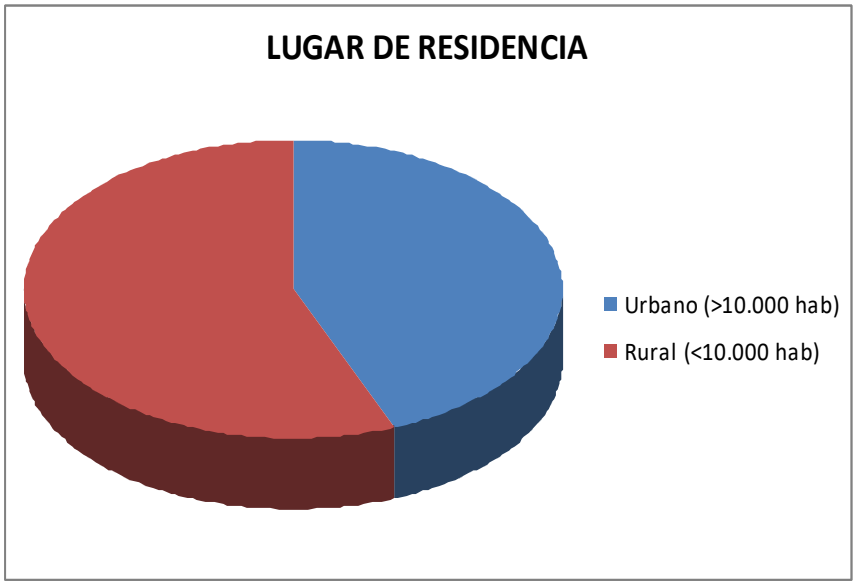


Tabla1.4 Lugar de residencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Urbano (>10.000 hab)	72	43,9	43,9	43,9
	Rural (<10.000 hab)	92	56,1	56,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.4



Lugar de residencia: el porcentaje es similar en zona rural y urbana

Tabla 1.5 Estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Soltera	4	2,4	2,4	2,4
	En pareja	160	97,6	97,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

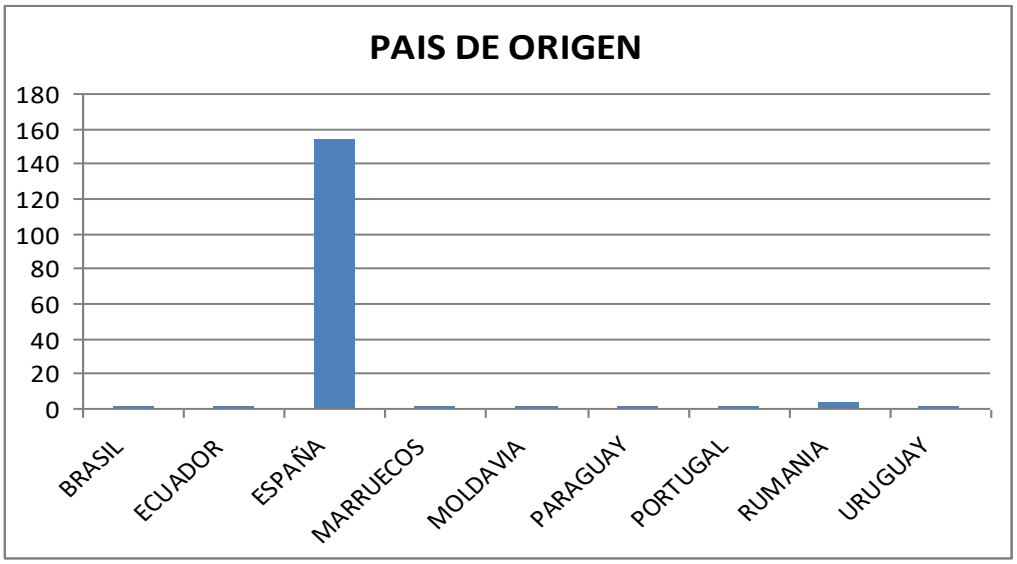
Figura 1.5

Sólo un 2,6% de mujeres eran solteras.

Tabla 1.6 País de origen

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	BRASIL	1	,6	,6	,6
	ECUADOR	1	,6	,6	1,2
	ESPAÑA	154	93,9	93,9	95,1
	MARRUECOS	1	,6	,6	95,7
	MOLDAVIA	1	,6	,6	96,3
	PARAGUAY	1	,6	,6	97,0
	PORTUGAL	1	,6	,6	97,6
	RUMANIA	3	1,8	1,8	99,4
	URUGUAY	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.6



En mujeres extranjeras las frecuencias de cada país son mínimas por lo que se agrupan datos, siendo casi un 94% españolas.

Tabla 1.7 Española o extranjera

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ESPAÑA	154	93,9	93,9	93,9
	EXTRANJERO	10	6,1	6,1	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

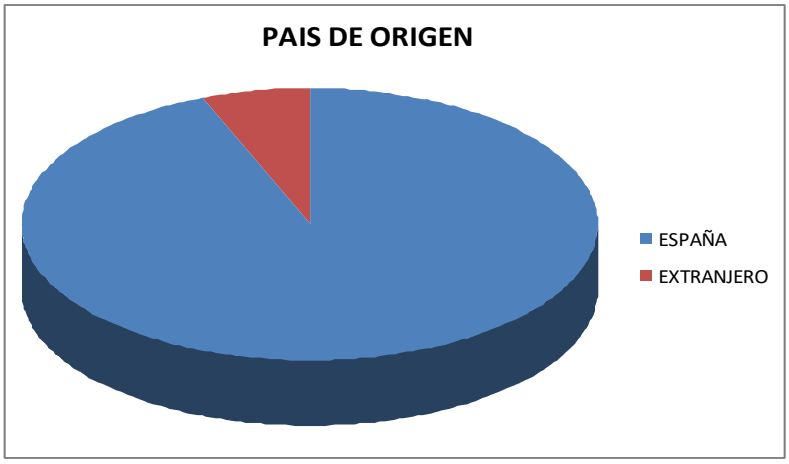
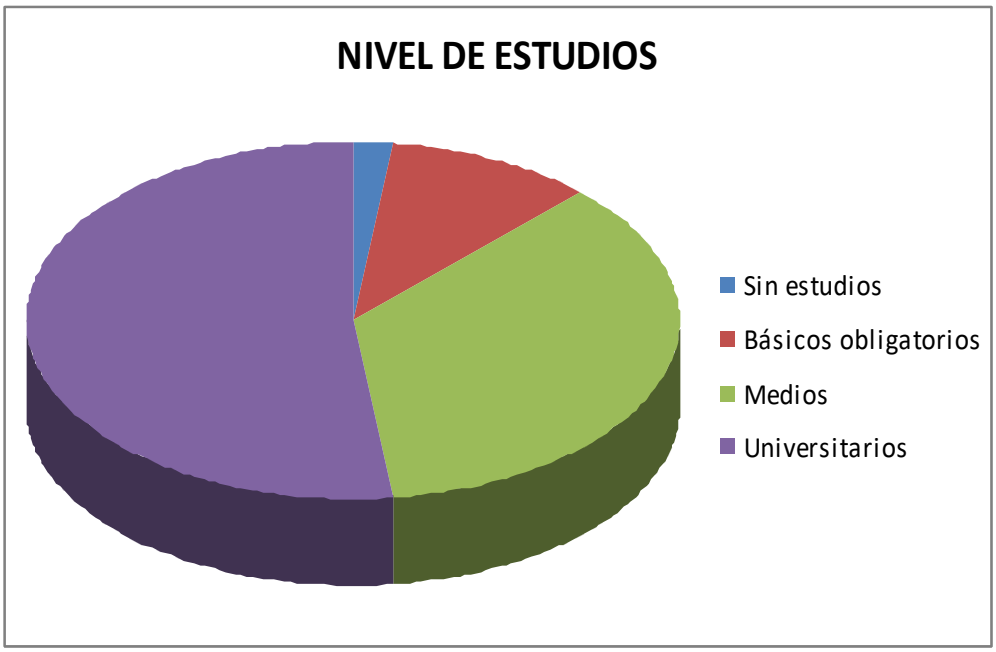


Figura 1.7

Tabla 1.8 Nivel de estudios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sin estudios	3	1,8	1,8	1,8
	Básicos obligatorios	17	10,4	10,4	12,2
	Medios	59	36,0	36,0	48,2
	Universitarios	85	51,8	51,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.8



Más del 50% de las mujeres tienen estudios universitarios y sólo un 1,8% no tienen estudios.

Tabla 1.9 Ingresos en la unidad familiar (euro)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	< 1000	20	12,2	12,3	12,3
	1001-2000	62	37,8	38,0	50,3
	2001-3000	51	31,1	31,3	81,6
	> 3000	30	18,3	18,4	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

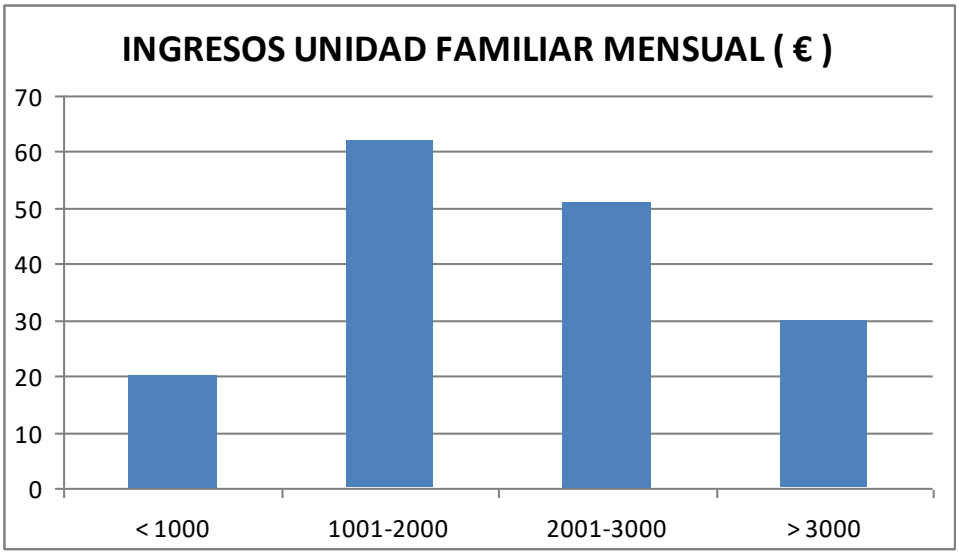


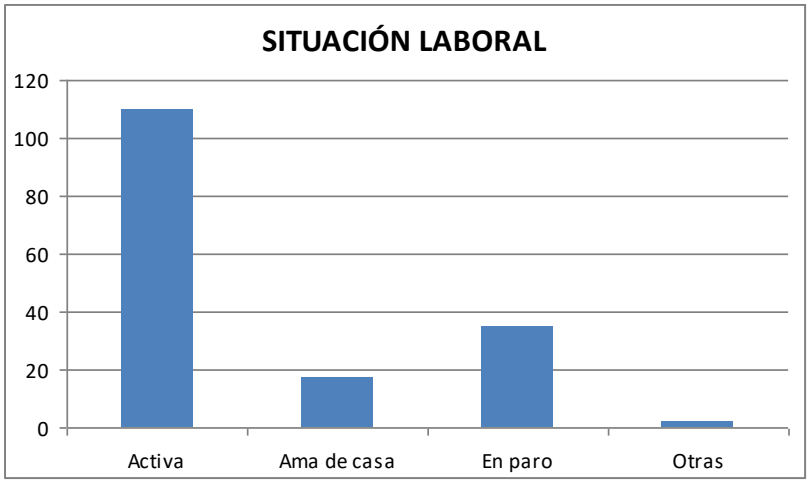
Figura 1.9

El mayor porcentaje se sitúa entre 1001-2000 euros, seguido de un 31% de entre 2000-3000 €. Sólo un 12% ingresa <1000.

Tabla 1.10 Situación laboral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Activa	110	67,1	67,1	67,1
	Ama de casa	17	10,4	10,4	77,4
	En paro	35	21,3	21,3	98,8
	Otras	2	1,2	1,2	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.10

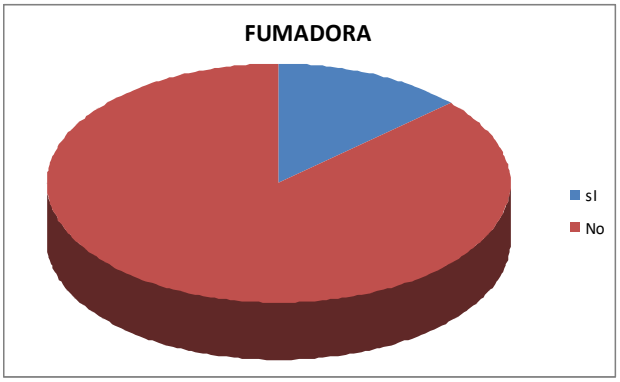


Un 67% está en situación activa. Un 1,2% de Otros incluiría estudiantes y excedencias.

Tabla 1.11 Fumadora o no fumadora

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	22	13,4	13,4	13,4
	No	142	86,6	86,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.11



Un 13,4% son fumadoras y de ellas un 70% fuma < 10 cigarros al día.

Tabla 1.12 Nº de cigarros/día

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	< 10	16	9,8	69,6	69,6
	11-20	6	3,7	26,1	95,7
	> 20	1	,6	4,3	100,0
	Total	23	14,0	100,0	
Perdidos	Sistema	141	86,0		
Total		164	100,0		

Los perdidos del sistemas (141) son las mujeres no fumadoras

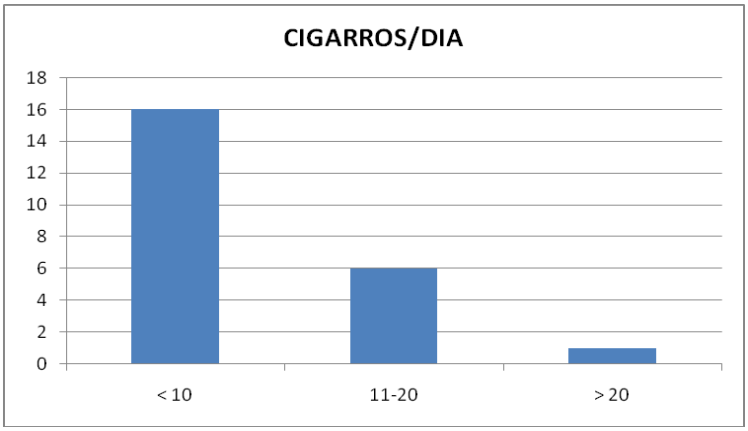


Figura 1.12

Tabla 1.13 Toma alcohol

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	103	62,8	62,8	62,8
	Ocasionalmente	60	36,6	36,6	99,4
	A diario	1	,6	,6	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

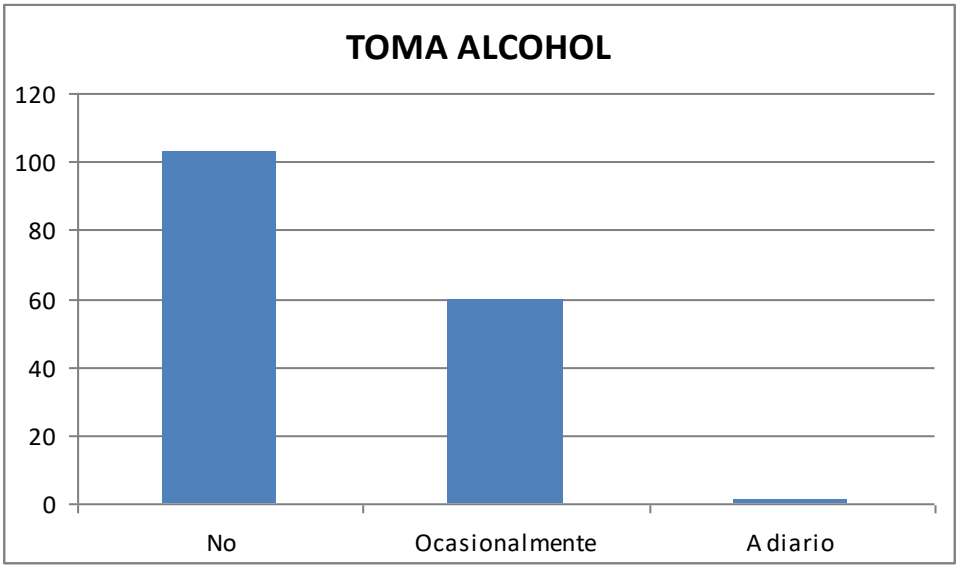


Figura 1.13

Casi un 63% no toma alcohol y sólo un 0,6% lo toma a diario. Este porcentaje corresponde a sólo una puérpera de las 164 que componen la muestra.

Tabla 1.14 Ingesta de sustancias estupefacientes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ninguna	164	100,0	100,0	100,0

En este caso la variable es una constante.

Tabla 1.15 Maltrato familiar /género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	8	4,9	4,9	4,9
	No	155	94,5	95,1	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

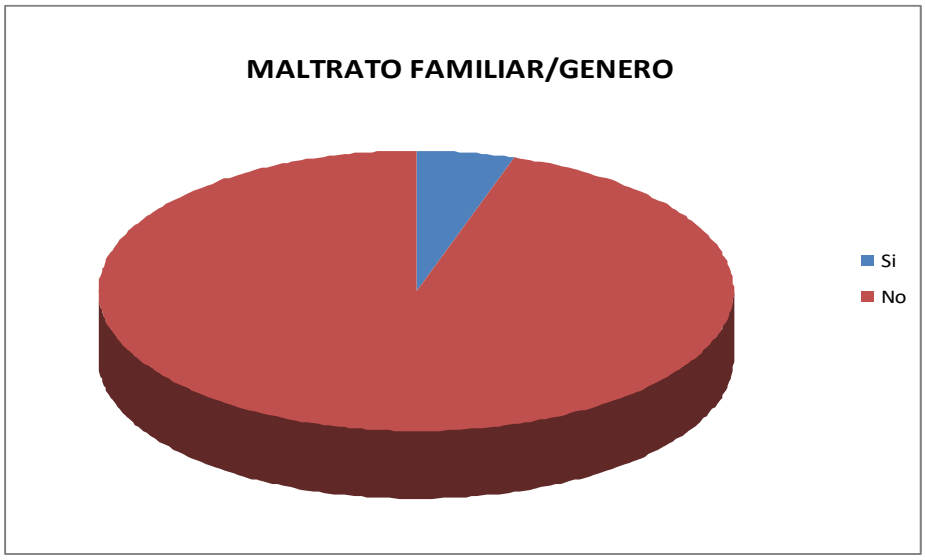


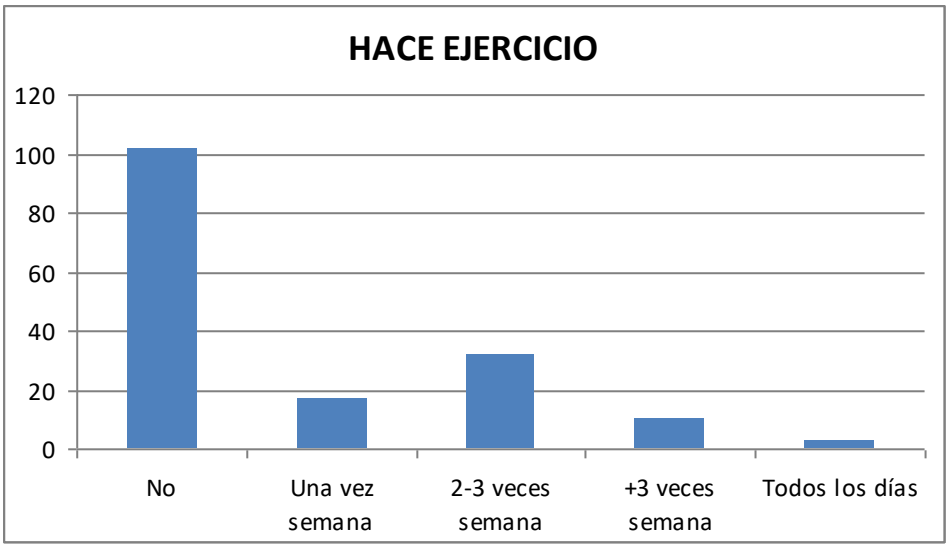
Figura 1.15

Un 5% han sufrido maltrato familiar o violencia de género: 8 mujeres de 164.

Tabla 1.16 Hace ejercicio

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	102	62,2	62,2	62,2
	Una vez semana	17	10,4	10,4	72,6
	2-3 veces semana	32	19,5	19,5	92,1
	+3 veces semana	10	6,1	6,1	98,2
	Todos los días	3	1,8	1,8	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.16



La mayoría no hace ejercicio. (62,2 %). Al igual que un 79,3 % no realiza ninguna dieta.

Tabla 1.17 Hace dieta

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	33	20,1	20,1	20,1
	No	131	79,9	79,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

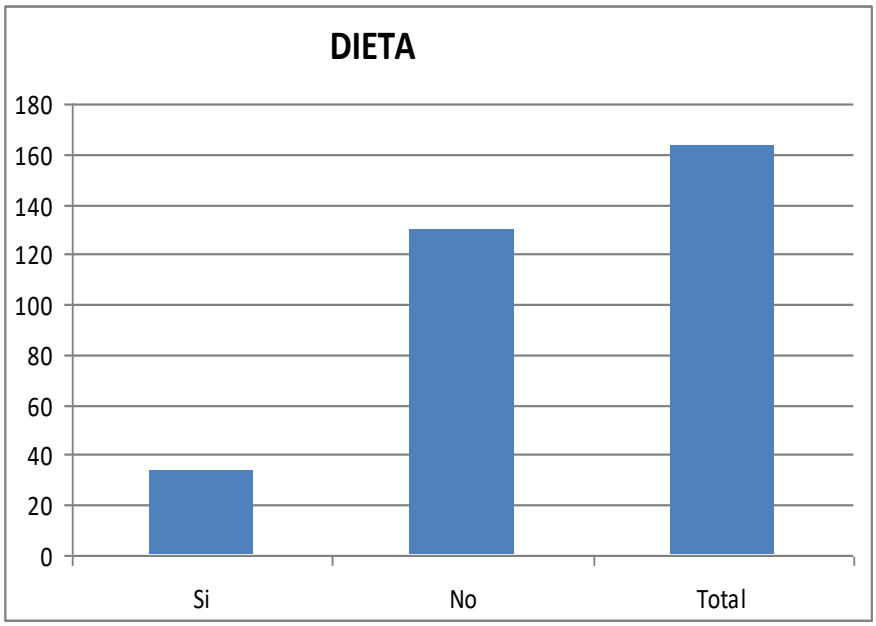


Figura 1.17

Tabla 1.18 Motivo de dieta

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Indicación médica	3	1,8	9,1	9,1
	Intolerancia alimento	1	,6	3,0	12,1
	Adelgazar	17	10,4	51,5	63,6
	Saludable	10	6,1	30,3	93,9
	Otras	2	1,2	6,1	100,0
	Total	33	20,1	100,0	
Perdidos	Sistema	131	79,9		
TotaL		164	100,0		

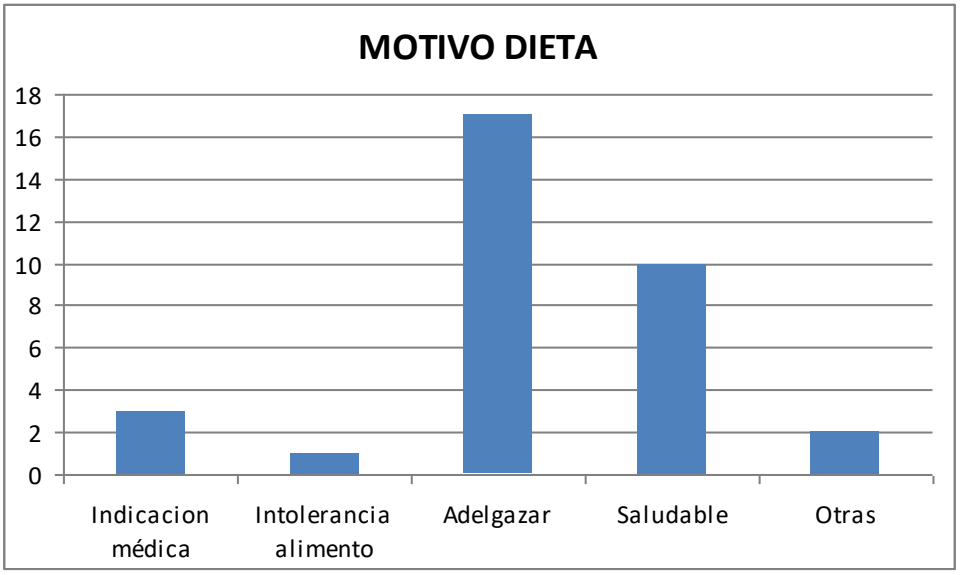


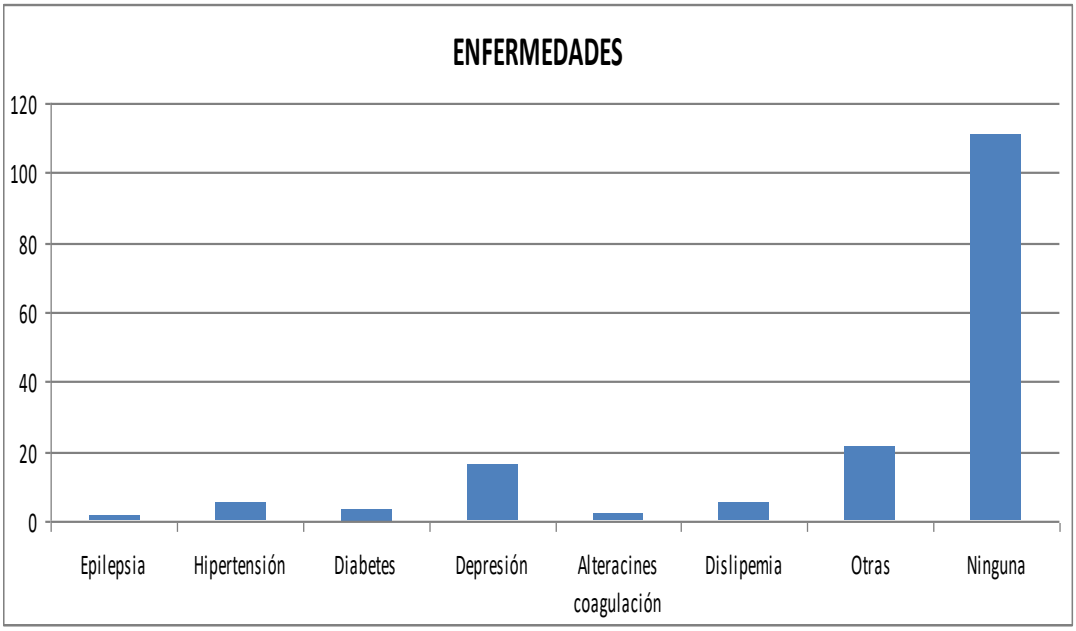
Figura 1.18

De las puérperas que hacen dieta (20%) la mayoría es por adelgazar (51%)

Tabla 1.19 Enfermedades

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Epilepsia	1	,6	,6	,6
	Hipertensión	5	3,0	3,0	3,7
	Diabetes	3	1,8	1,8	5,5
	Depresión	16	9,8	9,8	15,2
	Alteraciones coagulación	2	1,2	1,2	16,5
	Dislipemia	5	3,0	3,0	19,5
	Otras	21	12,8	12,8	32,3
	Ninguna	111	67,7	67,7	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

Figura 1.19



Alrededor del 67% son mujeres sanas. En el 32% restante la enfermedad con más prevalencia es la depresión (9,8 %) Algunas mujeres (11) refirieron más de una enfermedad. La tabla 1.20 representa la frecuencia de la segunda enfermedad.

Tabla 1.20 Otras enfermedades

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Depresión	1	,6	9,1	9,1
	Alteraciones coagulación	2	1,2	18,2	27,3
	Cancer	1	,6	9,1	36,4
	Dislipemia	3	1,8	27,3	63,6
	Otras	4	2,4	36,4	100,0
	Total	11	6,7	100,0	
Perdidos	Sistema	153	93,3		
Total		164	100,0		

Figura 1.20

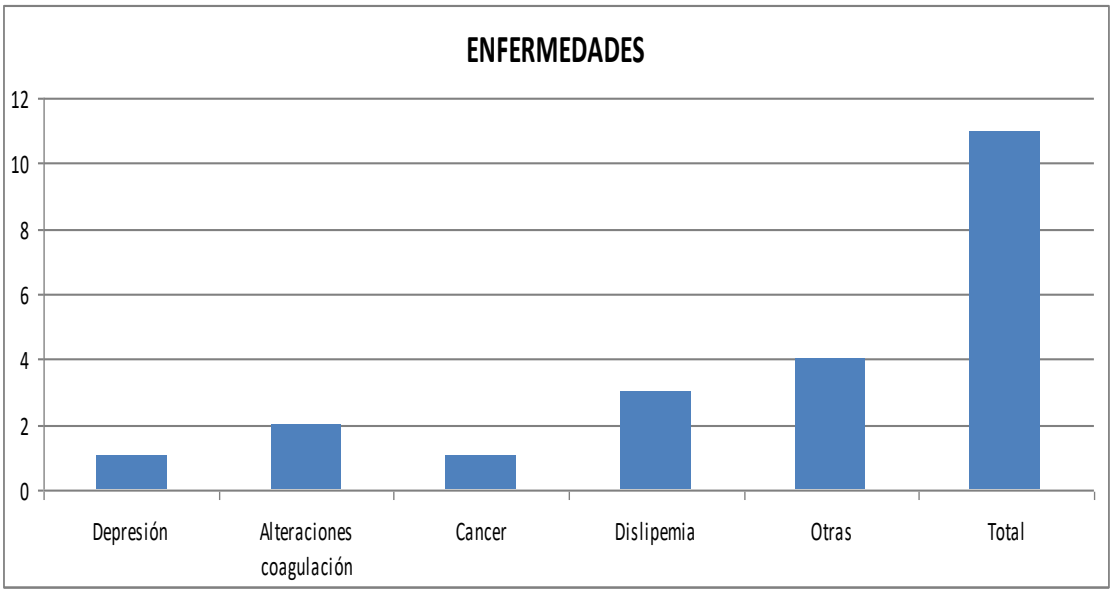


Tabla 1.21 Nº de hijos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1	120	73,2	73,2	73,2
	2	36	22,0	22,0	95,1
	3 o más	8	4,9	4,9	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

El 73% están en el puerperio del 1er hijo. Y sólo un 4,9% tiene tres o más hijos

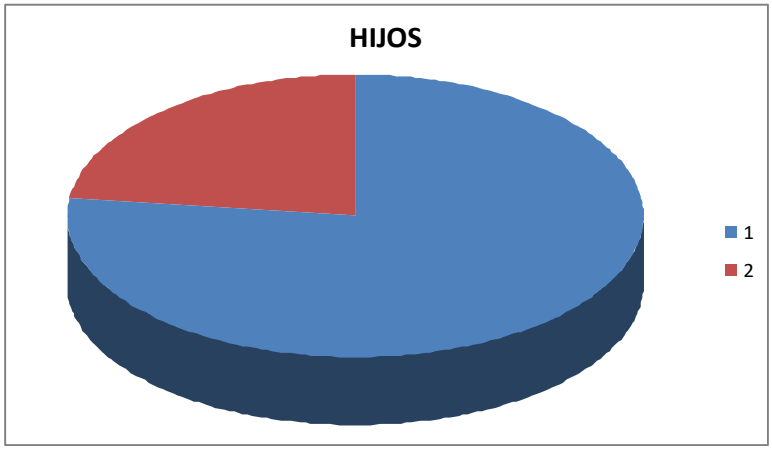


Figura 1.21

Tabla 1.22 Nº de abortos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ninguno	114	69,5	69,5	69,5
	1	39	23,8	23,8	93,3
	2	9	5,5	5,5	98,8
	3 ó más	2	1,2	1,2	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

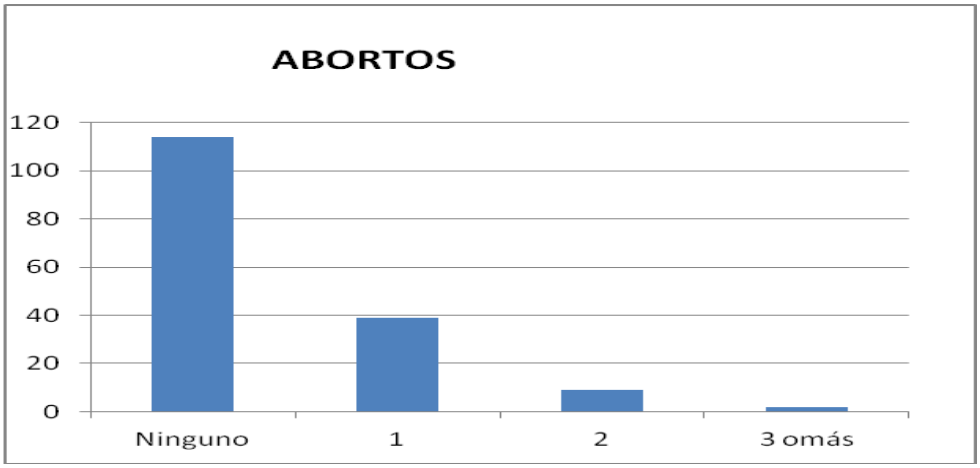


Figura 1.22

Casi un 70 % era su primer embarazo

Tabla 1.23 Tipo de parto

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Eutócico	87	53,0	53,0	53,0
	Instrumental	48	29,3	29,3	82,3
	Cesárea	29	17,7	17,7	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

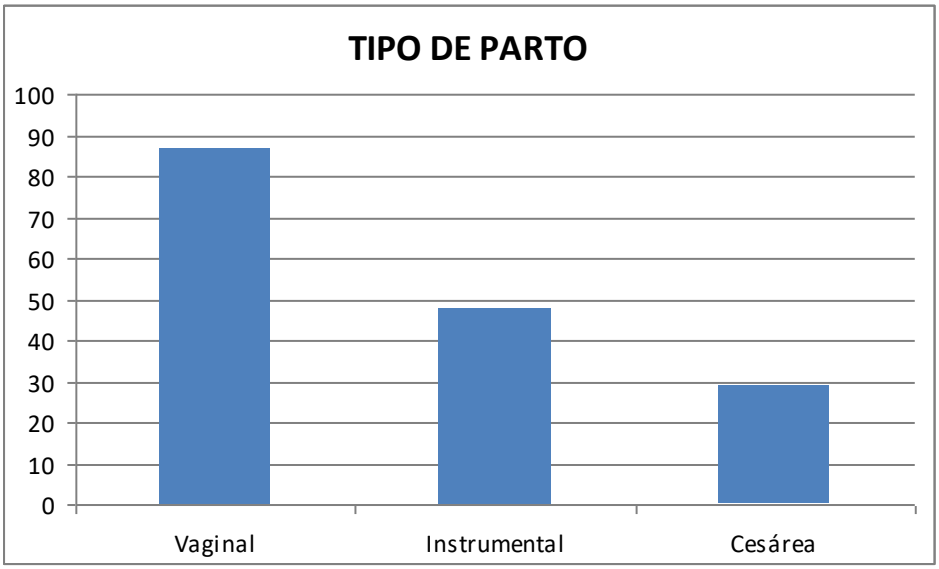


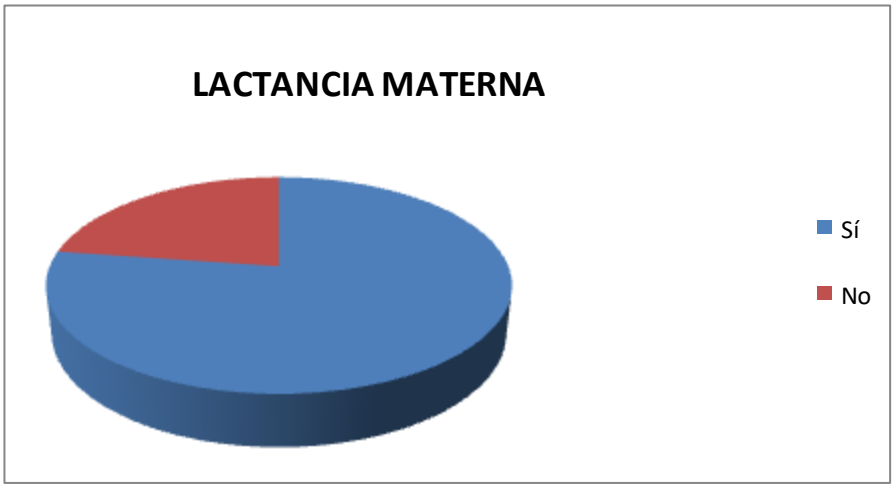
Figura 1.23

Más del 50% fueron partos vaginales. Cesáreas: 17,7%

Tabla 1.24 Lactancia materna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	126	76,8	77,3	77,3
	No	37	22,6	22,7	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

Figura 1.24 Lactancia materna



Un 77% dieron lactancia materna. De ellas sólo un 39% la prolongaron más de 6 meses

Tabla 1.25 Meses de lactancia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	< 1	10	6,1	7,8	7,8
	1-3	27	16,5	21,1	28,9
	4-6	27	16,5	21,1	50,0
	> 6	64	39,0	50,0	100,0
	Total	128	78,0	100,0	
Perdidos	Sistema	36	22,0		
Total		164	100,0		

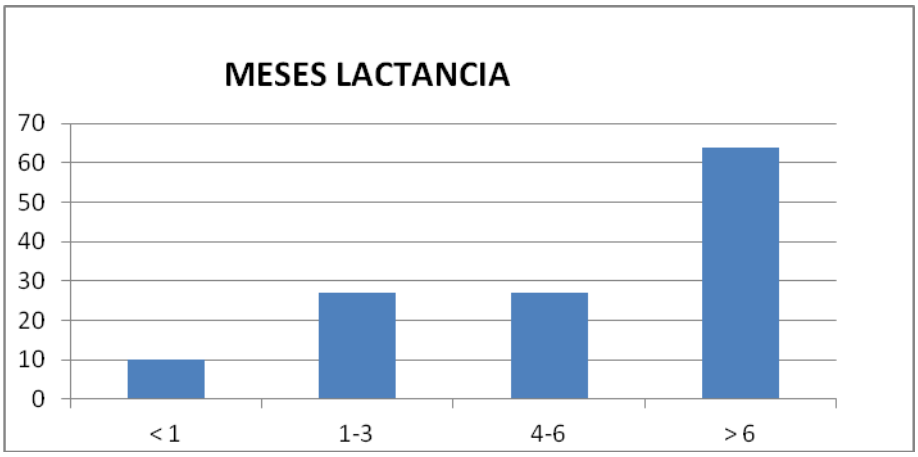


Figura 1.25

Tabla 1.26 Método AC durante la LM Si/No

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	96	58,5	72,7	72,7
	No	36	22,0	27,3	100,0
	Total	132	80,5	100,0	
Perdidos	Sistema	32	19,5		
Total		164	100,0		

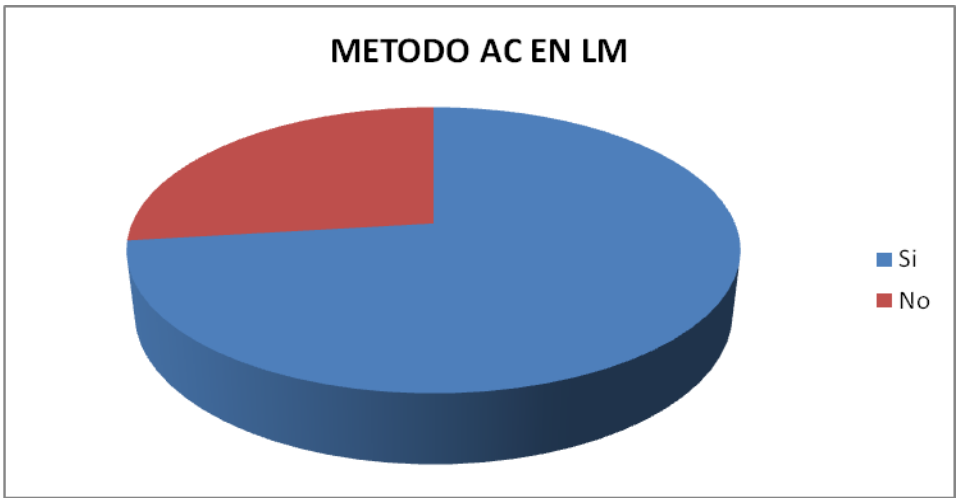


Figura 1.26

Un 27,3% no utilizó MA durante la LM pero este porcentaje descendió a un 14% en los 6 meses postparto.

Tabla 1.27 Por qué no usó MA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No relaciones sexuales	11	6,7	44,0	44,0
	Afectación a la LM	3	1,8	12,0	56,0
	Otros	11	6,7	44,0	100,0
	Total	25	15,2	100,0	
Perdidos	Sistema	139	84,8		
Total		164	100,0		

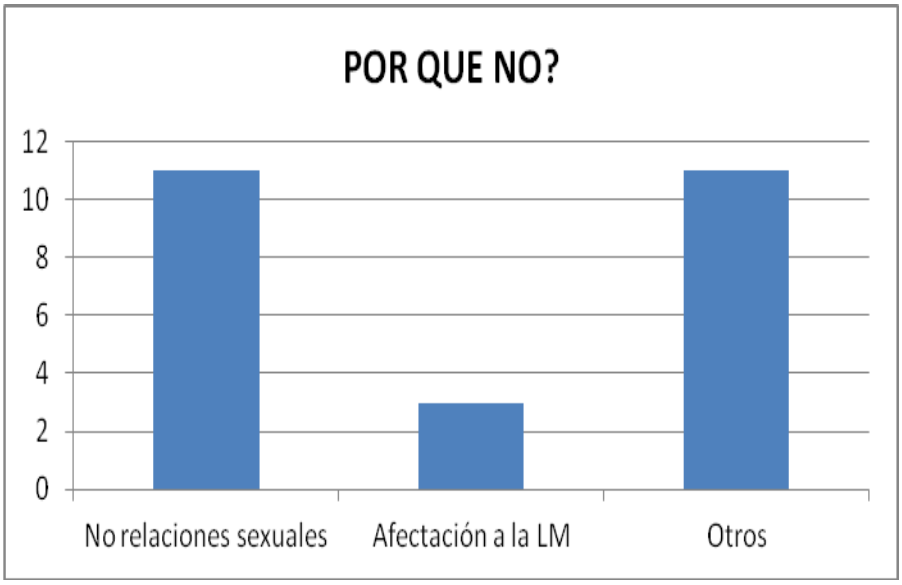


Figura 1.27

De las que no utilizaron MA, no mantuvieron relaciones sexuales un 44%. Un 12% porque piensa que puede afectar a la lactancia materna.

En el epígrafe otros se incluye: no querer hormonas, el embarazo fue por Técnicas de Reproducción Asistida (TRA), pendiente de MA definitivos y otros sin especificar.

Tabla 1.28 Método AC en los 6 meses psotparto

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ninguno	22	13,4	13,5	13,5
	Preservativo	95	57,9	58,3	71,8
	Píldora gestágenos	20	12,2	12,3	84,0
	LARC	11	6,7	6,7	90,8
	Otros	15	9,1	9,2	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

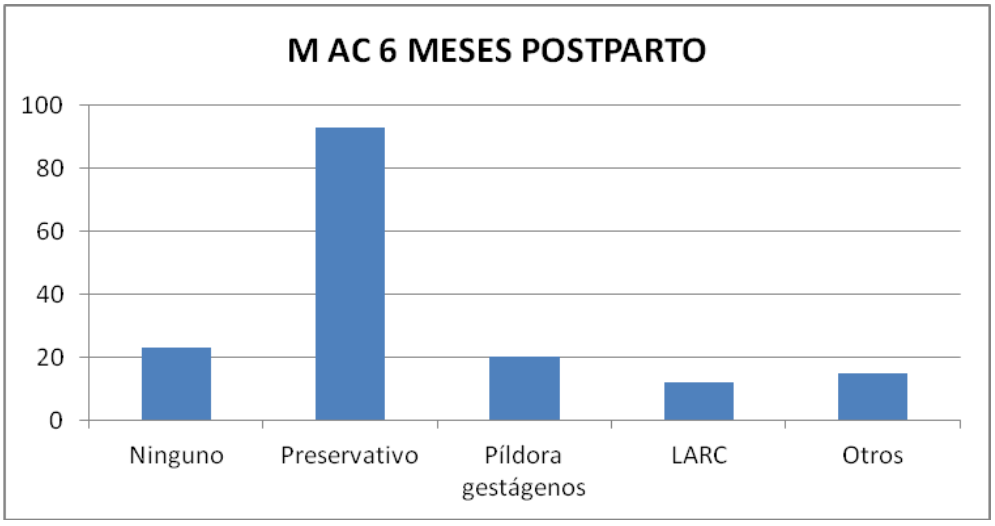


Figura 1.28

Un 56,7% usaron el preservativo como MA frente a los LARC con sólo un 7,3%

Tabla 1.29 Por qué eligió ese MA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ya lo usaba antes	32	19,5	22,9	22,9
	Me lo recomendaron	22	13,4	15,7	38,6
	Compatible LM	16	9,8	11,4	50,0
	Fácil y comodo	43	26,2	30,7	80,7
	Otros	27	16,5	19,3	100,0
	Total	140	85,4	100,0	
Perdidos	Sistema	24	14,6		
Total		164	100,0		

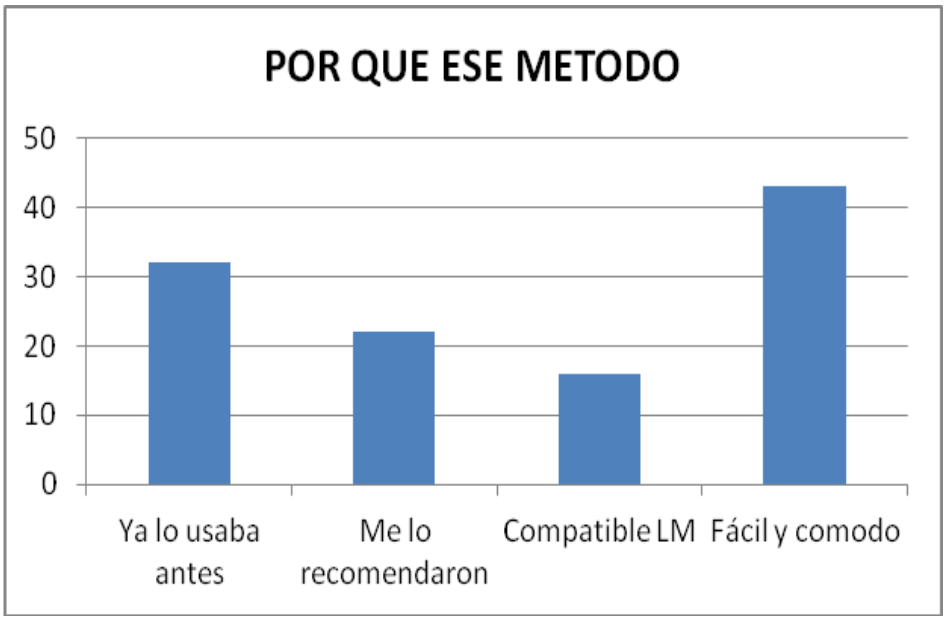


Figura 1.29

Un 23% es porque ya lo usaba antes y para un 30% es fácil y cómodo.

Del 15% que utilizaron 2 métodos anticonceptivos, el 2º también fue por compatible con LM y por comodidad.

Tabla 1.30 Motivo de uso de 2º método

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ya lo usaba antes	1	,6	6,7	6,7
	Me lo recomendaron	1	,6	6,7	13,3
	Compatible LM	7	4,3	46,7	60,0
	Fácil y comodo	6	3,7	40,0	100,0
	Otros	15	9,1	100,0	
Perdidos	Sistema	149	90,9		
Total		164	100,0		

Figura 1.30

Tabla 1.31 Recibió información de MA en el postparto

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	132	80,5	81,0	81,0
	No	31	18,9	19,0	100,0
	Total	163	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,6		
Total		164	100,0		

Figura 1.31

Un 81% de las puérperas fueron informadas sobre MA, de las cuales un 19,% fue por el Ginecólogo y un 72% por la Matrona de área. En otros se incluye Médico de Familia, Planificación Familiar y otros sin especificar con un 7,6%.

Tabla 1.32 Quién le informó

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ginecólogo	26	15,9	19,7	19,7
	Matrona	96	58,5	72,7	92,4
	Otros	10	6,1	7,6	100,0
	Total	132	80,5	100,0	
Perdidos	Sistema	32	19,5		
Total		164	100,0		

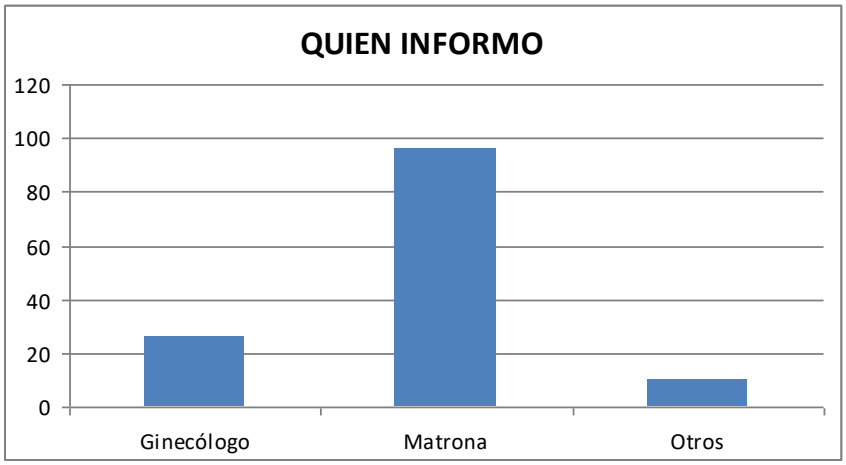


Figura 1.32

Tabla 1.33 Otros MA utilizados antes del embarazo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Ninguno	35	21,3	21,3	21,3
	Preservativo	37	22,6	22,6	43,9
	Píldora combinada	68	41,5	41,5	85,4
	LARC	7	4,3	4,3	89,6
	Otros	17	10,4	10,4	100,0
	Total	164	100,0	100,0	

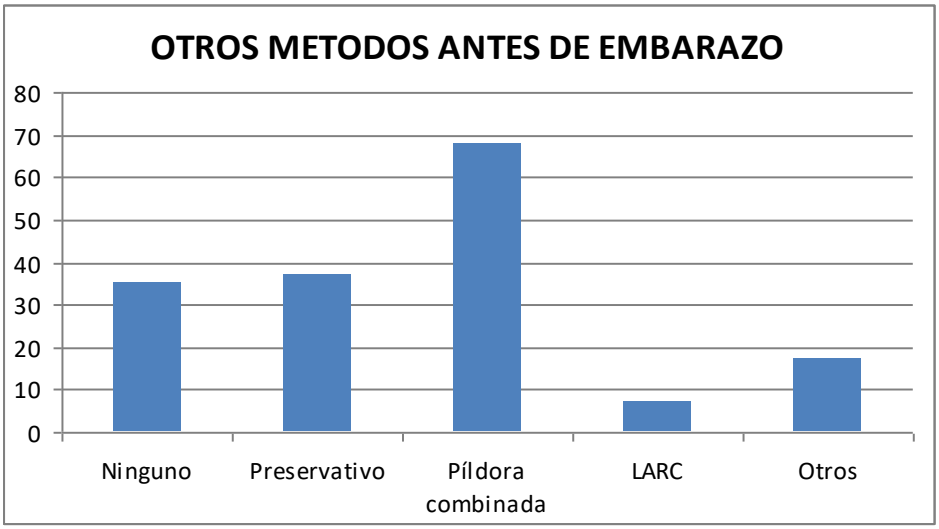


Figura 1.33

Un 41, 5% utilizó la píldora combinada antes del embarazo. El epígrafe ninguno incluye a las mujeres cuyo MA antes del embarazo fue el mismo que el del postparto.

30 mujeres utilizaron dos métodos anticonceptivos. La tabla siguiente refleja la frecuencia del MA utilizado menos tiempo.

Tabla 1.34 Segundo MA utilizado antes del embarazo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Píldora combinada	14	8,5	46,7	46,7
	LARC	4	2,4	13,3	60,0
	Otros	12	7,3	40,0	100,0
	Total	30	18,3	100,0	
Perdidos	Sistema	134	81,7		
Total		164	100,0		

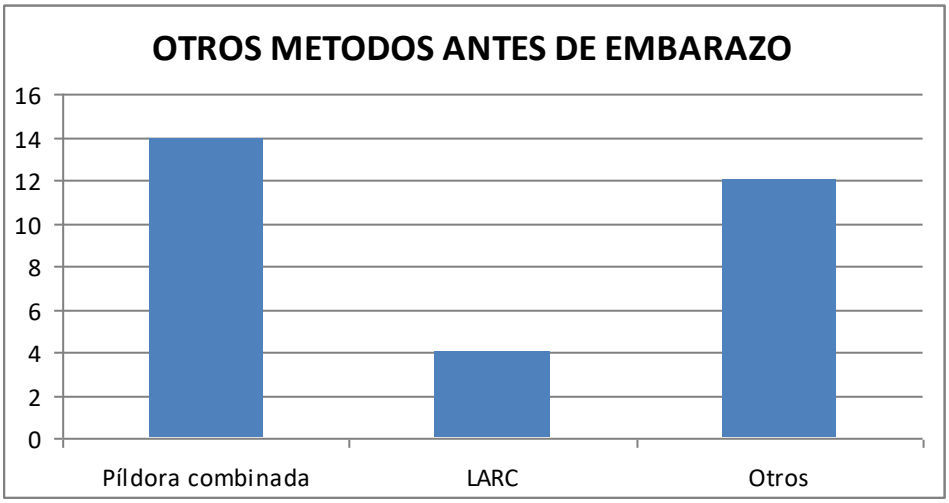


Figura 1.34

2. ANALÍTICOS

Estos son los resultados del estudio analítico de cruzar la variable Métodos anticonceptivos en los 6 meses postparto y el resto de variables. En las tablas aparecen porcentajes y valores absolutos para señalar que, aunque algunas asociaciones de variables pudieran parecer significativas, analíticamente no lo son por la baja frecuencia en algunos ítems.

Sólo se incluyen las tablas de Chi cuadrado de Pearson en aquellos casos que hay significación estadística.

Tabla 2.1 MA en los 6 meses postparto y grupo de edad

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto		Total
			Preservativo	Otros	
Grupo de edad	<=30	Recuento	18	10	28
		%	64,3%	35,7%	100,0%
	31-34	Recuento	35	19	54
		%	64,8%	35,2%	100,0%
	35-39	Recuento	27	13	40
		%	67,5%	32,5%	100,0%
	>=40	Recuento	15	4	19
		%	78,9%	21,1%	100,0%
Total		Recuento	95	46	141
		%	67,4%	32,6%	100,0%

Figura 2.1 MA en los 6 meses postparto y grupo de edad

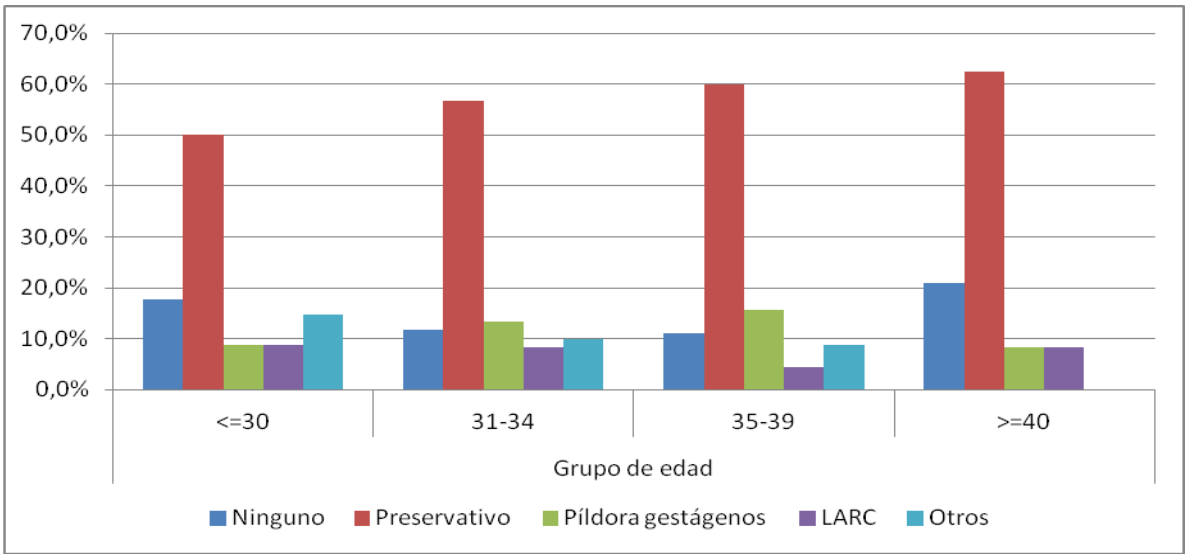


Figura 2.2 MA en 6 meses postparto e IMC

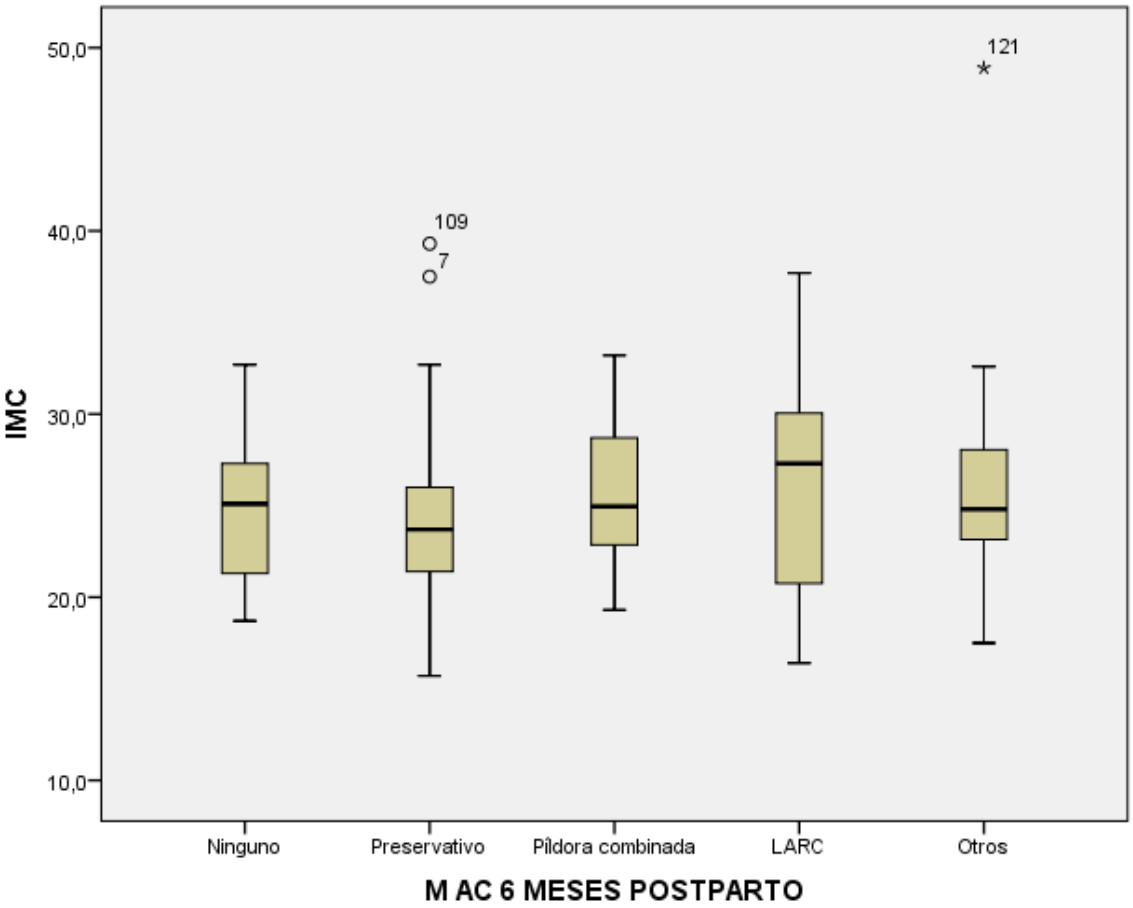


Tabla 2.3 MA 6 meses postparto y lugar de residencia

			Método anticonceptivo en los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
LUGAR DE RESIDENCIA	Urbano (>10.000 hab)	Recuento	9	41	9	6	6	71
		%	12,7%	57,7%	12,7%	8,5%	8,5%	100,0%
	Rural (<10.000 hab)	Recuento	13	54	11	5	9	92
		%	14,1%	58,7%	12,0%	5,4%	9,8%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.3 MA 6 meses postparto y lugar de residencia

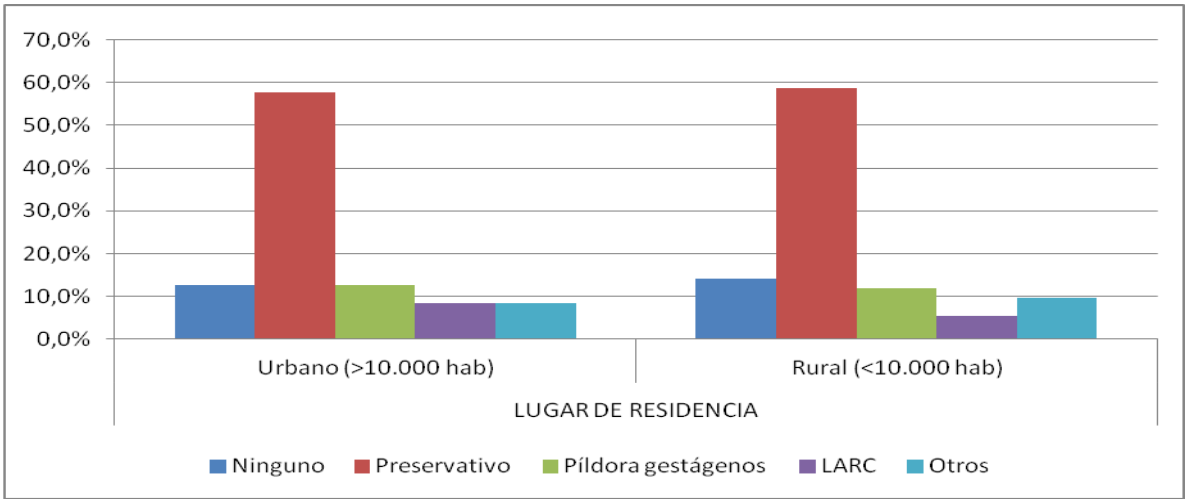


Tabla 2.4 MA en los 6 meses postparto y estado civil

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
ESTADO CIVIL	Soltera	Recuento	1	1	0	2	0	4
		%	25,0%	25,0%	0,0%	50,0%	0,0%	100,0%
	En pareja	Recuento	21	94	20	9	15	159
		%	13,2%	59,1%	12,6%	5,7%	9,4%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.4 MA en los 6 meses postparto y estado civil

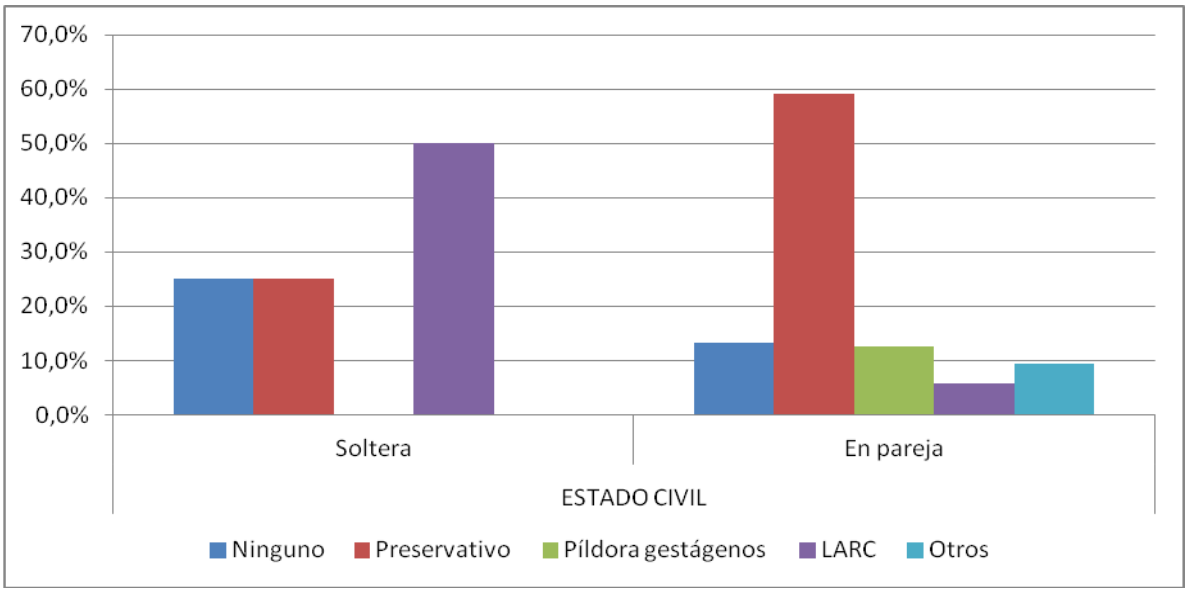


Tabla 2.5 MA en los 6 meses postparto y país de orígen

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
PAIS DE ORIGEN	ESPAÑA	Recuento	21	89	18	11	14	153
		%	13,7%	58,2%	11,8%	7,2%	9,2%	100,0%
	EXTRANJE	Recuento	1	6	2	0	1	10
		%	10,0%	60,0%	20,0%	0,0%	10,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.5 MA en los 6 meses postparto y país de origen

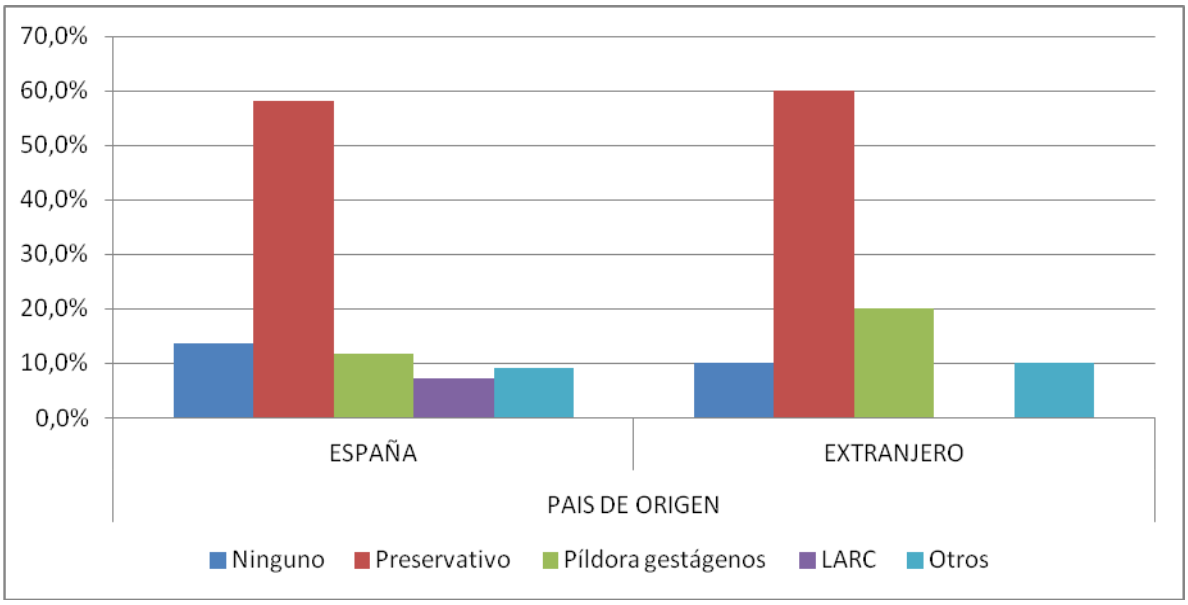


Tabla 2.6 MA en los 6 meses postparto y nivel de estudios

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
NIVEL DE ESTUDIOS	Sin estudios	Recuento	1	1	1	0	0	3
		%	33,3%	33,3%	33,3%	0,0%	0,0%	100,0%
	Básicos obligatorios	Recuento	3	8	1	3	2	17
		%	17,6%	47,1%	5,9%	17,6%	11,8%	100,0%
	Medios	Recuento	5	32	12	5	5	59
		%	8,5%	54,2%	20,3%	8,5%	8,5%	100,0%
	Universitarios	Recuento	13	54	6	3	8	84
		%	15,5%	64,3%	7,1%	3,6%	9,5%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.6 MA en los 6 meses postparto y nivel de estudios

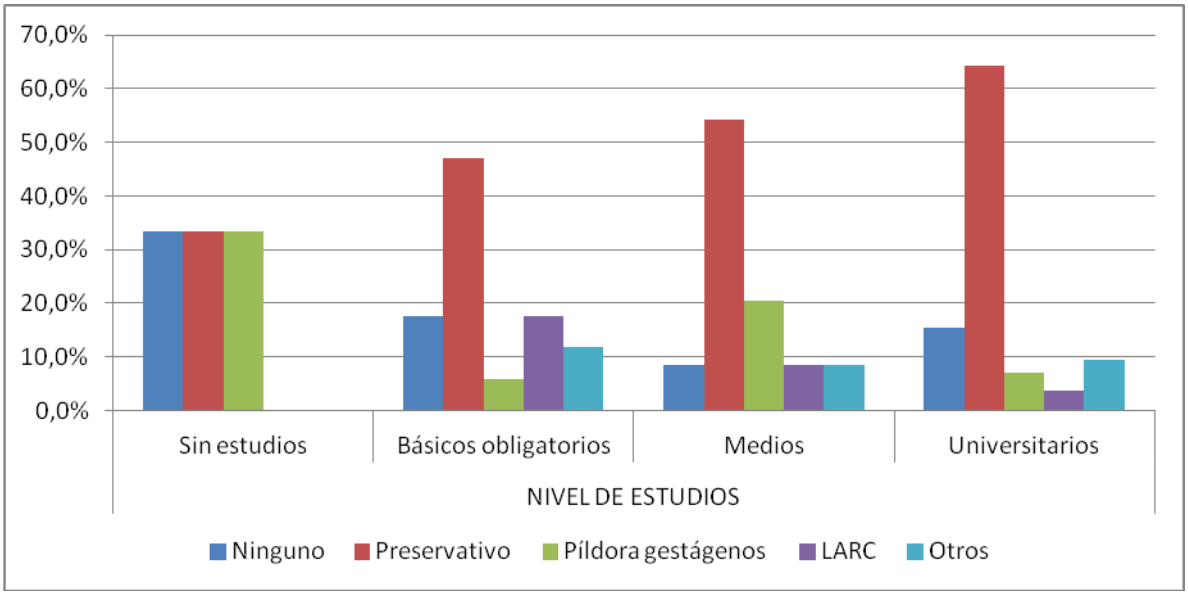


Tabla 2.7 MA en los 6 meses postparto e ingresos en la unidad familiar

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
INGRESOS UNIDAD FAMILIAR MENSUAL (€)	< 1000	Recuento	4	9	2	3	2	20
		%	20,0%	45,0%	10,0%	15,0%	10,0%	100,0%
	1001-2000	Recuento	5	34	13	3	7	62
		%	8,1%	54,8%	21,0%	4,8%	11,3%	100,0%
	2001-3000	Recuento	8	32	4	4	3	51
		%	15,7%	62,7%	7,8%	7,8%	5,9%	100,0%
	> 3000	Recuento	5	20	1	1	3	30
		%	16,7%	66,7%	3,3%	3,3%	10,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.7 MA en los 6 meses postparto e ingresos en la unidad familiar

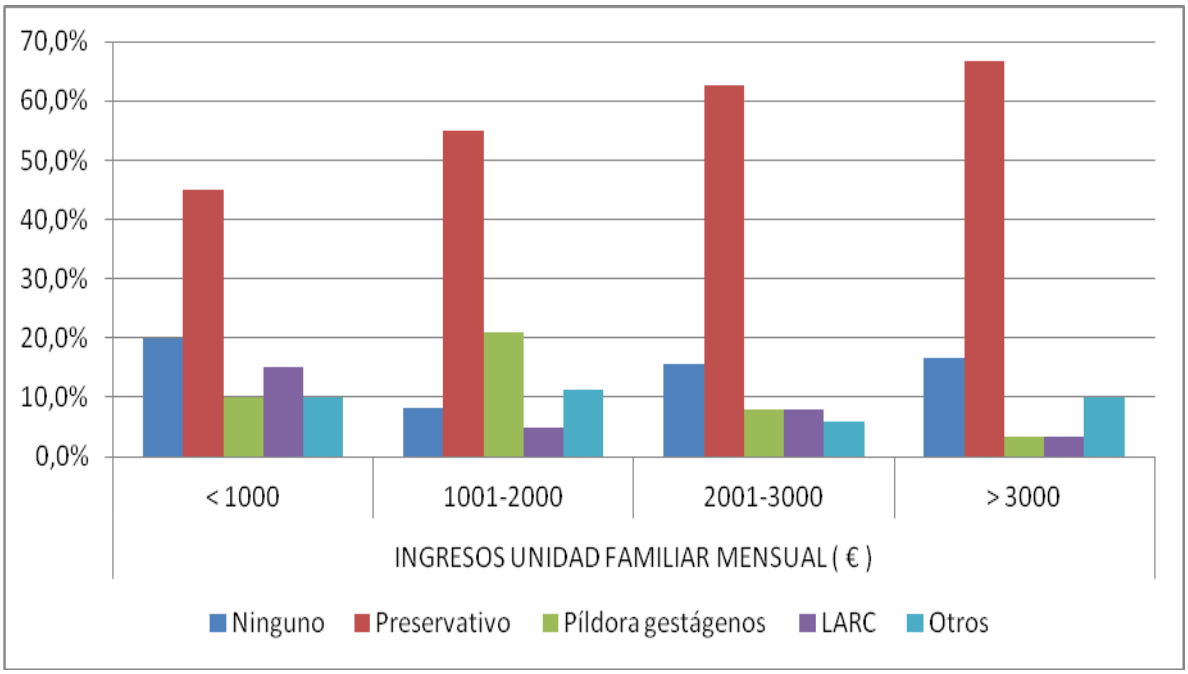


Tabla 2.8 MA en los 6 meses postparto y situación laboral

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
SITUACIÓN LABORAL	Activa	Recuento	17	66	11	6	10	110
		%	15,5%	60,0%	10,0%	5,5%	9,1%	100,0%
	Ama de casa	Recuento	1	8	4	1	2	16
		%	6,3%	50,0%	25,0%	6,3%	12,5%	100,0%
	En paro	Recuento	4	20	5	4	2	35
		%	11,4%	57,1%	14,3%	11,4%	5,7%	100,0%
	Otras	Recuento	0	1	0	0	1	2
		%	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	50,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.8 MA en los 6 meses postparto y situación laboral

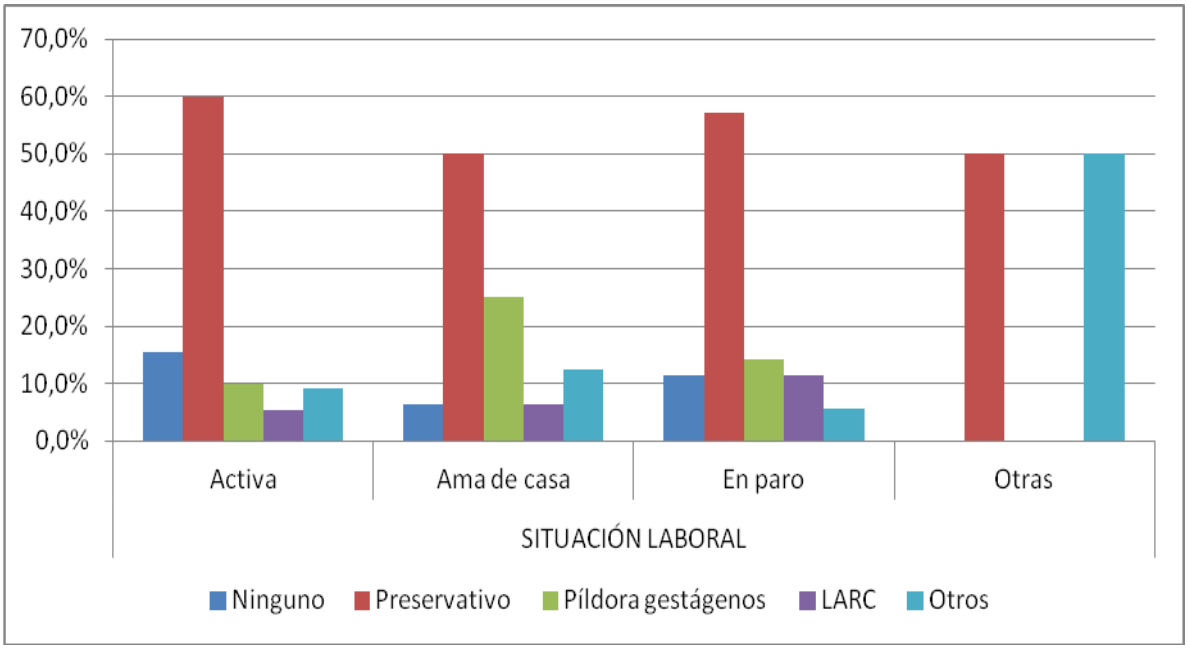
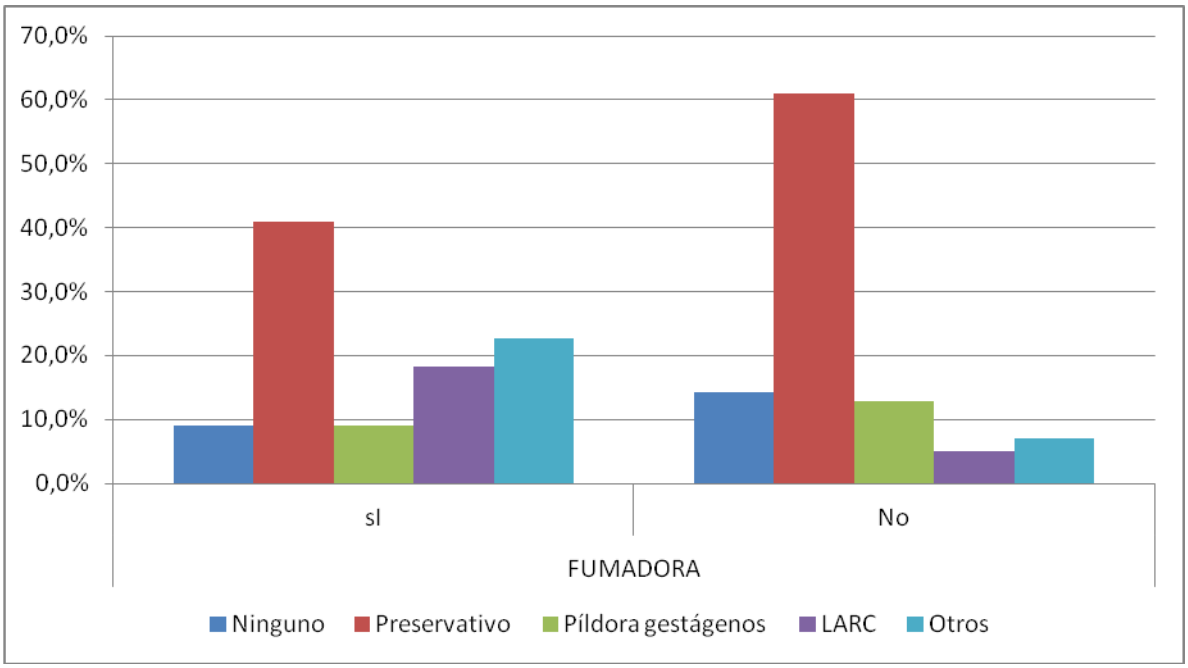


Tabla 2.9 MA en los 6 meses postparto y fumadora o no fumadora

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
FUMADORA	sl	Recuento	2	9	2	4	5	22
		%	9,1%	40,9%	9,1%	18,2%	22,7%	100,0%
	No	Recuento	20	86	18	7	10	141
		%	14,2%	61,0%	12,8%	5,0%	7,1%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.9 MA en los 6 meses postparto y fumadora o no fumadora



Agrupamos los MA en Preservativo/ Otros: se incluyen, a parte del epígrafe otros ya señalado anteriormente, Píldora sólo gestágenos y LARC.

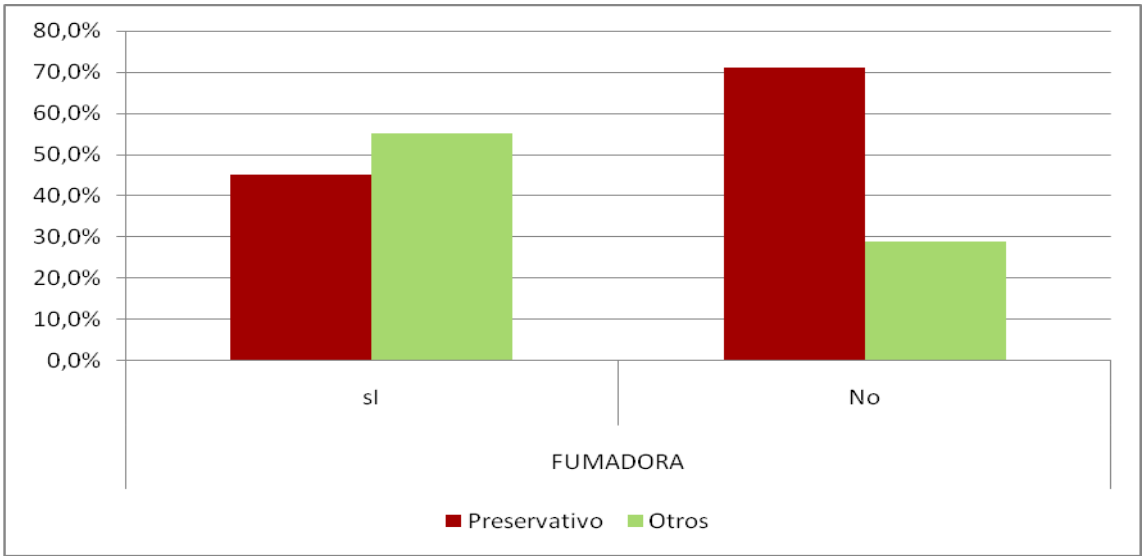
Tabla 2.10 MA en los 6 meses postparto (Preservativo/Otros) y fumadora o no fumadora

			M AC 6 MESES POSTPARTO		
			Preservativo	Otros	Total
FUMADORA	sI	Recuento	9	11	20
		%	45,0%	55,0%	100,0%
	No	Recuento	86	35	121
		%	71,1%	28,9%	100,0%
Total		Recuento	95	46	141
		%	67,4%	32,6%	100,0%

Tabla 2.11 Prueba de Chi cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,309[a]	1	,021		
Corrección por continuidad[b]	4,189	1	,041		
Razón de verosimilitudes	4,994	1	,025		
Estadístico exacto de Fisher				,037	,023
Asociación lineal por lineal	5,271	1	,022		
N de casos válidos	141				

Figura 2.10 MA en los 6 meses postparto (Preservativo/Otros) y fumadora o no fumadora



En esta asocación de variables SÍ hay significación estadística. Las fumadoras utilizan menos el preservativo que las no fumadoras.

Tabla 2.12 MA en los 6 meses postparto y nº de cigarros/día

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
CIGARROS/DIA	< 10	Recuento	2	7	0	4	3	16
		%	12,5%	43,8%	0,0%	25,0%	18,8%	100,0%
	11-20	Recuento	0	2	2	0	2	6
		%	0,0%	33,3%	33,3%	0,0%	33,3%	100,0%
	> 30	Recuento	0	0	1	0	0	1
		%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	2	9	3	4	5	23
		%	8,7%	39,1%	13,0%	17,4%	21,7%	100,0%

Figura 2.12 MA en los 6 meses postparto y nº de cigarros/día

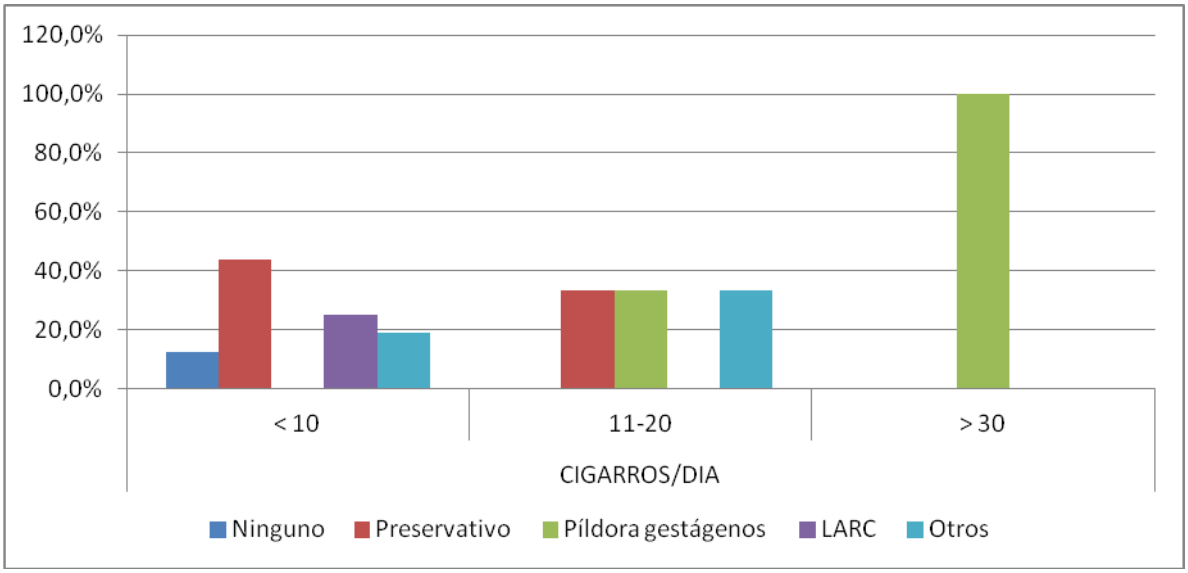


Tabla 2.13 MA en los 6 meses postparto e ingesta de alcohol

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
TOMA ALCOHOL	No	Recuento	12	61	15	8	6	102
		%	11,8%	59,8%	14,7%	7,8%	5,9%	100,0%
	Ocasionalmente	Recuento	10	34	4	3	9	60
		%	16,7%	56,7%	6,7%	5,0%	15,0%	100,0%
	A diario	Recuento	0	0	1	0	0	1
		%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.13 MA en los 6 meses postparto e ingesta de alcohol

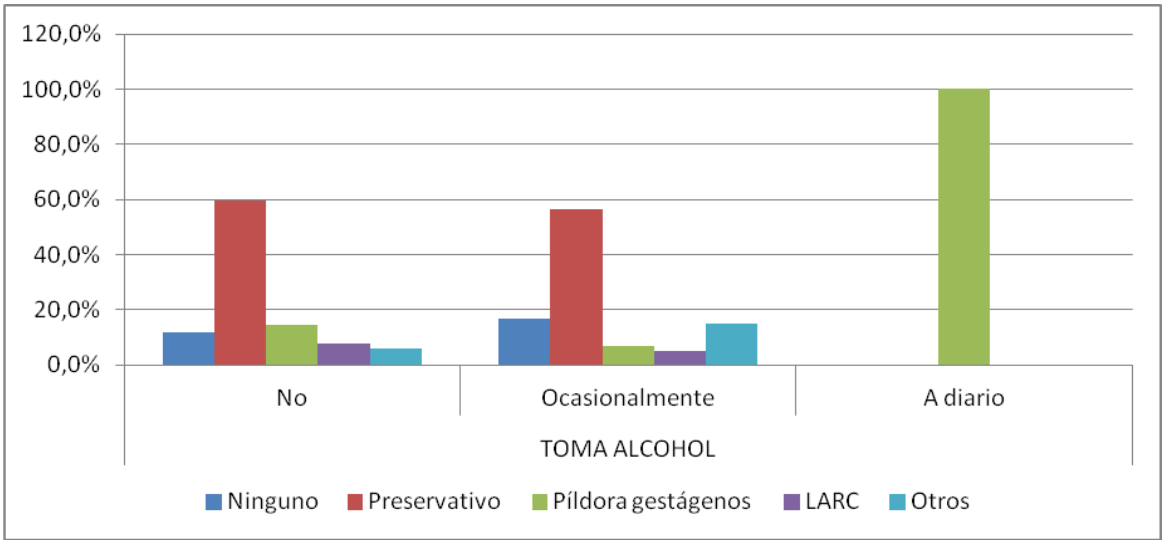


Tabla 2.14 MA en los 6 meses postparto y maltrato familiar/género

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
MALTRATO FAMILIAR/GENERO	Si	Recuento	1	5	1	1	0	8
		%	12,5%	62,5%	12,5%	12,5%	0,0%	100,0%
	No	Recuento	21	90	19	10	15	155
		%	13,5%	58,1%	12,3%	6,5%	9,7%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.14 MA en los 6 meses postparto y maltrato

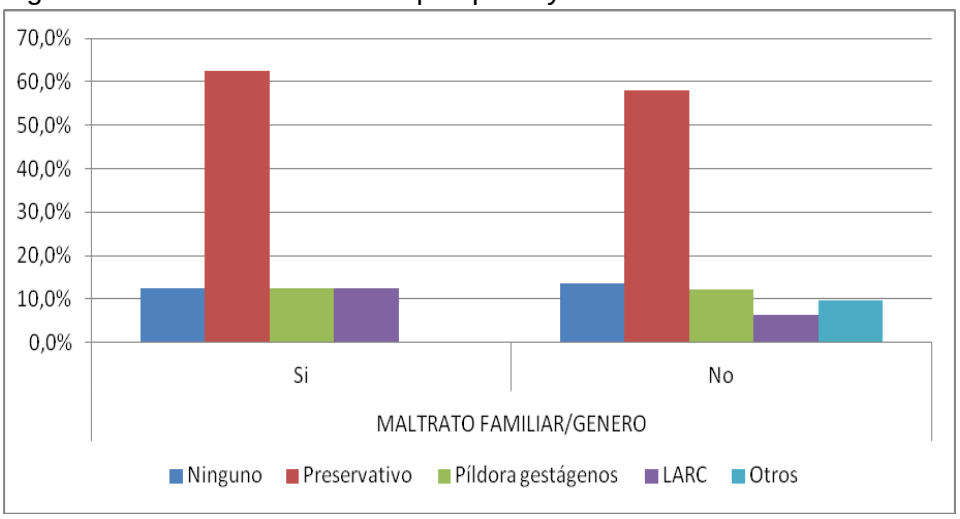


Tabla 2.15 MA en los 6 meses postparto y ejercicio físico

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
HACE EJERCICIO	No	Recuento	9	60	16	9	7	101
		%	8,9%	59,4%	15,8%	8,9%	6,9%	100,0%
	Una vez semana	Recuento	5	8	1	1	2	17
		%	29,4%	47,1%	5,9%	5,9%	11,8%	100,0%
	2-3 veces semana	Recuento	7	20	1	0	4	32
		%	21,9%	62,5%	3,1%	0,0%	12,5%	100,0%
	+3 veces semana	Recuento	1	6	2	1	0	10
		%	10,0%	60,0%	20,0%	10,0%	0,0%	100,0%
	Todos los días	Recuento	0	1	0	0	2	3
		%	0,0%	33,3%	0,0%	0,0%	66,7%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.15 MA en los 6 meses postparto y ejercicio físico

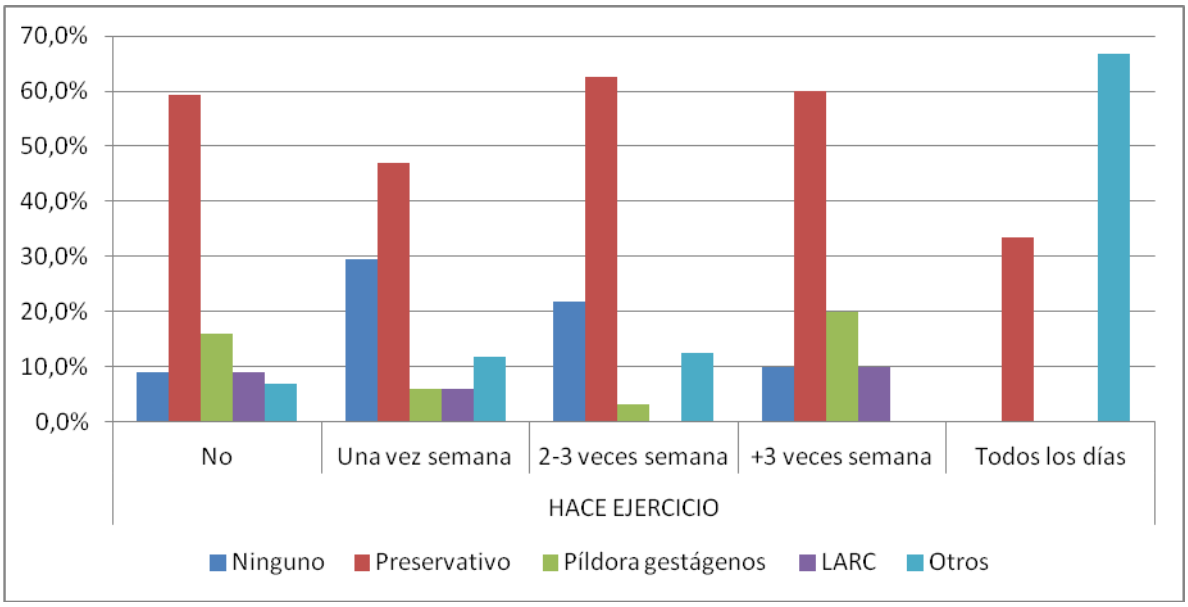


Tabla 2.16 MA en los 6 meses postparto y dieta

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
DIETA	Si	Recuento	6	18	3	2	3	32
		%	18,8%	56,3%	9,4%	6,3%	9,4%	100,0%
	No	Recuento	16	77	17	9	12	131
		%	12,2%	58,8%	13,0%	6,9%	9,2%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.16 MA en los 6 meses postparto y dieta

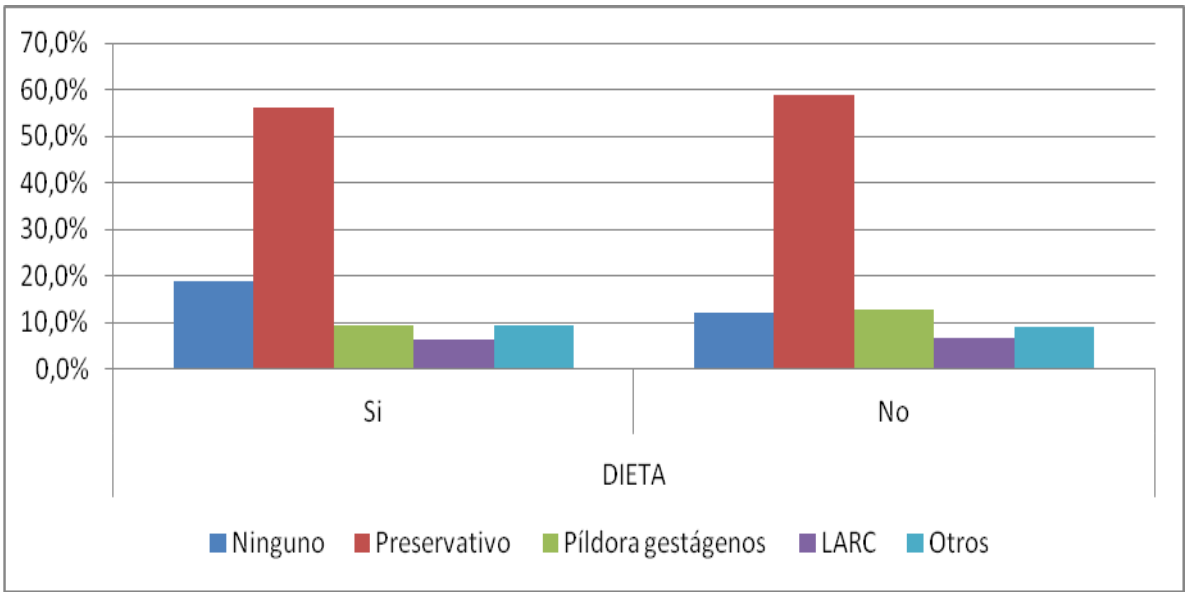


Tabla 2.17 MA en los 6 meses postparto y motivo de dieta

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
MOTIVO DIETA	Indicacion médica	Recuento	0	2	1	0	0	3
		%	0,0%	66,7%	33,3%	0,0%	0,0%	100,0%
	Intolerancia alimento	Recuento	1	0	0	0	0	1
		%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Adelgazar	Recuento	4	8	2	2	1	17
		%	23,5%	47,1%	11,8%	11,8%	5,9%	100,0%
	Saludable	Recuento	1	6	0	0	2	9
		%	11,1%	66,7%	0,0%	0,0%	22,2%	100,0%
	Otras	Recuento	0	2	0	0	0	2
		%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	6	18	3	2	3	32
		%	18,8%	56,3%	9,4%	6,3%	9,4%	100,0%

Figura 2.17 MA en los 6 meses postparto y motivo de dieta

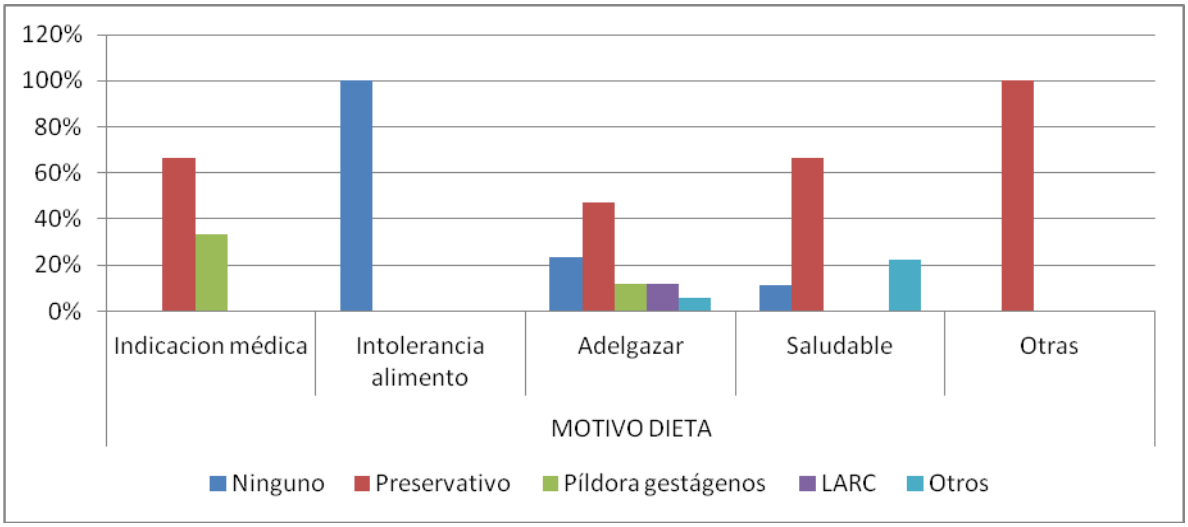


Tabla 2.18 MA en los 6 meses postparto y enfermedades

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
ENFERMEDADES	Epilepsia	Recuento	0	0	0	1	0	1
		%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
	Hipertensión	Recuento	1	4	0	0	0	5
		%	20,0%	80,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Diabetes	Recuento	0	1	1	0	0	2
		%	0,0%	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Depresión	Recuento	2	11	1	2	0	16
		%	12,5%	68,8%	6,3%	12,5%	0,0%	100,0%
	Alteraciones coagulación	Recuento	1	1	0	0	0	2
		%	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Dislipemia	Recuento	0	3	2	0	0	5
		%	0,0%	60,0%	40,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Otras	Recuento	4	12	0	2	3	21
		%	19,0%	57,1%	0,0%	9,5%	14,3%	100,0%
	Ninguna	Recuento	14	63	16	6	12	111
		%	12,6%	56,8%	14,4%	5,4%	10,8%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.18 MA en los 6 meses postparto y enfermedades

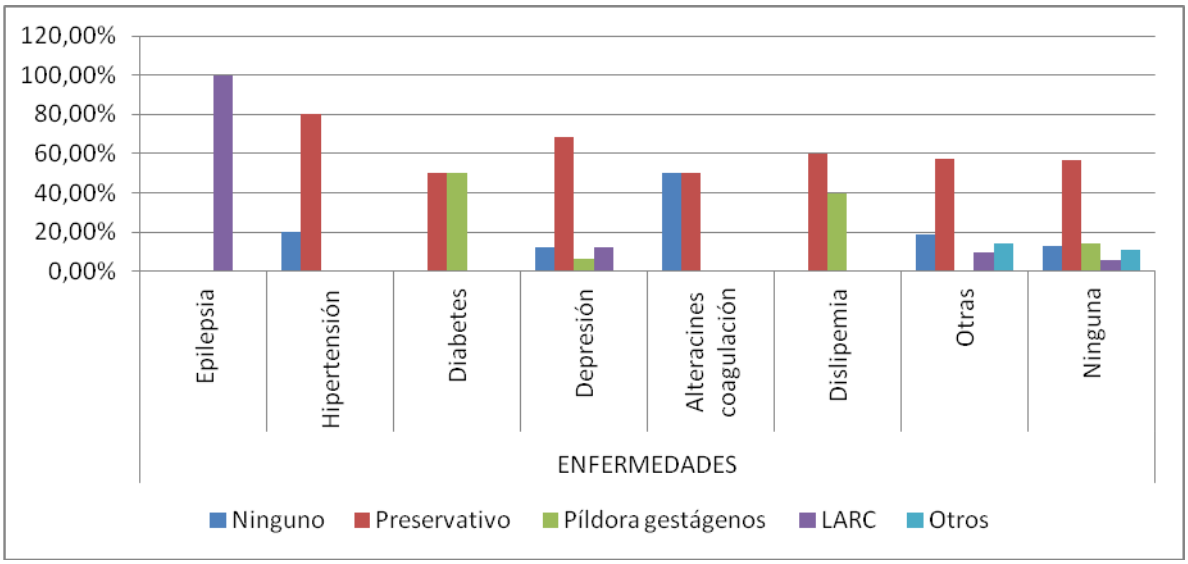


Tabla 2.19 MA en los 6 meses postparto y nº de hijos

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
HIJOS	1	Recuento	18	66	14	10	11	119
		%	15,1%	55,5%	11,8%	8,4%	9,2%	100,0%
	2	Recuento	4	23	4	1	4	36
		%	11,1%	63,9%	11,1%	2,8%	11,1%	100,0%
	3 ó más	Recuento	0	6	2	0	0	8
		%	0,0%	75,0%	25,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.19 MA en los 6 meses postparto y nº de hijos

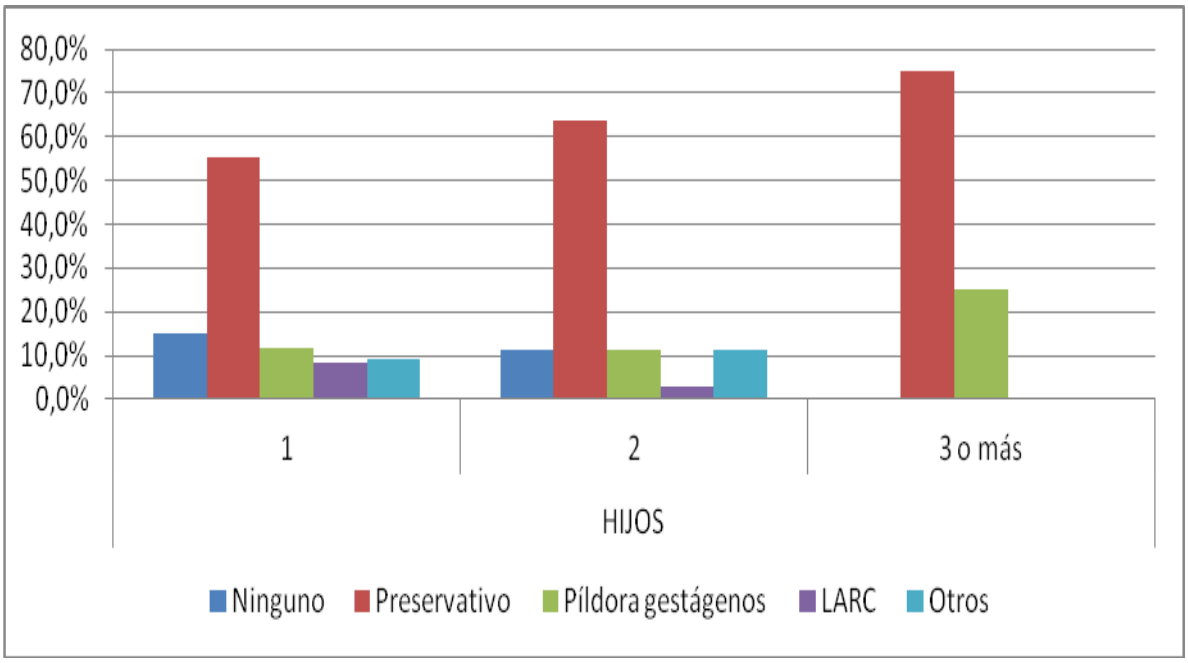


Tabla 2.20 MA en los 6 meses postparto y nº de abortos

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
ABORTOS	Ninguno	Recuento	16	70	12	7	9	114
		%	14,0%	61,4%	10,5%	6,1%	7,9%	100,0%
	1	Recuento	5	19	5	3	6	38
		%	13,2%	50,0%	13,2%	7,9%	15,8%	100,0%
	2	Recuento	0	5	3	1	0	9
		%	0,0%	55,6%	33,3%	11,1%	0,0%	100,0%
	3 omás	Recuento	1	1	0	0	0	2
		%	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.20 MA en los 6 meses postparto y nº de abortos

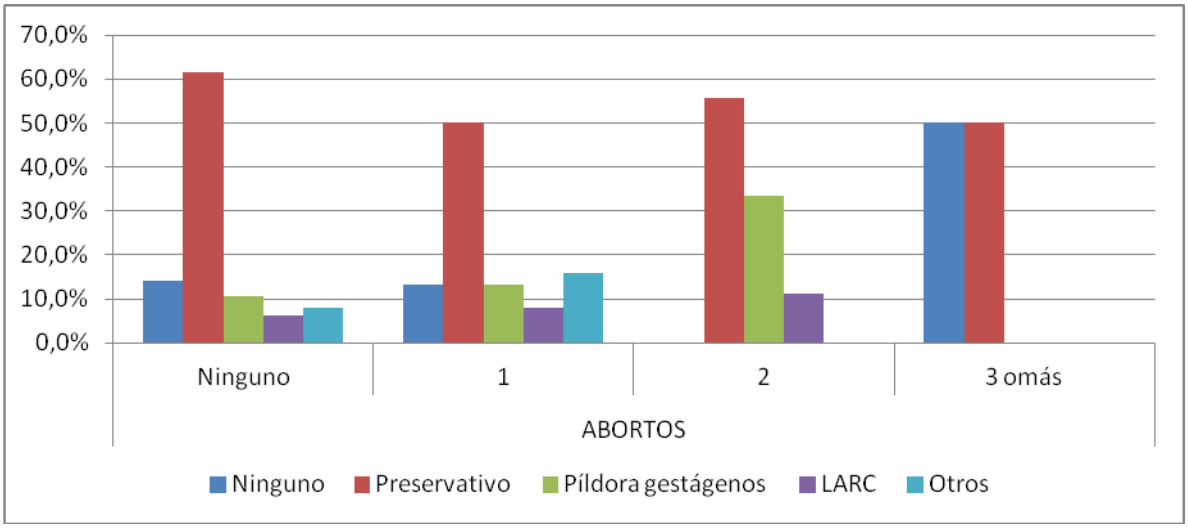


Tabla 2.21 MA en los 6 meses postparto y tipo de parto

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
TIPO DE PARTO	Eutócico	Recuento	7	54	9	9	7	86
		%	8,1%	62,8%	10,5%	10,5%	8,1%	100,0%
	Instrumental	Recuento	11	26	7	1	3	48
		%	22,9%	54,2%	14,6%	2,1%	6,3%	100,0%
	Cesárea	Recuento	4	15	4	1	5	29
		%	13,8%	51,7%	13,8%	3,4%	17,2%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.21 MA en los 6 meses postparto y tipo de parto

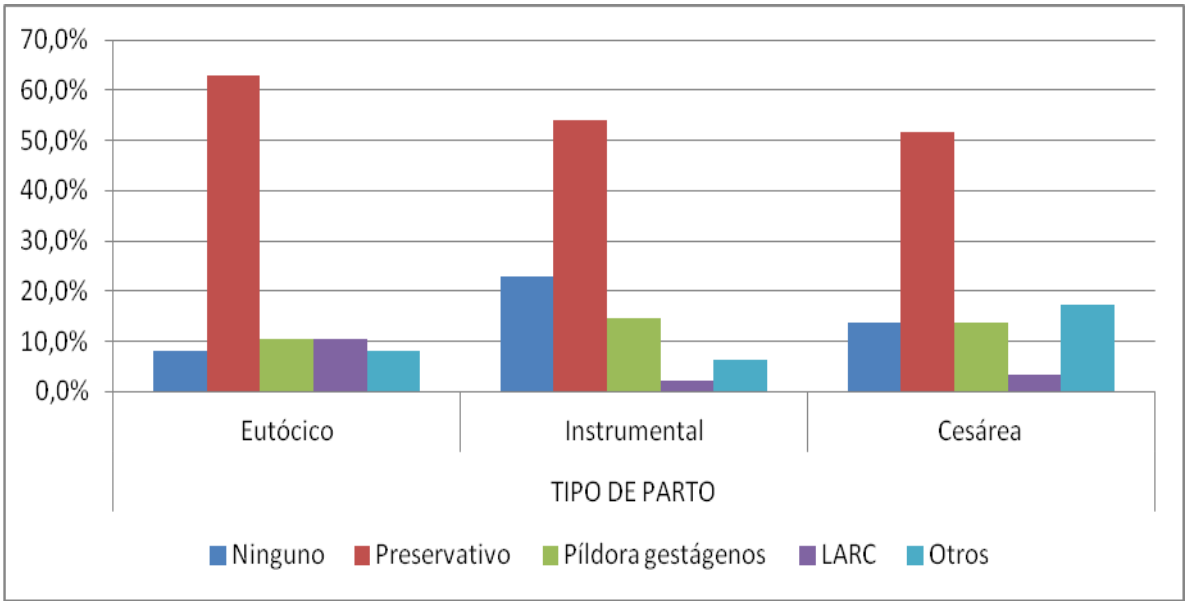


Tabla 2.22 MA en los 6 meses postparto y Lactancia materna (LM) SI/NO

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
LACTANCIA MATERNA	Sí	Recuento	16	74	18	9	9	126
		%	12,7%	58,7%	14,3%	7,1%	7,1%	100,0%
	No	Recuento	6	20	2	2	6	36
		%	16,7%	55,6%	5,6%	5,6%	16,7%	100,0%
Total		Recuento	22	94	20	11	15	162
		%	13,6%	58,0%	12,3%	6,8%	9,3%	100,0%

Figura 2.22 MA en los 6 meses y Lactancia materna (LM) SI/NO

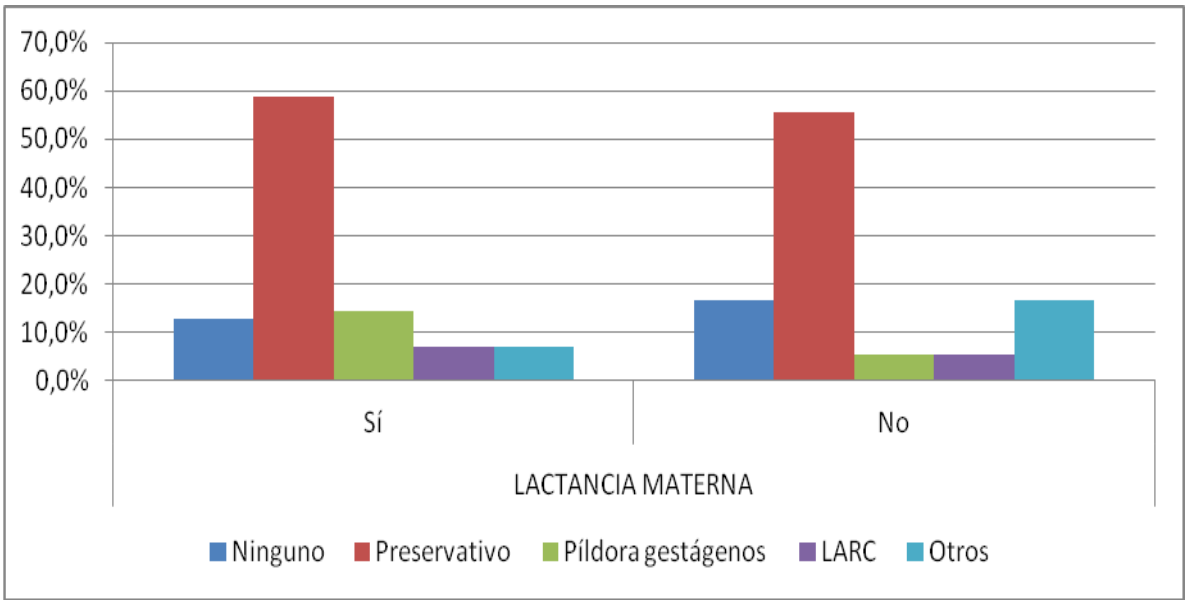


Tabla 2.23 MA en los 6 meses y meses de LM

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	Total
MESES LACTANCIA	< 1	Recuento	0	6	0	1	3	10
		%	0,0%	60,0%	0,0%	10,0%	30,0%	100,0%
	1-3	Recuento	4	15	3	3	2	27
		%	14,8%	55,6%	11,1%	11,1%	7,4%	100,0%
	4-6	Recuento	3	16	3	2	3	27
		%	11,1%	59,3%	11,1%	7,4%	11,1%	100,0%
	> 6	Recuento	9	39	12	3	1	64
		%	14,1%	60,9%	18,8%	4,7%	1,6%	100,0%
Total		Recuento	16	76	18	9	9	128
		%	12,5%	59,4%	14,1%	7,0%	7,0%	100,0%

Figura 2.23 MA en los 6 meses y meses de LM

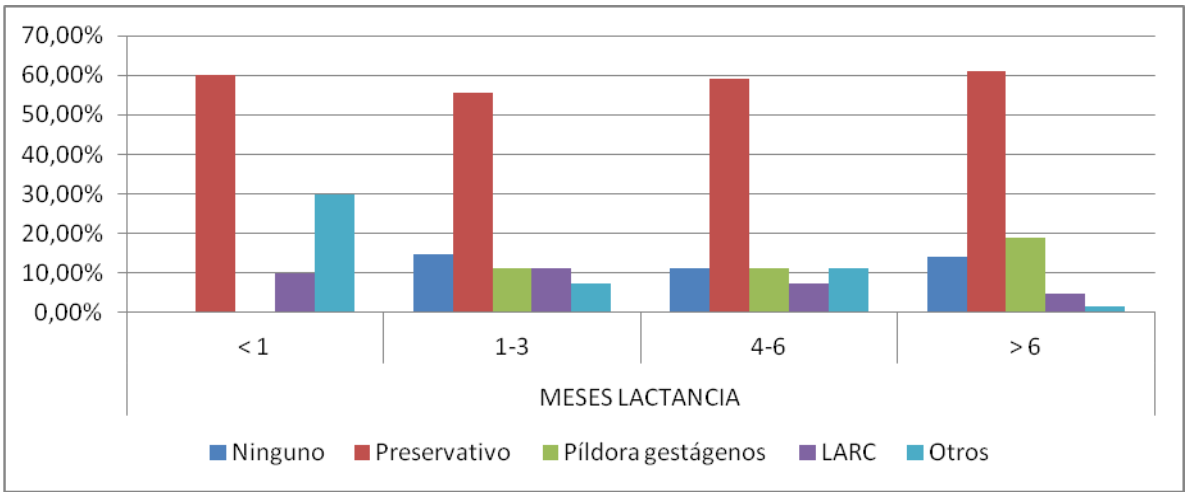


Tabla 2.24 MA en los 6 meses y MA en LM

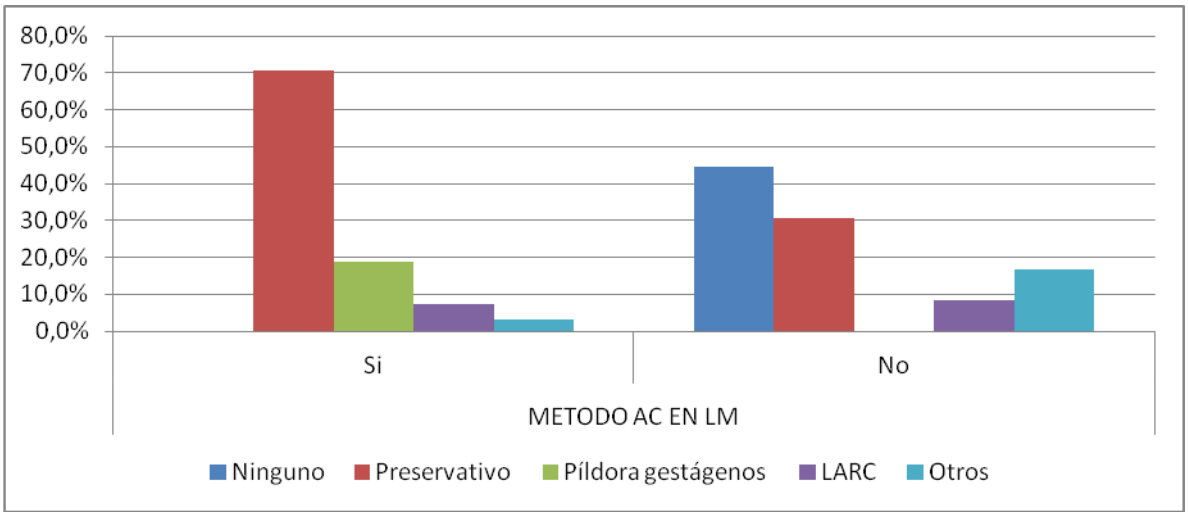
			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
METODO AC EN LM	Si	Recuento	0	67	18	7	3	95
		%	0,0%	70,5%	18,9%	7,4%	3,2%	100,0%
	No	Recuento	16	11	0	3	6	36
		%	44,4%	30,6%	0,0%	8,3%	16,7%	100,0%
Total		Recuento	16	78	18	10	9	131
		%	12,2%	59,5%	13,7%	7,6%	6,9%	100,0%

Tabla 2.25 Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	62,451[a]	4	,000
Razón de verosimilitudes	62,611	4	,000
Asociación lineal por lineal	,105	1	,745
N de casos válidos	129		

4 casillas (40,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2,11.

Figura 2.24 MA en los 6 meses y MA en LM



En esta asociación también hay sinificación estadística.

Tabla 2.26 MA en los 6 meses y por qué no utilizó MA

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto			Total
			Ninguno	Preservativo	Otros	
POR QUE NO?	No relaciones sexuales	Recuento	8	2	1	11
		%	72,7%	18,2%	9,1%	100,0%
	Afectación a la LM	Recuento	3	0	0	3
		%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Otros	Recuento	11	0	0	11
		%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	22	2	1	25
		%	88,0%	8,0%	4,0%	100,0%

Figura 2.26 MA en los 6 meses y por qué no utilizó MA

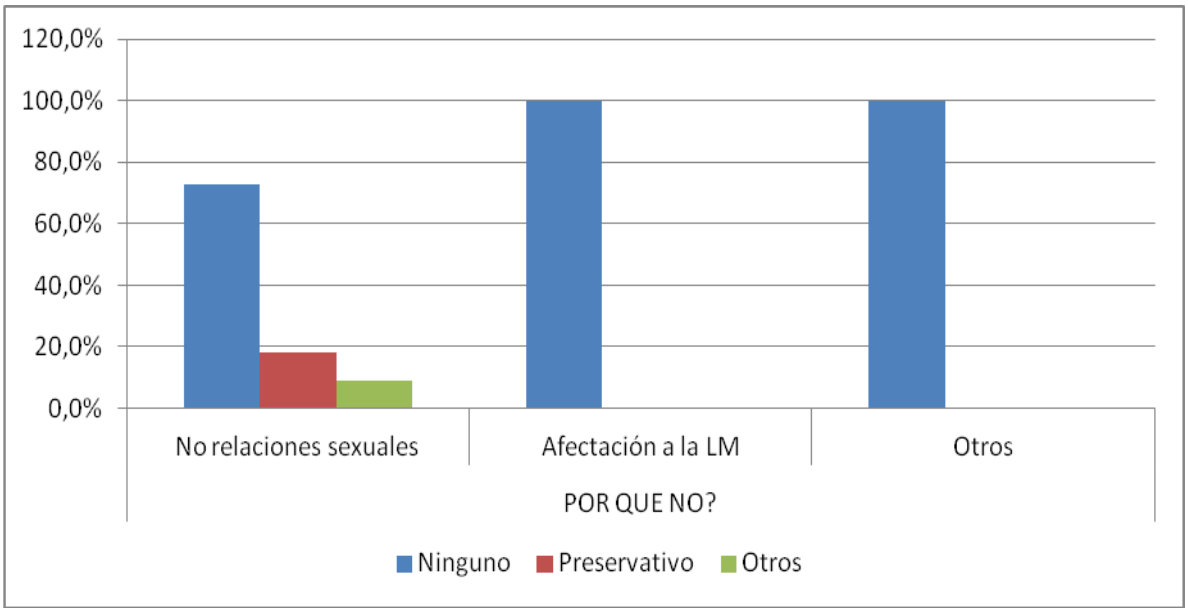


Tabla 2.27 MA en los 6 meses y por qué eligió ese MA

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
POR QUE ESE METODO	Ya lo usaba antes	Recuento	0	21	1	0	10	32
		%	0,0%	65,6%	3,1%	0,0%	31,3%	100,0%
	Me lo recomendaron	Recuento	1	3	11	6	1	22
		%	4,5%	13,6%	50,0%	27,3%	4,5%	100,0%
	Compatible LM	Recuento	0	9	6	1	0	16
		%	0,0%	56,3%	37,5%	6,3%	0,0%	100,0%
	Fácil y comodo	Recuento	0	38	1	3	1	43
		%	0,0%	88,4%	2,3%	7,0%	2,3%	100,0%
	Otros	Recuento	1	22	0	1	3	27
		%	3,7%	81,5%	0,0%	3,7%	11,1%	100,0%
Total		Recuento	2	93	19	11	15	140
		%	1,4%	66,4%	13,6%	7,9%	10,7%	100,0%

Figura 2.27 MA en los 6 meses y por qué eligió ese MA

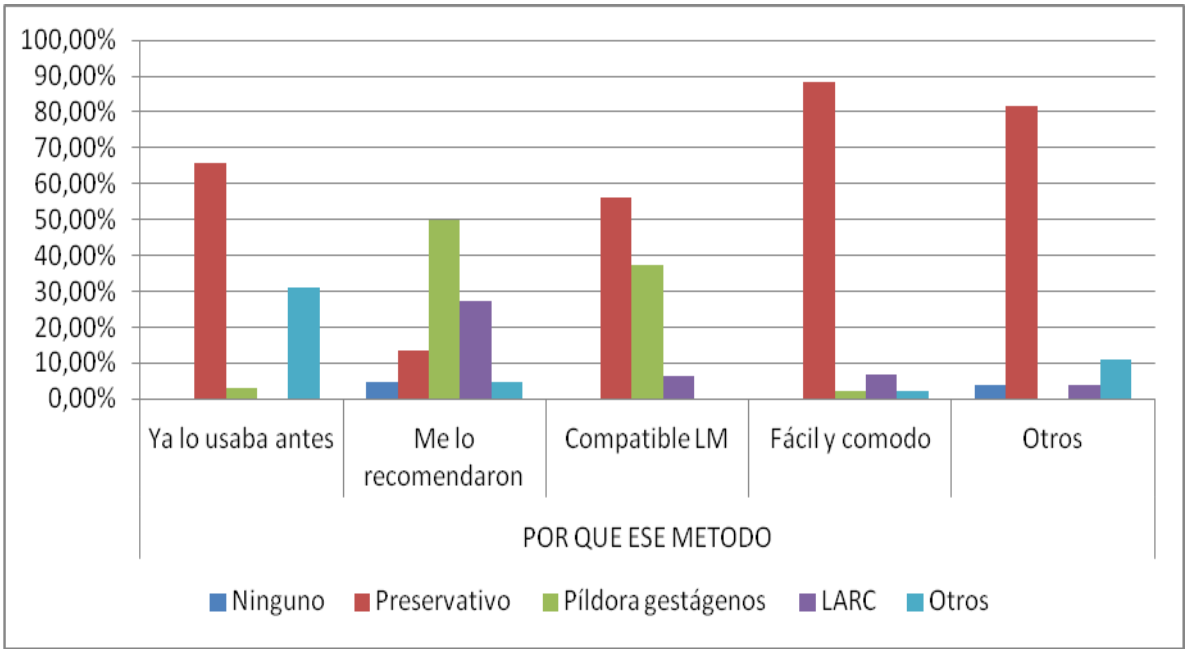


Tabla 2.28 MA en los 6 meses postparto e información de MA en el postparto

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
RECIBIO INFORMACION EN EL POSTPARTO	Si	Recuento	18	71	18	11	13	131
		%	13,7%	54,2%	13,7%	8,4%	9,9%	100,0%
	No	Recuento	4	23	2	0	2	31
		%	12,9%	74,2%	6,5%	0,0%	6,5%	100,0%
Total		Recuento	22	94	20	11	15	162
		%	13,6%	58,0%	12,3%	6,8%	9,3%	100,0%

Figura 2.28 MA en los 6 meses postparto e información de MA en el postparto

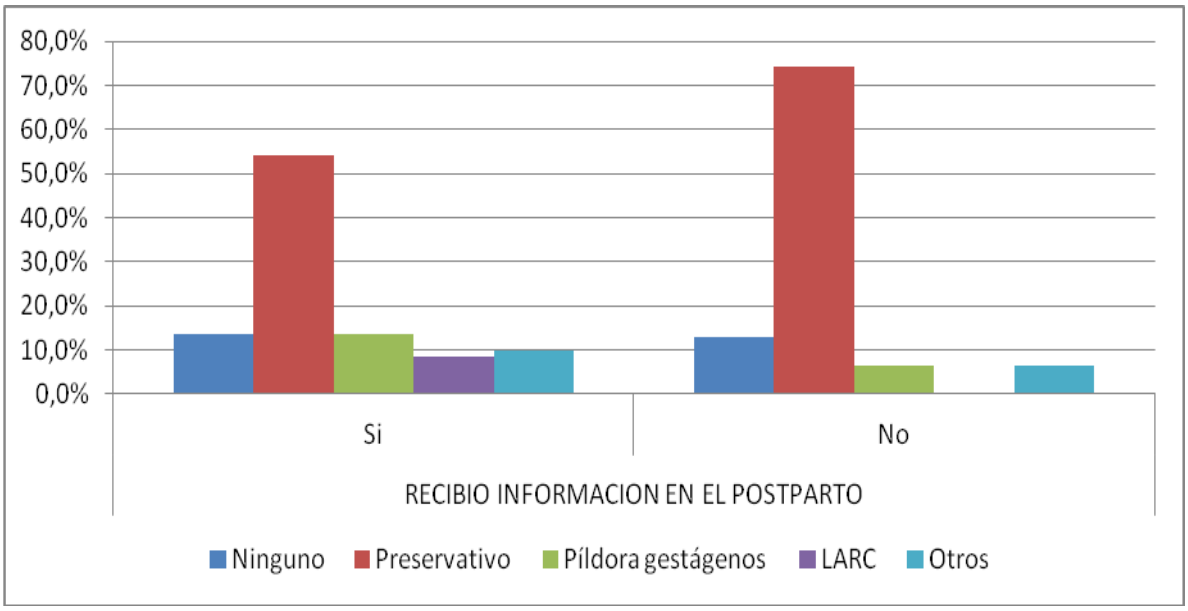


Tabla 2.29 MA en los 6 meses postparto y quién informó

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
QUIEN INFORMO	Ginecólogo	Recuento	4	15	1	3	3	26
		%	15,4%	57,7%	3,8%	11,5%	11,5%	100,0%
	Matrona	Recuento	10	54	15	6	10	95
		%	10,5%	56,8%	15,8%	6,3%	10,5%	100,0%
	Otros	Recuento	4	2	2	2	0	10
		%	40,0%	20,0%	20,0%	20,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	18	71	18	11	13	131
		%	13,7%	54,2%	13,7%	8,4%	9,9%	100,0%

Figura 2.29 MA en los 6 meses postparto y quién informó

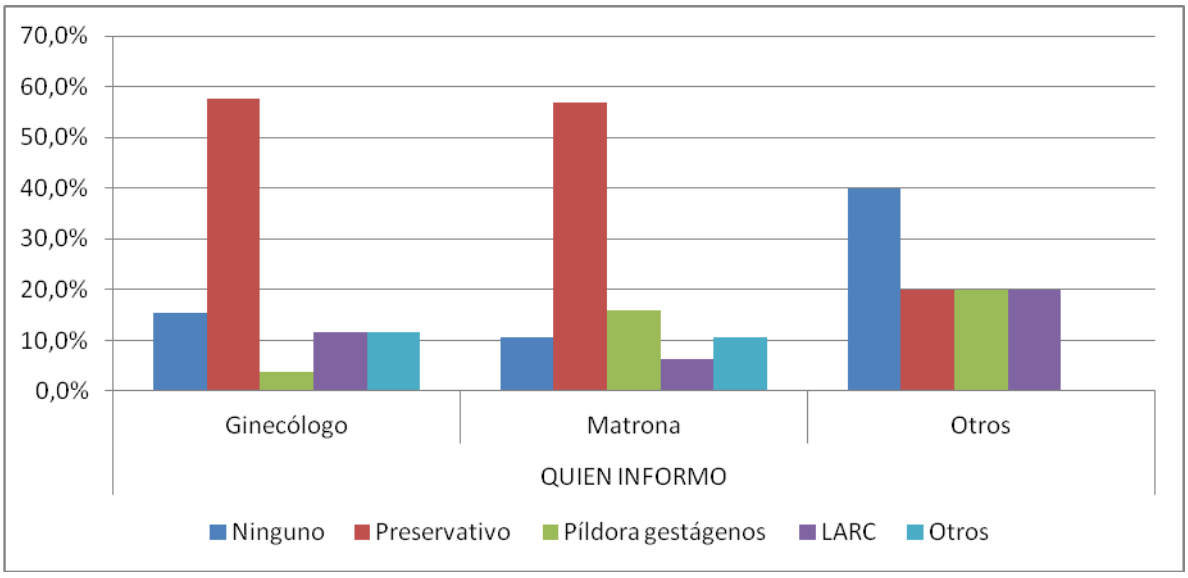
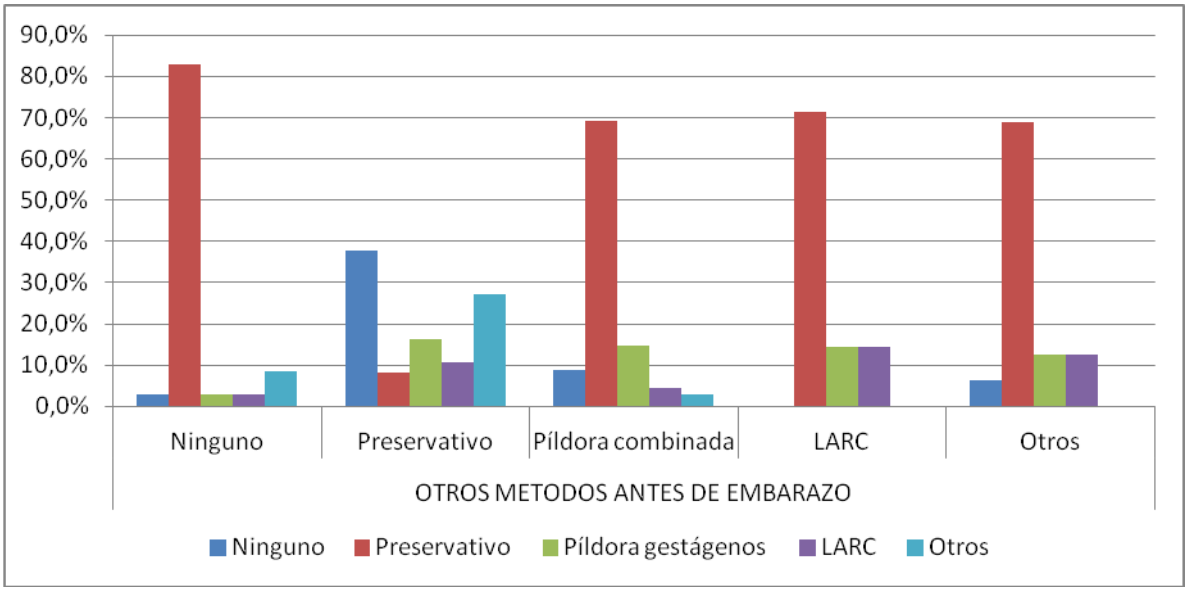


Tabla 2.30 MA en los 6 meses postparto y otros MA utilizados antes del embarazo

			Método anticonceptivo a los 6 meses postparto					Total
			Ninguno	Preservativo	Píldora gestágenos	LARC	Otros	
OTROS METODOS ANTES DE EMBARAZO	Ninguno	Recuento	1	29	1	1	3	35
		%	2,9%	82,9%	2,9%	2,9%	8,6%	100,0%
	Preservativo	Recuento	14	3	6	4	10	37
		%	37,8%	8,1%	16,2%	10,8%	27,0%	100,0%
	Píldora combinada	Recuento	6	47	10	3	2	68
		%	8,8%	69,1%	14,7%	4,4%	2,9%	100,0%
	LARC	Recuento	0	5	1	1	0	7
		%	0,0%	71,4%	14,3%	14,3%	0,0%	100,0%
	Otros	Recuento	1	11	2	2	0	16
		%	6,3%	68,8%	12,5%	12,5%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	22	95	20	11	15	163
		%	13,5%	58,3%	12,3%	6,7%	9,2%	100,0%

Figura 2.30 MA en los 6 meses postparto y otros MA utilizados antes del embarazo



Para cruzar las variables que nos interesan para la consecución de objetivos: recibió información en el puerperio SI/NO y MA utilizados antes del embarazo, y la variable a estudio: MA durante los 6 meses postparto, agrupamos los MA en preservativo y otros, ya que es el método más utilizado por las mujeres del estudio.

Tabla 2.31 MA en los 6 meses postparto y recibió información de MA en puerperio

			M AC 6 MESES POSTPARTO		
			Preservativo	Otros	Total
RECIBIO INFORMACION EN EL POSTPARTO	Si	Recuento	71	42	113
		%	62,8%	37,2%	100,0%
	No	Recuento	23	4	27
		%	85,2%	14,8%	100,0%
Total		Recuento	94	46	140
		%	67,1%	32,9%	100,0%

Tabla 2.32 Chi cuadrado de Pearson

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,936[a]	1	,026		
Corrección por continuidad[b]	3,975	1	,046		
Razón de verosimilitudes	5,508	1	,019		
Estadístico exacto de Fisher				,038	,019
Asociación lineal por lineal	4,901	1	,027		
N de casos válidos	140				

Figura 2.31 MA en los 6 meses postparto y recibió información de MA en puerperio

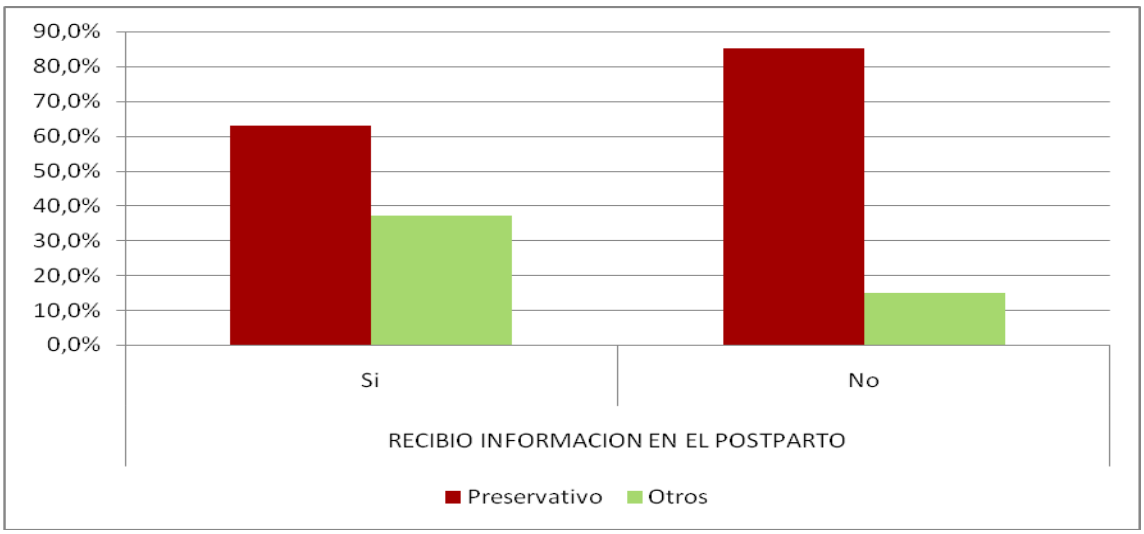


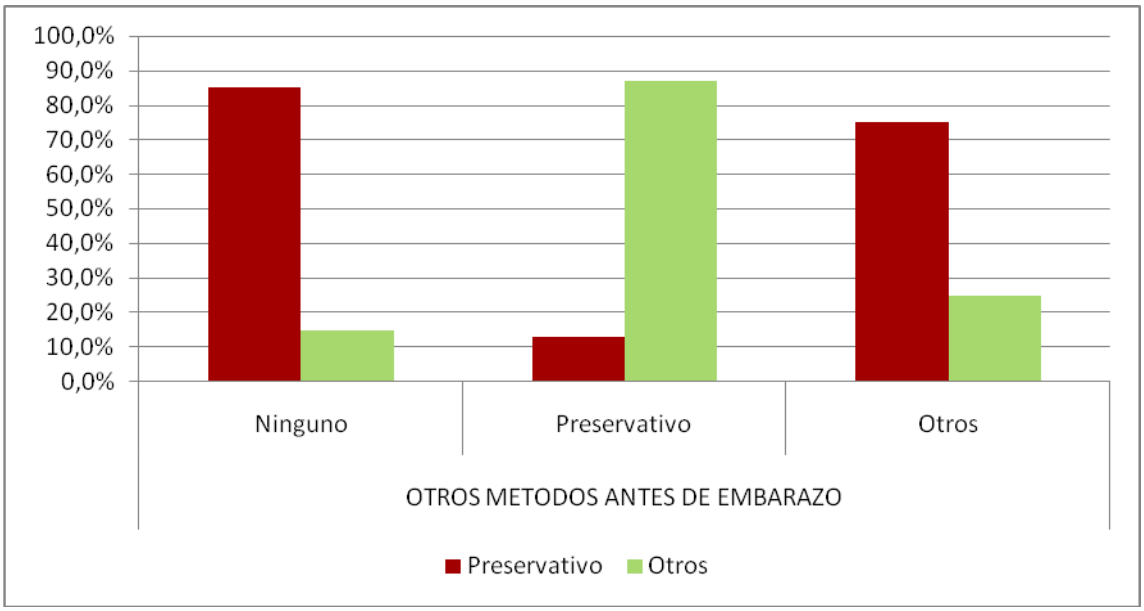
Tabla 2.32 MA en los 6 meses postparto y otros MA antes del embarazo

			M AC 6 MESES POSTPARTO		Total
			Preservativo	Otros	
OTROS METODOS ANTES DE EMBARAZO	Ninguno	Recuento	29	5	34
		%	85,3%	14,7%	100,0%
	Preservativo	Recuento	3	20	23
		%	13,0%	87,0%	100,0%
	Otros	Recuento	63	21	84
		%	75,0%	25,0%	100,0%
Total		Recuento	95	46	141
		%	67,4%	32,6%	100,0%

Tabla 2.33 Chi cuadrado de Pearson

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	38,076[a]	2	,000
Razón de verosimilitudes	37,400	2	,000
Asociación lineal por lineal	,004	1	,947
N de casos válidos	141		

Figura 2.32 MA en los 6 meses postparto y otros MA antes del embarazo



DISCUSIÓN

Existe poca literatura sobre el uso de MA por las mujeres durante el puerperio en nuestro medio; ni siquiera datos descriptivos que nos orienten sobre las razones que las inclinen a su uso o rechazo. Este trabajo se diseña con ese objetivo y destaca por la elevada proporción de mujeres que usan algún MA durante los seis meses postparto: un 86,5% de uso de cualquier tipo de MA puede considerarse un porcentaje alto, teniendo en cuenta que el promedio de la mujer española de cualquier edad y condición está por debajo del 80% (datos de la encuesta DAPHNE).

Además, de las mujeres que manifestaron no utilizar ningún MA, casi la mitad señalaron que su razón era no mantener relaciones sexuales durante ese período. Después de la abstinencia sexual, el segundo motivo para no usar MA fue la posible afectación de cualquiera de ellos a la lactancia materna (LM), con seguridad por la falta de información recibida sobre este tema en este periodo.

Con respecto al tipo de MA, el más usado durante el periodo del estudio fue el preservativo, seguido por anticonceptivos orales de sólo gestágenos (ASG). La elección de estos MA se guío fundamentalmente por la comodidad, por la facilidad de uso, o porque que ya lo usasen antes del embarazo. En segundo plano, que el MA escogido fuese compatible con la LM y que fuese recomendado por algún/a profesional sanitario/a.

Las mismas mujeres manifestaron que antes del embarazo los más usados fueron los anticonceptivos orales combinados (AOC). También esta cifra destaca por cuanto, según la encuesta DAPHNE, el MA más empleado en nuestro país es el preservativo. Sin embargo, cambiaron de AOC a ASG, probablemente debido al alto porcentaje de mujeres que dan lactancia materna, ya que los AOC no se recomiendan en esta etapa.

Respecto a quién ofreció información relacionada con MA en el puerperio, destaca también que una gran proporción (81%) recibió información sobre el uso de MA, y que un 72% fue por la Matrona del Centro de Salud.

Esto podría explicarse porque en el área de Oviedo hay matronas que cubren todos los centros de salud para el seguimiento de embarazo y puerperio. En la práctica clínica, en el protocolo de visitas postparto de Atención Primaria existe un apartado donde se registra la información sobre elección y uso de MA, por lo que es comprensible que todas las mujeres que acuden a las consultas puerperales sean informadas sobre MA.

Cabe destacar la importancia que tiene la presencia de la matrona en Atención Primaria por la cercanía y la relación de confianza que se establece entre las puérperas y dicho profesional a la hora de hablar de temas que aún generan cierta incomodidad en algunas mujeres, como es la salud sexual y reproductiva y los MA.

Para realizar el estudio analítico se cruzó la variable estudiada: métodos anticonceptivos en los 6 meses postparto, con el resto de las variables para llegar al objetivo principal: conocer los factores que determinan el uso de MA en el puerperio.

Se dividieron en cinco grupos debido al gran número de MA sobre los que se pregunta en el cuestionario. Estos grupos son:

1- Ninguno
2- Preservativo
3- Píldora de sólo gestágenos
4- Métodos de larga duración (LARC)
5- Otros: engloba píldora combinada, método Mela, parche hormonal, anillo vaginal, vasectomía, oclusión tubárica, otros sin especificar

En los resultados no se observa significación estadística salvo en estos casos:

- Uso de MA o no en lactancia materna
- Fumadora o no fumadora

Aunque en el resto de variables pudieran existir diferencias, el escaso tamaño de muestra hace que las diferencias no sean estadísticamente significativas. Sirve de ejemplo la asociación entre el uso de MA con el estado civil: ninguna soltera utiliza ASG y en cambio un 50% usan LARC (Fig.2.4). Pero no se alcanza significación porque sólo hay 4 mujeres solteras en la muestra. Ese 50% son únicamente 2 mujeres que utilizaron LARC frente a las 9 mujeres (un 5,7%) con pareja que utilizaron el mismo MA.

Lo mismo ocurre en número de cigarrillos/día (Tabla 2.12) Hay significación en el hecho de fumar pero no en la cantidad concreta de cigarrillos. En la ingesta de alcohol (Tabla 2.13) y todas aquellas variables donde los resultados están muy dispersos y las frecuencias son muy bajas en algunos ítems tampoco se alcanza significación.

Con respecto a la asociación del uso de MA con la lactancia sí encontramos significación estadística (Tabla 2.24 y 2.25), de tal manera que las mujeres que utilizaron MA en la lactancia siguieron utilizando los mismos MA a los 6 meses postparto aunque ya

hubiesen retirado la lactancia. Por el contrario, casi la mitad de las que no usaron MA durante su lactancia siguió sin utilizar ningún MA después de retirarla. Como apuntamos previamente un porcentaje cercano a un 12% no usó MA por su posible afectación a la lactancia (Tabla 1.27), La explicación más probable es que la lactancia de estas mujeres se ha acercado mucho a los 6 meses (datos no presentados) y no han tenido tiempo de decidirse por un MA concreto.

Teniendo en cuenta que el preservativo es el MA más frecuentemente usado en nuestra población, se hizo una nueva comparación entre preservativo y el resto de MA utilizados en los 6 meses postparto.

Esta agrupación también se utilizó en Fumadoras/No fumadoras (Tabla 2.9)

Analizando estos dos grupos observamos un aumento significativo en el uso del preservativo por parte de las mujeres no fumadoras: lo utilizan un 71,1% frente a un 45% de las fumadoras, con una significación estadística de p= 0,021. No parece que haya una razón no estadística para justificar que las mujeres no fumadoras utilicen más el preservativo que las fumadoras. Quizá haya una variable que comparten las mujeres de cada grupo entre sí y que sería la razón del uso del preservativo, pero que no se pone de manifiesto en el estudio (sesgo de confusión)

Para saber si hubo cambios en el uso de MA antes y después del parto se volvieron a agrupar los MA en Preservativo/Otros (Tabla 2.32), aprovechando de nuevo, la prevalencia del preservativo (Tabla 2.30). Con respecto a si cambiaron de MA antes y después del embarazo, observamos que las mujeres que no usaban ningún tipo de MA antes del embarazo, durante los 6 primeros meses del postparto utilizaron mayoritariamente el preservativo, por mayor comodidad, por mayor accesibilidad, por mayor compatibilidad con la lactancia o por no querer tomar MA hormonales, uno de los motivos englobados en Otros y que especificaron las mujeres en el cuestionario.

Por el contrario, las mujeres que utilizaron otros MA diferentes del preservativo, cambiaron al uso de preservativo tras el parto, lo que resulta comprensible, ya que en el grupo de “Otros” se incluyen los anticonceptivos hormonales combinados, no recomendables durante la lactancia. Cambiarían a preservativo hasta finalizar LM y volver a los MA hormonales combinados. Curiosamente, las que usaban preservativo antes del embarazo cambian a otros después del parto, llevadas por la información recibida por el personal sanitario.

Precisando este último punto, un 81% de las puérperas de nuestro estudio recibió información sobre el uso de MA en ese período. De todas las mujeres atendidas, más de un 60% de las que recibieron información utilizaron el preservativo como MA, frente a un 85% de uso entre las que no recibieron información.

Si comparamos este estudio con otros de uso de MA en el postparto, podemos observar resultados parecidos. En un estudio realizado en la zona de Toledo por enfermeras de Atención Primaria en 2014 sobre el uso de MA en puerperio y lactancia materna, el preservativo fue el más usado con un 66,8%, seguido de los anticonceptivos orales (20,1%) [9]

Resulta interesante la comparación con este estudio debido a que algunas de las características socio-demográficas coinciden, aunque el nivel de estudios superiores de nuestra muestra es superior al de aquella (51.8% frente al 1,8%) sin que parezca que esto influya en la elección de MA.

En dicho estudio también se describe que el porcentaje de mujeres que recibió información sobre MA durante el postparto fue del 57%, frente al 81% de nuestro estudio, lo que también está en consonancia con el diferente nivel educativo de ambas poblaciones. En ambos casos la/el profesional que más frecuentemente ofrece consejo contraceptivo a estas mujeres fue la matrona.

La escasa literatura sobre el uso de MA durante el postparto, resalta la importancia de la información obtenida por las mujeres para decidirse por un MA determinado.

Otro estudio realizado en 2010 por el servicio de Obstetricia y Ginecología de la Fundación Hospital de Jove de Gijón concluye que “la consulta de posparto en mujeres de grupos sociales desfavorecidos puede ser muy útil para que accedan a métodos anticonceptivos seguros, eficaces y de larga duración.” [10]

La guideline, *Contraception After Pregnancy* (2017) incide en que “los proveedores de servicios de maternidad deben garantizar que todas las mujeres después del embarazo tengan acceso a la gama completa de anticonceptivos, incluidos los LARC, para comenzar inmediatamente después del parto. Esto no debe limitarse a aquellas mujeres con afecciones que puedan presentar un riesgo significativo para la salud durante el embarazo y los grupos vulnerables (incluidos las jóvenes) en riesgo de un intervalo de periodo sin embarazo corto o un embarazo no deseado.” [11]

En consecuencia, resulta fundamental toda la información que podamos ofrecer a las mujeres en el postparto para que su uso y elección de MA sean adecuados.

Sesgos y limitaciones

Además del sesgo de confusión referido anteriormente, otros de este trabajo es el posible sesgo de memoria de las participantes, que tuvieron que responder a preguntas sobre decisiones contraceptivas tomadas con anterioridad (hasta un año). Aunque para muchas mujeres, las cuestiones relacionadas con su salud y la de sus hijos/as en el puerperio es suficientemente importante como para no olvidar qué decisiones tomaron en ese momento.

El hecho de que las entrevistas telefónicas las hiciera la propia investigadora hace pensar en la influencia sobre las participantes a la hora de contestar. Este sesgo de información se intentó evitar leyendo literalmente el cuestionario sin intervenir en las respuestas, presuponiendo la veracidad de las mismas.

La dispersión de datos por el alto número de ítems en las respuestas del cuestionario también fue una limitación a la hora de obtener significación estadística por la baja frecuencia en algunas de estas respuestas. La reagrupación de los datos en las variables a estudio permitió la consecución de los objetivos en cuanto al estudio analítico.

CONCLUSIONES

1. Un elevado porcentaje de las mujeres de nuestro estudio han usado MA durante el puerperio. El más utilizado fue el preservativo.
2. Observamos un cambio en la elección del MA antes y después del parto, generalmente del MA hormonales combinados al preservativo, y del preservativo al MA hormonales de sólo gestágeno.
3. La elección del MA depende mucho de la información recibida en el puerperio.
4. Nuestra serie muestra un elevado porcentaje de mujeres que recibieron una correcta información sobre el uso de MA durante el puerperio.
5. Quienes más instruyeron a las mujeres de nuestro estudio en el uso de MA fueron las matronas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Moniz M, Chang T, Heisler M, Dalton VK. Immediate postpartum long-acting reversible contraception: the time is now. Contraception 2017;95(4):335-338.
2. Thiel de Bocanegra HT, Chang R, Howell M, Darney P. Interpregnancy intervals: impact of postpartum contraceptive effectiveness and coverage. Obstet Gynecol 2014;210(4):311. e1-311. e8.
3. Guía de la OMS para la planificación familiar en el puerperio. (http://srhr.org/postpartumfp)
4. Sénat M, Sentilhes L, Battut A, Benhamou D, Bydlowski S, Chantry A, et al. Postpartum practice: guidelines for clinical practice from the French College of Gynaecologists and Obstetricians (CNGOF). European Journa lof Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology .2016;202:1-8.
5. Rutledge RI, Domino ME, Hillemeier MM, Wells R. The effect of maternity care coordination services on utilization of postpartum contraceptive services. Contraception 2016;94(5):541-547.
6. Zapata LB, Murtaza S, Whiteman MK, Jamieson DJ, Robbins CL, Marchbanks PA, et al. Contraceptive counseling and postpartum contraceptive use. Obstet Gynecol 2015;212(2):171. e1-171. e8.
7. Grimes DA, Lopez LM, Manion C, Schulz KF. Cochrane systematic reviews of IUD trials: lessons learned. Contraception 2007; 75(6):S55-S59.
8. Partos ocurridos en España. Año 2014. INE. Partos por edad de la madre , multiplicidad y maturidad**.**. Available at: http://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t20/e301/parto/a2014/l0/&file=09001.px, 2014
9. Fernández V, García González R, Alejandre Lázaro G, Escalonilla Bautista B. Uso de anticonceptivos durante el puerperio y la lactancia materna. Metas de Enfermería 2015; 18(4):12-17.
10. Martínez CM, Suárez-Pola MLL, Somoano ST, Miranda IÁ. Anticoncepción posparto en mujeres con riesgo de exclusión social. Progresos de Obstetricia y Ginecología 2011;54(1):16-20
11. FSRH Guideline Executive Summary Contraception After Pregnancy. 2017;23.

ANEXO I

CUESTIONARIO USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL PUERPERIO

Señale con una cruz la opción elegida donde se indique. Sólo se admite una respuesta por pregunta excepto si se indica lo contrario.

Gracias por su colaboración.

1- EDAD

< 20 años □ De 20 a 30 años □ De 31 a 40 años □ > 40 años □

2- LUGAR DE RESIDENCIA:

Urbano (>10.000 hab) □ Rural (<10.000 hab) □

3- ESTADO CIVIL

Soltera □ En pareja □

4- PAÍS DE ORÍGEN: _____

5- NIVEL DE ESTUDIOS

Sin estudios □ Estudios básicos obligatorios □ Estudios medios □

Estudios universitarios □

6- INGRESOS EN LA UNIDAD FAMILIAR AL MES

< 1000 € □ De 1001 a 2000 € □ De 2001 a 3000 € □ > 3000 € □

7- SITUACIÓN LABORAL

Activa □ Pensionista □ Ama de casa □ En paro □

8- PESO:_____

9- TALLA: _____ IMC_____ (A rellenar por investigadora)

10- ¿FUMA?

Sí □ No □

En caso afirmativo ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMA AL DÍA?

< 10 □ Entre 11- 20 □ >20 □

11- ¿TOMA ALCOHOL?

No □ Ocasionalmente □ A diario □

12- ¿CONSUME ALGUNA SUSTANCIA DE LAS DESCRITAS?

Hachís □ Marihuana □ Cocaína □ Éxtasis □ Heroína □ Otras □

Ninguna □

13- ¿HA SUFRIDO MALTRATO FAMILIAR Y/O VIOLENCIA DE GÉNERO?

Sí □ No □

14- ¿REALIZA EJERCICIO FÍSICO REGULARMENTE?

No □ Una vez a la semana □ Dos o tres veces por semana □

Más de tres veces por semana □ Todos los días □

15- ¿LLEVA ALGÚN TIPO DE DIETA?

Sí □ No □

En caso afirmativo, ¿CUAL ES EL MOTIVO?

Indicación médica □ Intolerancia a algún alimento □ Adelgazar □

Estar más saludable □ Otras □ (Especificar)_____

16- ¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?

(Se admite más de una respuesta)

Epilepsia □ Hipertensión □ Diabetes □ Trombosis □ Depresión □

Alteración en la coagulación □ Cáncer □ Dislipemias □ Otras □

17- NÚMERO DE HIJOS/ABORTOS

HIJOS: Uno □ Dos □ Tres o más □

ABORTOS: Ninguno □ Uno □ Dos □ Tres o más □

18- TIPO DE PARTO

Vaginal □ Vaginal instrumental □ Cesárea □

19- ¿DIÓ LACTANCIA MATERNA?

Si □ No □

20- ¿CUÁNTOS MESES?

< De 1 □ De 1 a 3 □ De 4 a 6 □ Más de 6 □

21- ¿UTILIZÓ ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO DURANTE LA LACTANCIA?

Si □ No □

22- ¿QUÉ METODO ANTICONCEPTIVO UTILIZÓ O UTILIZA EN LOS PRIMEROS 6 MESES POSTPARTO?

Ninguno □ Preservativo □ DIU de cobre □ DIU hormonal □

Píldora combinada □ Parches anticonceptivos □ Método MELA □

Anillo vaginal □ Implante hormonal □ Píldora de progesterona □

Ligadura de trompas □ Vasectomía □ Otros □ (Especificar)_____

Si ha contestado Ninguno, ¿CUAL FUE EL MOTIVO?

No mantuve relaciones sexuales □ Puede afectar a la lactancia □

Otros motivos □ (Especificar)_____

23- ¿CUAL FUE EL MOTIVO PARA ELEGIR EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO Ya lo usaba antes del embarazo □ Me lo recomendaron □ Compatible con Lactancia Materna □ Fácil y cómodo □ Otros □ (especificar)_____

24- ¿HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DURANTE EL POSTPARTO?

Sí □ No □

25- En caso afirmativo, ¿QUIÉN LE INFORMÓ DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

Su médico de familia □ Su enfermera □ Ginecólogo □ Matrona □

Planificación Familiar □ Otros (Especificar) □ _____

26- ¿HA UTILIZADO OTROS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ANTES DEL EMBARAZO?

No □ Preservativo □ DIU de cobre □ DIU hormonal □

Píldora combinada □ Parches anticonceptivos □ Método MELA □

Anillo vaginal □ Implante hormonal □ Píldora de progesterona □

Ligadura de trompas □ Vasectomía □ Otros □ (Especificar)_____

ANEXO 2

Gerencia de Atención Primaria del área de Oviedo

Estudio de investigación sobre el uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo.

Consentimiento informado

Dª _____

De _____ de edad y con DNI nº _____

Manifiesta que ha sido informada de los beneficios que podría suponer el hecho de rellenar el cuestionario adjunto del estudio sobre "Uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área de Oviedo" así como de los objetivos y el método de recogida de datos.

He sido informada de que mis datos personales serán recogidos de acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica Reguladora de esta materia y no serán usados sin mi consentimiento previo.

Comprendo que la participación en este estudio es voluntaria y que puedo retirarme sin que esto repercuta en las prestaciones de mi sistema de salud a las que tengo derecho.

Tomando todo ello en consideración, otorgo mi CONSENTIMIENTO para que los datos de este cuestionario sean utilizados para cubrir los objetivos del estudio.

Fecha: Firma: