

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS POR LA POBLACIÓN FEMENINA QUE ACUDE AL HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCIÓN EL AÑO 2022

CONTRACEPTIVE METHODS USED BY THE FEMALE POPULATION ATTENDING THE REGIONAL HOSPITAL OF CONCEPCIÓN IN 2022

Natalia María Denisce Jacquet de Cartaman¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0004-5783-7968>

jacquet.nataliamaria@gmail.com

Guadalupe Chacon¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0002-9150-2083>

guadatl@gmail.com

Micaela Agüero¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0001-6621-9668>

micaelaaguero31@gmail.com

Doraliz Centurion¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0002-0502-8697>

coolpecesita@gmail.com

Cairo Bastos¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0009-5836-6463>

cairolindo1k3@gmail.com

Josías Vera Cabañas¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0002-9963-9439>

josiasveracabanas@gmail.com

Milagros Velázquez¹

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0007-0189-2679>

velazquezmilagros391@gmail.com

Jorge Anibal Rojas Godoy²

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0009-6764-3741>

jorgy160689@gmail.com

Sonia Margarita Jara Castillo³

Universidad Politécnica y Artística del Paraguay-UPAP. Concepción, Paraguay

ID <https://orcid.org/0009-0007-9587-7233>

giafioema@gmail.com

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar

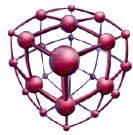
Recibido: 14-05-2025

Aceptado: 26-10-2025

¹Estudiante de Medicina

²Docente catedrático de la Facultad de Ciencias de la Salud

³Coordinadora de investigación



Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo general analizar los métodos anticonceptivos utilizados por la población femenina que acude al Hospital Regional de Concepción, en el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2022. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental y de tipo descriptivo. Se realizó un análisis a partir de la recopilación de datos sobre los tipos de anticonceptivos disponibles y las cantidades utilizadas durante el periodo analizado. Los resultados obtenidos indican que el 44 % de las mujeres en edad fértil utiliza algún método anticonceptivo, siendo los más empleados los condones (35%) y las píldoras combinadas (28%). A partir de la información recabada, se observa que existe un número significativo de mujeres que no utilizan métodos anticonceptivos, lo cual sugiere la necesidad de replantear las estrategias implementadas por el programa, debido a la escasa regularidad en la distribución de los métodos adoptados y la baja utilización de los mismos. Cabe destacar que una adecuada planificación familiar contribuye a prevenir embarazos no deseados y promueve el bienestar de las mujeres, generando múltiples beneficios tanto para ellas como para sus familias, mejorando así su calidad de vida.

Palabras clave: Planificación de la familia, Reproducción humana, Derechos reproductivos.

Abstract

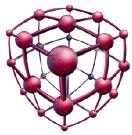
The present research aims to analyze the contraceptive methods used by the female population attending the Regional Hospital of Concepción during the period from January to December 2022. The methodology employed was quantitative in approach, with a cross-sectional, non-experimental, and descriptive design. An analysis was conducted based on the data collected regarding the types of contraceptives available and the quantities used during the study period. The results indicate that 44% of women of reproductive age use some form of contraception, with condoms (35%) and combined oral pills (28%) being the most commonly used methods. The information gathered shows that a significant number of women do not use contraceptive methods, suggesting the need to reconsider the strategies implemented by the program due to the irregular distribution and low utilization of the available methods. It is worth highlighting that proper family planning helps prevent unwanted pregnancies and promotes the well-being of women, generating multiple benefits for both women and their families, thereby improving their quality of life (WHO, 2018).

Keywords: Family planning, Human reproduction, Reproductive rights

Introducción

El acceso a los métodos anticonceptivos constituye un pilar fundamental dentro de las políticas de salud sexual y reproductiva. En Paraguay, según datos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social [MSPyBS], (2023) desde el año 2021 se distribuyeron un total de Gs. 5.743.074 métodos anticonceptivos a nivel nacional, lo que representó una inversión de Gs. 6.579.909.000 por parte del Estado paraguayo. Esta cifra refleja el compromiso institucional con el fortalecimiento de las políticas de salud sexual y reproductiva, garantizando el acceso gratuito y equitativo a los diferentes métodos de planificación familiar en los servicios públicos de salud.

No obstante, las desigualdades socioeconómicas continúan siendo un factor determinante en el acceso a los métodos anticonceptivos. Las mujeres pertenecientes a los sectores de menores recursos enfrentan barreras sustanciales para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva, debido a limitaciones económicas, educativas y geográficas. Esta problemática se acentúa en las zonas rurales y comunidades indígenas, donde la oferta pública de servicios suele ser más limitada y la disponibilidad de insumos y profesionales capacitados resulta insuficiente. En este sentido, el Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], (2022) destaca que, en Paraguay, las adolescentes, mujeres indígenas y aquellas pertenecientes a los niveles socioeconómicos más vulnerables presentan una necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos, lo cual evidencia la persistencia de inequidades estructurales en el acceso a la salud sexual y reproductiva. En un esfuerzo por avanzar hacia una cobertura más equitativa, en el año 2018 se implementó la segunda edición del Manual Nacional de Normas de Planificación



Familiar para mujeres y hombres en Paraguay, con el propósito de promover un enfoque basado en los derechos, la equidad de género, la inclusión y la interculturalidad (MSPyBS, 2018).

A nivel regional, un estudio publicado por Gómez-Ponce-de-León et al, (2019), titulado Uso de anticonceptivos en Latinoamérica y el Caribe con un foco en los anticonceptivos reversibles de larga duración, analizó una muestra de 212.573 mujeres sexualmente activas de entre 15 y 49 años, representando el 91 % de la población femenina en edad reproductiva de la región. El informe reveló que Haití tenía la prevalencia más baja en el uso de anticonceptivos modernos (31,3 %), seguido de Bolivia (34,6 %). En contraste, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba y Paraguay presentaban prevalencias superiores al 70 %. En cuanto al uso de métodos reversibles de larga duración, en 17 países esta fue inferior al 10 %, mientras que solo Cuba, Colombia, México, Ecuador, Paraguay y Trinidad y Tobago superaron ese porcentaje. Asimismo, se observó que las mujeres de mayores ingresos tienden a utilizar con más frecuencia métodos permanentes y reversibles de larga duración.

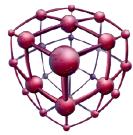
En Paraguay, pese a los esfuerzos de las políticas públicas para ampliar el acceso a la anticoncepción, persisten desigualdades en su implementación y en la disponibilidad de métodos en los servicios de salud pública. [UNFPA] (2022). Asimismo, se ha documentado que las deficiencias en la capacitación y la sensibilización del personal de salud limitan la calidad de la atención en planificación familiar y afectan la provisión continua y adecuada de métodos anticonceptivos en algunos establecimientos.

Las creencias culturales y religiosas también constituyen factores influyentes en la aceptación y el uso de métodos anticonceptivos. Por ejemplo, estudios realizados en comunidades católicas muestran que, aunque existe un apoyo general al acceso a anticonceptivos entre padres católicos, persisten barreras operativas y normativas que limitan el uso real de los métodos en adolescentes (Küng et al, 2021). Además, en países de ingresos bajos y medianos, se ha documentado que la pobreza junto con la limitada utilización de métodos anticonceptivos—se asocia directamente con tasas elevadas de embarazos no deseados (Gelaw et al., 2023). Simultáneamente, investigaciones en comunidades indígenas pobres de México muestran cómo la combinación de vulnerabilidad étnica, pobreza y barreras al acceso sanitario redujo drásticamente el uso de anticonceptivos durante la pandemia de COVID-19. (Castro-Porras et al., 2023).

En este contexto, el sector público ha promovido un mayor acceso a los servicios de planificación familiar, especialmente orientados a adolescentes y a personas de menor nivel socioeconómico, mediante la provisión gratuita de métodos anticonceptivos. Uno de los objetivos centrales es fomentar la sensibilización social, como base para un cambio cultural sostenido.

La planificación familiar, además de ser un derecho reconocido en la Constitución Nacional del Paraguay (1992), constituye una estrategia clave para reducir embarazos no deseados, disminuir la mortalidad materna y neonatal, y mejorar la calidad de vida. La elección de un método anticonceptivo adecuado depende de múltiples factores, como el nivel educativo, el lugar de residencia, la situación económica, la edad y las normas culturales sobre la sexualidad temprana, que en muchos casos obligan a las mujeres a ocultar el uso de anticonceptivos (OMS, 2022).

Según el MSPyBS, (2018), en cuanto a la efectividad de los diferentes métodos anticonceptivos, se observan importantes diferencias entre el uso típico (en condiciones reales) y el uso perfecto (cuando se siguen correctamente todas las indicaciones). Por ejemplo, el porcentaje de mujeres que experimentan un embarazo no planificado durante el primer año de uso del condón masculino es del 18 % en uso típico y del 2 % en uso perfecto. Para los anticonceptivos orales, la tasa de embarazo es del 9 % en uso típico y del 0,3 % en uso perfecto. Los anticonceptivos inyectables presentan tasas del 6 % y 0,2 % respectivamente; los parches,



del 9 % y 0,3 %; y los implantes subdérmicos, del 0,05 % en ambos casos. Los dispositivos intrauterinos (DIU) también presentan una alta efectividad: el DIU de cobre tiene tasas de 0,8 % (uso típico) y 0,6 % (perfecto), mientras que el DIU con levonorgestrel mantiene una efectividad constante del 0,2 %. La ligadura de trompas presenta una tasa del 0,5 %, y la vasectomía del 0,15 % en uso típico y del 0,10 % en uso perfecto. En cuanto a las pastillas de anticoncepción de emergencia, no se cuenta con datos estandarizados para calcular estas tasas.

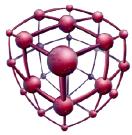
Según la Guía Nacional de Planificación Familiar del [MSPyBS], (2018) y los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), los métodos anticonceptivos hormonales pueden administrarse por vía oral, intramuscular, subdérmica, cutánea, vaginal o a través de dispositivos intrauterinos hormonales. Los anticonceptivos orales se dividen en combinados monofásicos —que contienen un estrógeno y un progestágeno en dosis constantes— y minipíldoras de solo progestágenos, que pueden incluir linestrenol (0,5 mg), levonorgestrel (0,030 mg), norgestrel (0,075 mg) o desogestrel (0,075 mg). Los anticonceptivos inyectables pueden ser de aplicación mensual o de acción prolongada (trimestral). En cuanto a los dispositivos intrauterinos (DIU), los de cobre (T-Cu 380A) tienen una duración de hasta 10 años, y los que contienen levonorgestrel, hasta 5 años. Por su parte, los implantes subdérmicos, que liberan etonogestrel o levonorgestrel, proporcionan una protección anticonceptiva de entre 3 y 5 años, dependiendo del tipo y del preparado utilizado [MSPyBS], 2018; OMS, 2018). El parche hormonal, por su parte, es un adhesivo que se aplica una vez por semana durante tres semanas, descansando en la cuarta. Entre los métodos de barrera, este estudio se enfoca en el uso del condón masculino, aunque existen otros como condones femeninos, diafragmas y espermicidas. Finalmente, la anticoncepción quirúrgica incluye la oclusión tubárica en mujeres y la vasectomía en hombres, ambas de carácter permanente. La anticoncepción de emergencia es un método de uso puntual que puede ser efectivo hasta cinco días después de una relación sexual sin protección.

Cabe mencionar que los criterios médicos de elegibilidad para el uso de métodos anticonceptivos, según la OMS (2015), clasifican a los usuarios potenciales en cuatro categorías: (1) sin restricciones para el uso del método; (2) beneficios que superan los riesgos; (3) riesgos que superan los beneficios; y (4) riesgos inaceptables. Esta clasificación orienta a los profesionales de salud a brindar opciones seguras, eficaces y acordes con la situación clínica y social de cada persona.

En este contexto, la presente investigación plantea como interrogante principal: ¿cuáles son los métodos anticonceptivos utilizados por la población femenina en edad fértil que acude al Hospital Regional de Concepción durante el periodo de enero a diciembre del año 2022? El objetivo general es analizar los métodos anticonceptivos empleados por esta población. Como objetivos específicos, se propone conocer la cantidad de pacientes femeninas que accedieron a estos métodos, identificar cuáles fueron utilizados y cuantificar su frecuencia mensual a lo largo del año de estudio.

La implementación de políticas de planificación familiar en Paraguay muestra avances, pero evidencia desigualdades persistentes. Según datos oficiales, solo alrededor del 45 % de las parejas accede a servicios de planificación familiar, lo que indica que la cobertura aún debe mejorar [MSPBS], (2023). A su vez, el reporte de la UNFPA indica que la necesidad insatisfecha de planificación familiar alcanza cerca del 8,5 % a nivel nacional, mientras que entre las mujeres indígenas se eleva a aproximadamente 20 % debido a barreras culturales, geográficas y lingüísticas [UNFPA], (2023).

Según UNFPA (2022), en Paraguay las adolescentes de 15 a 19 años que viven en situación de pobreza presentan tasas sustancialmente mayores de maternidad temprana, lo cual evidencia cómo la pobreza y, por extensión, la falta de educación y los servicios reproductivos adecuados constituyen factores estructurales de riesgo. En consecuencia, la expansión de la



planificación familiar y la garantía de acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos se convierten en estrategias clave para reducir la mortalidad materna y neonatal, promover la equidad de género y mejorar la calidad de vida de la población femenina.

Según el MSPyBS, (2018), los métodos anticonceptivos se clasifican en hormonales, de barrera, quirúrgicos y de emergencia. Los métodos hormonales incluyen los orales (combinados y de progestágeno solo), inyectables, parches, implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos hormonales. Entre los métodos de barrera, el condón masculino es el más utilizado, aunque existen alternativas como el condón femenino, diafragmas y espermíidas. Los métodos quirúrgicos comprenden la ligadura de trompas y la vasectomía, mientras que la anticoncepción de emergencia se aplica como recurso puntual tras una relación sexual sin protección.

La efectividad de los métodos anticonceptivos varía notablemente entre el uso típico —que refleja condiciones reales de aplicación y el uso perfecto. En estudios recientes se observa que los métodos de larga duración (como implantes o dispositivos intrauterinos) presentan tasas de embarazo muy bajas (menos de 1 por cada 100 usuarias-año) en uso típico o perfecto, mientras que métodos dependientes del usuario —como las píldoras orales— presentan tasas más elevadas. La educación y el acompañamiento profesional son cruciales para garantizar un uso adecuado y reducir la probabilidad de fallos (OMS, 2024).

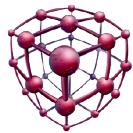
Adicionalmente, la OMS (2022) revisó sus recomendaciones y mantiene un marco de criterios de elegibilidad que categoriza a los usuarios en cuatro grupos según riesgos y beneficios, permitiendo que los profesionales orienten opciones seguras y personalizadas. Este enfoque sigue siendo esencial para garantizar la seguridad, eficacia y aceptación del método, sobre todo en poblaciones vulnerables.

En el marco de este estudio, el interés se centra en la población femenina que acude al Hospital Regional de Concepción durante 2022. Se pretende analizar los métodos anticonceptivos más utilizados, la frecuencia de su uso, y los factores socioeconómicos y culturales que influyen en su elección. Este análisis permitirá establecer un diagnóstico local sobre la cobertura de servicios de planificación familiar y contribuirá al diseño de estrategias que mejoren la accesibilidad, educación y sensibilización sobre salud sexual y reproductiva en la región.

Metodología

Este estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte retrospectivo. Se trató de una investigación observacional basada en registros, llevada a cabo en el Hospital Regional de Concepción, en el departamento de Concepción, ubicado en la región norte del Paraguay. El periodo de análisis comprendió los meses de enero a diciembre del año 2022. La población del estudio estuvo conformada por 31.395 registros de mujeres en edad fértil (15 a 49 años) con algún tipo de método anticonceptivo consignado en las fichas del servicio de planificación familiar. A partir de esta población, se seleccionó una muestra correspondiente al 25 % del total, es decir, 5.647 mujeres, que cumplieron con el criterio de haber acudido al Hospital Regional de Concepción durante el año de estudio. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando la accesibilidad a los registros disponibles.

La recolección de los datos fue realizada en junio de 2023 por alumnos del tercer año de la carrera de Medicina de la Universidad Politécnica y Artística del Paraguay (UPAP), sede Concepción. Para ello, se accedió al banco de datos de la Secretaría de Planificación Familiar del hospital, trabajando directamente con las planillas de registros estadísticos. El proceso se llevó a cabo con el acompañamiento del personal responsable del servicio. La información fue depurada, filtrada, clasificada y organizada con base en las variables de interés.



El análisis de los datos se realizó utilizando Microsoft Excel, herramienta mediante la cual se generaron tablas y gráficos descriptivos. Se aplicó un método comparativo de frecuencias, considerando como referencia la población femenina de la ciudad de Concepción según el INE (2022). Las variables principales analizadas incluyeron la cantidad de usuarias atendidas, el tipo de método anticonceptivo utilizado y la frecuencia mensual de cada uno. Durante todo el proceso de trabajo se garantizó la confidencialidad de los datos. No se accedió a información nominal ni a ningún tipo de dato identificatorio de las pacientes. La información fue manejada de manera anónima y exclusivamente con fines estadísticos, respetando los principios éticos de la investigación científica en salud.

La validez del instrumento se asegura mediante el uso de registros oficiales del Hospital Regional de Concepción, elaborados por el personal de la Secretaría de Planificación Familiar. Estos registros contienen información sistematizada y estandarizada sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, garantizando que las variables analizadas (tipo de método, frecuencia de uso y número de usuarias atendidas) sean representativas de la realidad del servicio durante el período de estudio.

La confiabilidad de los datos se garantizó mediante la revisión y depuración de la información por parte de los alumnos recolectores, bajo supervisión del personal responsable del servicio. Se realizó una verificación cruzada de registros y se eliminó información incompleta o duplicada, asegurando que la base de datos final fuera consistente y apta para el análisis estadístico.

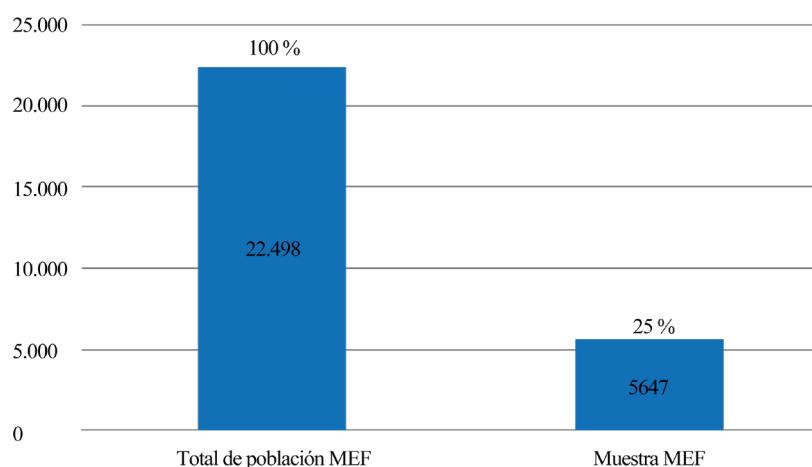
Resultados y Discusión

Se presentan los resultados obtenidos a partir del análisis de los registros del Hospital Regional de Concepción sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil durante el año 2022.

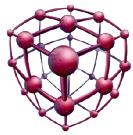
La Figura 1 presenta dos barras comparativas: la primera corresponde al total de mujeres en edad fértil en el distrito de Concepción, con un valor de 22.498 casos (100 %), mientras que la segunda representa la muestra seleccionada para el estudio, compuesta por 5.647 mujeres (25 %). La diferencia entre ambas columnas permite visualizar claramente la proporción utilizada como base para el análisis estadístico.

La selección de una muestra proporcional garantiza que los resultados sean representativos del total de la población, permitiendo inferencias válidas sobre la distribución y uso de métodos anticonceptivos en la región.

Gráfico 1.
Población mujeres de edad fértil del distrito de Concepción



Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

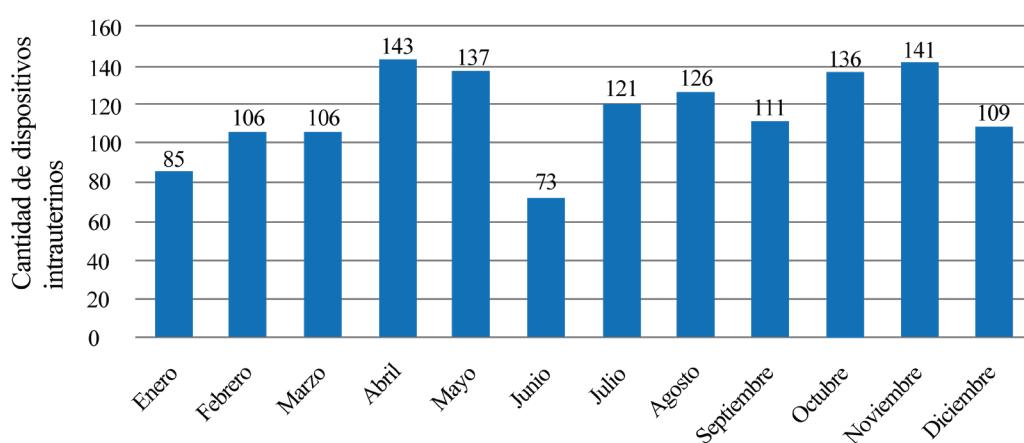


La distribución mensual de colocación de DIU se observa en la Figura 2, con valores más altos en abril (143), mayo (137) y noviembre (141), y el más bajo en junio (73). El resto de los meses presentó cifras relativamente estables, oscilando entre 85 y 136 aplicaciones.

Estos datos reflejan un uso sostenido del DIU durante el año, con picos intermitentes que podrían estar relacionados con campañas institucionales o la disponibilidad de citas médicas. El porcentaje de DIU colocados (25 %) supera el promedio regional (~5 %), lo que sugiere una buena disponibilidad local de este método en el hospital de Concepción (Guttmacher Institute, 2019).

Figura 2.

Cantidad de dispositivos intrauterinos DIU utilizados en el Hospital de Concepción.



Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

El gráfico muestra un aumento progresivo en la dispensación de métodos orales, con valores nulos entre enero y abril, y un incremento sostenido desde mayo (284) hasta diciembre (701). Los mayores picos se registraron en los últimos tres meses, lo cual podría asociarse con factores sociales y organizativos, como el cierre del año académico o la reposición de stock de medicamentos.

Desde el MSPyBS, (2021), se observa que, a nivel nacional, la distribución de métodos orales alcanzó un total de 176.400 unidades durante el mismo año. Esto sugiere que los patrones locales del estudio replican la tendencia general nacional, aunque con diferencias en la magnitud y concentración mensual, evidenciando la importancia de considerar tanto la disponibilidad de los medicamentos como factores sociales y organizativos para explicar la variación en la dispensación.

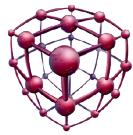
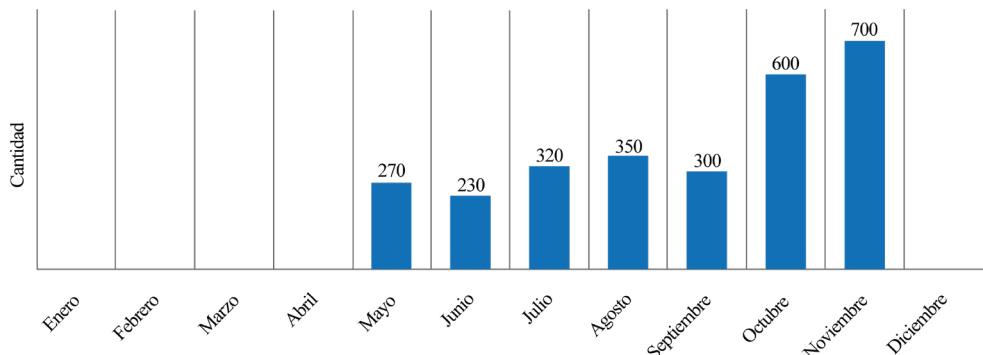


Figura 3.

Cantidad de métodos orales combinados utilizados en el Hospital de Concepción



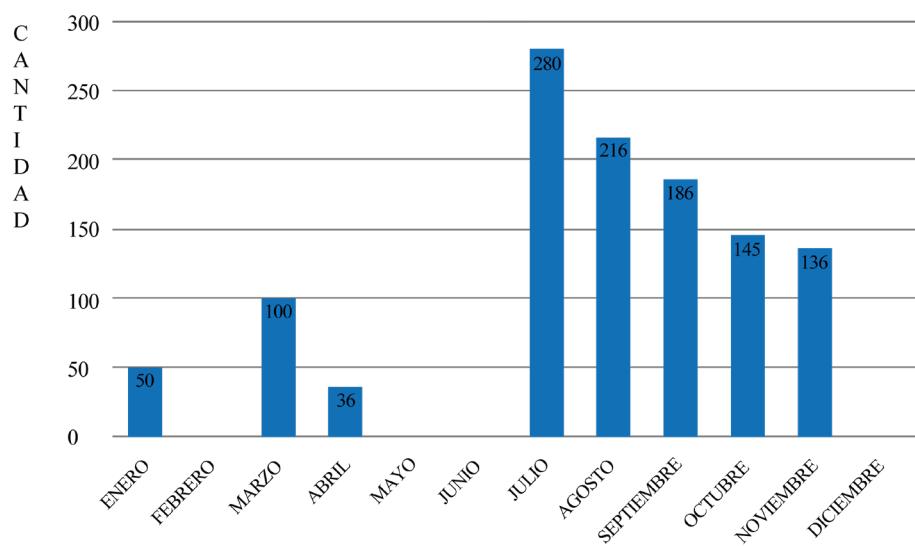
Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

El uso de Depo-Provera presentó variaciones significativas: el máximo se observó en julio (280), seguido de agosto (216) y septiembre (186), mientras que en los primeros cinco meses del año se registraron cifras bajas y nulas en algunos meses. Durante el último trimestre, se observó una disminución gradual (octubre-diciembre).

Esto evidencia que los inyectables, a pesar de su popularidad, muestran dependencia de la logística hospitalaria y la demanda estacional, coherente con estudios regionales sobre acceso y disponibilidad de métodos inyectables (PAHO, 2021).

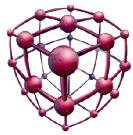
Figura 4.

Cantidad mensual de anticonceptivos inyectables Depo-Provera utilizados



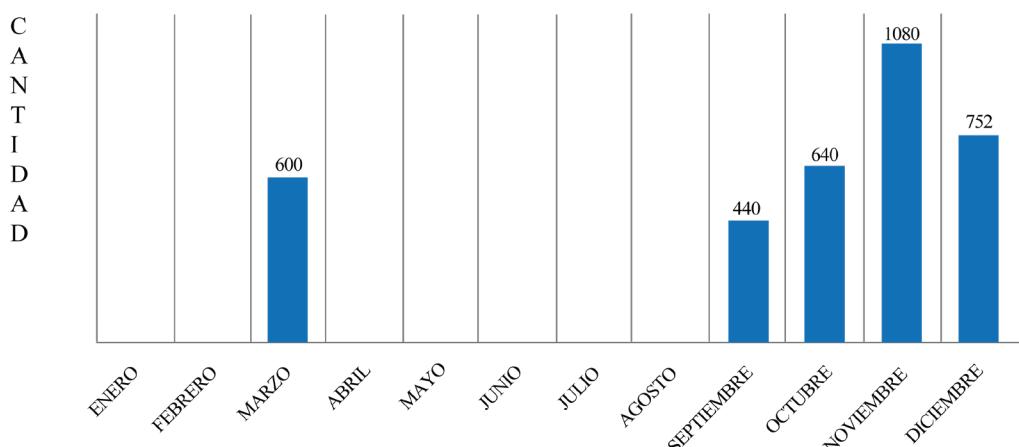
Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

La distribución de preservativos fue irregular, con valores nulos en enero, febrero, mayo, junio, julio y agosto, y picos en marzo (600), septiembre (450), octubre (660), noviembre (1.070) y diciembre (740). El máximo se observó en noviembre, lo que podría reflejar una mayor demanda o campañas de distribución puntual.



El predominio del condón (62 %) coincide con el patrón de métodos reversibles de corto plazo observados en el hospital, indicando que las usuarias optan por métodos de fácil acceso y sin necesidad de intervención clínica.

Figura 5.
Cantidad de preservativos distribuidos en el Hospital



Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

El uso de las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) presentó una tendencia descendente a lo largo del año, con un máximo en abril (58) y mínimos en noviembre (1) y diciembre (0). Esta disminución progresiva sugiere que la utilización de este método es ocasional y de carácter emergente, probablemente condicionada por factores educativos, culturales y de acceso.

La baja frecuencia de uso podría reflejar una falta de conocimiento sobre la PAE entre las usuarias, barreras sociales relacionadas con la percepción moral o cultural sobre su uso, o limitaciones en la disponibilidad del medicamento en los servicios de salud (OMS, 2022). Además, el hecho de que los picos ocurran principalmente en los primeros meses del año puede estar vinculado a situaciones puntuales de necesidad, como fallas en otros métodos anticonceptivos o planificación insuficiente, coincidiendo con estudios regionales que reportan que las PAE suelen ser usadas de manera esporádica y no como método regular [UNFPA], (2021)

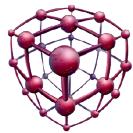
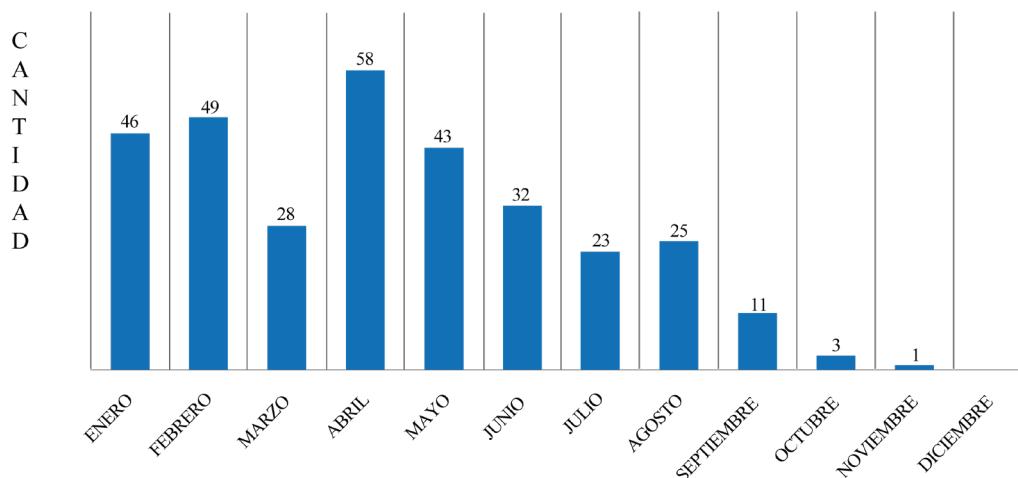


Figura 6.
Cantidad de Píldoras Anticonceptivas de Emergencias (PAE) utilizados

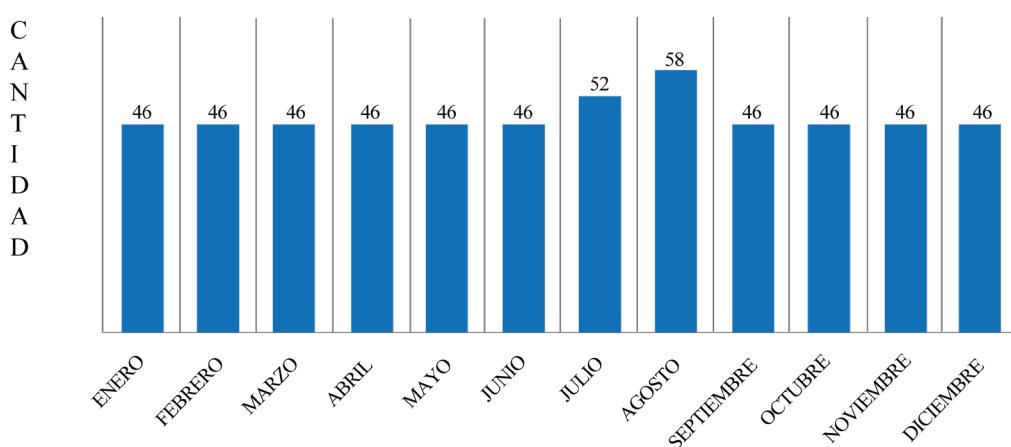


Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

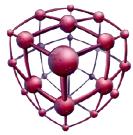
La colocación de implantes mostró una distribución estable durante el año, con valores entre 43 y 58 procedimientos y un pico en agosto (58). Esta estabilidad indica que, aunque existe una demanda constante, el uso de implantes subdérmicos es moderado, evidenciando una adopción limitada de métodos de mediano o largo plazo.

Este patrón refleja la tendencia observada en varios contextos latinoamericanos, donde los métodos de larga duración, como implantes o DIU, son menos frecuentes que los métodos de corto plazo debido a factores como: necesidad de intervención clínica, disponibilidad de personal capacitado, preferencia de las usuarias y costos asociados (Guttmacher Institute, 2019; PAHO, 2021). La constancia en la colocación de implantes sugiere que existe una población usuaria estable que opta por métodos duraderos, pero su proporción sigue siendo baja en comparación con los métodos reversibles de corto plazo.

Figura 7.
Cantidad de método de implante utilizados en el Hospital de Concepción.



Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

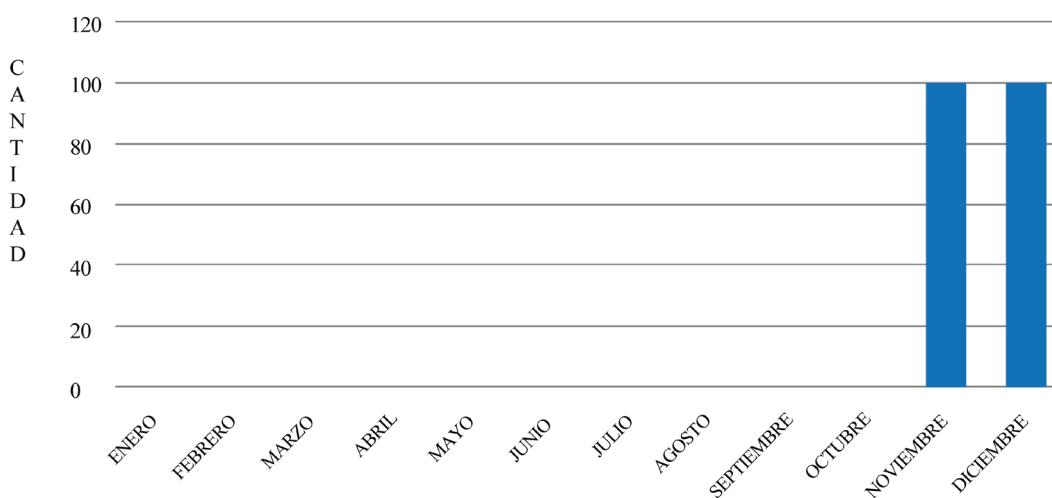


La colocación de implantes mostró una distribución estable durante el año, con valores entre 43 y 58 procedimientos y un pico en agosto (58). Esta estabilidad indica que, aunque existe una demanda constante, el uso de implantes subdérmicos es moderado, evidenciando una adopción limitada de métodos de mediano o largo plazo.

Este patrón refleja la tendencia observada en varios contextos latinoamericanos, donde los métodos de larga duración, como implantes o DIU, son menos frecuentes que los métodos de corto plazo debido a factores como: necesidad de intervención clínica, disponibilidad de personal capacitado, preferencia de las usuarias y costos asociados (Guttmacher Institute, 2019; PAHO, 2021). La constancia en la colocación de implantes sugiere que existe una población usuaria estable que opta por métodos duraderos, pero su proporción sigue siendo baja en comparación con los métodos reversibles de corto plazo.

Figura 8.

Cantidad de inyectable utilizado en el Hospital de Concepción



Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

El uso del anticonceptivo inyectable mensual se concentró exclusivamente en noviembre y diciembre, con 100 aplicaciones en cada mes, sin registros en los diez meses anteriores. Este comportamiento indica un acceso muy restringido o una oferta limitada de este método dentro del hospital.

El patrón observado podría deberse a la disponibilidad intermitente del fármaco, la necesidad de planificación logística para su distribución o a decisiones institucionales sobre su provisión, lo cual coincide con estudios que muestran que métodos inyectables que requieren suministro específico tienden a tener uso irregular en hospitales distritales [MSPyBS], (2022); PAHO, 2021). Asimismo, la concentración en los últimos meses del año podría relacionarse con reposiciones de stock o campañas de provisión focalizadas.

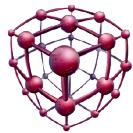
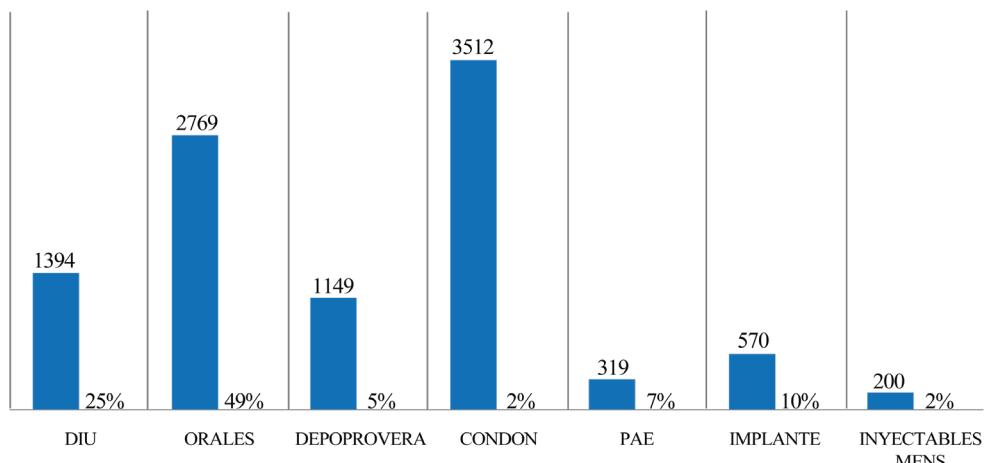


Figura 9.
Total de anticonceptivos utilizados en el año 2022



Nota: Datos obtenidos de la Secretaría de Planificación Familiar del Hospital Regional de Concepción (2022).

Los resultados evidencian un predominio de métodos reversibles de corto plazo, principalmente condón y anticonceptivos orales, mientras que los métodos de mediano y largo plazo, como implantes y DIU, presentan uso más limitado.

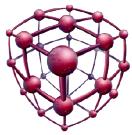
Comparando con la región, América Latina y el Caribe presentan una cobertura de anticoncepción moderna del 83,3 %, aunque con desigualdades significativas (UNFPA, 2022). En Paraguay, el 66,5 % de las mujeres de 15 a 49 años casadas o en unión utilizan un método anticonceptivo moderno, según datos recientes el [UNFPA],(2022). La distribución observada en Concepción refleja estas tendencias, con predominio de métodos de fácil acceso y menor uso de aquellos que requieren intervención clínica, como los implantes.

Conclusión

Este estudio permitió analizar el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital Regional de Concepción durante el año 2022, cumpliendo con los objetivos propuestos. Se identificó que los métodos más utilizados fueron los preservativos y los anticonceptivos orales, seguidos del DIU y los inyectables tipo Depo-Provera. En menor medida, se utilizaron implantes subdérmicos, inyectables mensuales y píldoras anticonceptivas de emergencia.

Los hallazgos reflejan una preferencia por métodos reversibles de corto plazo, con una cobertura que, si bien se alinea con tendencias nacionales, revela importantes variaciones mensuales y limitaciones en la regularidad de distribución. Esto sugiere la existencia de barreras en el acceso sostenido, posiblemente relacionadas con factores operativos, estructurales y socioculturales. Asimismo, la baja utilización de ciertos métodos de alta efectividad pone en evidencia la necesidad de ampliar la oferta, mejorar la disponibilidad y fortalecer la consejería individualizada en salud sexual y reproductiva.

El hecho de que una proporción considerable de mujeres en edad fértil no utilice ningún método anticonceptivo reafirma la importancia de revisar y fortalecer las estrategias de planificación familiar, orientándolas desde un enfoque de derechos, equidad y accesibilidad. La información generada por este estudio ofrece un insumo fundamental para la toma de decisiones en salud pública, aportando evidencia útil para el diseño y ajuste de programas que garanticen el ejercicio pleno de los derechos reproductivos y contribuyan a la mejora de la calidad de vida de las mujeres en el contexto local.



Referencias Bibliográficas

- Constitución Nacional del Paraguay. (1992). Constitución Nacional de la República del Paraguay. Asunción, Paraguay.
- Gelaw, K. A., Atalay, Y. A. y Gebeyehu, N. A. (2023). Embarazo no intencionado y uso de anticonceptivos entre mujeres de países de ingresos bajos y medianos: revisión sistemática y metaanálisis. *Contraception and Reproductive Medicine*, 8, 55. <https://doi.org/10.1186/s40834-023-00255-7>
- Gómez Ponce de León, R., Ewerling, F., Serruya, S. J., Silveira, M. F., Sanhueza, A., y Barros, A. J. D. (2019). Uso de anticonceptivos en América Latina y el Caribe con un enfoque en los anticonceptivos reversibles de larga duración: prevalencia y desigualdades en 23 países. *The Lancet Global Health*, 7(2), e227–e235. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30481-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30481-9)
- Guttmacher Institute. (2019). State-Level Estimates of Contraceptive Use in the United States, 2019. <https://www.guttmacher.org/report/state-level-estimates-contraceptive-use-in-us-2019>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS). (2018). Manual nacional de normas de planificación familiar para mujeres y hombres. Asunción, Paraguay.
- MSPyBS, (2022). Disponibilidad de anticonceptivos en hospitales públicos 2019-2022. <https://informacionpublica.paraguay.gov.py/public/4685322>
- MSPyBS, (2023). Informe de gestión 2023. MSPyBS.<https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/efcc85-Informedegestin202320251.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). Impacto del uso de anticonceptivos en la salud y el estado socioeconómico de las mujeres: Informe de evidencia. <https://www.who.int/publications/i/item/B09437>.
- OMS. (2024). Planificación familiar/métodos anticonceptivos: Hoja informativa. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning/contraception>
- OMS. (2022, 15 de noviembre). La OMS actualiza recomendaciones para orientar decisiones sobre planificación familiar. <https://www.who.int/news-room/item/15-11-2022-who-updates-recommendations-to-guide-family-planning-decisions>
- OMS. (2018). Family planning: A global handbook for providers. Ginebra, Suiza.
- Organización Panamericana de la Salud (PAHO). (2021). State of inequality: Sexual and reproductive health. <https://iris.paho.org>
- Küng, S. A., Saavedra-Avendaño, B., Vélez, E. A., Mejía Piñeros, M. C., Fawcett Metcalfe, G. M. y Darney, B. G. (2021). Factors Associated with Support for Adolescent Access to Contraception Among Mexican Catholic Parents. *Journal of Religion and Health*, 60(3), 1600-1612. <https://doi.org/10.1007/s10943-021-01186-w>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2022). Casi la mitad de todos los embarazos son no intencionales, afirma nuevo informe del UNFPA. Naciones Unidas Paraguay. <https://paraguay.un.org/es/176308-casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-son-no-intencionales-afirma-nuevo-informe-del-unfpa>
- UNFPA & Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). Impacto del COVID-19 en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. <https://www.paho.org>