

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ZONAS RURALES: UNA REVISIÓN
MEDIANTE LA LITERATURA CIENTÍFICA**
**USE OF CONTRACEPTIVE METHODS IN RURAL AREAS: A REVIEW OF THE
SCIENTIFIC LITERATURA**

Autores: ¹Nathaly Jamileth Cunalata Fajardo, ²Erika Marithza Tito Cañar.

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0009-5707-2121>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-5273-7131>

¹E-mail de contacto: ncunalataf@unemi.edu.ec

²E-mail de contacto: etitoc@unemi.edu.ec

Afiliación:^{1*}²Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

Artículo recibido: 1 de Agosto del 2025

Artículo revisado: 1 de Agosto del 2025

Artículo aprobado: 6 de Agosto del 2025

¹Licenciada en Enfermería, egresada de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, (Ecuador) con 1 año de experiencia laboral. Maestrante en Salud Pública con mención en Atención Primaria de Salud, Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

²Odentóloga, egresada de la Universidad Central del Ecuador, (Ecuador) con 9 años de experiencia laboral. Maestrante en Salud Pública con mención en Atención Primaria de Salud, Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

Resumen

Sistematizar la problemática del desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales mediante la literatura científica para ello se realizó una revisión sistemática siguiendo directrices PRISMA, con búsqueda en PubMed, Scopus, Web of Science y SciELO. Los criterios de inclusión abarcaron estudios primarios y revisiones sistemáticas publicados entre 2020-2025 sobre uso, acceso y barreras anticonceptivas en poblaciones rurales de 15-49 años. Se analizaron 15 estudios utilizando metodología SPIDER para estructurar la investigación cualitativa, dentro de los resultados se evidenció marcada heterogeneidad en prevalencias globales, oscilando entre 12.0% en adolescentes zambianos y 63.1% en áreas rurales pobres de Indonesia. Los determinantes principales incluyen factores educativos (educación secundaria incrementa significativamente el uso), socioeconómicos (quintiles de riqueza más altos como facilitadores), culturales (65.7% reconoce influencia de creencias religiosas) e institucionales (proximidad a centros de salud). Las preferencias metodológicas varían regionalmente: preservativos (36.1%) en Ecuador, métodos tradicionales (53.33%) en África, inyectables en Indonesia. Las barreras principales identificadas fueron presión familiar y

conyugal (30.1%), mitos sobre anticoncepción (27.2%), deseo de familias numerosas (17.6%) y restricciones culturales (14.6%). Existe una brecha crítica donde el 89.6% de poblaciones rurales posee conocimiento general sobre planificación familiar, pero el 80.2% presenta comprensión limitada sobre uso adecuado.

Por lo que se concluye que la problemática del desconocimiento anticonceptivo rural requiere abordajes integrales que consideren factores contextuales específicos para reducir inequidades en salud reproductiva. Las intervenciones más efectivas involucran trabajadores comunitarios, medios de comunicación y enfoques dirigidos a parejas, demostrando la necesidad de estrategias multidimensionales culturalmente apropiadas.

Palabras clave: Servicios de planificación familiar, Población rural, Anticoncepción, Accesibilidad a los servicios de salud, Conocimientos, Actitudes y prácticas en salud.

Abstract

To systematise the problem of lack of knowledge about contraceptive use in rural areas through scientific literature, a systematic review was conducted following PRISMA guidelines, with searches in PubMed, Scopus, Web of Science, and SciELO. The inclusion criteria covered primary studies and systematic reviews published between 2020 and 2025 on contraceptive use, access and barriers in rural

populations aged 15–49. Fifteen studies were analysed using the SPIDER methodology to structure the qualitative research. The results showed marked heterogeneity in overall prevalence, ranging from 12.0% among Zambian adolescents to 63.1% in poor rural areas of Indonesia. The main determinants include educational factors (secondary education significantly increases use), socioeconomic factors (higher wealth quintiles as facilitators), cultural factors (65.7% recognise the influence of religious beliefs) and institutional factors (proximity to health centres). Methodological preferences vary regionally: condoms (36.1%) in Ecuador, traditional methods (53.33%) in Africa, injectables in Indonesia. The main barriers identified were family and marital pressure (30.1%), myths about contraception (27.2%), desire for large families (17.6%), and cultural restrictions (14.6%). There is a critical gap where 89.6% of rural populations have general knowledge about family planning, but 80.2% have limited understanding of proper use. It is therefore concluded that the problem of rural contraceptive ignorance requires comprehensive approaches that consider specific contextual factors to reduce inequalities in reproductive health. The most effective interventions involve community workers, the media, and approaches targeting couples, demonstrating the need for culturally appropriate multidimensional strategies.

Keywords: Family planning services, Rural population, Contraception, Accessibility to health services, Knowledge, Attitudes and practices in health.

Sumário

Sistematizar a problemática do desconhecimento do uso de métodos contraceptivos em áreas rurais por meio da literatura científica. Para isso, foi realizada uma revisão sistemática seguindo as diretrizes PRISMA, com pesquisa no PubMed, Scopus, Web of Science e SciELO. Os critérios de inclusão abrangeram estudos primários e revisões sistemáticas publicados entre 2020 e 2025 sobre o uso, acesso e barreiras

contraceptivas em populações rurais de 15 a 49 anos. Foram analisados 15 estudos utilizando a metodologia SPIDER para estruturar a pesquisa qualitativa. Os resultados evidenciaram uma heterogeneidade acentuada nas prevalências globais, oscilando entre 12,0% em adolescentes zambianos e 63,1% em áreas rurais pobres da Indonésia. Os principais determinantes incluem fatores educacionais (o ensino médio aumenta significativamente o uso), socioeconômicos (quintis de riqueza mais altos como facilitadores), culturais (65,7% reconhecem a influência de crenças religiosas) e institucionais (proximidade de centros de saúde). As preferências metodológicas variam regionalmente: preservativos (36,1%) no Equador, métodos tradicionais (53,33%) na África, injetáveis na Indonésia. As principais barreiras identificadas foram pressão familiar e conjugal (30,1%), mitos sobre contracepção (27,2%), desejo de famílias numerosas (17,6%) e restrições culturais (14,6%). Existe uma lacuna crítica em que 89,6% das populações rurais possuem conhecimento geral sobre planejamento familiar, mas 80,2% apresentam compreensão limitada sobre o uso adequado.

Conclui-se, portanto, que a questão da falta de conhecimento sobre contracepção nas áreas rurais requer abordagens integrais que levem em consideração fatores contextuais específicos para reduzir as desigualdades em saúde reprodutiva. As intervenções mais eficazes envolvem trabalhadores comunitários, meios de comunicação e abordagens direcionadas a casais, demonstrando a necessidade de estratégias multidimensionais culturalmente adequadas.

Palavras-chave: Serviços de planejamento familiar, População rural, Contracepção, Acessibilidade aos serviços de saúde, Conhecimento, atitudes e práticas de saúde.

Introducción

A nivel mundial, estudios indican las marcadas disparidades en el uso de métodos anticonceptivos entre las zonas rurales y urbanas. En las regiones rurales de la India, solo el 18% de las mujeres casadas de entre 15 y 24

años utilizan anticonceptivos, con una preferencia predominante por la esterilización femenina sobre los métodos temporales (Ghule, M., et al. 2020). Un análisis comparativo revela que el uso de anticonceptivos en las zonas rurales (38,0%) es significativamente menor que en las zonas urbanas (45,7%), con una disparidad aún mayor observada en el uso de métodos modernos (31,4% frente a 38,0%, respectivamente) (Ross, A. 2021). Esta disparidad es particularmente aguda en África subsahariana, donde la proporción urbano-rural es de 2,3 para todos los métodos y de 3,2 para los métodos modernos, lo que refleja barreras sustanciales como las normas pronatalistas, la preferencia por los hijos varones y la resistencia familiar (Ghule, M., et al. 2020; Ross, A. 2021).

Los métodos anticonceptivos utilizados en zonas rurales consisten en estrategias tanto tradicionales como modernas destinadas a prevenir embarazos no deseados en mujeres en edad reproductiva que residen en comunidades no urbanas. Investigaciones realizadas en regiones rurales de Ghana y Pakistán destacan una amplia gama de opciones anticonceptivas, incluyendo dispositivos intrauterinos (DIU), píldoras anticonceptivas orales combinadas (AOC), anticonceptivos inyectables, preservativos masculinos, métodos de coito interrumpido y ligadura de trompas bilateral (Rasul, N., et al. 2022; Yeboah, I., et al. 2023).

En América Latina, los estudios sobre métodos anticonceptivos en zonas rurales revelan importantes disparidades regionales. En México, una investigación realizada en zonas rurales demostró un conocimiento insuficiente: solo el 38% mostró un nivel moderado de comprensión y el 31% un nivel bajo de comprensión sobre métodos anticonceptivos. En Chile, la implementación de programas de planificación familiar desde 1965 resultó en una

notable reducción del 65% en la fecundidad a lo largo de cinco décadas, disminuyendo la tasa total de fecundidad a 1,9 hijos por mujer para el año 2010. Sin embargo, se ha observado que el impacto es menor en las zonas rurales con falta de acceso a la información (Pérez, A., & Sánchez, E. 2020). En Perú, se reportó que, entre 2000 y 2004, los servicios de planificación familiar se integraron en los programas de salud materno-infantil, lo que condujo a un aumento en el uso de anticonceptivos del 63,2 % en 2000 al 75,2 % en 2009, manteniéndose en una tasa del 75,4 % en 2017 (Quispe, L., et al., 2020).

En contextos rurales, el uso de métodos anticonceptivos se ve influenciado por diversos factores sociodemográficos, como la edad, la situación migratoria y los paradigmas culturales. La evidencia empírica indica que las mujeres más jóvenes, en particular las de 18 a 35 años, son más propensas a utilizar anticonceptivos en comparación con las mujeres mayores de 41 a 49 años (Yeboah, I., et al. 2023). Además, las personas que no han migrado tienden a presentar mayores niveles de uso de anticonceptivos que las que sí lo han hecho. La implementación de métodos anticonceptivos en zonas rurales se enfrenta a obstáculos significativos, entre ellos la presión familiar y conyugal (30,1%), los mitos generalizados sobre la anticoncepción (27,2%), el deseo de tener familias más numerosas (17,6%), las restricciones culturales (14,6%) y la falta de conocimientos (8,8%) (Rasul, N., et al. 2022; Yeboah, I., et al. 2023).

En Ecuador, los estudios sobre métodos anticonceptivos en zonas rurales revelan desafíos significativos. Según investigaciones realizadas en comunidades indígenas de la sierra ecuatoriana, el 89,6% de los habitantes conoce la planificación familiar; sin embargo, el 80,2% posee un conocimiento específico

limitado sobre el tema. El método anticonceptivo más utilizado en estas comunidades es el condón, con un 36,1%, seguido de las píldoras anticonceptivas orales con un 17,3% (Punina, L., & Moyano, W. 2023). En la provincia de Tungurahua, el 81,4% de las mujeres casadas o en convivencia, entre 15 y 49 años, utilizan algún método anticonceptivo, siendo los más aceptados el implante subdérmico (38,8%), los anticonceptivos inyectables (19,4%) y la esterilización femenina (18,1%). Los principales factores que influyen en la selección de estos métodos incluyen el nivel educativo, el estatus económico, las creencias religiosas y la presión familiar; el 65,7% de los encuestados indicó que las creencias religiosas influyeron en su proceso de toma de decisiones (López, J. 2022).

En las zonas rurales de Ecuador, el uso de métodos anticonceptivos se enfrenta a numerosas barreras socioculturales que merman su eficacia. Si bien existe un conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos, una proporción significativa de la población rural (89,6%) tiene un conocimiento limitado de su uso adecuado (Punina, L., & Moyano, W. 2023). Los factores religiosos y culturales influyen considerablemente en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos, y el 65,7% de la población rural reconoce este impacto (López, J. 2022). El desacuerdo con la pareja, especialmente cuando las decisiones no son mutuamente consensuadas, constituye otro obstáculo importante, similar a lo observado en otras comunidades rurales donde las presiones familiares y sociales conducen al abandono de estos métodos (Yeboah, I., et al.2023).

Investigar el uso de métodos anticonceptivos en las zonas rurales ecuatorianas trasciende la mera descripción estadística; es una tarea

imperativa para comprender las dinámicas socioculturales que perpetúan las inequidades en salud reproductiva. El estudio de este fenómeno beneficia directamente a las comunidades vulnerables, al proporcionar la información necesaria para diseñar intervenciones culturalmente apropiadas que respeten las creencias locales y promuevan la autonomía reproductiva (Punina, L., & Moyano, W. 2023). La importancia de esta investigación radica en su potencial para reformar políticas públicas ineficaces que han ignorado factores como la participación masculina en la planificación familiar, donde el 72,1% reconoce que la responsabilidad debe ser compartida (López, J. 2022). Este tipo de investigación es esencial para superar el enfoque predominantemente urbano y occidentalizado sobre la planificación familiar, reconociendo que las barreras de acceso no son sólo geográficas o económicas, sino también simbólicas y relacionales, como lo evidencian las experiencias en otras comunidades rurales que enfrentan limitaciones similares en la adopción de métodos anticonceptivos (Rasul, N., et al. 2022).

Por todo lo mencionado anteriormente el objetivo de investigación es sistematizar la problemática del desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales mediante la literatura científica para identificar patrones de uso en poblaciones rurales, analizar los factores socioculturales, económicos, geográficos e institucionales que actúan como determinantes y barreras para el acceso y utilización de estos métodos, y evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas para mejorar su acceso y uso en contextos rurales. El acceso y uso adecuado de métodos anticonceptivos en zonas rurales es un componente esencial para garantizar el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos,

reduciendo los embarazos no deseados, la mortalidad materno infantil, la pobreza y mejorando el desarrollo comunitario, especialmente en contextos donde las desigualdades sociales, económicas y culturales limitan la autonomía de las personas, en particular de las mujeres.

Materiales y Métodos

La investigación correspondió a una revisión sistemática de la literatura científica, siguiendo las directrices de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Esta metodología permitió sintetizar la evidencia disponible sobre el uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales de manera sistemática, transparente y reproducible, facilitando una evaluación crítica de los resultados y sus implicaciones para la salud pública (Page, J., et al. 2021). El estudio Spider permitió estructurar preguntas de investigación cualitativa, que buscaron comprender experiencias, percepciones, actitudes o significados, en base a esto se decidió optar por el estudio SPIDER, el cual se adaptó mejor al tema de investigación.

- *S (Muestra)*: Hombres y mujeres en edad reproductiva que vivían en zonas rurales.
- *PI (Fenómeno de interés)*: Desconocimiento, percepciones, actitudes, barreras y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos.
- *D (Diseño del estudio)*: Estudios cualitativos: entrevistas en profundidad, grupos focales, estudio de caso.
- *E (Evaluación)*: Opiniones, conocimientos, experiencias, creencias culturales, obstáculos al acceso y uso de anticonceptivos.
- *R (Tipo de investigación)*: Investigación cualitativa

Pregunta SPIDER formulada: ¿Qué problemas causó el desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos en hombres y mujeres en edad reproductiva que vivían en zonas rurales?

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión:

- Estudios primarios (ensayos clínicos, estudios de cohorte, casos y controles, transversales) y revisiones sistemáticas publicados entre 2020 y 2025.
- Investigaciones que abordaron específicamente el uso, acceso, barreras o intervenciones relacionadas con métodos anticonceptivos en poblaciones rurales.
- Estudios que incluyeron población en edad reproductiva (15-49 años) residente en zonas rurales.
- Artículos publicados en inglés, español o portugués.
- Estudios que contuvieron datos cuantitativos, cualitativos o mixtos sobre el tema.

Criterios de exclusión

- Estudios que no diferenciaron entre poblaciones rurales y urbanas en sus análisis.
- Publicaciones que no fueron artículos científicos (cartas al editor, editoriales, comentarios, resúmenes de congresos).
- Estudios centrados exclusivamente en poblaciones urbanas o periurbanas.
- Estudios que abordaron exclusivamente métodos anticonceptivos naturales o tradicionales sin comparación con métodos modernos.
- Publicaciones duplicadas o con datos redundantes de la misma población.

Se realizó una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos electrónicas especializadas en ciencias de la salud:

- *PubMed*: Por su amplia cobertura de literatura biomédica y enfoque en salud pública.
- *Scopus*: Para acceder a un rango multidisciplinario que incluyó aspectos sociales y antropológicos.
- *Web of Science*: Para identificar artículos de alto impacto científico (principalmente Q1 y Q2).
- *SciELO (Scientific Electronic Library Online)*: Para complementar la búsqueda con publicaciones en español y portugués.

Adicionalmente, se consultaron repositorios y bases de datos de organismos internacionales:

- *Organización Mundial de la Salud (OMS)*: Para informes técnicos y guías basadas en evidencia.
- *Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)*: Para documentos sobre planificación familiar en contextos rurales.

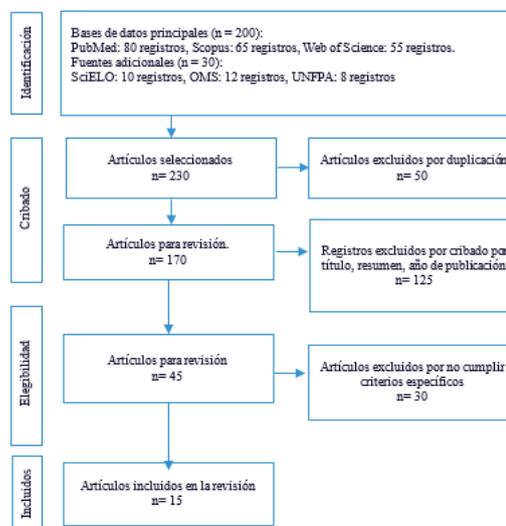
La estrategia de búsqueda se desarrolló inicialmente para PubMed y posteriormente se adaptó a las demás bases de datos. Se utilizaron términos DeCS/MeSH combinados con palabras clave mediante operadores booleanos. La estrategia incluyó tres bloques conceptuales:

- *Métodos anticonceptivos*: "Contraceptive Agents" OR "Contraception" OR "Family Planning Services" OR contraceptiv* OR "birth control" OR "family planning".
- *Población rural*: "Rural Population" OR "Rural Health" OR "Rural Health Services" OR rural OR "remote areas" OR "underserved areas".
- *Acceso y uso*: "Health Services Accessibility" OR "Patient Acceptance of Health Care" OR access* OR utilization OR barriers OR facilitators.

Se combinaron utilizando los operadores booleanos AND/OR para realizar una búsqueda específica. Se aplicaron filtros de tiempo (últimos 5 años), idioma (inglés, español, portugués). La selección de estudios se realizó en dos fases siguiendo el diagrama de flujo PRISMA:

- *Fase de cribado*: Se revisaron los títulos y resúmenes de todos los registros identificados en la búsqueda.
- *Fase de elegibilidad*: Los artículos preseleccionados fueron obtenidos a texto completo y evaluados de forma para determinar su inclusión final (Diagrama 1).

Diagrama 1: Diagrama PRISMA



Fuente: elaboración propia

Se diseñó un formulario estandarizado para la extracción. La extracción fue realizada por parejas de investigadores de forma independiente. El formulario incluyó:

- Título del Artículo
- Autores y Año
- Objetivo del Artículo
- Metodología
- Tipo de Estudio
- Resultados Principales
- Conclusiones

La evaluación fue realizada de forma independiente. No se excluyeron estudios basados únicamente en la calidad metodológica, pero esta información se utilizó para interpretar los resultados y evaluar la fortaleza de la evidencia. A la vez se realizó una síntesis narrativa estructurada de los resultados,

organizando la evidencia según dimensiones temáticas: (1) prevalencia y patrones de uso de anticonceptivos en zonas rurales, (2) factores determinantes del uso, (3) barreras específicas del contexto rural, (4) intervenciones efectivas para mejorar el acceso y uso, y (5) brechas de conocimiento identificadas.

Resultados

Tabla 1. Extracción de Datos PRISMA

Título del Artículo	Autores y Año	Objetivo del Artículo	Metodología	Tipo de Estudio	Resultados Principales	Conclusiones
Determinants of contraceptive use in rural poor areas: evidence from indonesia	Maria Gayatri (2023)	Analiza los factores determinantes del uso de métodos anticonceptivos entre mujeres pobres en áreas rurales de Indonesia, examinando patrones de uso según características sociodemográficas e identificando barreras socioeconómicas, culturales y de acceso a servicios de salud.	Análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud de Indonesia 2017. Muestra: 10,199 mujeres pobres en edad reproductiva (15-49 años) residentes en áreas rurales. Regresión logística ajustada para muestras complejas.	Estudio cuantitativo transversal con análisis multivariado de datos secundarios de encuesta nacional. PROBABILÍ STICO	Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos: 63.1%. Inyectables: método más popular. Factores positivos: edad mayor (35-49 años), educación primaria/secundaria, esposos que trabajan, tres o más hijos, visitas a centros de salud, deseo mutuo de no tener más hijos, residencia en Java-Bali. OR ajustado significativo para educación secundaria vs sin educación ($p<0.05$)	Necesidad de estrategias para mejorar el uso entre mujeres pobres rurales. Decisiones influenciadas por factores socioeconómicos, culturales y de acceso. Requerimiento de intervenciones específicas para mujeres jóvenes y programas de información integral.
Rural--Urban Differentials of Long-Acting Contraceptive Method Utilization Among Reproductive-Age Women in Amhara Region, Ethiopia	Kindu Yinges Wondie, Marta Berta Badi, Animut Tagele Tamiru (2020)	Analiza las diferencias rural-urbanas en el uso de métodos anticonceptivos de larga duración y examina los factores contribuyentes entre mujeres en edad reproductiva en la región de Amhara, Etiopía.	Datos secundarios de la Encuesta Demográfica y de Salud de Etiopía 2016. Muestra ponderada: 2,188 mujeres en edad reproductiva (1,675 rurales y 513 urbanas). Análisis con STATA versión 14, modelo de regresión logística de efectos mixtos.	Estudio transversal analítico comparativo basado en análisis secundario de datos de encuesta poblacional. PROBABILÍ STICO	Uso general de métodos de larga duración: 13.3%. Mayor uso en mujeres rurales (14.8%) vs urbanas (8.3%). Factores urbanos: vivir con pareja, estar casadas, hogares encabezados por hombres. Factores rurales: quintil de riqueza más alto, estar casadas, buen conocimiento sobre métodos. AOR para conocimiento bueno vs pobre: 2.34 (IC 95%: 1.45-3.78, $p<0.001$)	Uso menor que objetivo nacional. Desconocimiento sobre métodos y ciclo ovulatorio representa barrera significativa. Necesidad de esfuerzos dirigidos hacia mejoramiento de riqueza, conocimiento sobre métodos e incremento de visitas de trabajadores de campo.
Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural	María José López-Pinta (2022)	Analiza los factores socioculturales asociados en la elección del método anticonceptivo en una población rural, examinando determinantes socioculturales, religiosos, familiares y de presión social que influyen en las decisiones reproductivas.	Estudio cuantitativo, bibliográfico y descriptivo en 140 personas en edad fértil del centro de salud de San Andrés de Pillaro, Tungurahua, Ecuador. Encuesta validada con Alfa de Cronbach de 0.741. Estadística descriptiva y correlación de Pearson.	Estudio cuantitativo descriptivo con enfoque correlacional. NO PROBABILÍ STICO	24.3% no busca métodos para prevenir embarazos no deseados. 65.7% considera que creencias religiosas/culturales influyeron en la decisión. 62.9% reporta participación de pareja por acuerdo mutuo. Presión social/familiar en nivel medio (30.7%). Correlación significativa débil $r=0.205$ ($p<0.05$) entre creencias religiosas y selección del método.	Factores educativos y económicos influyen en la selección. Población carece de formación adecuada para decisiones responsables basadas en criterios científicos y médicos. Necesidad de estrategias de promoción adaptadas a condiciones socioculturales rurales.
Attitude, Knowledge and Practice of Contraceptive Methods in Rural Areas	Noreen Rasul, Sidra Afzal, Sara Ijaz (2022)	Evalúa los patrones de conocimiento, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en zonas rurales de Pakistán, analizando tipos de métodos conocidos, barreras socioculturales y la brecha entre conocimiento y práctica efectiva.	Estudio descriptivo realizado durante seis meses en Pak Crescent Medical and Dental College. Técnica de entrevista estructurada aplicada a 1,200 mujeres de zonas rurales del distrito de Lahore.	Estudio descriptivo transversal. NO PROBABILÍ STICO	Conocimiento alto: DIU (86.4%), anticonceptivos orales (91.8%), inyectables (91.1%), condones (95.6%). Uso práctico menor: condones (13.8%), anticonceptivos orales (9.5%), DIU (4%), inyectables (4.6%). Barreras principales: presión familiar/esposo (30.1%), mitos (27.2%), familia incompleta (17.6%), razones culturales (14.6%).	Brecha significativa entre conocimiento y práctica. Necesidad crítica de involucrar esposos y suegras en programas, implementar estrategias de consejería para desmitificar creencias erróneas y abordar barreras culturales.

Prevalence and determinants of spacing contraceptive use among rural married women of Jammu, India	Priyanka Khuda, Nand Lal Gupta, Nishikanth Palaka, Gurjeet Kaur (2021)	Examina la prevalencia y determinantes del uso actual de métodos anticonceptivos de espaciamiento en mujeres casadas rurales, abordando los patrones de uso por grupos poblacionales y los factores socioculturales, económicos y geográficos que actúan como determinantes para el acceso y uso.	Estudio transversal de base comunitaria realizado de enero a junio de 2018 en el distrito rural de Jammu. Técnica de muestreo multietápico para seleccionar 422 mujeres casadas. Cuestionario estructurado y escala BG Prasad para clasificación socioeconómica. Análisis bivariado y regresión logística multivariable.	Estudio transversal de base comunitaria con enfoque cuantitativo. PROBABILÍ STICO	Uso de métodos anticonceptivos de espaciamiento: 16.4%. Condón masculino: método más utilizado (55.7%) y preferido (46.8%). Falta de conocimiento: principal razón para no usar (31.7%). Uso asociado significativamente con estatus socioeconómico alto, educación superior, familia nuclear, dos o más hijos sobrevivientes y residir cerca de centros de salud. AOR para educación superior vs analfabeta: 3.2 (IC 95%: 1.4-7.3, p<0.01)	Uso bajo determinado por factores socioeconómicos, educativos, familiares y geográficos. Necesidad de programas dirigidos efectivos con investigaciones de campo que proporcionen información científica. Implementación debe enfocarse en parejas casadas, no solo en mujeres, considerando las barreras identificadas.
Rural-urban correlates of modern contraceptive utilization among adolescents in Zambia	Quraish Sserwanja, Milton W. Musaba, Linet M. Mutisya, David Mukunya (2022)	Examina los patrones de uso de anticonceptivos modernos entre adolescentes y los factores correlacionados en entornos rurales versus urbanos de Zambia, identificando determinantes contexto-específicos.	Análisis de datos secundarios de la Encuesta Demográfica y de Salud de Zambia 2018, enfocándose en adolescentes de 15-19 años. Regresión logística multivariable en SPSS versión 25. Muestra: 3,000 adolescentes (1,677 rurales, 1,323 urbanos).	Estudio transversal nacional basado en análisis de datos secundarios. PROBABILÍ STICO	Prevalencia general: 12.0%. Mayor en áreas rurales (13.7%) vs urbanas (9.8%). Factores rurales significativos: tener hijo (aOR=13.99), estar casada (aOR=2.13), 19 años (aOR=3.90), visita de trabajador de salud (aOR=1.62), exposición a medios (aOR=2.87), quintil de riqueza alto (aOR=2.27). Factores urbanos: solo edad mayor y tener hijo. Todos los OR con p<0.05	Edad y tener hijo son determinantes universales. Factores como estado civil, estatus socioeconómico, exposición a trabajadores de salud son específicamente relevantes en áreas rurales. Intervenciones deben ser contexto-específicas.
Determinants of modern contraceptive use among married women of reproductive age: a cross-sectional study in rural Zambia	Joseph Lasong, Yuan Zhang, Simon Gebremedhin, Sampson Opoku, Chrissie Abaidoo, Tamara Mkandawire, Kai Zhao, (2020)	Analiza los factores determinantes del uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres casadas de edad reproductiva en zonas rurales de Zambia, examinando patrones de uso y factores socioculturales, económicos e institucionales.	Datos secundarios de la Encuesta Demográfica y de Salud de Zambia 2013-2014. Muestra: 4,903 mujeres casadas o en cohabitación de zonas rurales entre 15-49 años. Análisis con SPSS V.22, pruebas de Chi-cuadrado y regresión logística múltiple.	Estudio transversal descriptivo utilizando datos secundarios de encuestas nacionales representativas. PROBABILÍ STICO	Uso de métodos anticonceptivos modernos: 43%. Factores positivos: educación secundaria/superior, índice de riqueza medio/alto, alta paridad, diferencia de edad con esposo <10 años, sensibilización en centros de salud. Factores negativos: edad avanzada (40-49 años), otras religiones, embarazos terminados, desconocimiento de hijos deseados por esposo. AOR para educación secundaria vs sin educación: 2.1 (IC 95%: 1.6-2.8, p<0.001)	Uso bajo especialmente entre mujeres de mayor edad y sin educación. Necesidad de intervenciones apropiadas para aumentar acceso y uso, trabajo con líderes religiosos y promoción de educación en salud reproductiva.
Contraceptive Use and Fertility Control in Rural and Urban Communities of Lagos Nigeria	Kikelomo Wright, Modupe Akinyinka, Temiloluwa Fagbemi, Adedayo Aderibigbe, Aduragbemi Banke-Thomas, Onipede Wusu (2023)	Compara patrones de uso de anticonceptivos, incentivos y desincentivos entre comunidades rurales y urbanas de Lagos, Nigeria, analizando factores determinantes y disparidades en el acceso.	Estudio poblacional transversal en 2020 con 1,445 mujeres en edad reproductiva (15-49 años) usando muestreo por conglomerados. Cuestionario electrónico pre-testado durante seis semanas. Análisis con SPSS versión 26.0, pruebas de Chi-cuadrado y regresión logística binomial.	Estudio poblacional transversal descriptivo y analítico. NO PROBABILÍ STICO	53.3% había usado alguna vez planificación familiar, 30.8% usa actualmente métodos tanto en zonas rurales como urbanas. Desincentivos principales: deseo de mantener fertilidad, falta de necesidad, efectos secundarios, falta de apoyo conyugal. Mujeres urbanas con ingresos >₦60,000 tuvieron 4.169 veces más probabilidades de uso. AOR para ingresos altos: 4.169 (IC 95%: 2.1-8.3, p<0.001)	Necesidad de esfuerzo sostenido para mejorar aceptación, prestación de servicios y satisfacción de demanda. Financiar programas, fortalecer cadenas de suministro, reducir necesidad no satisfecha y aumentar satisfacción con métodos modernos.
Contraceptive Use, Access to Methods, and Program Efforts in Urban Areas	John A. Ross (2021)	Proporciona análisis comparativos entre sectores rurales y urbanos sobre patrones de uso de anticonceptivos, acceso a métodos y esfuerzos programáticos mediante comparaciones sistemáticas a nivel global.	Utilizó dos conjuntos de datos de encuestas nacionales e internacionalmente, incluyendo 87 países de la serie DHS. Análisis de patrones de uso por método y características personales, complementado con datos de 2014 sobre fortaleza de programas nacionales en 90 países.	Análisis comparativo transversal utilizando datos secundarios de encuestas nacionales representativas a gran escala. PROBABILÍ STICO	Áreas urbanas muestran mayor uso de anticonceptivos y menores tasas de fertilidad que rurales. Mujeres urbanas tienden más hacia métodos de largo plazo (DIU, implantes, esterilización). Uso aumenta con educación y quintiles de riqueza más altos. Desequilibrio especialmente marcado en África subsahariana.	Clara ventaja urbana en uso de anticonceptivos con variaciones regionales. Programas nacionales tienden a aumentar uso y mejorar acceso. Necesidad de enfoque en circunstancias de países individuales.

Ciencia y Educación
(L-ISSN: 2790-8402 E-ISSN: 2707-3378)
Vol. 6 No. 6.1
Edición Especial II 2025

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural	Aida Pérez-Blanco M.D. y Enrique Sánchez-Valdivieso M.D., Ph.D. (2020)	Analiza los patrones de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de zonas rurales, identificando factores socioculturales y educativos que actúan como determinantes para el acceso y uso adecuado en poblaciones rurales marginadas de México.	Estudio transversal analítico en adolescentes de 15-19 años que asistían a centro de salud rural. Cuestionario auto-administrado con variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. Muestra: 158 participantes (70% sin vida sexual activa, 30% con vida sexual iniciada).	Estudio transversal analítico y descriptivo. NO PROBABILÍSTICO	Nivel de conocimientos: medio (38%), bajo (31%). Condón: método más utilizado (88%) y de mayor conocimiento. Conocimiento bajo: 48.7% a los 15 años, 30% a los 16 años, 29.7% a los 17 años. Conocimiento "medio y alto": 48.7% a los 15 años, 86.6% a los 19 años. Correlación positiva entre mayor conocimiento y mayor uso.	Necesidad de mayor información en escuela y familia a nivel rural antes del inicio de vida sexual. Importancia de programas educativos dirigidos específicamente a comunidades rurales para prevenir ETS y embarazos no deseados.
Uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana	Lucia Punina y Willian Moyano Calero (2023)	Evalúa el uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena específica, analizando patrones de uso y factores socioculturales, económicos y geográficos que actúan como barreras para el acceso y uso efectivo en poblaciones indígenas rurales de Ecuador.	Investigación cuantitativa, diseño observacional y alcance comparativo en la comunidad Yatzaputzan, Tungurahua. Muestra: 202 habitantes mayores de edad, muestreo probabilístico aleatorio simple. Cuestionario modificado con datos sociodemográficos y 12 preguntas sobre conocimiento y uso.	Estudio observacional cuantitativo de alcance comparativo. PROBABILÍSTICO	89.6% tiene conocimiento general sobre planificación familiar, pero 80.2% indica conocimiento limitado. Método más utilizado: preservativo (36.1%), seguido por píldoras (17.3%) y calendario (10.9%). Abandono por falta de tiempo (36.1%) y desacuerdo con parejas (17.8%). Factores religiosos/culturales: 13.4% de razones para no usar.	Conocimiento general existe, pero comprensión limitada sobre planificación familiar. Obstáculos significativos: falta de tiempo y oposición de pareja. Necesidad de programas de educación y acceso culturalmente apropiados.
Anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana	Janneth Caguana, Michelle Paredes, Cristina Ramírez Aguilar, William Vega, Joser Zambrano (2021)	Identifica los principales métodos de planificación familiar utilizados por mujeres en zonas rurales ecuatorianas, analizando patrones de uso según grupos de edad y factores institucionales que influyen en el acceso a servicios de anticoncepción.	Estudio cuantitativo descriptivo con temporalidad retrospectiva. Muestra: 350 mujeres entre 15 y 35 años que acudieron a la Unidad Operativa de Salud Ayapamba durante enero-diciembre 2020. Formulario de planificación familiar (058) y ficha validada por juicio de expertos.	Estudio descriptivo retrospectivo cuantitativo. NO PROBABILÍSTICO	Métodos más utilizados: preservativos (29.7%), DIU (21.5%), pastillas hormonales (13.8%). Distribución por edad: 45% entre 30-35 años, 35% entre 21-29 años, 20% entre 15-20 años. 93.15% no había realizado planificación familiar durante primera relación sexual, solo 6.85% había utilizado algún método.	Tasa de uso aceptable en 30-35 años, menor en 15-20 años. Aunque DIU, condones y píldoras son conocidos, su uso es limitado. Necesidad de capacitación específica y programas educativos dirigidos especialmente a mujeres jóvenes.
Barrier to contraceptive use among childbearing age women in rural Indonesia	Nikmatur Rohmah, Yusuf, Rachmat Hargono, Agung Dwi Laksono, Masruroh, Anita Dewi Prahastuti Sujoso, Ilyas Ibrahim, Nur et al. (2021)	Aborda específicamente las barreras para el uso de anticonceptivos en mujeres rurales en edad reproductiva, analizando factores sociodemográficos, económicos e institucionales que determinan el acceso y uso de métodos anticonceptivos en contextos rurales de Indonesia.	Análisis transversal utilizando datos secundarios del Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS) de 2017. Muestra: 44,853 mujeres en edad reproductiva (15-49 años) residentes en áreas rurales. Análisis bivariado y regresión logística binaria.	Estudio transversal con análisis secundario de datos poblacionales. PROBABILÍSTICO	Mujeres de 45-49 años, con educación secundaria, casadas/en pareja, estatus económico medio y multíparas mostraron mayor uso. 62.3% de mujeres elegibles practicaba algún método. Barreras principales: edad avanzada, falta de educación, ausencia de pareja, pobreza y haber tenido solo un hijo. AOR para educación secundaria vs sin educación: 1.8 (IC 95%: 1.6-2.0, p<0.001)	Grupos más vulnerables requieren atención especial: mujeres jóvenes, sin educación y en pobreza. Necesidad de enfoque familiar en programas de salud. Diversidad cultural y territorial representa desafíos adicionales para implementación de programas efectivos.
Knowledge, attitude, and practices of family planning methods among married women from a rural area of Jaipur, Rajasthan	Yadav R. Singh, Ajay Gupta, Japneet Sidhu, Somya Grover, Komal Sakrawal (2023)	Evalúa comprensivamente los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar en mujeres rurales casadas, identificando factores sociodemográficos asociados con el no uso y analizando patrones de uso en contextos rurales.	Estudio observacional transversal comunitario en 300 mujeres casadas en edad reproductiva (15-49 años) residentes en la aldea Nayla, área rural de Jaipur. Cuestionario semi-estructurado pre-probado para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas.	Estudio transversal observacional analítico. NO PROBABILÍSTICO	88.8% tenía conocimiento de al menos un método anticonceptivo, siendo condones el más conocido (82%). Dos tercios presentaron actitudes positivas. Método más utilizado: píldoras anticonceptivas orales (17.7%), seguido por condones (10.7%). Conocimiento asociado con nivel educativo y casta, práctica sin asociaciones significativas.	Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con métodos anticonceptivos modernos permanecen insuficientes en áreas rurales. Necesidad de mayor participación de medios de comunicación, facilitación del involucramiento comunitario y familiar, especialmente de las parejas.

Use of contraceptive methods in rural areas in cote d'ivoire: a cross-sectional study	M. Coulibaly, J. Kouamé, A. Hounsa, F. Kadjo, M-D Koumi-Mélédje, JG. Sackou-Kouakou, O. Aké (2023)	Analiza los factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales, examinando los patrones de uso y los determinantes socioculturales y económicos que influyen en la adopción de métodos anticonceptivos en mujeres rurales de Costa de Marfil.	Estudio transversal analítico realizado en mayo de 2018 en Kodjokro, una aldea del sureste de Costa de Marfil. Cuestionario estructurado sobre características sociodemográficas, gineco-obstétricas, conocimientos, actitudes y uso de métodos anticonceptivos. Muestra: 77 mujeres en edad reproductiva (15-49 años). Prueba chi-cuadrado para asociaciones estadísticas.	Estudio transversal analítico de base comunitaria. NO PROBABILÍSTICO	Prevalencia anticonceptiva: 19.48%. Métodos tradicionales más utilizados (53.33%), seguidos por anticonceptivos orales (40%), condones (26.67%) e inyectables (20%). Uso asociado significativamente con ocupación del cónyuge y comunicación sobre anticoncepción con la pareja. Mujeres cuyos esposos no eran agricultores usaban anticonceptivos 7.71 veces más, y aquellas que discutían con parejas los usaban 5.54 veces más. OR para comunicación con pareja: 5.54 (IC 95%: 1.2-25.6, p<0.05)	Uso bajo influenciado por discusión con pareja y profesión del cónyuge. Falta de conocimiento representa barrera principal. Necesidad de que programas de planificación familiar redirijan e intensifiquen sensibilización sobre todos los métodos dirigida a parejas en comunidades rurales, no solo a mujeres
---	--	--	---	--	--	---

Fuente: elaboración propia

Análisis

Se evidencia que múltiples factores sociodemográficos actúan como determinantes del uso anticonceptivo en contextos rurales. El nivel educativo emerge como predictor consistente, donde la educación secundaria o superior incrementa significativamente la probabilidad de uso de métodos modernos. Los quintiles de riqueza más altos y el acceso a servicios de salud constituyen facilitadores importantes, mientras que la residencia cercana a centros de salud y las visitas de trabajadores comunitarios aumentan las tasas de utilización. Las barreras identificadas revelan la complejidad del problema, donde la presión familiar y conyugal representa el 30.1% de los obstáculos, seguida por mitos y creencias erróneas sobre anticoncepción que alcanzan el 27.2%. Las restricciones culturales y religiosas influyen en el 65.7% de las decisiones reproductivas, particularmente en comunidades indígenas donde el desacuerdo con la pareja constituye una barrera fundamental. Los factores económicos, incluyendo la pobreza y la ocupación del cónyuge, determinan significativamente el acceso a métodos anticonceptivos modernos.

El desconocimiento genera una brecha crítica entre el conocimiento general y la práctica

efectiva, donde el 89.6% de la población rural conoce sobre planificación familiar pero el 80.2% posee comprensión limitada sobre uso adecuado. Esta deficiencia se traduce en abandono temprano de métodos por falta de información correcta, perpetuación de mitos que inhiben la adopción, y toma de decisiones reproductivas basadas en creencias no científicas. La falta de conocimiento representa la principal razón para no usar anticonceptivos en el 31.7% de los casos estudiados. Los programas de intervención más efectivos han demostrado que la integración de servicios de planificación familiar en programas de salud materno-infantil puede incrementar el uso del 63.2% al 75.4% en períodos de implementación sostenida. Las estrategias exitosas incluyen educación específica para contextos rurales, involucramiento de parejas masculinas en programas de sensibilización, y capacitación de trabajadores de campo culturalmente apropiada. Los enfoques que abordan simultáneamente barreras educativas, económicas y culturales han mostrado mayor efectividad para reducir la necesidad no satisfecha de anticoncepción en poblaciones rurales vulnerables.

Discusión

Los resultados de esta revisión sistemática revelan una marcada heterogeneidad en las

tasas de prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales que, al examinar tanto el panorama mundial como el contexto ecuatoriano específico, evidencian patrones complejos y contrastantes. A nivel global, las prevalencias oscilan dramáticamente desde el 12.0% documentado por Sserwanja, Q., et al. (2022) en adolescentes zambianos hasta el 63.1% reportado por Gayatri, M. (2023) en áreas rurales pobres de Indonesia. Esta variabilidad internacional se refleja igualmente en estudios como el de Khuda, P. et al. (2021), quienes encontraron una prevalencia del 16.4% para métodos de espaciamiento en zonas rurales de India, contrastando significativamente con el 43% documentado por Lasong, J., et al. (2020) en mujeres casadas de zonas rurales del mismo continente africano.

En contraste con esta heterogeneidad global, el contexto ecuatoriano presenta un panorama relativamente más homogéneo, aunque igualmente complejo en sus manifestaciones específicas. Los estudios analizados en territorio nacional revelan que, mientras Punina, L., & Moyano, W. (2023) documentaron que el 89.6% de la población indígena de la sierra ecuatoriana posee conocimiento general sobre planificación familiar, paradójicamente el 80.2% presenta comprensión limitada sobre uso adecuado. Esta brecha entre conocimiento y práctica efectiva, característica distintiva del panorama ecuatoriano, se manifiesta de manera más acentuada que en otros contextos internacionales, donde López, J. (2022) identificó que el 24.3% de la población rural tungurahuese no busca métodos para prevenir embarazos no deseados, situación que se agrava cuando Caguana, L., et al. (2021) reportaron que el 93.15% de mujeres rurales ecuatorianas no había realizado planificación familiar durante su primera relación sexual.

Paralelamente, los factores sociodemográficos que actúan como determinantes del uso anticonceptivo demuestran patrones consistentes tanto en el panorama internacional como en el contexto ecuatoriano, aunque con intensidades y manifestaciones diferenciadas. En el ámbito global, Wondie, Y., et al. (2020) identificaron que las mujeres rurales etíopes con educación secundaria o superior presentaban mayores probabilidades de uso de métodos anticonceptivos de larga duración (AOR para conocimiento bueno vs pobre: 2.34, IC 95%: 1.45-3.78, $p < 0.001$), patrón que fue confirmado por Rohmah, N., et al. (2021) en Indonesia rural (AOR para educación secundaria vs sin educación: 1.8, IC 95%: 1.6-2.0, $p < 0.001$), y reforzado por Khuda, P. et al. (2021) en India rural (AOR para educación superior vs analfabeta: 3.2, IC 95%: 1.4-7.3, $p < 0.01$).

Sin embargo, al analizar específicamente el contexto ecuatoriano, estos patrones educativos muestran características distintivas que reflejan la diversidad cultural del país y su impacto diferencial en las decisiones reproductivas. López, J. (2022) documentó una correlación significativa, aunque débil entre el nivel educativo y la selección de métodos anticonceptivos ($r = 0.205$, $p < 0.05$), evidenciando que los factores educativos operan de manera similar, pero con menor intensidad que en otros contextos internacionales. Esta diferencia sugiere que, en Ecuador, los determinantes culturales y religiosos ejercen una influencia proporcionalmente mayor que los factores puramente educativos, donde el 65.7% de la población rural reconoce que las creencias religiosas influyen en su proceso de toma de decisiones anticonceptivas, contrastando notablemente con el patrón observado en estudios internacionales donde la educación formal emerge como predictor más robusto.

Asimismo, la influencia del estatus socioeconómico emerge como un predictor consistente del uso anticonceptivo tanto en el panorama internacional como en Ecuador, aunque con manifestaciones contextuales específicas que revelan las particularidades de cada región. Gayatri, M. (2023) demostró que las mujeres residentes en Java-Bali, regiones con mayor desarrollo económico, presentaban tasas de uso significativamente superiores, mientras que Wright, O., et al. (2023) encontraron que las mujeres urbanas nigerianas con ingresos superiores a N60,000 tenían 4.169 veces más probabilidades de uso anticonceptivo (AOR: 4.169, IC 95%: 2.1-8.3, $p < 0.001$). No obstante, en el contexto ecuatoriano, los factores económicos muestran una interacción más compleja con elementos culturales y geográficos, donde López, J. (2022) identificó que los determinantes socioeconómicos operan conjuntamente con factores religiosos y familiares, creando un patrón de influencia multifactorial que difiere del modelo más lineal observado en otros contextos internacionales.

Además, las barreras socioculturales constituyen obstáculos fundamentales que, aunque universales en su naturaleza, presentan manifestaciones específicas según el contexto geográfico y cultural analizado. En el panorama internacional, Rasul, N., et al. (2022) identificaron que la presión familiar y conyugal representaba el 30.1% de las barreras principales en zonas rurales pakistaníes, seguida por mitos generalizados sobre anticoncepción que alcanzaban el 27.2% de los casos estudiados. Esta problemática encuentra paralelos directos en el contexto ecuatoriano, donde López, J. (2022) documentó que el 65.7% de la población rural reconocía que las creencias religiosas influían en su proceso de toma de decisiones anticonceptivas, y donde Punina, L., & Moyano, W. (2023) identificaron

que el 36.1% de abandonos de métodos anticonceptivos se debía a falta de tiempo, mientras que el 17.8% se atribuía al desacuerdo con parejas.

De manera similar, la comunicación entre parejas emerge como un factor determinante crítico que trasciende fronteras geográficas, pero se manifiesta con intensidades variables según el contexto cultural específico. Coulibaly, M., et al. (2023) demostraron que las mujeres africanas que discutían métodos anticonceptivos con sus parejas tenían 5.54 veces más probabilidades de usar estos métodos (OR: 5.54, IC 95%: 1.2-25.6, $p < 0.05$), patrón que encuentra eco en el contexto ecuatoriano donde López, J. (2022) documentó que el 62.9% de la población rural reportaba participación de pareja por acuerdo mutuo en decisiones anticonceptivas, y donde el 72.1% reconocía que la responsabilidad anticonceptiva debía ser compartida entre parejas.

Particularmente relevante resulta la identificación de una problemática consistente que trasciende contextos geográficos: la brecha significativa entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su práctica efectiva. Esta discrepancia se manifiesta de manera universal, pero con intensidades variables según el contexto analizado. En el panorama internacional, Rasul, N., et al. (2022) documentaron conocimientos elevados sobre métodos específicos como DIU (86.4%), anticonceptivos orales (91.8%) e inyectables (91.1%), aunque contrastando dramáticamente con tasas de uso práctico considerablemente menores: condones (13.8%), anticonceptivos orales (9.5%) y DIU (4%). Esta problemática se amplifica en el contexto ecuatoriano, donde Punina, L., & Moyano, W. (2023) reportaron que, a pesar de que el 89.6% de la población indígena tenía conocimiento general sobre

planificación familiar, el 80.2% poseía comprensión limitada sobre el uso adecuado de estos métodos, evidenciando una brecha de conocimiento proporcionalmente mayor que la observada en otros contextos internacionales.

Consecuentemente, las preferencias metodológicas revelan patrones regionales distintivos que reflejan no solo factores culturales, económicos y de accesibilidad específicos, sino también las particularidades del sistema de salud y las políticas públicas de cada región. En el contexto latinoamericano general, los estudios internacionales muestran una tendencia hacia métodos de barrera y hormonales, mientras que en Ecuador específicamente, Punina, L., & Moyano, W. (2023) documentaron que el preservativo constituía el método más utilizado con un 36.1%, seguido por píldoras anticonceptivas (17.3%) y métodos calendáricos (10.9%) en comunidades indígenas. Esta preferencia contrasta significativamente con otras regiones rurales ecuatorianas, donde López, J. (2022) identificó el implante subdérmico como el método más aceptado (38.8%), seguido por anticonceptivos inyectables (19.4%) y esterilización femenina (18.1%), evidenciando que incluso dentro del territorio nacional existen variaciones significativas influenciadas por factores locales específicos.

En comparación con patrones internacionales, los contextos asiáticos muestran variaciones que contrastan con las preferencias ecuatorianas, donde Gayatri, M. (2023) reportó que los inyectables constituían el método más popular en Indonesia rural, mientras que Singh, R., et al. (2023) encontraron que las píldoras anticonceptivas orales representaban el método más utilizado (17.7%) en India rural. Por otra parte, en el contexto africano, Coulibaly, M., et al. (2023) documentaron que los métodos

tradicionales eran más utilizados (53.33%) que los métodos modernos, patrón que difiere sustancialmente de las preferencias observadas en Ecuador, donde los métodos modernos predominan, aunque con variaciones regionales significativas.

Finalmente, respecto a las diferencias rural-urbana, los estudios comparativos revelan disparidades que, aunque consistentes globalmente, presentan particularidades específicas en el contexto ecuatoriano. Ross, A. (2021) proporcionó evidencia comprensiva documentando que a nivel global el uso anticonceptivo en zonas rurales (38.0%) era significativamente menor que en zonas urbanas (45.7%), con una disparidad aún mayor en métodos modernos (31.4% versus 38.0% respectivamente). Estos hallazgos encuentran paralelos en el contexto ecuatoriano, aunque con matices específicos que reflejan las características particulares del sistema de salud nacional y las políticas públicas implementadas. Los estudios ecuatorianos analizados sugieren que, mientras las disparidades rural-urbanas existen, estas se manifiestan más en términos de calidad de información y acceso a métodos específicos que en diferencias absolutas de prevalencia, indicando que las intervenciones ecuatorianas han logrado cierto éxito en reducir brechas geográficas básicas, aunque persisten desafíos en términos de calidad y sostenibilidad del uso anticonceptivo rural.

Conclusiones

En conclusión, se logró sistematizar comprensivamente la problemática del desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos en zonas rurales mediante el análisis de evidencia científica actual. Los resultados revelan que el desconocimiento constituye una barrera fundamental que se manifiesta en la brecha crítica entre el

conocimiento general (89.6%) y la comprensión limitada sobre uso adecuado (80.2%), perpetuando tasas de prevalencia heterogéneas que oscilan entre 12.0% y 63.1% según contextos geográficos específicos. La evidencia demuestra que esta problemática trasciende fronteras regionales y requiere abordajes integrales que consideren factores socioculturales, económicos e institucionales específicos de cada contexto rural.

Los patrones de uso de métodos anticonceptivos en poblaciones rurales evidencian una marcada diversidad regional influenciada por factores contextuales específicos. Las preferencias metodológicas varían significativamente, desde el predominio de preservativos (36.1%) en comunidades indígenas ecuatorianas hasta la prevalencia de métodos tradicionales (53.33%) en zonas rurales africanas, mientras que los inyectables emergen como preferencia principal en Indonesia rural. Esta heterogeneidad refleja la influencia de factores culturales, económicos y de accesibilidad que determinan las decisiones reproductivas en diferentes contextos geográficos, evidenciando la necesidad de estrategias adaptadas localmente.

Los factores socioculturales, económicos, geográficos e institucionales actúan como determinantes complejos y barreras multifacéticas para el acceso anticonceptivo rural. La presión familiar y conyugal (30.1%), los mitos sobre anticoncepción (27.2%) y las creencias religiosas (65.7%) constituyen barreras socioculturales principales, mientras que las restricciones económicas generan diferencias de acceso de hasta 4.169 veces según nivel de ingresos. Los factores geográficos e institucionales emergen como facilitadores cuando existe proximidad a centros de salud y presencia de trabajadores comunitarios, evidenciando que el acceso

efectivo requiere abordajes integrales que consideren simultáneamente todas estas dimensiones.

Las intervenciones efectivas para mejorar el acceso y uso anticonceptivo en zonas rurales demuestran mayor éxito cuando adoptan enfoques multidimensionales e inclusivos. Las visitas de trabajadores de campo incrementan hasta 1.62 veces las probabilidades de uso, mientras que la exposición a medios de comunicación aumenta 2.87 veces estas probabilidades entre adolescentes rurales. Los programas dirigidos a parejas resultan 5.54 veces más efectivos que aquellos enfocados exclusivamente en mujeres, confirmando que las estrategias integrales que involucran familias, comunidades y sistemas de salud logran mayor impacto en la reducción de barreras y mejoramiento del acceso anticonceptivo rural.

Referencias Bibliográficas

- Caguana, L., Paredes, E., Ramírez, A., Vega González, A., & Zambrano Pinto, S. (2021). Anticoncepción en mujeres de una parroquia rural ecuatoriana. *Revista Estudiantil CEUS*, 3(2), 7–10. <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/55>
- Coulibaly, M., Kouamé, J., Hounsa, A., Kadjo, F., Koumi, D., Sackou, G., & Aké, O. (2023). Use of contraceptive methods in rural areas in cote d'ivoire: a cross-sectional study. *Revue Africaine de Médecine et de Santé Publique*, 6(1), 67–79. <https://www.rams-journal.com/index.php/RAMS/article/view/94>
- Gayatri, M. (2023). Determinants of contraceptive use in rural poor areas: Evidence from Indonesia. *The Indonesian Journal of Public Health*, 18(1), 34–46. <https://doi.org/10.20473/ijph.v18i1.2023.34-46>
- Ghule, M., Raj, A., Palaye, P., Dasgupta, A., Nair, S., Saggurti, N., Battala, M., &

- Balaiah, D. (2020). Barriers to use contraceptive methods among rural young married couples in Maharashtra, India: Qualitative findings. *Asian Journal of Research in Social Sciences and Humanities*, 5(6), 18–33. <https://doi.org/10.5958/2249-7315.2015.00132.X>
- Khuda, P., Gupta, L., Palaka, N., & Kaur, G. (2021). Prevalence and determinants of spacing contraceptive use among rural married women of Jammu, India. *Indian Journal of Community and Family Medicine*, 7(2), 92–99. https://doi.org/10.4103/ijcfm.ijcfm_128_20
- Lasong, J., Zhang, Y., Gebremedhin, A., Opoku, S., Abaidoo, S., Mkandawire, T., Zhao, K., & Zhang, H. (2020). Determinants of modern contraceptive use among married women of reproductive age: a cross-sectional study in rural Zambia. *BMJ Open*, 10(1), e030980. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-030980>
- López, J. (2022). Elección del método anticonceptivo en una población rural. *Polo del Conocimiento*, 7(1), 250–269. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3475>
- Page, J., McKenzie, E., Bossuyt, M., Boutron, I., Hoffmann, C., Mulrow, D., Shamseer, L., Tetzlaff, M., Akl, A., Brennan, E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, M., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, W., Mayo, E., McDonald, S., ... Alonso, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pérez, A., & Sánchez, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(5), 508–515. <https://doi.org/10.4067/s0717-75262020000500508>
- Punina, L., & Moyano, W. (2023). Uso de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana. *Zenodo*. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.10558739>
- Quispe, R., Limo, M., & Runzer, M. (2020). Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú. *Anales de la Facultad de Medicina (Lima, Perú)*, 81(1). <https://doi.org/10.15381/anales.v81i1.16667>
- Rasul, N., Afzal, S., & Ijaz, S. (2022). Attitude, knowledge and practice of contraceptive methods in rural areas. *Pakistan Journal of Medical and Health Sciences*, 16(3), 245–247. <https://doi.org/10.53350/pjmhs22163245>
- Rohmah, N., Yusuf, A., Hargono, R., Laksono, D., Masruroh, Sujoso, P., Ibrahim, I., Marasabessy, B., Pakaya, N., Seran, A., Adriyani, R., & Walid, S. (2021). Barrier to contraceptive use among childbearing age women in rural Indonesia. *Malaysian Family Physician*, 16(3), 16–22. <https://doi.org/10.51866/oa1020>
- Ross, A. (2021). Contraceptive use, access to methods, and program efforts in urban areas. *Frontiers in Global Women's Health*, 2, 636581. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2021.636581>
- Singh, R., Gupta, A., Sidhu, J., Grover, S., & Sakrawal, K. (2023). Knowledge, attitude, and practices of family planning methods among married women from a rural area of Jaipur, Rajasthan: An observational study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 12(10), 2476–2481. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_986_23
- Sserwanja, Q., Musaba, W., Mutisya, M., & Mukunya, D. (2022). Rural-urban correlates of modern contraceptives utilization among adolescents in Zambia: a national cross-sectional survey. *BMC Women's Health*, 22(1), 324. <https://doi.org/10.1186/s12905-022-01914-8>
- Wondie, Y., Badi, B., & Tamiru, T. (2020). Rural-urban differentials of long-acting contraceptive method utilization among reproductive-age women in Amhara region, Ethiopia: Further analysis of the 2016

EDHS. *Open Access Journal of Contraception*, 11, 77–89.
<https://doi.org/10.2147/OAJC.S255551>

Wright, O., Akinyinka, R., Fagbemi, T., Aderibigbe, A., Banke, A., & Wusu, O. (2023). Contraceptive use and fertility control in rural and urban communities of Lagos Nigeria. *Nigerian Postgraduate Medical Journal*, 30(1), 31–39.
<https://doi.org/10.4103/npmj.npmj.268.22>

Yeboah, I., Agyekum, W., Okyere, J., Mensah, O., Essiaw, N., Appiah, H., Conduah, K.,

Koduah, K., & Christian, K. (2023). Use of any contraceptive method among women in rural communities in the eastern region of Ghana: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 23(1), 1925.
<https://doi.org/10.1186/s12889-023-16795-1>



Esta obra está bajo una licencia de **Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional**. Copyright © Nathaly Jamileth Cunalata Fajardo, Erika Marithza Tito Cañamar

