

ARTICULO ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE

Evolución del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15-49 años: análisis comparativo entre regiones del Norte argentino, 2011-2012 y 2019-2020


Evolution of contraceptive methods usage among women aged 15-49: comparative analysis between regions of Northern Argentina, 2011-2012 and 2019-2020


Víctor Francisco Loyola ^{1,2}, Laura Débora Acosta ^{1,2,3}

1 Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Facultad de Ciencias Económicas, Escuela de Graduados, Córdoba, Argentina.

2 Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CIECS), Córdoba, Argentina.

3 Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Buenos Aires, Argentina.

Autor correspondiente: Víctor Francisco Loyola 
victorfranciscoloyola33@gmail.com, +543804477220.

Editor responsable: Ana Aguilar Rabito , Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Instituto Nacional de Salud, Asunción, Paraguay.

Cómo citar este artículo: Loyola VF, Acosta LD. Evolución del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15-49 años: análisis comparativo entre regiones del Norte argentino, 2011-2012 y 2019-2020. Rev. salud pública Parag. 2024; 14 (3): 35-42.

Recibido: 21/08/2024. Aceptado: 02/10/2024.

RESUMEN

Introducción: El acceso a métodos anticonceptivos modernos constituye un determinante clave en la salud sexual y reproductiva, particularmente en regiones con desigualdades socioeconómicas. En Argentina, diversas políticas públicas han buscado garantizar este acceso, especialmente en las regiones del Norte del país. **Objetivo:** Analizar las variaciones en el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres de 15-49 años en Argentina, con énfasis en las regiones NOA y NEA durante 2011-2012 y 2019-2020, examinando su distribución según estratos socioeconómicos.

Materiales y métodos: Estudio cuantitativo, transversal descriptivo. Se analizaron datos de las Encuestas Nacionales de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) 2011-2012 (n=20844) y 2019-2020 (n=11763). Se realizó análisis comparativo de prevalencias con intervalos de confianza del 95%.

Resultados: Se observó un incremento significativo en el uso de métodos anticonceptivos en Argentina (57,69% a 61,33%) y NOA (43,78% a 57,46%) entre 2011-2012 y 2019-2020. Los implantes subdérmicos mostraron el mayor aumento en adolescentes del NOA (0% a 35,24%) y NEA (0% a 32,59%). En los quintiles más pobres, el uso de anticonceptivos aumentó significativamente, especialmente en el NEA (31,04% a 52,30%). **Conclusión:** El incremento en el uso de métodos anticonceptivos modernos, particularmente en poblaciones vulnerables del Norte argentino, sugiere un impacto positivo de las políticas públicas implementadas, especialmente del Plan ENIA, en la mejora del acceso a la anticoncepción.

Palabras clave: anticoncepción, políticas públicas de salud, adolescentes.

INTRODUCCIÓN

El acceso universal a métodos anticonceptivos modernos representa un componente fundamental de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y un derecho

ABSTRACT

Introduction: Access to modern contraceptive methods constitutes a key determinant in sexual and reproductive health, particularly in regions with socioeconomic inequalities. In Argentina, several public policies have sought to guarantee this access, especially in the northern regions of the country.

Objective: To analyze variations in the use of contraceptive methods among women aged 15-49 years in Argentina, with emphasis on the NOA and NEA regions during 2011-2012 and 2019-2020, examining their distribution according to socioeconomic strata.

Materials and methods: Quantitative, cross-sectional descriptive study. Data from the National Multiple Indicator Cluster Surveys (MICS) 2011-2012 (n=20844) and 2019-2020 (n=11763) were analyzed. Comparative prevalence analysis was performed with 95% confidence intervals. Results: A significant increase in the use of contraceptive methods was observed in Argentina (57.69% to 61.33%) and NOA (43.78% to 57.46%) between 2011-2012 and 2019-2020. Subdermal implants showed the greatest increase in adolescents in the NOA (0% to 35.24%) and NEA (0% to 32.59%). In the poorest quintiles, contraceptive use increased significantly, especially in the NEA (31.04% to 52.30%). **Conclusion:** The increase in the use of modern contraceptive methods, particularly in vulnerable populations of Northern Argentina, suggests a positive impact of the implemented public policies, especially the ENIA Plan, in improving access to contraception.

Key words: contraception, public health policies, adolescents.

humano esencial. La salud sexual y reproductiva, consolidada como derecho humano desde finales del siglo XX, ha adquirido relevancia central en la agenda de organismos internacionales y en la planificación de políticas estatales (1). Su importancia radica en que el acceso a métodos anticonceptivos modernos

constituye el determinante próximo que más ha influido en la reducción de la fecundidad en América Latina y el Caribe desde la segunda mitad del siglo XX (2,3,4).

Argentina ha experimentado transformaciones significativas en sus patrones de fecundidad durante las últimas décadas, con un descenso pronunciado entre 2015 y 2021 (5,6,7), particularmente en las regiones históricamente rezagadas en sus procesos de transición demográfica, como el Noroeste (NOA) y Noreste argentino (NEA) (8,9,10). Este cambio coincide con la implementación de políticas públicas orientadas a garantizar el acceso a métodos anticonceptivos modernos y educación sexual integral.

La evolución del marco normativo argentino en materia de salud sexual y reproductiva incluye hitos fundamentales: la creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (PNSSyPR) en 2003, en el marco de la Ley 25673; la Ley 26130 de 2006 que aseguró el acceso a métodos anticonceptivos quirúrgicos; y la Ley 26150, que establece la difusión de la Educación Sexual Integral (ESI) en las instituciones educativas (11,12,13,14). Más recientemente, el Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia (ENIA, 2017) (15) y la inclusión de los implantes subdérmicos en el catálogo del Programa Médico Obligatorio (PMO) desde 2019 (16) han buscado fortalecer estas políticas.

Las regiones del NOA y NEA presentan características particulares que justifican la focalización de estas políticas: históricamente han registrado los niveles más altos de fecundidad adolescente del país, coincidiendo con los niveles más reducidos de desarrollo socioeconómico y acceso a la salud sexual y reproductiva (8,9 17 18 19). El Plan ENIA, implementado principalmente en estas regiones, así como en Buenos Aires y Entre Ríos, tiene como objetivo reducir los embarazos adolescentes mediante el incremento del número de mujeres menores de 20 años protegidas efectivamente, a través de dos estrategias principales: la ampliación del acceso gratuito a métodos modernos y el fortalecimiento de la ESI en instituciones educativas (8,9,13).

A pesar de su relevancia actual en la dinámica demográfica, la literatura ha abordado marginalmente los cambios en la aplicación de los métodos modernos entre la población femenina en edades fértiles en el Norte argentino durante el transcurso de la segunda década del siglo XXI (5,6,18). En este contexto, la presente investigación constituye un aporte significativo al campo de la salud pública y la demografía en Argentina, al examinar las variaciones en el uso de los métodos anticonceptivos entre mujeres de 15 a 49 años en Argentina, el NOA y NEA durante los períodos 2011-2012 y 2019-2020, con particular énfasis en las mujeres de 15 a 19 años y su distribución según estrato socioeconómico.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, transversal descriptivo, orientado a analizar las variaciones en el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva (15-49 años) en Argentina, con énfasis en las regiones del Noroeste Argentino (NOA) y Noreste Argentino (NEA) durante los períodos 2011-2012 y 2019-2020, prestando especial atención al grupo etario de 15-19 años y su distribución según estrato socioeconómico.

La fuente de datos corresponde a las Encuestas Nacionales de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) de Argentina, implementadas en los períodos 2011-2012 y 2019-2020. Estas encuestas se enmarcan en el Programa Global MICS, una iniciativa internacional que genera datos estadísticamente robustos y comparables sobre la situación de mujeres, niños y adolescentes.

Las regiones de estudio comprenden: NOA: Catamarca, Jujuy, La Rioja, Salta, Santiago del Estero y Tucumán; y NEA: Corrientes, Chaco, Formosa y Misiones.

La primera encuesta (2011-2012) se realizó entre septiembre de 2011 y enero de 2012, mientras que la segunda (2019-2020) se desarrolló entre octubre de 2019 y marzo de 2020 (20, 21). Es importante señalar que en el período 2019-2020, debido a las restricciones por COVID-19, solo se logró cubrir 940 de los 1562 radios censales seleccionados inicialmente.

La muestra incluyó 20844 casos de mujeres (15-49 años) en 2011-2012 (NOA: n=5163; NEA: n=3369) y 11763 casos en 2019-2020 (NOA: n=1987; NEA: n=2200). Ambas encuestas se limitaron a zonas urbanas. Se aplicó el factor de ponderación que proporcionan los microdatos de las encuestas para ajustar la representatividad de la muestra, excluyendo casos no especificados.

El análisis de datos se efectuó mediante STATA® 16.0. Se realizó un análisis comparativo de la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en la población femenina total (15-49 años) y en el subgrupo de adolescentes tardías (15-19 años). Los métodos anticonceptivos se categorizaron en modernos y tradicionales, siguiendo la clasificación establecida por la Organización Mundial de la Salud (22). Se analizó la distribución del uso según quintiles de riqueza para evaluar disparidades socioeconómicas. La significancia estadística se estableció mediante intervalos de confianza del 95%.

La suma de usuarios por método específico puede diferir del total de usuarias de anticoncepción, dado que se registraron casos de uso simultáneo de múltiples métodos. La categoría "otros métodos" fue excluida del análisis agregado.

Este estudio utilizó datos secundarios de acceso público provenientes de las Encuestas MICS, implementadas por el Ministerio de Salud de Argentina en colaboración con UNICEF. La investigación se basa

en análisis de datos secundarios agregados y anonimizados, eliminando cualquier identificador personal, conforme a los protocolos éticos establecidos por el programa Global MICS. La investigación se realizó en cumplimiento con la Ley Nacional de Protección de Datos Personales (Ley N° 25.326) y las directrices éticas internacionales del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) (23, 24).

RESULTADOS

Entre 2011-2012 y 2019-2020, se observa un incremento estadísticamente significativo en el uso de al menos un método anticonceptivo entre mujeres de 15-49 años, tanto en Argentina (de 57,69% a 61,33%) como en el NOA (de 43,78% a 57,46%). En el NEA, aunque se registró un aumento (de 52,86% a 54,28%), este no alcanzó significancia estadística (Tabla 1).

Posteriormente, al analizar la variación en la aplicación específica de cada uno de los métodos en Argentina,

se aprecia un incremento estadísticamente significativo en el uso de la ligadura de trompas (de 5,61% a 17,06%), los implantes subdérmicos/chips (de 0,05% a 5,80%) y los anticonceptivos inyectables (de 4,28% a 6,31%). En las regiones del Norte argentino, el incremento se limita a la ligadura de trompas (de 8,14% a 24,85% en el NOA y de 8,29% a 19,92% en el NEA) y a los implantes subdérmicos (de 0,04% a 6,74% en el NOA y de 0,17% a 7,92% en el NEA). A partir del período 2019-2020, la ligadura de trompas ha pasado a ser el segundo método más utilizado en ambas regiones, solo superado por la pastilla anticonceptiva. En las tres poblaciones estudiadas, se registra una notable disminución en el uso del preservativo, la pastilla anticonceptiva y el DIU, que son algunos de los métodos más utilizados. Por último, en el caso de los métodos tradicionales, se aprecia un ligero descenso del uso de la abstinencia periódica/ritmo/método de los días (de 1,24% a 0,80%) en Argentina y del método de amenorrea de la lactancia (0,72% a 0,08%) en el NOA.

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje (e intervalos de confianza) de mujeres de entre 15 y 49 años que utilizan algún un método anticonceptivo para evitar un embarazo. Argentina, NOA y NEA durante 2011-2012 y 2019-2020

Variables	Argentina		NOA		NEA	
	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)
Mujeres de entre 15 y 49 años que declararon utilizar algún método anticonceptivo para prevenir un embarazo						
Anticonceptivos	12025 57,69 (57,0-58,4)	7214 61,33 (60,45-62,21)	2260 43,78 (42,43-45,13)	1142 57,46 (55,29-59,63)	1781 52,86 (51,17-54,55)	1194 54,28 (52,20-56,36)
Mujeres de entre 15 y 49 años que declararon utilizar al menos un método anticonceptivo en específico para prevenir un embarazo						
Ligadura de trompas	695 5,61 (5,20-6,02)	1300 17,06 (16,22-17,90)	181 8,14 (7,0-9,28)	295 24,85 (22,39-27,31)	147 8,29 (7,01-9,57)	249 19,92 (17,71-22,13)
Vasectomía	7 0,06 (0,02-0,10)	18 0,24 (0,13-0,35)	4 0,18 (0,0-0,36)	1 0,08 (-0,08-0,24)	1 0,06 (-0,05-0,17)	0 0 (0-0)
Dispositivo intrauterino (DIU)	1386 11,18 (10,63-11,73)	698 9,16 (8,51-9,81)	291 13,08 (11,68-14,48)	90 7,58 (6,07-9,09)	166 9,36 (8,0-10,72)	65 5,20 (3,97-6,43)
Anticonceptivo inyectable	531 4,28 (3,92-4,64)	481 6,31 (5,76-6,86)	282 12,68 (11,30-14,06)	134 11,29 (9,49-13,09)	139 7,84 (6,59-9,09)	93 7,44 (5,99-8,89)
Implantes subdérmicos/chip	6 0,05 (0,01-0,09)	442 5,80 (5,28-6,32)	1 0,04 (-0,04-0,12)	80 6,74 (5,31-8,17)	3 0,17 (-0,02-0,36)	99 7,92 (6,42-9,42)
Pastillas anticonceptivas	5521 44,52 (43,65-45,39)	2671 35,04 (33,97-36,11)	933 41,97 (39,92-44,02)	348 29,32 (26,73-31,91)	934 52,65 (50,33-54,97)	488 39,04 (36,34-41,74)
Preservativo masculino	3933 31,72 (30,90-32,54)	1592 20,89 (19,98-21,80)	439 19,74 (18,09-21,39)	190 16,01 (13,92-18,10)	324 18,26 (16,46-20,06)	179 14,32 (12,38-16,26)
Condón femenino	59 0,48 (0,36-0,60)	92 1,21 (0,96-1,46)	11 0,49 (0,20-0,78)	2 0,17 (-0,06-0,40)	2 0,11 (-0,04-0,26)	1 0,08 (-0,08-0,24)
Diafragma	7 0,06 (0,02-0,10)	13 0,17 (0,08-0,26)	5 0,22 (0,03-0,41)	5 0,42 (0,05-0,79)	7 0,39 (0,10-0,68)	1 0,08 (-0,08-0,24)
Jalea/espuma/óvulos	0 0 (0-0)	1 0,01 (-0,01-0,3)	0 0 (0-0)	1 0,08 (-0,08-0,24)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Anticonceptivo hormonal de emergencia	0 0 (0-0)	34 0,45 (0,30-0,60)	0 0 (0-0)	6 0,51 (0,10-0,92)	0 0 (0-0)	8 0,64 (0,20-1,08)
Parches anticonceptivos	0 0 (0-0)	120 1,57 (1,29-1,85)	0 0 (0-0)	6 0,51 (0,10-0,92)	0 0 (0-0)	45 3,60 (2,57-4,63)
Capuchón cervical de látex	0 0 (0-0)	13 0,17 (0,08-0,26)	0 0 (0-0)	0 0,0 (0-0)	0 0 (0-0)	4 0,32 (0,01-0,63)
Moco Cervical/Yuyo Hierbas o tés*	0 0 (0-0)	9 0,12 (0,04-0,20)	0 0 (0-0)	7 0,59 (0,15-1,03)	0 0 (0-0)	2 0,16 (-0,06-0,38)
Método de amenorrea de la lactancia*	20 0,16 (0,9-0,23)	34 0,45 (0,30-0,60)	16 0,72 (0,37-1,07)	1 0,08 (-0,08-0,24)	17 0,96 (0,51-1,41)	6 0,48 (0,10-0,86)
Abstinencia periódica/ritmo/método de los días*	154 1,24 (1,05-1,43)	61 0,80 (0,60-1,00)	54 2,43 (1,79-3,07)	16 1,35 (0,69-2,01)	18 1,01 (0,54-1,48)	5 0,40 (0,05-0,75)
Retiro/coitus interruptus*	79 0,64 (0,50-0,78)	42 0,55 (0,38-0,72)	7 0,31 (0,08-0,54)	5 0,42 (0,05-0,79)	16 0,90 (0,46-1,34)	5 0,40 (0,5-0,75)
Total	12398 100	7621 100	2224 100	1187 100	1774 100	1250 100

Nota: Los valores de las celdas se presentan en el siguiente orden: 1) Frecuencia de casos (n); 2) Porcentaje de casos con relación al total de la suma de los métodos especificados (%); 3) Intervalos de confianza, inferior y superior (IC%). Los anticonceptivos señalados al final con "*" son a métodos tradicionales, mientras que el resto son métodos modernos.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos provistos por las Encuestas MICS de Niñas, Niños y Adolescentes de Argentina, 2011-2012 y 2019-2020, UNICEF.

Entre los periodos estudiados, tanto en Argentina como en las regiones, se observan incrementos significativos en el uso de al menos un método anticonceptivo en las mujeres de 15 a 19 años (Tabla 2). El análisis específico de los métodos modernos revela un aumento del uso de los anticonceptivos inyectables (de 4,35% a 7,90%) y de los implantes subdérmicos (de 0% a 23,40%) en Argentina. En las regiones, únicamente se registran incrementos estadísticamente significativos en el uso de los implantes subdérmicos (de 0% a 35,24% en el NOA y de 0% a 32,59% en el NEA).

Por consiguiente, en Argentina, los métodos modernos que presentan una disminución en su aplicación entre las adolescentes son el preservativo (de 36,09% a 21,91%) y las pastillas anticonceptivas (de 54,84% a 40,67%). En el NOA y NEA, se observa un patrón similar; sin embargo, solo en el NOA resulta estadísticamente significativa la reducción del uso de las pastillas (de 46,84% a 22,86%). Finalmente, al analizar las variaciones de los métodos tradicionales, en el NOA se aprecia un descenso de la abstinencia periódica/ritmo/método de los días y del método de la amenorrea de la lactancia.

Tabla 2. Frecuencia y porcentaje (e intervalos de confianza) de mujeres de entre 15 y 19 años que utilizan algún método anticonceptivo para evitar un embarazo. Argentina, NOA y NEA durante 2011-2012 y 2019-2020

Variables	Argentina		NOA		NEA	
	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)
Mujeres de entre 15 y 19 años que declararon utilizar algún método anticonceptivo para prevenir un embarazo						
Anticonceptivos	1254 34,99 (33,43-36,55)	627 39,11 (36,72-41,50)	142 16,57 (14,11-19,03)	100 33,89 (28,48-39,30)	157 24,3 (21,02-27,64)	127 34,8 (29,87-39,63)
Mujeres de entre 15 y 19 años que declararon utilizar al menos un método anticonceptivo en específico para prevenir un embarazo						
Ligadura de trompas	0 0 (0-0)	1 0,15 (-0,14-0,44)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Vasectomía	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Dispositivo intrauterino (DIU)	31 2,29 (1,49-3,09)	10 1,49 (0,57-2,41)	4 2,80 (0,10-5,50)	2 1,90 (-0,71-4,51)	1 0,64 (-0,61-1,89)	0 0 (0-0)
Anticonceptivo inyectable	59 4,35 (3,26-5,44)	53 7,90 (5,86-9,94)	18 12,59 (7,15-18,03)	11 10,48 (4,62-16,34)	18 11,46 (6,48-16,44)	8 5,93 (1,95-9,91)
Implantes subdérmicos/chip	0 0 (0-0)	157 23,40 (20,20-26,60)	0 0 (0-0)	37 35,24 (26,10-44,38)	0 0 (0-0)	44 32,59 (24,68-40,50)
Pastillas anticonceptivas	743 54,84 (52,19-57,49)	273 40,67 (36,95-44,40)	67 46,84 (38,66-55,02)	24 22,86 (14,83-30,89)	83 52,86 (45,05-60,67)	51 37,78 (29,60-45,96)
Preservativo masculino	489 36,09 (33,53-38,65)	147 21,91 (18,78-25,04)	49 34,27 (26,49-42,05)	27 25,71 (17,35-34,07)	52 33,12 (25,76-40,48)	31 22,96 (15,87-30,05)
Condón femenino	13 0,96 (0,44-1,48)	11 1,64 (0,68-2,60)	2 1,40 (-0,53-3,33)	0 0 (0-0)	1 0,64 (-0,61-1,89)	0 0 (0-0)
Diafragma	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Jalea/espuma/óvulos	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Anticonceptivo hormonal de emergencia	0 0 (0-0)	7 1,04 (0,27-1,81)	0 0 (0-0)	3 2,86 (-0,33-6,05)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Parches anticonceptivos	0 0 (0-0)	4 0,60 (0,02-1,18)	0 0 (0-0)	1 0,95 (-0,91-2,81)	0 0 (0-0)	1 0,74 (-0,71-2,19)
Capuchón cervical de látex	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Moco Cervical/Yuyo Hierbas o tés*	0 0 (0-0)	2 0,30 (-0,11-0,71)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Método de amenorrea de la lactancia*	1 0,07 (-0,07-0,21)	0 0 (0-0)	2 1,4 (-0,53-3,33)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)
Abstinencia periódica/ritmo/método de los días*	16 1,18 (0,61-1,75)	5 0,75 (0,10-1,40)	1 0,70 (-0,67-2,07)	0 0 (0-0)	1 0,64 (-0,61-1,89)	0 0 (0-0)
Retiro/coitus interruptus*	3 0,22 (-0,03-0,47)	1 0,15 (-0,14-0,44)	0 0 (0-0)	0 0 (0-0)	1 0,64 (-0,61-1,89)	0 0 (0-0)
Total	1355 100	671 100	143 100	105 100	157 100	135 100

Nota: Los valores de las celdas se presentan en el siguiente orden: 1) Frecuencia de casos (n); 2) Porcentaje de casos con relación al total de la suma de los métodos especificados (%); 3) Intervalos de confianza, inferior y superior (IC%). Los anticonceptivos señalados al final con "*" son a métodos tradicionales, mientras que el resto son métodos modernos.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos provistos por las Encuestas MICS de Niñas, Niños y Adolescentes de Argentina, 2011-2012 y 2019-2020, UNICEF.

El análisis por quintiles de riqueza reveló: en la población general (15-49 años): Argentina: incremento significativo en quintiles más vulnerables; NOA y NEA: aumentos más marcados en los tres primeros quintiles; NEA: variaciones más pronunciadas que el promedio nacional. Y en el grupo de adolescentes (15-19 años): NEA: único incremento estadísticamente significativo en el quintil más vulnerable; así como una tendencia hacia mayor equidad en el acceso a métodos anticonceptivos (Tabla 3).

DISCUSIÓN

La presente investigación evidencia un incremento significativo en el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil del Norte argentino durante el período 2011-2020, con patrones distintivos según región y estrato socioeconómico. Este aumento se enmarca en el contexto de expansión de los derechos sobre salud sexual y reproductiva durante el siglo XXI (11,12, 13, 15, 16), coincidiendo con el pronunciado descenso de los nacimientos y su postergación hacia

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje (e intervalos de confianza) de mujeres de entre 15 y 49 años que utilizan algún un método anticonceptivo para evitar un embarazo según nivel de riqueza. Argentina, NOA y NEA durante 2011-2012 y 2019-2022

Variables	Argentina		NOA		NEA	
	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)	2011-2012 n % (I.C)	2019-2020 n % (I.C)
Nivel de riqueza-Mujeres de 15 a 49 años que utilizan algún método anticonceptivo						
Más pobre	2144 17,83 (17,15-18,51)	1528 21,18 (20,24-22,12)	600 26,57 (24,75-28,39)	387 33,90 (31,15-36,65)	553 31,04 (28,89-33,19)	624 52,30 (49,47-55,13)
Segundo	2098 17,45 (16,77-18,13)	1565 21,70 (20,75-22,65)	532 23,55 (21,80-25,30)	286 25,04 (22,53-27,55)	399 22,39 (20,45-24,33)	348 29,17 (26,59-31,75)
Medio	2286 19,01 (18,31-19,71)	1334 18,49 (17,59-19,39)	420 18,59 (16,99-20,19)	228 19,96 (17,64-22,28)	326 18,29 (16,50-20,08)	203 17,02 (14,89-19,15)
Cuarto	2723 22,64 (21,89-23,39)	1357 18,81 (17,91-19,71)	385 17,04 (15,49-18,59)	148 12,96 (11,01-14,91)	263 14,76 (13,11-16,41)	18 1,51 (0,82-2,20)
Más rico	2774 23,07 (22,32-23,82)	1430 19,82 (18,90-20,74)	322 14,25 (12,81-15,69)	93 8,14 (6,55-9,73)	241 13,52 (11,93-15,11)	0 0 (0-0)
Nivel de riqueza-Mujeres de 15 a 19 años que utilizan algún método anticonceptivo						
Más pobre	300 23,94 (21,58-26,30)	178 28,39 (24,86-31,92)	51 34,70 (27,00-42,40)	46 46,47 (36,65-56,29)	55 35,04 (27,58-42,50)	75 59,05 (50,50-67,60)
Segundo	283 22,59 (20,27-24,91)	139 22,17 (18,92-25,42)	43 29,25 (21,90-36,60)	20 20,20 (12,29-28,11)	38 24,20 (17,50-30,90)	31 24,41 (16,94-31,88)
Medio	261 20,83 (18,58-23,08)	116 18,50 (15,46-21,54)	30 20,41 (13,89-26,93)	19 19,19 (11,43-26,95)	35 22,29 (15,78-28,80)	21 16,54 (10,08-23,00)
Cuarto	221 17,64 (15,53-19,75)	95 15,15 (12,34-17,96)	10 6,8 (2,73-10,87)	7 7,07 (2,02-12,12)	17 10,83 (5,97-15,69)	0 0 (0-0)
Más rico	188 15,00 (13,02-16,98)	99 15,79 (12,94-18,64)	13 8,84 (4,25-13,43)	7 7,07 (2,02-12,12)	12 7,64 (3,48-11,80)	0 0 (0-0)

Nota: Los valores de las celdas se presentan en el siguiente orden: 1) Frecuencia de casos (n); 2) Porcentaje de casos con relación al total de la suma de las mujeres que utilizan al menos un método anticonceptivo (%); 3) Intervalos de confianza, inferior y superior (I.C%).

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos provistos por las Encuestas MICS de Niñas, Niños y Adolescentes de Argentina, 2011-2012 y 2019-2020, UNICEF.

edades más avanzadas observado entre 2015 y 2021, tanto en Argentina como en el norte del país (5, 6, 7, 8, 10).

Particularmente, resulta relevante el incremento en el uso de métodos anticonceptivos modernos de larga duración, como la ligadura de trompas, los implantes subdérmicos y los anticonceptivos inyectables, especialmente entre las adolescentes. Este patrón sugiere una potencial influencia de políticas estatales específicas, como el Plan ENIA implementado en 2017 y la inclusión de los implantes subdérmicos en el catálogo del PMO desde 2019 (14, 15). La importancia de estos cambios radica en que el incremento en la utilización de métodos modernos se relaciona con la reducción de la pobreza, la disminución de nacimientos adolescentes y defunciones infantiles, así como con el aumento del nivel educativo de la población (25, 26, 27).

Este trabajo representa uno de los estudios en Argentina y América Latina que examina comparativamente los cambios en el uso de métodos anticonceptivos entre dos períodos temporales (28-31). Su principal fortaleza radica en la utilización de datos nacionalmente representativos que permiten analizar las variaciones en el acceso a la anticoncepción según quintiles de riqueza, proporcionando evidencia sobre la efectividad de las políticas públicas en la reducción de inequidades en salud sexual y reproductiva.

Los cambios observados podrían vincularse a modificaciones más amplias en los patrones de conformación familiar en el marco de una posible "segunda transición demográfica" (31, 32). Las políticas implementadas durante la primera década del siglo XXI,

como el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (2003) y la Ley de Anticoncepción Quirúrgica (2006), parecen haber cobrado mayor relevancia en la actualidad, como se evidencia en el pronunciado aumento del uso de la ligadura de trompas hacia 2019-2020 (11, 12, 13, 21).

Es importante considerar varias limitaciones metodológicas. Primero, la encuesta 2011-2012 presenta un repertorio de variables más reducido en comparación con la de 2019-2020 (20, 21), lo que dificulta el análisis causal relacionado con otros indicadores relevantes como la edad de inicio de relaciones sexuales, acceso a cobertura de salud, estado de convivencia con la pareja y número de nacimientos. Segundo, la ausencia de información sobre adolescentes de 10-14 años limita la comprensión integral de las variaciones en el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia temprana.

Para fortalecer la evidencia sobre el impacto de las políticas de salud sexual y reproductiva, se recomienda: desarrollar estudios longitudinales que permitan establecer relaciones causales más robustas, analizar el uso específico de métodos modernos considerando variables socioeconómicas adicionales, incorporar metodologías cualitativas para comprender las preferencias y barreras en el uso de anticonceptivos, evaluar el impacto diferencial del Plan ENIA en distintos contextos regionales y ampliar la investigación sobre el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes menores de 15 años.

Los hallazgos de este estudio evidencian un incremento significativo en el uso de métodos

anticonceptivos modernos en el Norte argentino entre 2011-2020, particularmente entre los grupos socioeconómicamente más vulnerables. Este aumento, coincidente con la implementación de políticas públicas específicas como el Plan ENIA, sugiere avances en la reducción de barreras de acceso a la salud sexual y reproductiva. Sin embargo, la persistencia de diferencias regionales señala la necesidad de continuar fortaleciendo estas intervenciones, especialmente en poblaciones adolescentes y grupos vulnerables.

CONCLUSIONES

Los resultados de este trabajo indican que se ha incrementado el uso de métodos anticonceptivos modernos en Argentina durante la segunda década del siglo XXI, en mujeres en edad fértil, y en particular en el grupo de 15 a 19 años. Específicamente, se subraya el incremento del uso de al menos un método anticonceptivo entre los estratos socioeconómicos más vulnerables, y particularmente en las mujeres adolescentes de la región del NEA. Estos resultados sugieren un impacto positivo de las políticas públicas implementadas, especialmente del Plan ENIA, en la mejora del acceso a la anticoncepción.

Conflicto de interés: Los autores declaran la ausencia de conflictos de interés financieros, institucionales y personales en la realización de este estudio.

Financiación: Esta investigación se realizó con recursos propios de los investigadores, sin financiamiento externo.

Contribución de los autores: VFL: Conceptualización, metodología, investigación, análisis formal y redacción del borrador original y edición del manuscrito. LDA: Supervisión, validación, revisión y edición del manuscrito.

Declaración: Las opiniones expresadas en este manuscrito son responsabilidad del autor y no reflejan necesariamente los criterios ni la política de la Revista de Salud Pública del Paraguay y/o del Instituto Nacional de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fuchner C. Salud sexual y reproductiva: reto para el logro de las metas del desarrollo sostenible En: Forestieri OA, Uranga A. Salud de la mujer. Enfoque interdisciplinario de su proceso de atención [Internet]. La Plata: Universidad Nacional de La Plata (UNLP), 2022. p. 41-61. [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/147609>
2. Bongaarts JA. Framework for analysing the proximate determinants of fertility. *Popul Dev Rev.* 1978; 4(1):105-32. DOI: <https://doi.org/10.2307/1972149>
3. Mario S, Pantelides EA. Análisis regional de los determinantes próximos de la fecundidad en la Argentina. En: XI Jornadas Argentinas de Estudios de Población; 2011; Asociación de Estudios de Población

de la Argentina; Neuquén, Argentina. Asociación de Estudios de Población de la Argentina; 2011. [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: t.ly/8hY97

4. Cabella W, Pardo I. Hacia un régimen de baja fecundidad en América Latina y el Caribe, 1990-2015. En: Cavenaghi Z, Cabella W. Comportamiento reproductivo y fecundidad en América Latina: una agenda inconclusa. 1° Edición. Río de Janeiro: Asociación Latinoamericana de Población (ALAP), 2014. [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: https://files.alapop.org/alap/Serie-E-Investigaciones/N3/SerieE-Investigaciones_N3_ALAP.pdf
5. Peláez E, Lema Cuesta CD, Pastorino LA, Trinchero TM, Viganò A. La fecundidad en Argentina a inicios del siglo XXI: ¿El fin de la meseta? El papel de la educación en los cambios. *Rebep.* 2022; 39:1-22. DOI: <https://doi.org/10.20947/S0102-3098a0224>
6. Bathory MF, Muhafra S, Grushka C. El descenso de la fecundidad en Argentina 2010-2021. Cuantificación y contexto [Presentación de artículo]. En: XVII Jornadas Argentinas de Estudios de Población - IV Congreso Internacional de Población del Cono Sur; 2023 Oct 4-6; Cafayate (Salta), Argentina. Asociación de Estudios de Población de la Argentina; 2023. [citado el 23 de julio de 2024]. Disponible en: t.ly/lq6fO
7. Loyola VF, Peláez E. The fertility behavior in the regions of Argentina between 2010 and 2021: Changes in the reproductive calendar of populations. *PSM [Internet].* 2024 Sep.10 [citado el 28 de octubre de 2024]; 22(1). DOI: <https://doi.org/10.15517/psm.v22i1.59207>
8. Fantin MA, Zavattiero C, Barrios Kück ME. Fecundidad adolescente en Argentina y Paraguay: persistentes desigualdades territoriales fronterizas (2005-2018). *Paraguay desde las Ciencias Sociales [Internet].* 2021 [citado el 20 de julio de 2023]; 12:72-89. Disponible en: <https://bit.ly/46Slkxf>
9. Loyola VF, Andrada MJ, Bertone CL. El comportamiento de la fecundidad en el Noroeste argentino entre 2015 y 2020. *Astrolabio, Nueva Época.* 2020. En prensa.
10. González LM. Vulnerabilidad sociodemográfica y dinámica poblacional en Argentina, 2010-2019. En: Bolzon L, González MS, Baieli MC, editores. VII Congreso Internacional "Transformación social para el Desarrollo Humano Sostenible: compromiso personal y responsabilidad público-privada". 1ra ed. Buenos Aires: Universidad Austral; 2022. p. 38-52. DOI: <http://doi.org/10.26422/icf.2021.cong07>
11. Incerti MI. Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable. Un primer acercamiento. En: XI Jornadas de Sociología; 2015 Jul 13-17 [Internet]; Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires. [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: t.ly/Py8ky

12. Herrero MDD, Montaña AE. La "Maternidad" y la Ley de Ligadura Tubaria. Tensiones en su implementación en La Pampa, Argentina. La manzana de la discordia [Internet]. 2014 [citado el 20 de julio de 2024]; 9(2):75-87. Disponible en: t.ly/9avMj
13. Rustoyburu C. Embarazo en la adolescencia, medicalización y derechos reproductivos en Argentina. Un análisis del Plan Nacional de Prevención de Embarazo no Intencional en la Adolescencia. En: Amores Ilícitos. Desigualdad, diversidad y filiación [internet]. 1ra ed. Elche: Universidad Miguel Hernández de Elche; 2020. p. 124-35. [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://t.ly/VrTjj>
14. Govea Basch J, Zamberlin N. El uso de métodos anticonceptivos en la limitación de los nacimientos en la Argentina contemporánea. Estudio en base a la ENSSyR 2013. Dirección de Investigación en Salud [Internet]. 2016 [citado el 18 de agosto de 2023]; 1-22. Disponible en: <https://bit.ly/3yLQJpE>
15. Frenkel J. El embarazo adolescente en la Argentina y las respuestas implementadas por el Estado en los últimos años: el Plan ENIA. Buenos Aires: Centro de Estudios para el Cambio Estructural; 2019. [citado el 20 de julio de 2023]. Disponible en: t.ly/ZoMk1
16. Rustoyburu C. Los implantes subdérmicos como tecnologías anticonceptivas para adolescentes. Un estudio de su implementación en la ciudad de Mar del Plata (Buenos Aires, Argentina). Argum. Rev Crítica Social. 2020. [citado el 20 de julio de 2023]; 22:318-40. Disponible en: <https://bit.ly/4fOwcBF>
17. Gogna M, Binstock G. Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuanti-cualitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas. Salud Colect 13 (1), 2017: 63-72. DOI: <https://doi.org/10.18294/sc.2017.990>
18. Salazar Acosta L, Tisnés A. Fecundidad adolescente y Salud reproductiva en la Argentina y la región del Noroeste argentino y su relación con la educación a inicios del Siglo XXI. En: XIII Jornadas Argentinas de Estudios de Población; 2015; Asociación de Estudios de Población de la Argentina. Asociación de Estudios de Población de la Argentina; 2015. [citado 2024 Jul 15]. Disponible en: t.ly/wc_-z
19. Salazar Acosta LM, Ribotta BS. Evolución de la fecundidad en la Argentina: una comparativa de la incidencia de la escolarización entre el país y las provincias del Noroeste, con especial referencia a Salta. Rev Demogr Hist-J Iberoam Popul Stud [Internet]. 2017 [citado el 20 de julio de 2023]; 2:165-89. Disponible en: <https://bit.ly/3YTIHpo>
20. UNICEF. Encuesta Nacional de Niñas, Niños y Adolescentes (MICS), 2011-2012. Nueva York: UNICEF; 2013 [citado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: t.ly/JVbA7
21. UNICEF. Encuesta Nacional de Niñas, Niños y Adolescentes (MICS), 2019-2020. Nueva York: UNICEF; 2021 [citado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: t.ly/IOWMC
22. OMS. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: t.ly/_S8Ec
23. Ley N° 25.326. Protección de datos personales. Argentina; 2000 [citado el 27 de octubre de 2024]. Disponible en: t.ly/NeFza
24. Organización Panamericana de la Salud y Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos, 4ª Edición. Ginebra: Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS); 2016 [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: t.ly/61ffz
25. Guevara Ríos E. Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. Rev Peru Investig Matern Perinat 2017; 6(1):7-8. DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>
26. Melo CRM, Borges ALV, Duarte LS, Nascimento, NDC. Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. Revista Latinoamericana de Enfermagem. 2020; 28: e3328. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3451.3328>
27. Pérez Blanco A, Sánchez Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2020; 85(5): 508-515. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
28. Zamberlin N, Keller V, Rosner M, Gogna M. Adopción y adherencia al uso de métodos anticonceptivos posevento obstétrico en adolescentes de 14-20 años. Revista Argentina de Salud Pública [Internet]. 2017 [citado el 18 de agosto de 2024]; 8(32): 26-33. Disponible en: <https://bit.ly/3SWiKsa>
29. Mazaira S, Giménez M. (2023). Uso simultáneo de anticonceptivos y terapia hormonal de reemplazo en mujeres que reciben psicofármacos. De la teoría a la práctica de la salud integral. Vertex Revista Argentina de Psiquiatría [Internet]. 2023 [citado el 18 de agosto de 2024]; 34 (161): 45-60. Disponible en: <https://bit.ly/3Asi5lo>
30. Villalobos A, Ávila Burgos L, Hubert C, Suárez López L, Vara Salazar, EDL, Hernández Serrato MI, Barrientos Gutiérrez T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud pública de México. (2020). [citado el 18 de agosto de 2024]; 62(6): 648-660. DOI: <https://doi.org/10.21149/11519>

31. Fanta Garrido J. Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos en población femenina: ¿indicador de la segunda transición demográfica? Revista de Salud Pública. 2018; 22(1): 110-113. DOI: <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v22.n1.19920>

32. Fanta J, Tumas N. Sincronicidades entre la transición sanitaria y la segunda transición demográfica en Argentina durante la primera década del siglo XXI. Rev Latinoam Pobl. 2020; 14(27): 275-95. DOI: <http://dx.doi.org/10.31406/relap2020.v14.i12.n27.8>