

Artículo de Investigación

Uso de anticonceptivos y satisfacción sexual en mujeres en edad reproductiva del cantón Loja

Contraceptive Use and Sexual Satisfaction among Women of Reproductive Age in Loja Canton

Uso de Contraceptivos e Satisfação Sexual entre Mulheres em Idade Reprodutiva no Cantão de Loja



Verónica Guaya-Galindo^{1*}  , Byron Serrano-Ortega¹  ,
María Sánchez-Tapia¹  , Beatriz Carrión-Berrú¹  

¹ Universidad Nacional de Loja, Carrera de Medicina, Ecuador

* **Correspondencia:** Verónica Guaya Galindo, e-mail: veronica.guaya@unl.edu.ec

Recibido: 2026-07-14 / **Aceptado:** 2026-08-17 / **Publicado:** 2026-08-20

RESUMEN

Introducción: La salud sexual y reproductiva constituye un componente del bienestar femenino; sin embargo, la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la satisfacción sexual continúa siendo controversial a nivel local. **Objetivo:** Identificar la asociación entre el uso de anticonceptivos y la satisfacción sexual en mujeres en edad reproductiva del cantón Loja, Ecuador. **Material y Método:** Se realizó un estudio transversal analítico en 580 mujeres de 18 a 49 años del cantón Loja. La satisfacción sexual se midió mediante la Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva Breve (ESSS-B), clasificada en tres categorías: baja, promedio y alta. El uso de anticonceptivos se definió como una variable dicotómica según el reporte actual de uso. Se estimaron modelos logit ordenados bivariados y multivariados, ajustados por variables sociodemográficas y reproductivas. **Resultados:** El 68% de las mujeres reportó usar anticonceptivos y, entre ellas, predominó el uso de métodos modernos (96%). El puntaje promedio de satisfacción sexual fue de 19,78 puntos, correspondiente a un nivel promedio. El uso de anticonceptivos se asoció positivamente con mayores niveles de satisfacción sexual en el modelo bivariado (OR=1,948; IC95%: 1,16–3,26) y en el modelo ajustado (ORa=2,176; IC95%: 1,28–3,69). El número de hijos mostró una asociación negativa con la satisfacción sexual (OR=0,757; IC95%: 0,61–0,93). **Conclusiones:** El uso de anticonceptivos se asoció con mayores probabilidades de presentar niveles más altos de satisfacción sexual en mujeres del cantón Loja. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer la consejería en planificación familiar desde un enfoque integral que incorpore el bienestar sexual femenino.

Palabras clave: anticoncepción; salud sexual; salud reproductiva; planificación familiar; mujeres

ABSTRACT

Introduction: Sexual and reproductive health constitutes a component of women's well-being; however, the relationship between contraceptive use and sexual satisfaction remains controversial at the local level. **Objective:** To identify the association between contraceptive use and sexual satisfaction among women of reproductive age in Loja Canton, Ecuador. **Materials and Methods:** An analytical cross-sectional study was conducted among 580 women aged 18 to 49 years from Loja Canton. Sexual satisfaction was measured using the Brief Subjective Sexual Satisfaction Scale (ESSS-B), classified into three categories: low, average, and high. Contraceptive use was defined as a dichotomous variable according to current reported use. Bivariate and multivariate ordered logit models were estimated, adjusted for sociodemographic and reproductive variables. **Results:** A total of 68% of women reported using contraceptives, and among them, modern methods predominated (96%). The mean sexual satisfaction score was 19.78 points, corresponding to an average level. Contraceptive use was positively associated with higher levels of sexual satisfaction in the bivariate model (OR = 1.948; 95% CI: 1.16–3.26) and in the adjusted model (aOR = 2.176; 95% CI: 1.28–3.69). The number of

children showed a negative association with sexual satisfaction (OR = 0.757; 95% CI: 0.61–0.93). **Conclusions:** Contraceptive use was associated with greater odds of reporting higher levels of sexual satisfaction among women in Loja Canton. These findings highlight the importance of strengthening family planning counseling from an integral approach that incorporates women's sexual well-being.

Keywords: contraception; sexual health; reproductive health; family planning; women

RESUMO

Introdução: A saúde sexual e reprodutiva constitui um componente do bem-estar feminino; no entanto, a relação entre o uso de métodos contraceptivos e a satisfação sexual continua sendo controversa em nível local. **Objetivo:** Identificar a associação entre o uso de contraceptivos e a satisfação sexual em mulheres em idade reprodutiva do cantão de Loja, Equador. **Material e Método:** Foi realizado um estudo transversal analítico com 580 mulheres de 18 a 49 anos do cantão de Loja. A satisfação sexual foi medida por meio da Escala Breve de Satisfação Sexual Subjetiva (ESSS-B), classificada em três categorias: baixa, média e alta. O uso de contraceptivos foi definido como uma variável dicotômica, de acordo com o relato de uso atual. Foram estimados modelos logit ordenados bivariados e multivariados, ajustados por variáveis sociodemográficas e reprodutivas. **Resultados:** 68% das mulheres relataram usar contraceptivos e, entre elas, predominou o uso de métodos modernos (96%). A pontuação média de satisfação sexual foi de 19,78 pontos, correspondente a um nível médio. O uso de contraceptivos apresentou associação positiva com níveis mais elevados de satisfação sexual tanto no modelo bivariado (OR=1,948; IC95%: 1,16–3,26) quanto no modelo ajustado (ORa=2,176; IC95%: 1,28–3,69). O número de filhos apresentou associação negativa com a satisfação sexual (OR=0,757; IC95%: 0,61–0,93). **Conclusões:** O uso de contraceptivos esteve associado a maiores probabilidades de apresentar níveis mais elevados de satisfação sexual entre as mulheres do cantão de Loja. Esses achados ressaltam a importância de fortalecer o aconselhamento em planejamento familiar a partir de uma abordagem integral que incorpore o bem-estar sexual feminino.

Palavras-chave: contracepção; saúde sexual; saúde reprodutiva; planejamento familiar; mulheres

Forma sugerida de citar (APA):

Guaya-Galindo, V., Serrano-Ortega, B., Sánchez-Tapia, M., & Carrión-Berrú, B. (2026). Uso de anticonceptivos y satisfacción sexual en mujeres en edad reproductiva del cantón Loja. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(3), 302-314. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i3.453>



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

Históricamente, la salud sexual y reproductiva de la mujer ha sido relegada a un segundo plano, enfocándose en los procesos de embarazo y lactancia por encima de otros aspectos vinculados a la autonomía y bienestar femenino (Agudelo-Botero et al., 2024). Este enfoque ha limitado el reconocimiento del derecho de la mujer a decidir libremente sobre su cuerpo y sexualidad. En este contexto surge la anticoncepción como un componente esencial de las mujeres a ejercer plenamente su autonomía en decisiones relacionadas con su cuerpo.

A nivel mundial se ha estimado que aproximadamente, 77,6% de mujeres utilizan métodos anticonceptivos (Ahmed et al., 2026). En América Latina y el Caribe, un estudio realizado en el año 2019 donde evaluaron a mujeres de 23 países reportó que Paraguay

presentó el mayor porcentaje de uso de anticonceptivos (84,2%), mientras que Guyana reportó el porcentaje más bajo (33,7%), ubicándose Ecuador con un 72,5% (Ponce de Leon et al., 2019a). Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), 2019), el 65,34% de las mujeres ecuatorianas en edad fértil utiliza algún método anticonceptivo, con mayor prevalencia en áreas urbanas.

Según el Programa de Encuestas Demográficas y de Salud, los métodos anticonceptivos se clasifican en métodos modernos y métodos tradicionales. Los métodos modernos incluyen anticonceptivos orales, dispositivos intrauterinos, anticonceptivos inyectables, implantes subdérmicos, esterilización femenina y masculina, así como preservativos masculinos y femeninos. Por su parte, los métodos

tradicionales comprenden la abstinencia periódica o método del ritmo, coitus interruptus y abstinencia sexual (Demeke et al., 2024).

Además de prevenir embarazos no deseados, los métodos anticonceptivos ofrecen beneficios adicionales. En este sentido Coleingh Bennink et al. (2024), en su revisión, evidenció que los anticonceptivos hormonales se relacionaron con la disminución del riesgo de cáncer de endometrio y ovario, así como la mejora de trastornos ginecológicos como la dismenorrea y la endometriosis. De manera similar, Harajka et al. (2025) demostraron que el uso de anticonceptivos se relaciona con una menor probabilidad de cáncer de endometrio. Estos beneficios no solo impactan la salud reproductiva, sino también el bienestar físico y emocional de la mujer, aspectos estrechamente relacionados con la calidad de vida y la satisfacción sexual.

No obstante, pese a estos beneficios ampliamente documentados, el uso de anticonceptivos se asocia a diversos efectos a nivel sistémico como psicológicos. Según Wunder & Merki-Feld (2021), entre los efectos encontramos trombosis venosa y tromboembolia, mismos que se encuentran asociados a la edad de la paciente, además también una alteración en la presión arterial. En un estudio realizado en 67 participantes, reportaron como efectos secundarios los cambios en el ciclo menstrual (75%), cefalea (16,24%), aumento de peso (17,22%), dolor abdominal en conjunto con náuseas y vómito (11,16%) (Melbostad et al., 2022). En el ámbito psicológico, se han descrito alteraciones en el estado de ánimo, ansiedad, trastornos del estado ánimo, alteraciones del patrón de sueño como hipersomnia y, en algunos casos, depresión (de Wit et al., 2020).

La relación entre el uso de anticonceptivos y la afectación a nivel psicológico ha sido ampliamente documentada en diversos estudios, particularmente en el aspecto sexual. En este sentido, diversos estudios han señalado que los cambios hormonales inducidos por los anticonceptivos pueden modificar la experiencia sexual y la calidad de relaciones

íntimas (Gassen et al., 2024). Un estudio realizado a 315 mujeres evidenció que el uso de métodos anticonceptivos influyó en la disminución de la satisfacción sexual, reportado por el 62% de las participantes (Déa et al., 2024). De manera similar, Smith (2014) observó que más del 50% experimentaron menor frecuencia de actividad sexual, disminución del placer y del orgasmo, así como mayor dificultad para la lubricación. Así mismo, en revisiones recientes ha señalado que algunos métodos anticonceptivos hormonales pueden asociarse con disminución de la libido y modificación en su experiencia sexual (West & Sladyk, 2022).

A pesar de ello, otros estudios señalan que el impacto de los anticonceptivos sobre la sexualidad no es uniforme. Higgins (2022), mediante la iniciativa Anticonceptiva HER Salt Lake, que incluyó a 2157 mujeres demostró que el 51% de las participantes mencionó que su vida sexual había mejorado significativamente tras el uso de anticonceptivos, en cambio el 34% informó que no había afectado su vida sexual y solo el 15% mencionó que había empeorado. De igual forma, una revisión incluyó 36 estudios y evaluó aproximadamente 13673 mujeres reportó que el 85% presentó un aumento o ningún cambio en la libido y la satisfacción sexual durante las relaciones sexuales (Pastor et al., 2013).

Es importante señalar que la evidencia científica sobre la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la satisfacción sexual es muy limitada. Además, los estudios disponibles reportan resultados contradictorios, como hemos revisado, algunos no encuentran asociación entre ambas variables, mientras que otros evidencian relación significativa.

A nivel nacional y local, la investigación sobre esta temática es aún escasa, lo que refleja una limitada producción científica en torno al análisis de la salud sexual de las mujeres ecuatorianas. Es por ello que, el propósito de este estudio es identificar la asociación entre el uso de anticonceptivos y la satisfacción sexual

en mujeres en edad reproductiva del cantón Loja.

METODOLOGÍA

Diseño de estudio y participantes

Se realizó un estudio observacional de corte transversal analítico en mujeres de 18 a 49 años atendidas en establecimientos de salud del cantón Loja, Ecuador. El tamaño muestral se calculó mediante la fórmula para la estimación de una proporción en poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot \frac{2}{\alpha} \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z \frac{2}{\alpha} \cdot p \cdot q}$$

donde N corresponde al total de mujeres de 18 a 49 años (60.298), Z al valor asociado a un nivel de confianza del 95 % ($Z = 1,96$), p a la proporción esperada ($p = 0,50$) y q a su complemento ($q = 0,50$), asumiendo el escenario de máxima varianza, y e al margen de error admitido ($e = 0,05$). Con estos parámetros, el tamaño muestral resultante fue de 382 mujeres. Sin embargo, durante el periodo de recolección de datos pudimos incluir un mayor número de participantes que cumplían con los criterios de inclusión establecidos, por lo que la muestra final estuvo conformada por 580 participantes.

El número de encuestas se distribuyó proporcionalmente entre los establecimientos de salud, de acuerdo con la población femenina asignada a cada uno. Dentro de cada establecimiento se realizó un reclutamiento consecutivo, incluyendo a las primeras mujeres que acudieron, cumplían los criterios de inclusión y aceptaban participar, hasta completar la cuota establecida. Se incluyeron mujeres de 18 a 49 años, que residen en el cantón Loja, con vida sexual activa y que otorgaron su consentimiento informado. Se excluyeron mujeres embarazadas, mujeres con alteraciones cognitivas o condición que dificultara la comprensión del instrumento y mujeres que presentaron información incompleta en las variables de interés.

Técnicas e instrumentos

La recolección de la información se llevó a cabo mediante una encuesta estructurada que contenía información sociodemográfica, uso de anticonceptivos y satisfacción sexual. Para evaluar la satisfacción sexual se utilizó la versión breve de la Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B), desarrollada y validada por González-Rivera y Hernández-Gato (2019). El instrumento consta de 7 ítems que valoran de manera global y subjetiva la satisfacción con la vida sexual, en ella se incluyen aspectos relacionados con la excitación, la cantidad y calidad de la actividad sexual y la presencia de orgasmos. Las respuestas estuvieron codificadas en una escala tipo Likert de 1 a 4 (totalmente en desacuerdo = 1, en desacuerdo = 2, de acuerdo = 3 y totalmente de acuerdo = 4). El puntaje total oscila entre 7 y 28 puntos. El análisis final consideró categorías de “Satisfacción sexual baja”, considerando puntuaciones entre 7 y 14; “Satisfacción sexual promedio”, considerando puntuaciones entre 15 y 24 y “Satisfacción sexual Alta”, con puntuaciones de 25 y 28. En la presente población el instrumento mostró buena consistencia interna ($\alpha=0,84$). El análisis factorial exploratorio presentó un solo factor, cuyo eigenvalor fue de 3,36, mientras que el índice de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) fue de 0,889.

Estrategia de recolección de datos

La recolección de datos se realizó de manera presencial entre marzo y mayo del año 2026, en los 29 establecimientos de salud que corresponden al cantón Loja, Ecuador. La muestra se distribuyó proporcionalmente entre las unidades de salud, considerando la proporción de la población de mujeres de 18 a 49 años adscrita a cada establecimiento de salud. Dentro de cada establecimiento se invitó a participar a las primeras mujeres que acudieron durante el periodo de recolección, que cumplían los criterios de inclusión y aceptaban formar parte del estudio, hasta completar el número correspondiente de participantes establecido para cada unidad de salud. La información fue registrada directamente en un formulario digital diseñado

en la plataforma KoboToolbox, lo que permitió recoger la información inmediatamente, reduciendo el riesgo de pérdida de datos.

Variables de estudio

Variable satisfacción sexual

La variable dependiente principal fue el nivel de satisfacción sexual, obtenido a partir de la Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva Breve (ESSS-B) (González-Rivera & Hernández-Gato, 2019). Para el análisis, el puntaje se clasificó en tres categorías: baja satisfacción sexual (7–14 puntos), satisfacción sexual promedio (15–24 puntos) y alta satisfacción sexual (25–28 puntos).

Variable uso de métodos anticonceptivos

La variable independiente principal fue el uso de métodos anticonceptivos. Esta variable se construyó a partir de la información reportada por las mujeres participantes respecto al uso actual de algún método anticonceptivo. Se creó una variable dicotómica, donde se asignó el valor de 1 a las mujeres que indicaron usar algún método anticonceptivo y el valor de 0 a aquellas que reportaron no utilizar ningún método.

Variables de control

Con el fin de reducir el sesgo por variables de confusión y aislar la asociación entre la satisfacción sexual y el uso de anticonceptivos, se incorporó un conjunto de variables de control ampliamente utilizadas en la literatura tradicional y empírica. Estas incluyeron la edad, número de hijos, escolaridad, estado civil, área de residencia e ingreso mensual.

Análisis estadístico

Para caracterizar a la población de estudio, inicialmente se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, reproductivas y de salud, mediante frecuencias, porcentajes, medias, desviaciones estándar e intervalos de confianza. Posteriormente, se aplicaron pruebas bivariadas para explorar diferencias en el nivel de satisfacción sexual según el uso de métodos

anticonceptivos. Para examinar la asociación entre el uso de anticonceptivos y la satisfacción sexual, se estimaron modelos logit ordenados, considerando la naturaleza de la variable dependiente. Los resultados se presentan mediante Odds Ratios (OR) e intervalos de confianza del 95% (IC95%). Todos los modelos fueron ajustados por variables sociodemográficas, reproductivas y de salud, incluyendo estado civil, número de hijos, antecedente de aborto, área de residencia, autoidentificación étnica y salud subjetiva. El análisis estadístico se realizó con un nivel de significancia del 5%. El análisis se realizó en Stata v16.

Aspectos éticos

El presente estudio forma parte de un proyecto de investigación previamente evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Nacional de Loja (CEISH-UNL), mediante el oficio N.º UNL-CEISH-2025-387-O y el código de aprobación UNL-CEISH-OB-2025-0054-P.

RESULTADOS

Características de las participantes

En la Tabla 1 se pueden observar las características de la población de estudio. Se puede evidenciar que, de las 580 mujeres, aproximadamente 68% reportó usar anticonceptivos y, entre ellas, predominó el uso de métodos modernos (96%). La satisfacción sexual presentó una media de 19,78 puntos en una escala de 7 a 28, lo que sugiere un nivel general de satisfacción sexual promedio. Las participantes tuvieron una edad media de 30,42 años, una escolaridad promedio de 14 años y un promedio de 1,3 hijos. Además, la mayoría residía en el área urbana (73%), se encontraba empleada (71%) y reportó buena salud autoreportada (66%). También se identificó una proporción baja de mujeres de raza indígena (4,6%) y de mujeres de estado civil casada (26%), así como una elevada variabilidad en el ingreso laboral, lo que evidencia diferencias económicas importantes dentro de la muestra.

Tabla 1*Características sociodemográficas de la población de estudio*

Variable	Mean	SD	Min	Max	IC 95%	
Uso de anticonceptivos (Si) N=580	0.68	0.46	0	1	0.63	- 0.71
Tipo de anticonceptivo (Modernos)	0.96	0.18	0	1	0.94	- 0.98
Satisfacción sexual	19.78	3.38	7	28	19.51	- 20.06
Edad	30,42	8,00	18	49	29.77	- 31.07
Escolaridad	14.04	3.54	0	24	13.75	- 14.33
Hijos	1.30	1.38	0	7	1.19	- 1.42
Ingreso laboral (\$USD)	412.00	403.33	0	5000	379.11	- 444.90
Área (Urbano)	0.73	0.44	0	1	0.69	- 0.77
Etnia (Indígena)	0.046	0.21	0	1	0.030	- 0.067
Estado Civil (Casada)	0.26	0.44	0	1	0.22	- 0.30
Empleada (Si)	0.71	0.45	0	1	0.67	- 0.74
Salud autoreportada (Buena)	0.66	0.47	0	1	0.62	- 0.70

Nota: N=580 mujeres. Las variables categóricas se presentan como proporción y las continuas como media.

Al examinar los resultados de la ESSS-B (Tabla 2), se pudo evidenciar que las puntuaciones más altas correspondieron a la sensación de plenitud después de tener relaciones sexuales ($2,99 \pm 0,70$), la comodidad con la calidad del sexo practicado

($2,97 \pm 0,72$) y la percepción de una vida sexual divertida ($2,91 \pm 0,72$). Así mismo, se pudo evidenciar que el ítem relacionado con la falta de calidad de la vida sexual presentó la media más baja ($2,34 \pm 0,80$).

Tabla 2*Estadísticos descriptivos y de distribución de los ítems de Satisfacción sexual*

Ítem	Descripción	M	DE	Asimetría	Curtosis
1	Considero que mi vida sexual es muy excitante	2,84	0,75	-0,73	0,65
2	Luego de tener relaciones sexuales me siento plena	2,99	0,70	-0,79	1,26
3	Estoy satisfecha con la cantidad de sexo que practico	2,88	0,76	-0,66	0,52
4	Mi vida sexual es divertida	2,91	0,72	-0,70	0,84
5	A mi vida sexual le falta calidad	2,34	0,80	0,05	-0,52
6	Me siento satisfecha con la frecuencia de mis orgasmos	2,86	0,76	-0,59	0,31
7	Me siento cómoda con la calidad del sexo que practico	2,97	0,72	-0,70	0,89

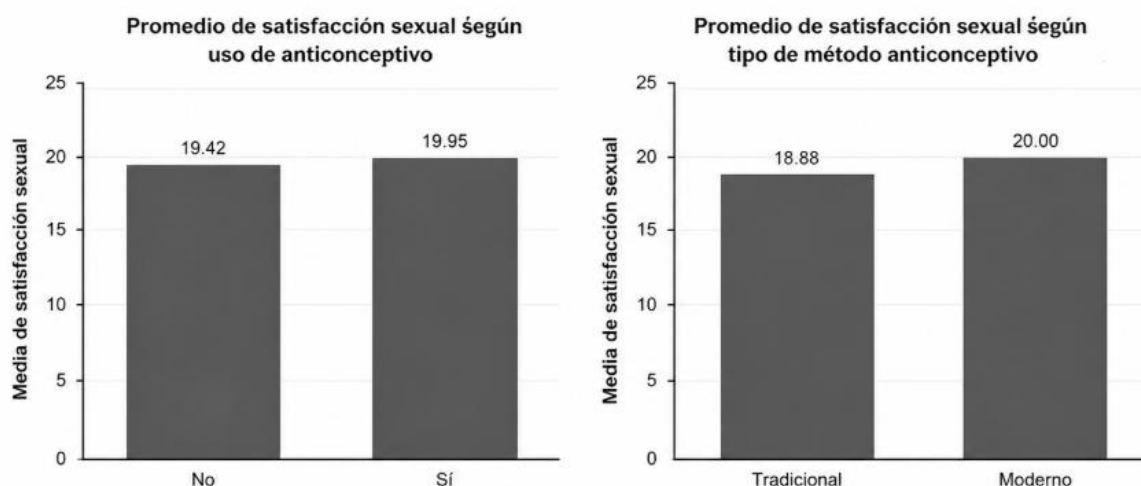
Nota. N = 580. M = media; DE = desviación estándar.

A continuación, la Figura 1 muestra el promedio del puntaje de satisfacción sexual de las mujeres del cantón Loja según el uso de métodos anticonceptivos y el tipo de método anticonceptivo. Se observa que las mujeres que reportaron usar algún método anticonceptivo presentaron un mayor promedio de

satisfacción sexual en comparación con aquellas que no los utilizaban. Este mismo patrón se evidenció al analizar el tipo de método, dado que las mujeres que usaban métodos modernos registraron un promedio de satisfacción sexual superior al de aquellas que utilizaban métodos tradicionales.

Figura 1

Promedio del puntaje de Satisfacción sexual según uso y tipo de método anticonceptivo.



Para realizar un análisis más robusto, aplicamos una prueba formal para descartar la presencia de multicolinealidad entre nuestras variables independientes. En la Tabla 3 presentamos un análisis de multicolinealidad. Utilizamos el Factor inflador de la varianza (VIF) para realizar esta prueba. La literatura tradicional señala que un VIF mayor a 5 puede demostrar que existe multicolinealidad en nuestros datos. Como podemos evidenciar,

ninguna variable presenta un VIF mayor a 5 por ende descartamos problemas de multicolinealidad en nuestras variables independientes. Este análisis es importante dado que los problemas de multicolinealidad provocan inestabilidad de los parámetros de una regresión, signos incorrectos y errores estándar más altos, lo que se traduce en una insignificancia estadística de los parámetros.

Tabla 3

Prueba de multicolinealidad de las variables

Variable	VIF	SORT VIF	Tolerancia	R-squared
Uso de anticonceptivos	1.03	1.01	0.969	0.031
Edad	1.53	1.24	0.655	0.345
Número de hijos	1.57	1.25	0.635	0.365
Años de escolaridad	1.20	1.10	0.832	0.168
Estado civil: casada	1.24	1.11	0.803	0.197
Área de residencia	1.05	1.02	0.950	0.050
Ingreso mensual	1.16	1.08	0.859	0.141
VIF promedio	1.26			

A continuación, en la Tabla 4 se presenta el análisis de regresión logística entre la satisfacción sexual y el uso de anticonceptivos. La variable dependiente corresponde al nivel de satisfacción sexual, y se estimaron dos modelos: el Modelo 1, que analiza la asociación bivariada entre el uso de anticonceptivos y la satisfacción sexual, y el Modelo 2, ajustado por variables sociodemográficas y reproductivas. En el Modelo 1 se observa que el uso de anticonceptivos se asoció de manera positiva y significativa con la satisfacción sexual, dado que las mujeres que usaban anticonceptivos presentaron mayores probabilidades de reportar un mejor nivel de satisfacción sexual en comparación con aquellas que no los utilizaban (OR = 1,948; IC95%: 1,16–3,26). Esta asociación se mantiene en el Modelo 2, incluso después de ajustar por edad, número de hijos, escolaridad, estado civil, área de residencia e ingreso laboral, donde el uso de anticonceptivos

presentó un OR de 2,176 (IC95%: 1,28–3,69). Esto indica que las mujeres que usaban anticonceptivos tuvieron aproximadamente 2,18 veces mayores odds de ubicarse en una categoría superior de satisfacción sexual en comparación con quienes no los usaban. Entre las variables de control, el número de hijos mostró una asociación negativa y estadísticamente significativa con la satisfacción sexual (OR = 0,757; IC95%: 0,61–0,93), lo que sugiere que a mayor número de hijos disminuyen las probabilidades de presentar niveles más altos de satisfacción sexual. Las demás variables incluidas en el modelo no presentaron asociaciones estadísticamente significativas. Adicionalmente aplicamos la prueba de Brant, misma que no mostró evidencia de incumplimiento del supuesto de odds proporcionales ($\chi^2=4,65$; $p=0,703$), lo que respaldó la adecuación del modelo logit ordenado.

Tabla 4

Análisis de regresión logística entre Satisfacción sexual y uso de anticonceptivos

<i>Variable dependiente</i>	Modelo 1	Modelo 2
	Satisfacción sexual	Satisfacción sexual
	OR	ORa
Uso de anticonceptivos (Si)	1.948** (0.515) [1.16; 3.26]	2.176*** (0.588) [1.28; 3.69]
Edad		1.007 (0.019) [0.97; 1.04]
Número de Hijos		0.757** (0.082) [0.61; 0.93]
Años de escolaridad		0.964 (0.036) [0.89; 1.03]
Estado Civil (Casada)		1.239 (0.374) [0.68; 2.24]
Área (Urbano)		1.086 (0.305) [0.62; 1.88]
Ingreso laboral		1.000 (0.000) [0.99; 1.00]
Observaciones	580	580
R2	0.011	0.025
Chi2	6.547	14.690

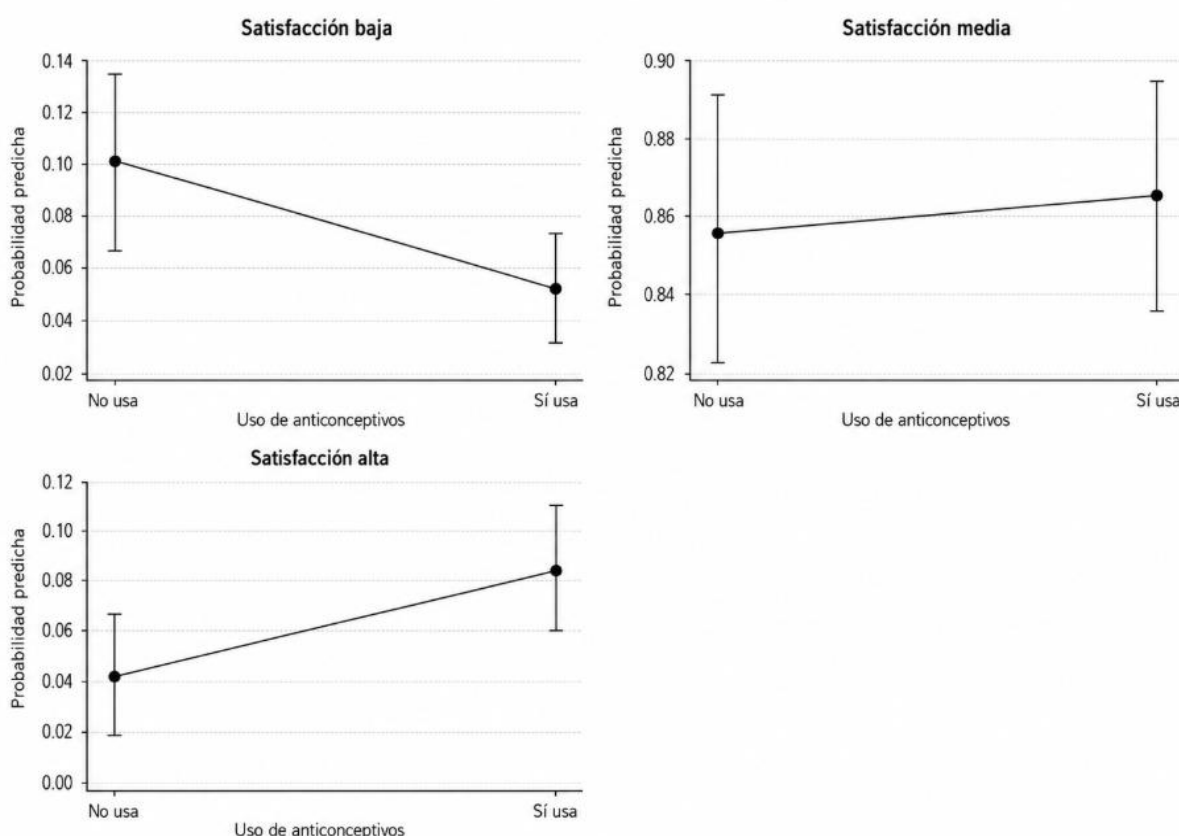
Nota: * $p < 0.10$ ** $p < 0.05$, *** $p < 0.01$.

Finalmente, para evaluar el comportamiento predictivo del modelo logit ordenado, se estimaron las probabilidades predichas de cada nivel de satisfacción sexual según el uso de anticonceptivos. En la Figura 2, se observa que las mujeres que reportaron usar anticonceptivos presentaron una menor probabilidad predicha de ubicarse en el nivel de satisfacción sexual baja, en comparación con aquellas que no los utilizaban. Asimismo, se evidenció una probabilidad ligeramente mayor de satisfacción sexual promedio y, principalmente, una mayor probabilidad

predicha de alcanzar alta satisfacción sexual entre las usuarias de anticonceptivos. Estos resultados son coherentes con el análisis de regresión, en el cual el uso de anticonceptivos se asoció positivamente con mayores niveles de satisfacción sexual. Las barras de intervalo de confianza al 95% muestran la precisión de las estimaciones y sugieren que el uso de anticonceptivos podría estar relacionado con una redistribución de las probabilidades hacia niveles más altos de satisfacción sexual en las mujeres del cantón Loja.

Figura 2

Probabilidades predichas de los niveles de satisfacción sexual según uso de anticonceptivos: resultados del modelo logit ordenado



Nota: Los valores del eje Y están expresados en proporciones

DISCUSIÓN

La influencia de los métodos anticonceptivos sobre la sexualidad femenina continúa siendo un tema controversial en la investigación científica. Nuestros hallazgos revelan una prevalencia significativa en cuanto

al uso de métodos anticonceptivos (68%), siendo los métodos modernos los preferidos por las mujeres en edad reproductiva del cantón Loja (96%), resultados similares a los encontrados en Colombia (85,6%) (Ponce de Leon et al., 2019b) y Brasil (80%) (Trindade et al., 2021). Este hallazgo podría reflejar un

estado de acceso a los servicios de salud, un mayor conocimiento sobre planificación familiar y, sobre todo, el hecho de que, actualmente, los métodos anticonceptivos forman parte cada vez más habitual de la vida sexual y reproductiva de las mujeres (Fagan et al., 2017). Analizando el nivel de satisfacción sexual, el puntaje promedio obtenido fue de 19,78 puntos de un máximo de 28, lo que corresponde a un nivel promedio de satisfacción sexual (González-Rivera & Hernández-Gato, 2019).

Cuando se analizaron los principales determinantes sociodemográficos, se pudo observar una asociación significativa de forma negativa entre la satisfacción sexual y el número de hijos ($ORa = 0,757$; $IC95\%: 0,61-0,93$). Estos resultados son similares en un estudio realizado en mujeres libanesas sobre endometriosis y satisfacción sexual, evidenció que las mujeres sin hijos presentaron puntuaciones más altas de satisfacción sexual, en comparación con las que tenían hijos (91,25 vs. 85,91; $p = 0,019$) (Kfoury et al., 2023). De la misma manera, Starc et al. (2022), en su estudio realizado en mujeres de Bosnia y Herzegovina, encontraron que las mujeres sin hijos fueron las más satisfechas con su vida sexual, seguidas por aquellas que tenían un solo hijo.

Un hallazgo importante en nuestro estudio, evidenciado en la Tabla 4 y Figura 2, es que el uso de anticonceptivos presentó una asociación positiva fuerte con la satisfacción sexual ($OR=1,948$; $IC95\%: 1,16-3,26$), esta asociación se mantuvo incluso al ajustar por variables sociodemográficas ($ORa=2,176$; $IC95\%: 1,28-3,69$). Este resultado, podría deberse a una percepción de seguridad en términos reproductivos, menor temor a un embarazo no planificado y una mayor sensación de autonomía y control sobre la vida sexual (Suchman et al., 2025).

Estos resultados concuerdan con la literatura actual, donde se ha evidenciado que ciertos métodos anticonceptivos hormonales, podrían presentar efectos favorables frente a las diferentes componentes que constituyen la vida sexual de la mujer. Por ejemplo, Guida et

al. (2014) encontraron que el uso de implante subdérmico con etonogestrel, anillo vaginal y anticonceptivos orales, aumentaron el interés y el número de los orgasmos. De la misma manera, Aimee et al. (2026), encontraron que el 79,5% de las usuarias de anticonceptivos modernos presentó una satisfacción sexual adecuada y además las usuarias de DIU presentaron menores probabilidades de distrés sexual en comparación con las mujeres usuarias de implante.

Es importante considerar que la satisfacción sexual, es un fenómeno complejo y multidimensional, que integra componentes físicos, psicológicos, emocionales y sociales relacionados con el bienestar reproductivo de la mujer. Desde esta perspectiva, Dubé et al. (2020) resalta la importancia de la regulación emocional como factor determinante en los resultados del bienestar sexual. Asimismo, Hidalgo & Dewitte (2021), identificaron que ciertas creencias, como el conservadurismo sexual, pueden actuar como un factor importante de vulnerabilidad para el desarrollo de disfunciones sexuales. Por otra parte, más allá de los factores individuales, la literatura ha evidenciado una estrecha asociación entre los factores relacionales y el deseo sexual, de tal manera que, la atracción diaria hacia la pareja, la intimidad y la empatía percibida de la pareja se asocia positivamente con una mayor función sexual en la mujer (Perrier Léonard et al., 2025). En este sentido, resulta necesario reconocer que la satisfacción sexual no depende únicamente de factores hormonales o del tipo de método anticonceptivo utilizado, sino de múltiples elementos que pueden influir directa o indirectamente en la experiencia sexual femenina. Por ello, su abordaje debe realizarse desde un enfoque integral, que incorpore dimensiones biológicas, emocionales, cognitivas, relacionales y socioculturales.

Los resultados de nuestro estudio contribuyen a cuestionar la atribución aislada de la disminución del placer sexual por el uso de anticonceptivos. Considerar que los anticonceptivos deterioran la satisfacción sexual supone una simplificación que desconoce la naturaleza multidimensional de la

misma. Dado que experimentar una vida sexual funcional y satisfactoria es un determinante importante del bienestar general y la calidad de vida de las mujeres, es importante superar mitos o percepciones negativas poco fundamentadas, que solamente ocasionan una limitación en el acceso, continuidad y toma de decisiones informadas sobre la anticoncepción.

Limitaciones del estudio

El presente estudio presentó ciertas limitaciones, principalmente en el diseño transversal del estudio que impide establecer relaciones causales. En futuros estudios se podría tener en cuenta la posibilidad de desarrollar diseños longitudinales que permitan analizar la evolución de la satisfacción sexual de la mujer a lo largo de su vida reproductiva y como esta se relaciona con la anticoncepción. Además, la información fue obtenida mediante un autoinforme, que podría estar sujeto a sesgos de memoria o deseabilidad social, por ello futuras investigaciones podrían además incluir mediciones complementarias que incorporen variables clínicas y psicosociales que permitan realizar un análisis más profundo sobre los factores asociados a la satisfacción sexual de forma más objetiva.

CONCLUSIONES

En este estudio realizado en mujeres en edad fértil del cantón Loja se identificó que las usuarias de anticonceptivos presentaron aproximadamente el doble de probabilidades de reportar mayores niveles de satisfacción sexual en comparación con las no usuarias (ORa= 2,176; IC95 %: 1,28–3,69), asociación que se mantuvo significativa, tras controlar por factores sociodemográficos y reproductivos y que resultó robusta ante la ausencia de multicolinealidad. Entre las usuarias predominaron los métodos modernos, y el número de hijos se asoció de forma negativa con la satisfacción sexual, mientras que las demás variables de control no mostraron asociaciones significativas. Estos resultados sugieren que el uso de métodos anticonceptivos no constituye un factor de riesgo en la vida sexual de la mujer y que, por

el contrario, genera una experiencia sexual más satisfactoria, probablemente por la reducción del temor a un embarazo no deseado y por mayor sensación de autonomía reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo-Botero, M., Aguilar-González, A., Vergara-Jiménez, I., Pizzolato, E., & Giraldo-Rodríguez, L. (2024). Achievements and challenges in the health of Mexican women, 1990 and 2019: Ecological analysis based on the global burden of disease data. *Public Health*, 228, 8-17. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2023.12.019>
- Ahmed, F. M. M., Omar, A. I. I., & Ahmed, H. A. (2026). Modern contraceptive use in Somalia: A multivariable analysis of prevalence and predictors among women of reproductive age. *Frontiers in Global Women's Health*, 6. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2025.1689712>
- Aimee, U. M., Ntsumbumuyange, D., Ntshinyurwa, P., Salomon, I., Kaberuka, G., Nishimwe, A., & Rulisa, S. (2026). Sexual function and wellbeing of women using modern contraceptive methods in Rwanda: A multicenter cross-sectional study. *Frontiers in Global Women's Health*, 7. <https://doi.org/10.3389/fgwh.2026.1776346>
- Coelingh Bennink, H. J. T., van Gennip, F. A. M., Gerrits, M. G. F., Egberts, J. F. M., Gemzell-Danielsson, K., & Kopp-Kallner, H. (2024). Health benefits of combined oral contraceptives—A narrative review. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care: The Official Journal of the European Society of Contraception*, 29(2), 40-52. <https://doi.org/10.1080/13625187.2024.2317295>
- de Wit, A. E., Booij, S. H., Giltay, E. J., Joffe, H., Schoevers, R. A., & Oldehinkel, A. J. (2020). Association of Use of Oral Contraceptives With Depressive Symptoms Among Adolescents and Young Women. *JAMA Psychiatry*, 77(1), 52-59. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.2838>
- Déa, C. A., Moreira, E. C. H., & Zamboti, C. L. (2024). Sexual function, quality of life, anxiety, and depression in women of reproductive age using hormonal, nonhormonal, and no contraceptive methods. *The Journal of Sexual Medicine*, 21(8), 683-690. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdae060>

- Demeke, H., Legese, N., & Nigussie, S. (2024). Modern contraceptive utilization and its associated factors in East Africa: Findings from multi-country demographic and health surveys. *PLOS ONE*, 19(1), e0297018. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0297018>
- Dubé, J. P., Dawson, S. J., & Rosen, N. O. (2020). Emotion Regulation and Sexual Well-being Among Women: Current Status and Future Directions. *Current Sexual Health Reports*, 12(3), 143-152. <https://doi.org/10.1007/s11930-020-00261-9>
- Fagan, T., Dutta, A., Rosen, J., Olivetti, A., & Klein, K. (2017). Family Planning in the Context of Latin America's Universal Health Coverage Agenda. *Global Health: Science and Practice*, 5(3), 382-398. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-17-00057>
- Gassen, J., Mengelkoch, S., Shanmugam, D., Pearson, J. T., van Lamsweerde, A., Benhar, E., & Hill, S. E. (2024). Longitudinal changes in sexual desire and attraction among women who started using the Natural Cycles app. *Hormones and Behavior*, 162, 105546. <https://doi.org/10.1016/j.yhbeh.2024.105546>
- González-Rivera, J. A., & Hernández-Gato, I. (2019). Validación de una versión breve de la Escala de Satisfacción Sexual Subjetiva (ESSS-B) en Puerto Rico. *Revista Evaluar*, 19(2). <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v19.n2.25082>
- Guida, M., Cibarelli, F., Troisi, J., Gallo, A., Palumbo, A. R., & Di Spiezio Sardo, A. (2014). Sexual life impact evaluation of different hormonal contraceptives on the basis of their methods of administration. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 290(6), 1239-1247. <https://doi.org/10.1007/s00404-014-3323-4>
- Harajka, A., Hercsik, T., das Virgens, I. P. A., Máthé, I., Tornyoossy, Z., AlFarwi, A., Meznerics, F. A., Kiss-Dala, S., Fehérvári, P., Nagy, R., Bánhidý, F., Majoros, A., Valent, S., Hegyi, P., & Ács, N. (2025). Association of oral contraceptives and risk of endometrial cancer: A systematic review and meta-analysis. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 104(4), 591-603. <https://doi.org/10.1111/aogs.15043>
- Hidalgo, D. A., & Dewitte, M. (2021). Individual, Relational, and Sociocultural Determinants of Sexual Function and Sexual Satisfaction in Ecuador. *Sexual Medicine*, 9(2), 100307. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.100307>
- Higgins, J. A., Kramer, R. D., Wright, K. Q., Everett, B., Turok, D. K., & Sanders, J. N. (2022). Sexual Functioning, Satisfaction, and Well-Being Among Contraceptive Users: A Three-Month Assessment From the HER Salt Lake Contraceptive Initiative. *Journal of sex research*, 59(4), 435-444. <https://doi.org/10.1080/00224499.2021.1873225>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2019). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018* [Base de datos / Formulario de encuesta]. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>
- Kfoury, M., Barakat, H., Hallit, S., & Saliba, S. (2023). Association between endometriosis and sexual satisfaction among a sample of lebanese women. *BMC Women's Health*, 23(1), 164. <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02323-1>
- Melbostad, H. S., Wachtel, D. S., Lipke, K. A., Badger, G. J., Matusiewicz, A. K., Rey, C. N., MacAfee, L. K., Dougherty, A. K., & Heil, S. H. (2022). Preliminary side effect profile, safety, and tolerability of hormonal contraception among women receiving opioid-agonist therapy. *Contraception*, 110, 16-20. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2022.02.013>
- Pastor, Z., Holla, K., & Chmel, R. (2013). The influence of combined oral contraceptives on female sexual desire: A systematic review. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 18(1), 27-43. <https://doi.org/10.3109/13625187.2012.728643>
- Perrier Léonard, D., Rosen, N. O., Bigras, N., Massé-Pfister, M., & Bergeron, S. (2025). Intimacy and sexual well-being in couples coping with sexual interest/arousal disorder: The importance of perceived partner responsiveness. *The Journal of Sexual Medicine*, 22(7), 1093-1105. <https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdaf119>
- Ponce de Leon, R. G., Ewerling, F., Serruya, S. J., Silveira, M. F., Sanhueza, A., Moazzam, A., Becerra-Posada, F., Coll, C. V. N., Hellwig, F., Victora, C. G., & Barros, A. J. D. (2019a). Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: Prevalence and inequalities in 23 countries. *The Lancet. Global Health*, 7(2), e227-e235. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30481-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30481-9)

- Ponce de Leon, R. G., Ewerling, F., Serruya, S. J., Silveira, M. F., Sanhueza, A., Moazzam, A., Becerra-Posada, F., Coll, C. V. N., Hellwig, F., Victora, C. G., & Barros, A. J. D. (2019b). Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: Prevalence and inequalities in 23 countries. *The Lancet. Global Health*, 7(2), e227-e235. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30481-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30481-9)
- Smith, N. K., Jozkowski, K. N., & Sanders, S. A. (2014). Hormonal Contraception and Female Pain, Orgasm and Sexual Pleasure. *The Journal of Sexual Medicine*, 11(2), 462-470. <https://doi.org/10.1111/jsm.12409>
- Starc, A., Golubović, N., Jukić, T., Racz, A., & Gošnjak, R. D. (2022). Determinants of sexual satisfaction among Bosnian and Herzegovinian women. *Journal of Health Sciences*, 12(2), 129-135. <https://doi.org/10.17532/jhsci.2022.1740>
- Suchman, L., Himes, E., Birabwa, C., Challa, S., Okumu, S., Kwen, Z., Ndunyu, L., Gitome, S., Wekesa, P., Nyando, M., Kamanga, M., Jumbe, T., Mtalimanja, I., Maluwa, A., Atuyambe, L., Amongin, D., Kaudha, B., Kayego, A., Idiodi, I., ... Holt, K. (2025). Opening the black box of agency in contraceptive decision-making: A cross-country qualitative study of a complex process. *SSM - Qualitative Research in Health*, 8, 100615. <https://doi.org/10.1016/j.ssmqr.2025.100615>
- Trindade, R. E. da, Siqueira, B. B., Paula, T. F. de, & Felisbino-Mendes, M. S. (2021). Uso de contracepção e desigualdades do planejamento reprodutivo das mulheres brasileiras. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26, 3493-3504. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1413-81232021269.2.24332019>
- West, A. L., & Sladyk, K. (2022). The satisfaction of contraception in today's female university students. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 11(5), 1345-1350. <https://doi.org/10.18203/2320-1770.ijrcog20221032>
- Wunder, D., & Merki-Feld, G. (2021). Thromboembolierisiko unter kombinierten hormonellen Kontrazeptiva – aktueller Stand und Verschreibungspraxis. *Gynäkologische Endokrinologie*, 19(4), 268-272. <https://doi.org/10.1007/s10304-021-00411-9>

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Guaya-Galindo, V., Serrano-Ortega, B., Sánchez-Tapia, M., & Carrión-Berrú, B. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.