

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E
INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS
DE COVID - 19 EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO LOS ALMENDROS – CASTILLA – PIURA,
2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

MORENO CHIROQUE, LILIANA MARIELA

ORCID: 0000-0002-9980-509X

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Moreno Chiroque, Liliana Mariela

ORCID: 0000-0002-9980-509X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado,

Piura, Perú.

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por brindarme salud, haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A MIS PADRES, por ser el pilar más importante en mi vida y demostrarme siempre su amor y apoyo incondicional.

A MI ESPOSO por su motivación, sus consejos y asesoramiento para hacer de mí una mejor persona por su amor y el tiempo necesario para realizar mi sueño.

A MI ASESORA, Mg. **Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por su ardua labor, dedicación y paciencia para lograr con éxito la elaboración de mi tesis.

Liliana Mariela

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazos en tiempos de COVID -19 en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros de Castilla - Piura, 2021. Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal. La población muestral fue 150 mujeres en edad fértil con vida coital activa que accedieron al servicio de planificación familiar donde se usó la técnica de la encuesta. Resultados: Se determinó el acceso métodos anticonceptivos en un 98 % donde el MAC de más uso fue el preservativo con 30,67%, el inyectable trimestral y píldoras con 28.67%, y el implante con 0,67%. Se identificó el 64.67 % de mujeres tuvieron una intencionalidad baja con respecto a tener un embarazo y el 32.67 % tuvo una intencionalidad alta. Sobre la dimensión de la predisposición a un embarazo se encontró que el 62.00% tuvieron una baja predisposición. El 79,33% tuvieron actitudes de prevención indiferente hacia un embarazo y 70,67 % no sabían si era el momento apropiado para decidir por un embarazo. Se encontró una mayor frecuencia de la intencionalidad baja en relación a tener un embarazo cuando se usaba un método anticonceptivo y un grupo de mujeres si tuvieron intencionalidad alta de decidir un embarazo en tiempos de Covid siendo usuaria de planificación familiar. Se determinó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es $> 5\%$., contrastándose la Hipótesis nula.

Palabras clave: Covid-19, embarazo, intencionalidad, métodos anticonceptivos y uso.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine whether there is an association between the use of contraceptive methods and the intentionality of pregnancies in times of COVID -19 in women of childbearing age from the Los Almendros de Castilla Human Settlement - Piura, 2021. It was a study by quantitative, descriptive, correlational, non-experimental and cross-sectional type. The sample population was 150 women of childbearing age with active coital life who accessed the family planning service where the survey technique was used. Results: Access to contraceptive methods was determined in 98% where the MAC of most use was the condom with 30.67%, the quarterly injectable and pills with 28.67%, and the implant with 0.67%. 64.67% of women had a low intention of having a pregnancy and 32.67% had a high intention. Regarding the dimension of predisposition to pregnancy, it was found that 62.00% had a low predisposition. 79, 33% had indifferent prevention attitudes towards a pregnancy and 70.67% did not know if it was the appropriate moment to decide on a pregnancy. A higher frequency of low intention was found in relation to having a pregnancy when a contraceptive method was used and a group of women if they had high intention to decide a pregnancy in times of Covid being a family planning user. It was determined that there is no statistically significant association between the use of contraceptive methods and the intention of pregnancy, this because the p-value is $> 5\%$, contrasting the null hypothesis.

Keywords: Covid-19, pregnancy, intentionality, contraceptive methods and use.

ÍNDICE

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. -Resumen y abstract.....	v
6. Contenido (índice).....	vii
7. Índice de Tablas.....	viii
8. Índice de Figuras.....	ix
9. Índice de Cuadros.....	x
I.- Introducción.....	11
II.- Revisión de Literatura... ..	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.1.1. Antecedentes Locales.....	17
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	19
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	20
2.2 Bases teóricas.....	21
2.3. Marco conceptual.....	26
III.- Hipótesis.....	48
IV.- Metodología.....	49
4.1. Diseño de la investigación.....	49
4.2. Población y muestra.....	50
4.2.1. Población.....	50
4.2.2 Muestra.....	51
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	52
4.4. Técnicas e instrumentos de medición.....	55
4.4.1. Técnica.....	55
4.4.2. Instrumentos.....	56
4.5. Plan de análisis.....	57
4.6. Matriz de consistencia.....	58
4.7. Principios éticos.....	60
V. Resultados	61
5.1. Resultados.....	61
5.2. Análisis de resultados.....	67
VI. Conclusiones.....	71
Aspectos Complementarios.....	72
Referencias bibliográficas.....	78
Anexos.....	84

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	61
TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021....	62
TABLA 3. Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	63
TABLA 4. Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19, según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	64
TABLA 5. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempo de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	65
TABLA 5.1. Asociación Chi-Cuadrado entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempo de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	66
TABLA 6. Características sociodemográficas y reproductivas de las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	72

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	73
Figura 2. Gráfico de barras del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	74
Figura 3: Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	75
Figura 4: Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensión en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	76
Figura 5: Gráfico de barras de la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.....	77

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	52
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	58

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva representa una esfera de la salud pública de especial interés cuando existe una epidemia o pandemia como la que está viviendo la sociedad actual con la presentación del Covid 19. Esta pandemia, originó la interrupción de los servicios de atención de la salud y el desvío de recursos fuera de la atención esencial de la salud sexual y reproductiva debido a la priorización de la respuesta al COVID-19, lo que aumentó, los riesgos de morbilidad y mortalidad materna e infantil.(1) En este contexto se ha visto modificado la capacidad de acceder y continuar usando métodos anticonceptivos, el cual mejora la capacidad reproductiva de las mujeres, brindándoles autonomía, reduciendo embarazos no planificados, e impactando profundamente tanto a las mujeres como a sus familias en cuanto a la concepción de salud, empoderamiento y bienestar.(2) El acceso a los métodos anticonceptivos reduce significativamente la mortalidad materna al prevenir el embarazo no planificado y los riesgos inherentes asociados con el embarazo.(3)

De igual manera el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), indicó que el virus podría provocar 7 millones de embarazos no planeados en los próximos meses y más de 47 millones de mujeres podrían perder su acceso a anticonceptivos.(4) Por lo tanto los derechos reproductivos de las mujeres deben salvaguardarse a toda costa y los servicios deben continuar entregando y protegiendo a las personas vulnerables.(5) A nivel nacional la pandemia está afectando el acceso a los anticonceptivos modernos : Por dificultades en el abastecimiento y provisión pública afectando los servicios públicos de salud y sobre todo con las que acceden a los anticonceptivos modernos de corta duración (condones, anticonceptivos orales e

inyectables) pero quienes se protegen con métodos permanentes y/o con métodos reversibles de larga duración (como implantes subdérmico y dispositivos Intrauterinos) no resultaran afectadas. (6)

El Ministerio de Salud (MINSA) asegura la continuidad de la atención en planificación familiar durante la emergencia por Covid-19, con el fin de que la población pueda acceder gratuitamente a los métodos anticonceptivos de su preferencia. Por ello, a través de la Resolución Ministerial N°217-2020-MINSA, se aprobó la Directiva Sanitaria N°94-MINSA/2020 para garantizar la salud de las gestantes y la continuidad de la atención en planificación familiar. En ese sentido, se han establecido medidas para la optimización de servicios y así evitar el contagio de la enfermedad, priorizando las teleconsultas, tele orientación y que la entrega de los métodos pueda realizarse directamente en las farmacias de los Establecimientos de Salud. (7) Antes de la COVID-19, se proyectó para el Perú una continuidad en la disminución de la fecundidad siendo entre el 2030 y 2035 el 1,99 el número de hijos; sin embargo, con el impacto de la COVID-19, expertos nacionales estiman que la tasa de fecundidad crecerá ligeramente y posteriormente regresaría a la tendencia descendente (8)

En la región Piura, al igual que en todo el país, durante las primeras semanas del Estado de Emergencia, la atención primaria de salud y en especial el programa de Planificación Familiar fue suspendido; período en el cual muchas mujeres en edad fértil no pudieron acceder a la orientación en planificación familiar y a los métodos anticonceptivos que brinda el sector salud, esto se evidencia con la cantidad de parejas protegidas en planificación familiar que durante el 2020 disminuyo en un 21%, respecto al año anterior 2019, según la información preliminar del Registro HIS-

MINSA, porcentaje levemente por encima del promedio nacional que fue del 20%. Esto se debió básicamente a que los servicios de salud en contexto de COVID suspendieron las visitas domiciliarias, las actividades de consulta externa y asimismo se redujo en un 30% los recursos humanos para la atención por presentar comorbilidades y enfermedad que lo hace vulnerable frente a la COVID 19. (9)

Según consulta efectuada en el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea, del Ministerio de Salud (02/05/2021), sobre las características de la madre, en la Región Piura, durante el año 2020, fueron madres un 7.71% menos, respecto al año pre-pandemia 2019 y lo más resaltante es que se refleja en la reducción de casi del 50% en la cantidad de nacimientos de mujeres menores de 14 años y un 9.2% de 15 a 19 años. Por lo tanto pese a lo que se temía a inicios de la pandemia COVID 19, sobre la suspensión de la planificación familiar y el limitado acceso a métodos anticonceptivos se incrementaría la cantidad de embarazos, sin embargo no se dió así y la tendencia de disminución en la intencionalidad de embarazos ha continuado. (10)

Ante la realidad expuesta y siendo interés académico se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros - Castilla - Piura, 2021? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros - Castilla – Piura, 2021. Así sí mismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19

en mujeres de edad fértil de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021 b) Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid – 19 por las mujeres en edad fértil de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros – Castilla – Piura, 2021 c) Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid - 19 en mujeres en edad fértil de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021 d) Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid – 19 según dimensiones en mujeres de edad fértil de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021 e) Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid - 19 en mujeres en edad fértil de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.

La presente investigación se justificó en razón de que se sabe que el conocimiento al acceso a los métodos anticonceptivos reduce significativamente la mortalidad materna, pues previene el embarazo no planificado y los riesgos inherentes asociados con el embarazo, brindándoles autonomía, e impacta profundamente tanto a las mujeres como a sus familias en cuanto a la concepción de salud, empoderamiento y bienestar, sin embargo, producto de la presencia de la pandemia COVID 19, tenemos un sistema de salud que ha colapsado, y que va acompañado de inmovilidad social, restringido número de consultas externas en el sector salud, y miedo al contagio por el virus, lo que ha limitado el acceso y uso de los diversos métodos. (11)

Siendo un estudio exploratorio e inédito a nivel del Asentamiento Humano como ámbito de estudio y según la información no oficializada recogida de mujeres en edad fértil de dicho lugar, se infiere que durante la etapa de pandemia se ha visto afectado las actividades de orientación para la planificación familiar por un profesional

de la salud, interrumpiéndose el acceso a los métodos anticonceptivos que regularmente recibían, pues existe el temor de contagiarse con la COVID 19 al asistir al puesto de salud. Según se refiere dicho Establecimiento de salud, actualmente viene brindando mediante llamadas y video-llamadas orientación para la planificación familiar y se encuentra abastecido con los métodos anticonceptivos que brinda el estado peruano.

Además la justificación de este estudio es el aporte teórico que implica la investigación al socializar los resultados con diversos actores de la sociedad civil, los cuales podrán implementar actividades de capacitaciones, información de temas sobre los métodos anticonceptivos. En visto de ello, se hace necesario determinar la asociación entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID -19 en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Almendros - Castilla – Piura lo que permitirá tomar mejores decisiones a las autoridades de salud para garantizar una salud sexual plena, los resultados serán como una línea de base para mejorar la planificación familiar y de esta manera tomar mejores estrategias para una atención de calidad.

La metodología se centra en un estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal y prospectiva. Se tuvo una población muestral de 150 mujeres en edad fértil, entre las edades de 18-49 años con vida coital activa. Se trabajó con un instrumento de recolección de datos aplicado para evaluar el uso de Métodos anticonceptivo y otro instrumento sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid 19. Se enfatizó la visita casa por casa para dar mejor validez a los resultados de la encuesta previo consentimiento de

las usuarias además se respetó la confidencialidad de los datos y las respuestas de cada una de las entrevistadas.

Se encontró los siguientes resultados: Se determinó el acceso métodos anticonceptivos en un 98 % donde el MAC de más uso fue el preservativo con 30,67%, el inyectable trimestral y píldoras con 28.67%, además se halló que el 64.67 % de mujeres tuvieron una intencionalidad baja con respecto a tener un embarazo y el 32.67 % tuvo una intencionalidad alta. Sobre la dimensión de la predisposición a un embarazo se encontró que el 62.00% tuvieron una baja predisposición. El 79,33% tuvieron actitudes de prevención indiferente hacia un embarazo y 70,67 % no sabían si era el momento apropiado para decidir por un embarazo. Se encontró una mayor frecuencia de la intencionalidad baja en relación a tener un embarazo cuando se usaba un método anticonceptivo y un grupo de mujeres si tuvieron intencionalidad alta de decidir un embarazo en tiempos de Covid siendo usuaria de planificación familiar. Se determinó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es $>$ a 5 %, contrastando así la hipótesis nula.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Considerando que es un estudio inédito a nivel local, se muestra los siguientes antecedentes como referente.

Morales J. (12) Piura 2020, en su estudio sobre la “Percepción y actitudes frente la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Alán Perú I y II etapa - Piura”, refleja que las participantes encuestadas mostraron un 42,0% un nivel de percepción mala frente a la atención de planificación familiar en tiempos de COVID 19 , seguido del 38,0% con percepción regular y el 20,0% tuvo nivel de percepción buena, lo que determina que las mujeres no consideran que la prestación del servicio se dio en las mejores condiciones relacionada con los horarios, trato, amabilidad, respeto, información recibida, abastecimiento de los métodos anticonceptivos, tiempo de espera, privacidad y protocolos de bioseguridad.

Adriano B y cols. (13) Piura, 2020. En su informe de Mesa de concertación, realizó el “ Análisis de la situación de los indicadores de Salud Materno Neonatal y la Salud Sexual y Reproductiva, balance del impacto en la Región Piura y su perspectiva para organización de los servicios en primer nivel de atención en el contexto Covid-19”, donde los resultados de dicho análisis mostraron que en la Sub Región Luciano Castillo el 22.1% de las usuarias accedieron a Planificación Familiar, la Sub Región Morropón – Huancabamba con 16.9% y la Sub Región Piura – Sechura en un 24.5%. El manejo de la crisis sanitaria durante la cuarentena, priorizó la atención Hospitalaria,

de tal medida que, los servicios de atención en el primer nivel fueron dejados de lado. Por tal motivo se recomendó trabajar de inmediato dando énfasis a la atención en el primer nivel donde el acceso a métodos anticonceptivos deberá efectuarse para así evitar el colapso del sistema.

Quinde B. (14) Piura- 2020; la presente investigación tuvo como objetivo general determinar la asociación entre la percepción y las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18-45 años del Asentamiento Humano El Obrero- Sullana- Piura, 2020. Se demostró en relación al nivel de percepción que en el 41,61% de las mujeres fue malo. En el 55,70% de las mujeres que formaron parte del estudio se encontró que manifestaron actitudes inadecuadas hacia la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19. Al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigadas el 41,61% tiene un nivel de percepción malo de las cuales en el 22,48% se observa una actitud inadecuada. Se concluye que no existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el valor es mayor del 5%. Se observó que una variable no depende de la otra y se contrastó la hipótesis nula.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Valverde N. et al. (15) Perú- 2020 La enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha llegado a afectar los servicios de Salud Sexual y Reproductiva, puesto que múltiples servicios han sido clausurados a fin de evitar el contagio, sin embargo se desconocen las repercusiones de estas decisiones en la población de quienes mantenían la continuidad de un método anticonceptivo. Objetivo: Caracterizar la planificación familiar durante la pandemia por COVID-19 en el Perú durante el 2020. Material y métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal, donde participarán un mínimo de 384 mujeres adultas en etapa reproductiva que hayan utilizado un método anticonceptivo previo al inicio de la cuarentena por COVID-19 en el Perú, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. El enrolamiento de participantes será mediante un cuestionario virtual. Resultados esperados: Se espera conocer la proporción de usuarias que han descontinuado el uso de métodos anticonceptivos, así como los motivos que las obligaron a tomar esta decisión. Asimismo, también se espera conocer la percepción respecto al acceso a los establecimientos de salud en este periodo de pandemia e identificar la proporción de quienes utilizaron servicios de telesalud.

Caliche E. (16) Perú 2021. La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021. En los resultados se pudo identificar que el ser estudiante y trabajadora dependiente fueron factores sociodemográficos asociados a deserción del método anticonceptivo. Con respecto a los factores culturales, el ser católica, no considerar la importancia de los anticonceptivos en cuarentena, no hablar

sobre métodos anticonceptivos en el entorno familiar y la no convivencia de pareja durante cuarentena se asociaron a la deserción del MAC. Finalmente, no encontrar atención en el lugar de adquisición del MAC, la discontinuidad del método anticonceptivo habitual y la no disponibilidad del MAC habitual en el establecimiento de salud fueron factores institucionales durante la cuarentena asociados a la deserción del método anticonceptivo. Concluyéndose con la evidencia de factores sociodemográficos, personales, culturales e institucionales asociados a la deserción de MAC moderno en mujeres en edad reproductiva, durante el COVID-19.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Kiss M. (17) Europa 2021, en el documento denominado Panorama Demográfico para la Unión Europea, (Demographic Outlook for the European Union 2021), manifiesta que en la Unión Europea, en cuanto a la influencia de la pandemia en las tasas de fecundidad, hay diferentes tendencias en juego: durante los períodos de encierro, el acceso a los procedimientos de fecundación in vitro fue menor, pero también es cierto que también hubo menos procedimientos de aborto. Como tendencia general, debido a la incertidumbre económica y psicológica causada por la pandemia, las personas en edad fértil tenían, y siguen teniendo, menos probabilidades de tener hijos. La tendencia a posponer el parto planificado para más tarde ya era un hecho antes del estallido de la pandemia. La pandemia solo acentuó esta tendencia, que puede conducir al nacimiento de menos niños de los inicialmente previstos en el futuro.

UNFPA. (18) América Latina y el Caribe 2020, en su informe titulado Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos, ha impactado sobre las Necesidades Insatisfechas de Planificación Familiar llevándolas a niveles registrados de hace 27

años (16.3%). Los esfuerzos desplegados en el que permitieron llegar al 2020 con un nivel de 11.4%. Sin embargo, la pandemia viene afectando el acceso a la anticoncepción en la región por dos vías: porque impacta sobre la provisión pública y porque impacta sobre la capacidad de las personas para adquirir los métodos modernos en las farmacias con sus propios recursos. UNFPA con apoyo de Foro LAC ha evaluado ambas interrupciones concluyendo que 17 millones de mujeres en la región se vieron forzadas a interrumpir el uso de métodos anticonceptivos. De ellas, 13 millones lo harán porque tendrán dificultades para obtenerlos en los servicios públicos de salud y 4 millones por imposibilidad de pagarlos en las farmacias privadas.

UNFPA. (19) Nepal 2020, en su informe titulado interrupción de los servicios anticonceptivos. Analizan en 115 países los ingresos bajos y medios con respecto al año anterior, así como los datos de Google Mobility, determinaron que el acceso a la planificación familiar se vio ampliamente perturbado por factores tales como las restricciones a los viajes, las interrupciones de las cadenas de suministro, el agotamiento de las existencias y el desbordamiento de los servicios sanitarios. A muchas mujeres, los resultados les han cambiado la vida. Se estima que 12 millones de mujeres han sufrido trastornos en sus servicios de planificación familiar debido a la pandemia de COVID-19, lo que ha dado lugar a 1,4 millones de embarazos no planificados.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 La COVID 19

El virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo-2 (SARS-CoV-2), causante de COVID-19, se ubica taxonómicamente en la familia Coronaviridae. Esta familia se subdivide en cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Muchos coronavirus de los cuatro géneros mencionados son causantes de enfermedades en animales domésticos, y por lo tanto son principalmente de interés veterinario. Los coronavirus de importancia médica conocidos hasta hoy son siete, y pertenecen a uno de los dos primeros géneros mencionados. Desde el punto de vista eco epidemiológico se pueden clasificar en dos grupos: coronavirus adquiridos en la comunidad (o coronavirus humanos, HCoV) y coronavirus zoonóticos. (20)

2.2.1.1 Diagnostico de la COVID 19

Se basa en la observación de los síntomas clínicos, detección del virus o sus anticuerpos mediante PCR o pruebas serológicas (IgG/IgM) a la que acompañan la alteración de determinadas pruebas bioquímicas, inmunológicas y hematológicas. En su fase aguda, se basa en la detección del ARN viral de las muestras clínicas de los pacientes infectados. Para ello se utiliza una técnica de RT-PCR que detecta diferentes regiones genómicas constantes. Hasta el momento se dispone de dos tipos de técnicas de laboratorio para el diagnóstico de COVID-2019:

- a) Diagnóstico agudo del virus SARS- CoV-2 en enfermedad aguda 3-7 días: la prueba de referencia es la técnica de reacción en cadena de polimerasa

transcriptasa reversa (RT-PCR), que es una prueba de biología molecular en la que se detecta y amplifica una o varias regiones específicas del virus.

- b) Diagnóstico de formación de anticuerpos contra el virus SARS-CoV-2 después de 7 días: la prueba indicada es por medio de ELISA o inmunocromatografía para la detección de anticuerpos. (21)

2.2.1.2 Síntomas de la COVID 19

Además de las vías respiratorias superiores, el coronavirus SARS-CoV-2 puede infectar el tracto respiratorio inferior. Los signos y síntomas más frecuentes incluyen:

- Fiebre (su tasa de incidencia oscila en los distintos estudios entre el 47% y el 90% de los pacientes).
- Tos seca (25-68%).
- Disnea: dificultad para respirar o sensación de falta de aire (14-24%).
- Astenia: Debilidad o fatiga general (6-38%).
- Dolor de garganta (14-24%).
- Cefalea (14%).
- Mialgias o artralgias (5-15%).
- Escalofríos (11-27%).
- Otras manifestaciones minoritarias: náuseas o vómitos (5-6%), diarrea (4-14%) o congestión nasal o conjuntival (5%). (21)

2.2.1.3 Prevención de la COVID 19

La ausencia de una vacuna para el COVID -19 ha obligado a implementar diversas medidas preventivas tales como: el uso de máscaras, practicar la higiene de

manos, evitar el contacto con otras personas, la detección rápida de casos y su rastreo; así como su inmediato aislamiento y el de las personas con que tuvo contacto, lo que naturalmente evitaría una posible transmisión en cadena. La utilización de mascarillas en la población general como medida de prevención para el COVID-19 aún es heterogéneo según algunos países. La OMS, aconsejan el uso de mascarillas en personas sintomáticas o que estén expuestas a personas infectadas. Mientras tanto, otros también consideran a la exposición a espacios cerrados, mal ventilados o concurridos como criterio para recomendación del uso de mascarillas en personas sanas. China, por su parte, incita el uso de mascarillas incluso para la población de bajo riesgo. Asimismo, se han implementado cuarentenas totales y semi-restrictivas en casi todas las actividades humanas. (22)

2.2.1 Embarazo

La gestación también conocida como embarazo se define por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer. Durante este periodo, muchos procesos fisiológicos internos y externos se modifican para lograr que convivan dos tejidos al inicio y dos organismos distintos al final. Dichos cambios ocurren de manera gradual, pero continua, a lo largo de todo el embarazo y van desde cambios cardiovasculares, digestivos, pulmonares, hematológicos y endocrinos, los cuales al final también terminan por revertirse de manera paulatina durante el puerperio. (23)

2.2.2 Embarazo en tiempos de la COVID 19

El embarazo se considera un estado inmunológico único. Durante este periodo el sistema inmune materno enfrenta múltiples retos, entre ellos: establecer y mantener una tolerancia alogénica con el feto y, al mismo tiempo, preservar su habilidad para

protegerse contra distintos agentes microbianos. El estado inmunológico de la madre sufre cambios adaptativos a través de este periodo; pasa de un estado pro inflamatorio al inicio del embarazo para beneficiar la implantación y la placentación a un estado antiinflamatorio para beneficiar el crecimiento fetal durante el segundo trimestre, y por último, un estado pro inflamatorio en el momento que se prepara para la labor de parto. Aunque la evidencia actual es limitada en gran parte, debido a que la COVID 19, es una enfermedad que recién se conoce, estudios señalan que no es posible ignorar el riesgo potencial de esta enfermedad para la gestante y el feto, sobre todo a la luz de algunas publicaciones recientes que describen una reacción inflamatoria generalizada, la cual se asocia a una tormenta de citoquinas y sustancias pro inflamatorias. (24)

2.2.3 Contextualización de la atención de Planificación Familiar en tiempos de Covid-19 en el Perú

Ante la evidencia de que con la presencia de la Covid 19, las atenciones de planificación familiar, ya no se desarrollarían como se venían haciendo, el 22 de abril del 2020, el Ministerio de salud, aprueba la Directiva Sanitaria N° 094 – MINSA/2020/DGIESP mediante la resolución Ministerial N° 217 – 2020 – MINSA, donde se detallan las acciones para garantizar la continuidad de la atención en Planificación Familiar, garantizando gratuitamente a la población el acceso a los métodos anticonceptivos que más le favorezca y en cualquier establecimiento de salud en el país (25).

2.2.4 Importancia de la planificación en tiempos de Covid -19

La importancia de la planificación familiar en tiempos de pandemia cobra central relevancia, pues ello permite que las parejas se organicen y protejan en torno a la decisión de traer un nuevo ser al mundo, con las implicaciones que conlleva en

tiempos difíciles como los actuales. Razón por la cual, El estado peruano se ha pronunciado y corrobora la importancia de la planificación familiar aun en tiempos de covid-19. Y viene desarrollando e impulsando la planificación familiar en todos los establecimientos de salud del país, bajo las indicaciones descritas en la Resolución Ministerial N°217-2020-MINSA, que aprobó la Directiva Sanitaria N°94-MINSA/2020, en la cual hace énfasis que se debe garantizar la continuidad en el uso y disponibilidad de métodos anticonceptivos durante la emergencia nacional en los establecimiento de salud. A la optimización de servicios y así evitar el contagio de la enfermedad, priorizando las teleconsultas, y la tele orientación (25).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Planificación Familiar:

2.3.1.1 Definición

Permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos (de 2 a 3 años), de esta forma favorecer la recuperación de la mujer de los desgastes ocasionados por el embarazo. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad, es una estrategia que ayuda a las familias a lograr un mejor nivel de vida. A través de la planificación, la pareja decide cuantos hijos tener y cuándo tenerlos (evita los embarazos no deseados); posibilita a las mujeres a tener sus hijos a las edades en que el embarazo ocasiona menores riesgos. La elección de un método anticonceptivo es una decisión muy personal que debe realizarse conforme al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva de la pareja (26).

2.3.2 Método Anticonceptivo.

Definición

Los métodos anticonceptivos es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación o un embarazo en las relaciones sexuales, contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad (número de hijos que se desean o no tener), la prevención de embarazos, así como en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos adolescentes. Ningún método anticonceptivo puede considerarse mejor que otro ni es totalmente seguro. Cada método tiene sus indicaciones y deberá buscarse aquel que sea más idóneo para cada circunstancia y permita una mejor salud sexual (27).

Clasificación de los métodos anticonceptivos

Métodos de abstinencia periódica:

➤ **Método del ritmo, Ogino-Knaus o regla o calendario:**

Definición:

Consiste en tener en cuenta cuáles son los días fértiles de la mujer para saber cuándo puede quedarse embarazada o evitarlo.

❖ **Mecanismo de acción:**

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

❖ **Contraindicaciones:**

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación.
- Adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri menopausia.

- Mujeres que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como aquellas que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.
- Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.
- En el post parto o post aborto reciente.
- Durante la lactancia materna.
- ❖ **Tasa de falla:**
Falla (teórica) 9 de (uso) 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- ❖ **Efectos secundarios:**
No causa efectos colaterales.
- **Método de Billings, ovulación o del moco cervical.**
- ❖ **Definición:**
Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- ❖ **Mecanismo de acción:**
Abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
- ❖ **Contraindicaciones:**
 - Mujeres con inhabilidad para reconocer: las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical y otros síntomas.
 - Usuaris que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.

- Infecciones, conización, enfermedades o uso de medicamentos que alteren o afecten el moco cervical.

- Utilizar con precaución en mujeres con flujo vaginal persistente, o que estén dando de lactar.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 3 de (uso) 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales.

➤ **Métodos de lo días fijos o del collar**

❖ **Definición:**

Se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.

❖ **Mecanismo de acción:**

Abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo

❖ **Contraindicaciones:**

- Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características.

- Mujeres que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.

- Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 3 de (uso) 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales.

➤ **Métodos de la lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

❖ **Definición:**

Único método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.

❖ **Mecanismo de acción:**

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

❖ **Contraindicaciones:**

- Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo.
- Mujeres portadoras de VIH SIDA, HTVL.1
- Mujeres que no cumplen los requisitos para el MELA.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 1 de (uso) 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales.

❖ **Métodos de barrera**

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo.

➤ **Preservativo masculino**

❖ **Definición:**

Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual

❖ **Mecanismo de acción:**

Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

❖ **Contraindicaciones:**

Alergia o hipersensibilidad al látex.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 2 de (uso) 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

❖ **Efectos secundarios:**

Irritación del pene o la vagina por alergia.

➤ **Preservativo femenino**

❖ **Definición:**

Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual.

❖ **Mecanismo de acción:**

Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

❖ **Contraindicaciones:**

- Todas las mujeres lo pueden utilizar.
- No hay ninguna patología médica que contraindique.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 5 de (uso) 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales.

➤ **Espermicidas**

❖ **Definición:**

Productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides; que contienen nonoxinol-9.

❖ **Mecanismo de acción:**

Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.

❖ **Contraindicaciones:**

Personas que presenten hipersensibilidad a algunos de los componentes de los espermicidas.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 18 de (uso) 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales.

C. Anticonceptivos Hormonales

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado. Los anticonceptivos sólo de progestina incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina.

➤ **Anticonceptivos Hormonales Combinados**

➤ **Anticonceptivos Orales Combinados (AOC).**

❖ **Definición:**

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración vía oral. El desarrollo de los AOCs ha generado diversas clasificaciones:

- Según la dosis de Estrógenos:
 - AOC de alta dosis: formulación con “mayor o igual de 50 mcg.
 - AOC de baja dosis: contienen EE <50 mcg.
- Según la variación de estrógenos y progestágenos en el curso del ciclo:
 - Monofásicos: Contienen la misma cantidad de estrógenos y progestágenos en todos los comprimidos activos.
 - Trifásicos: Poseen 3 fases. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos.

En la segunda ambas hormonas aumentan su concentración.

En la tercera, el estrógeno disminuye y el progestágeno aumenta.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

❖ **Contraindicaciones:**

- Embarazo posible o confirmado.
- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Hepatitis viral aguda.
- Tumor hepático.
- Cirrosis severa.

- Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como la edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial.
- Hipertensión arterial sistólica mayor o igual a 160 mm Hg o diastólica mayor o igual a 100 mm Hg.
- Evidencia de enfermedad vascular. Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedente de isquemia cardíaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía.
- Antecedente de accidente cerebro-vascular.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípido positivos.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardíaca o retinopatía.
- Mujeres programadas para cirugía electiva en el siguiente mes o inmediatamente después del evento que la obligue a estar postrada en cama.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina primidona, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico.
- Migraña con aura a cualquier edad.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.3 de (uso) 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

❖ **Efectos secundarios:**

- Amenorrea
- Náuseas, vómitos.

- Mareos.
- Aumento de peso.
- Cefalea.
- Si se presentan estos efectos secundarios debe ser evaluada por médico especialista.

➤ **Anticonceptivos hormonales de depósito: Inyectable combinado.**

Definición:

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:

- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.05 de (uso) 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

➤ **Parche Hormonal Combinado**

❖ **Definición:**

Consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) se coloca en la piel. El parche libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre.

- Cada parche hormonal combinado transdérmica contiene:
 - Norelgestromina 6.00 mg.
 - Etinilestradiol 0.60 mg.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

❖ **Contraindicaciones:**

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.3 de (uso) 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

- Amenorrea.
- Náuseas, vómitos.
- Mareos.
- Aumento de peso.
- Cefalea.
- Irritación de la piel.
- Mastalgia.

➤ **Anillo vaginal combinado**

❖ **Definición:**

Es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para proporcionar protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis Cada anillo vaginal contiene:

- Etinilestradiol 2.7 mg.
- Etonogestrel 11.7 mg.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Supresión de la ovulación.

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.3 de (uso) 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

- Flujo vaginal.
- Irritación vaginal.
- Dolor de cabeza.
- Aumento de peso.
- Náuseas.
- Sangrado irregular.
- Mastalgia.
- Expulsión espontánea del anillo vaginal
- Aumento o variación de peso.

➤ **Anticonceptivos Hormonales de Solo Progesterona**

➤ **Píldora solo de progesterona**

❖ **Definición:**

Son aquellas que poseen sólo progestágeno.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

❖ **Contraindicaciones:**

- Embarazo posible o confirmado.
- Hepatitis viral aguda.

- Tumor hepático.
- Cirrosis severa.
- Mujeres que toman anticonvulsivos, excepto ácido valproico.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg).
- Evidencia de enfermedad vascular.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedente de isquemia cardíaca.
- Antecedente de accidente cerebro-vascular.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardíaca o retinopatía
- Mujeres que estén tomando o vayan a recibir medicamentos, como rifampicina para la tuberculosis.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina. Se repite rifampicina.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.3 de (uso) 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

- Cefalea.
- Cambios en el apetito, pérdida o aumento.
- Tendencia a presentar ciclos menstruales irregulares.
- Amenorrea.
- Mastalgia.

- Nauseas.
- Mareos.
- Depresión.
- Aumento ligero en el peso.

➤ **Inyectables Solo de Progesterona**

❖ **Definición:**

Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Intramuscular.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Subcutáneo.
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Intramuscular.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- Supresión de la ovulación en un 50%.

❖ **Contraindicaciones:**

- Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático).
- Diabetes durante más de 20 años, o lesión provocada por diabetes en arterias, visión, riñones, o sistema nervioso.
- Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente CV.
- Sangrado vaginal inexplicado que pueda sugerir embarazo o alguna patología subyacente.
- Antecedente de cáncer de mama.

- Afeción que pueda aumentar la posibilidad de cardiopatía (coronariopatía) o accidente CV, tales como hipertensión o diabetes.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.3 de (uso) 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

- Sangrado irregular.
- No presenta menstruación.
- Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días).
- Cefaleas comunes.
- Acné.
- Alteraciones en el peso.
- Tensión mamaria.
- Infección en el sitio de inyección (rubor calor, dolor, pus).
- Dolor abdominal severo.

➤ **Implantes solo de progesterona**

❖ **Definición:**

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos. Requiere de un profesional de la salud para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes pero no perjudiciales.

❖ **Mecanismo de acción:**

Tipos de implantes:

- Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, duración tres años.
- Implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, tiempo de duración cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- Supresión de la ovulación.
- Reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

❖ **Contraindicaciones:**

- Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación.
- Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones.
- Cáncer de mama.
- Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.
- Estar recibiendo barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina, primidona, topiramato, o rifampicina. Debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.05% de (uso) 1 en 100 mujeres.

❖ **Efectos secundarios:**

- Sangrado irregular.
- No menstrua.
- Sangrado profuso o prolongado.
- Cefaleas comunes.

- Acné.
- Alteraciones en el peso.
- Tensión mamaria.
- Infección en el sitio de inserción.
- Dolor abdominal severo.

➤ **Dispositivos intrauterinos (DIU)**

❖ **Definición:**

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

❖ **Contraindicaciones:**

- Embarazo.
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Sepsis puerperal.
- Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.
- Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical o de endometrio.
- Enfermedad inflamatoria pélvica actual.

- Tuberculosis pélvica.
- Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea.
- SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.6 de (uso) 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

❖ **Efectos secundarios:**

- Amenorrea.
- Evaluar y descartar embarazo, incluyendo embarazo ectópico.
- En caso de embarazo:
 - El DIU en el útero durante el embarazo aumenta el riesgo de aborto y parto prematuro incluyendo pérdida de embarazo infectado (séptico) durante el primer o segundo trimestre.
 - Explicar los riesgos de un embarazo con el DIU colocado.
 - Advertir que es mejor retirar el DIU.
 - Si la usuaria accede a la remoción y se cuenta con medico capacitado retirar el DIU.
 - Debe regresar de inmediato en caso de que presente algún signo de pérdida de embarazo o infección (sangrado vaginal, calambres, dolor, flujo vaginal anormal, o fiebre).
 - Si elige mantener el DIU, su embarazo debe ser controlado en un establecimiento con mayor capacidad resolutiva.
 - Si no se pueden hallar los hilos del DIU en el canal cervical solicitar una ecografía.

- Dismenorrea severa.
- Sangrado vaginal leve o moderado.
- Sangrado vaginal profuso.
- Dolor abdominal o pélvico.
- Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica (EPI).
- Perforación uterina.
- Cambios en el tamaño de los hilos (más cortos o largos) o ausentes.
- Pareja siente los hilos.

➤ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria**

Son métodos anticonceptivos permanentes, se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia.

Puede ser:

- Anticoncepción quirúrgica femenina.
- Anticoncepción quirúrgica masculina.

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

❖ **Definición:**

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.

❖ **Mecanismo de acción:**

Oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

❖ **Contraindicaciones:**

- Consideraciones psicosociales.

- Consideraciones médicas. Si presenta alguna de las siguientes patologías se recomienda cautela, postergación.

- Cautela: utilizar con prudencia o precaución:

- Antecedentes de enfermedad inflamatoria pélvica.

- Cáncer de mama.

- Miomas uterinos.

- Antecedentes de cirugía abdominal o pelviana.

- Hipertensión arterial leve, antecedentes de ACV o de cardiopatías sin complicaciones

- Epilepsia.

- Hipotiroidismo.

- Cirrosis o tumores hepáticos.

- Nefropatías.

- Hernia diafragmática.

- Obesidad.

- Manejo especial en:

- VIH/SIDA.

- Útero fijo a causa de cirugías o infecciones previas.

- Endometriosis.

- Hernia de pared abdominal o umbilical.

- Rotura uterina o perforación post parto o aborto complicado.

- Conjunción de varios factores de riesgo: edad, tabaquismo, hipertensión

Moderada o severa.

- Diabetes de más de 20 años.

- Valvulopatía complicada.
- Coagulación intravascular diseminada (CID).
- Tuberculosis pélvica.
- Patología pulmonar crónica.
- Cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, trombosis venosa profunda de miembros inferiores o pulmones. (requieren otros especialistas).
- Hipertensión severa.
- Realizar con precaución en:
 - Usuaria joven (menor de 25 años).
 - Usuaria sin hijos vivos.
 - Tener un hijo (especialmente el más pequeño) con salud delicada.
 - Unión de pareja inestable.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.5 de (uso) 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

❖ **Definición:**

Método anticonceptivo permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.

❖ **Mecanismo de acción:**

❖ Oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

❖ **Contraindicaciones:**

- Consideraciones psicosociales.

- Consideraciones médicas.

❖ **Tasa de falla:**

Falla (teórica) 0.15 de (uso) 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

➤ **Anticoncepción de emergencia**

Son todos los métodos hormonales que se usan en casos de emergencia, luego de una relación sexual sin protección, violación o por ruptura de un condón, para evitar un embarazo no planificado.

- a) Método de Yuzpe: Se utilizan píldoras combinadas.

El esquema es el siguiente:

- Píldoras con combinaciones de: Etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250mcg, dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas.

- b) Método de sólo progestágeno: levonorgestrel

- Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.
- Levonorgestrel 1.5 mg, una sola toma.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Inhibe la ovulación.
- Espesa el moco cervical.

❖ **Tasa de eficacia:**

- Cuando más pronto sea su uso, mayor será su eficacia.
- Los de solo progestágeno (levonorgestrel) hasta 95%.
- Los anticonceptivos combinados (Método de Yuzpe) hasta 75%.

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.

H_a: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.

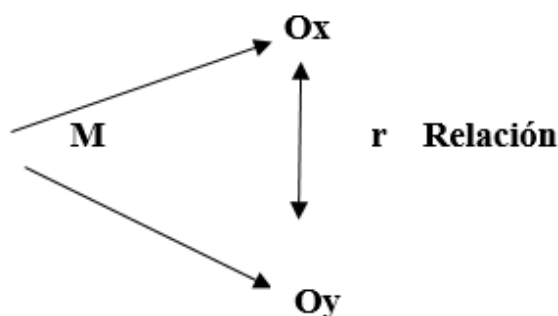
IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación será no experimental, de corte transversal.

Esta investigación es no experimental, debido a que resulta imposible la manipulación de las variables, de hecho no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Estos son observados en su ambiente natural, en su realidad. Se debe tener en cuenta que en un experimento se construye una realidad. En cambio en un estudio no experimental no se construye una realidad, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador (28).

ESQUEMA



Donde:

M= Mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura.

Ox = Uso de métodos anticonceptivos.

Oy = Intencionalidad de embarazo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo conformada por 150 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con actividad coital y que residen en el Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del AA.HH Los Almendros Castilla – Piura.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo conformada por el total de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con actividad coital que residen en el Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

La unidad de análisis fueron las mujeres en edad fértil que pertenecen al AA.HH Los Almendros Castilla - Piura, que residen en el periodo de estudio, además de cumplir con los criterios de selección.

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificará casa por casa y enumerado en una lista para su selección. Para el cálculo del tamaño muestral se considerará un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Mujeres en edad fértil que residen en el AA.HH Los Almendros Castilla – Piura en el período de estudio.
- Mujeres mayores de edad.
- Mujeres en edad fértil con actividad coital.
- Mujeres en edad fértil que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Mujeres con dificultad para comunicarse.
- Mujeres embarazadas.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del Asentamiento Humano, luego se escogió a las personas que fueron objeto de la investigación, mujeres en edad fértil de 18 a 49 años que residen en el Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura y que manifestaron tener actividad coital, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales y posteriormente se aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Las mujeres tenían la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora. Finalizado el proceso, las mujeres en edad fértil firmaron el consentimiento informado.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de Métodos Anticonceptivos en tiempos de Covid-19	Es el ejercicio activo de los métodos cuya finalidad es evitar embarazos no deseados. El método anticonceptivo permite vivir la sexualidad de una manera más tranquila, sin miedo a tener un embarazo no planificado (30)	El uso de MAC se medirá en dos dimensiones uso global y método anticonceptivo utilizado en tiempos de Covid-19 y se desglosará en 2 preguntas.	Uso global de MAC	Si Usa No Usa	Cualitativa Nominal
			MAC utilizado	Inyectable Preservativo Píldoras Implante DIU Otros	Cualitativa Nominal

Intencionalidad de Embarazo en tiempos de Covid-19	Es el deseo de salir embarazada siendo usuaria o no de un método anticonceptivo en tiempos de Covid 19	La intencionalidad de embarazo se medirá en 4 dimensiones y se desglosará en 4 preguntas. Cada pregunta se evaluará con respuestas en escala de Likert. Se utilizará una escala numérica del 1 al 5. Se considerará 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.	Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19	. Fuerte . Moderada . Baja	Cualitativa Ordinal
			Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19	. Mucho . Indiferente . Poco	Cualitativa Ordinal
			Momento de embarazo en tiempos de Covid-19	. Correcto . No Sabe . Incorrecto	Cualitativa Ordinal
EDAD	Se evaluó la edad actual de la mujer al momento del estudio.			15-19 años 20-24 años 25-34 años 35- 49 años	Cuantitativa de razón

Estado Civil	Se evaluó el estado civil de la mujer al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente • Divorciada • Viuda 	Cualitativa Nominal
Grado De Instrucción	Se evaluó el estado civil de la mujer al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior Técnico • Superior 	Cualitativa Ordinal
Número De Hijos	Se evaluó el número de hijos que tiene la mujer al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Ninguno • 1 hijos (as) • 2 hijos (as) • 3 hijos (as) • > 3 hijos (as) 	Cualitativa Nominal
Inicio De Actividad Coital	Se evaluó el método anticonceptivo elegido en tiempo de Covid-19 por la mujer al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Inyectable • Preservativo • Píldoras • Implante • Otros 	Cualitativa Nominal

4.4. Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumento:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo creado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga como parte del equipo de trabajo.

El instrumento de medición está constituido por 3 secciones distribuidas en:

. Primera sección relacionada con Datos Personales y consta de 6 preguntas asociadas a la edad, grado de instrucción, religión, inicio de actividad coital y paridad.

. Segunda sección: Se evaluó el Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, se utilizó un cuestionario conformado por dos preguntas de opción múltiple y de respuesta directa y relacionada con el uso y métodos anticonceptivos utilizados.

. Tercera sección asociada con la Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19, consiste en 18 preguntas, cada pregunta se evaluó con respuesta en escala de Likert. Se utilizará una escala numérica del 1 al 5. Se considerará 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación. Se distribuyen en 3 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19: preguntas del 1 al 7
2. Dimensión Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 8 al 12.
3. Dimensión Momento de embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 13 al 18.

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

Validez.

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información.

La intención fue la siguiente:

➤ Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.

➤ Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:

_ La validez interna, que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.

_ La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.

➤ Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (Anexo 4).

Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 30 mujeres que cumplieron con los criterios de selección, se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach la cual arrojó una confiabilidad de 0,935 (Anexo 2)

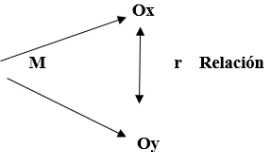
4.5 Plan de Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que sirven como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvo fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. y, el de análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, y se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante la prueba estadística Chi Cuadrado.

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Uso e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura 2021.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros - Castilla -Piura, 2021?</p>	<p>Objetivo General: -Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros - Castilla – Piura, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos. Objetivo General: -Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021</p> <p>Objetivos Específicos. a) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de COVID 19 en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021 b) Identificar el método anticonceptivo de mayor uso por las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano José María Arguedas Piura, 2021 c) Identificar la intencionalidad de embarazos en tiempos de COVID 19 en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021 d) Identificar la dimensión de mayor predisposición a la intencionalidad del tiempos de COVID 19 en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021 e) Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazos en tiempos de COVID 19 en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.</p>	<p>H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.</p> <p>H_a: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID - 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.</p>	<p>➤ Variable Principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19. · Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 <p>➤ Variable Secundarias:</p> <p>Edad Estado Civil Grado de Instrucción Número de hijos Uso de métodos anticonceptivos</p>

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>El presente estudio es de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p> 	<p>Población:</p> <p>La población muestral estuvo conformada por 150 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con actividad coital y que residen en el Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del AA.HH LOS Almendros Castilla – Piura.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo conformada por el total de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con actividad coital que residen en el Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características sociodemográficas y reproductivas. - Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 --Test Likert para intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 	<p>Para el plan de análisis se usó la estadística descriptiva bivariado, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki y Código de Ética Uladech– Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificó que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a mujeres en edad fértil que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 5 y 6) asegurando así la participación de manera voluntaria por medio del cual las participantes manifestaran su decisión de ingresar al estudio.

Previo a la encuesta, se les explicará a las mujeres en edad fértil los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contará además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

Uso de Mac	n	%
Si	147	98,00
No	3	2,00
Total	150	100,00

Fuente: instrumento de recolección de datos

Del total de participantes del estudio, se identificó que el 98% de mujeres del Asentamiento Humano Los Almendros – Castilla – Piura, usó métodos anticonceptivos y que solo un 2% respondieron que no los usó en tiempos de Covid.

TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

MAC	n	%
Inyectable	43	28,67
Preservativo	46	30,67
Píldoras	43	28,67
Implante	1	0,67
D.I.U.	15	10,00
Otro	0	0,00
No usa	2	1,33
Total	150	100,00

Fuente: instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres que si usan métodos anticonceptivos, el más frecuente en uso en tiempos de Covid 19 fue el preservativo con 30,67%, seguido de los inyectables y píldoras con 28.67%, y el de menor uso se encontró con el implante en un 0,67%.

TABLA 3. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

Intencionalidad	n	%
Baja	97	64.67
Moderada	4	2.67
Alta	49	32.67
Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidenció que del total de mujeres encuestadas en tiempo de Covid 19, en el ámbito de estudio el 64.67 % tuvieron una intencionalidad baja con respecto a tener un embarazo. El 32.67 % tuvo intencionalidad alta de un embarazo en tiempos de Covid 19 y finalmente solo un 2.67% tuvieron intencionalidad moderada para una gestación en pandemia Covid 19.

TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021

Dimensiones		n	%
Predisposición	Baja	93	62,00
	Moderada	38	25,33
	Fuerte	19	12,67
Prevención	Poco	21	14,00
	Indiferente	119	79,33
	Mucho	10	6,67
Momento de embarazo	Incorrecto	28	18,67
	No sabe	106	70,67
	Correcto	16	10,67
Total		150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de la población femenina en estudio y que accedieron a participar en la entrevista se determinó que el 62.00% de estas tienen una baja predisposición al querer un embarazo en tiempos de Covid -19; mientras que el 79, 33% tuvieron actitudes de prevención indiferente hacia un embarazo y 70,67 % no sabían si era el momento apropiado para decidir por un embarazo en tiempos de Covid 19.

TABLA 5. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021

Intencionalidad	Uso MAC					
	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Baja	96	64,00	1	0,67	97	64,67
Moderada	4	2,67	0	0,00	4	2,67
Alta	47	31,33	2	1,33	49	32,67
Total	147	98,00	3	2,00	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se encontró que el 64,67 % respondieron que la intencionalidad fue baja en relación a tener un embarazo cuando se usaba un método anticonceptivo; el 32,67% de las encuestadas si tuvieron intencionalidad alta de decidir un embarazo en tiempos de Covid y donde el 31,33 % accedían a un método anticonceptivo. También el 2,67% tuvieron una intencionalidad moderada en querer tener una gestación y donde las mujeres entrevistadas usaban también métodos anticonceptivos.

TABLA 5.1. Asociación Chi-Cuadrado entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021

	Valor	gl	P-valor
Chi - Cuadrado	2,497 ^a	2	,319
N de casos válidos	150		

a. 4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,8.

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha logrado determinar que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es mayor a 5 %., contrastando la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

La pandemia del Covid 19, no solo ha generado impactos económicos, sociales, culturales. Estos han sido colaterales a la catástrofe sanitaria de la vida y salud de la población mayor y vulnerable. Asimismo, y en específico, también ha impactado en la salud sexual y reproductiva, que provoco restricciones e interrupciones en la atención en la planificación familiar, a la disminución de personal de salud, ante la falta de equipamiento básicos de protección , escasas de suministros y bienes esenciales como los métodos anticonceptivos que se vieron reducidos en su acceso, lo que es posible que haya desencadenado un aumento de embarazos no deseados, abortos, complicaciones en el embarazo y parto, que generen un aumento de la mortalidad materna y perinatal.

Frente a este contexto desarrollamos este estudio obteniendo los siguientes resultados: En la tabla 1., se encontró que del total de participantes del estudio de investigación del Asentamiento Humano Los Almendros de Castilla, el 98% de mujeres, accedieron al uso métodos anticonceptivos y solo un 2% respondieron en la entrevista que no usó MAC en tiempos de Covid. El resultado evidenció que a pesar de las circunstancias de la inamovilidad que decretó el estado en tiempos de Covid 19 las mujeres en edad fértil accedieron a los métodos anticonceptivos, sin embargo esto difiere del estudio pues con los datos recogidos del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea (10) del Ministerio de Salud, se evidenció que durante los primeros meses de pandemia las mujeres planificaron en no quedar embarazadas, pero con el continuidad de las medidas sanitarias y restrictivas, las mujeres iban descuidando su no intencionalidad de quedar embarazadas, incrementado así

considerablemente la media de nacimiento durante los primeros meses del 2021 con respecto a meses y años anteriores a la pre-pandemia.

En la tabla 2. Se halló que del grupo de mujeres que si usan métodos anticonceptivos, el insumo de mayor consumo en tiempos de Covid 19 fue el preservativo con 30,67%, seguido de los inyectables y píldoras con 28.67%, y el de menor uso de MAC se encontró al implante con solo el 0,67%. Si bien es cierto aún no se realizan trabajos de investigación local que nos identifique que insumo anticonceptivo es el más usado a nivel local o nacional en tiempos de Covid 19. En Uruguay la asociación Foro Lac halló en tiempos de Covid 19 que la mayoría 58,37% de las mujeres utilizaban algún tipo de anticonceptivo oral (ACO), mientras que el 53% dependía de que su pareja varón usará el preservativo masculino (como único MAC o para doble protección). Fue muy bajo el uso del DIU y el implante subdérmico como métodos de larga duración y la anticoncepción de emergencia para situaciones de sexo no protegido.

Aunque la encuesta fue abierta a todo público (de 15 a 49 años, residentes en Uruguay), de un total de 1636 respuestas recibidas, más del 95% (1563 respuestas) corresponden a mujeres, reafirmando que la anticoncepción y la SSR en general, sigue sin ser considerada una cuestión relevante o de responsabilidad para los varones (29)

En la Tabla 3. Se evidenció que del total de mujeres encuestadas en tiempo de Covid 19, un buen porcentaje (64. 67%) tuvieron una intencionalidad baja con respecto a tener un embarazo y otro grupo de mujeres tuvo intencionalidad alta frente a querer un embarazo y finalmente el 2.67% tuvieron intencionalidad moderada para una gestación en pandemia Covid 19. Parecido a estos resultados se halló en Maganha e

Melo (30) quien encontró que el 56,5% utilizó algún método anticonceptivo la cual estuvo sustentada por las covariables de fuerte deseo de evitar el embarazo como el estado civil, paridad - dos o más hijos; y planificación del embarazo: planificada y ambivalente. No hubo diferencia estadística entre el fuerte deseo de evitar el embarazo y el tipo de anticonceptivo utilizado. Llegando a la conclusión de que las mujeres con un fuerte deseo de evitar el embarazo básicamente utilizaron los mismos tipos de métodos anticonceptivos que las mujeres en general, lo que demuestra que no fueron apoyadas para lograr sus preferencias reproductivas.

Las intenciones de embarazo en una mujer es producto de diversos motivos además pueden ser complejas e involucrar una variedad de factores emocionales y psicológicos, producto de intenciones individuales familiares y múltiples influencias sociales y económicas entrelazadas, incluidos los factores comunitarios, las relaciones de pareja y las concepciones personales sobre el embarazo lo que hace que ella pueda tener o no tener la intencionalidad de querer un embarazo.

En la Tabla 4. También se evidenció que del total de la población femenina en estudio y que accedieron a participar en la entrevista el 62.00% de estas tienen una baja predisposición al querer un embarazo en tiempos de Covid -19; mientras que el 79, 33% tuvieron actitudes de prevención indiferente hacia un embarazo y 70,67 % no sabían si era el momento apropiado para decidir por un embarazo en tiempos de Covid 19. En el estudio de Correa Ch. (31) se comprobó que las mujeres en estudio tuvo un nivel de percepción malo con l 42,42%, mientras que un 25,76% su nivel es regular frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19, por lo tanto las mujeres no accedían al programa de planificación familiar por este nivel de percepción lo que podría a ver originado que muchas de ellas salieron embarazadas

sin tener el deseo o intencionalidad de querer dicha gestación. Lo mismo ocurrió en Quinde B. (14) quien demostró en relación al nivel de percepción que en el 41,61% de las mujeres fue malo frente a la atención de Planificación Familiar produciendo que el 55,70% de las mujeres que formaron parte del estudio tuvieran actitudes inadecuadas hacia la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19.

En la Tabla 5. Se encontró que el 64,67 % respondieron que la intencionalidad fue baja en relación a tener un embarazo cuando se usaba un método anticonceptivo; el 32,67% de las encuestadas si tuvieron intencionalidad alta de decidir un embarazo en tiempos de Covid y donde el 31,33 % accedían a un método anticonceptivo. También el 2,67% tuvieron una intencionalidad moderada en querer tener una gestación y donde las mujeres entrevistadas usaban también métodos anticonceptivos.

Concluyendo en nuestro estudio que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es mayor a 5 %, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la mayoría de mujeres entrevistadas con 98% tuvieron acceso a los métodos anticonceptivos en tiempos de Covid 19 del Asentamiento Humano los Almendros de Castilla- Piura.
2. Se evidenció que de las entrevistadas que si accedieron a los diversos métodos anticonceptivos el de mayor uso fue el preservativo con 30,67%, seguido del método hormonal inyectable trimestral y píldoras con 28.67%, y en menor frecuencia el MAC implante con solo el 0,67%.
3. Se identificó que del total de mujeres encuestadas en tiempo de Covid 19, el 64. 67 % tuvieron una intencionalidad baja con respecto a tener un embarazo y el 32.67 % tuvo intencionalidad alta con referencia al embarazo.
4. Sobre la dimensión de la predisposición a un embarazo se encontró que el 62.00% tuvieron una baja predisposición en tiempos de Covid -19. El 79, 33% tuvieron actitudes de prevención indiferente hacia un embarazo y 70,67 % no sabían si era el momento apropiado para decidir por un embarazo en tiempos de Covid 19.
5. Se encontró una mayor frecuencia de la intencionalidad baja en relación a tener un embarazo cuando se usaba un método anticonceptivo y un grupo de mujeres si tuvieron intencionalidad alta de decidir un embarazo en tiempos de Covid siendo usuaria de planificación familiar
6. Se determinó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es mayor a 5 %., contrastándose la Hipótesis nula.

Aspectos Complementarios

TABLA 6. Características sociodemográficas y reproductivas de las mujeres de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

		n	%
Edad	18-19	10	6,67
	20-24	46	30,67
	25-34	68	45,33
	35-49	26	17,33
Estado civil	Soltera	39	26,00
	Casada	15	10,00
	Conviviente	94	62,67
	Divorciada	1	0,67
	Viuda	1	0,67
Grado de instrucción	Analfabeta	0	0,00
	Primaria	6	4,00
	Secundaria	104	69,33
	Superior técnica	17	11,33
	Superior universitaria	23	15,33
Religión	Católica	139	92,67
	Evangélica	9	6,00
	Cristiana	2	1,33
	Otra	0	0,00
Actividad coital	Si	146	97,33
	No	4	2,67
N° de hijos	Ninguno	43	28,67
	Uno	21	14,00
	Dos	34	22,67
	Tres	50	33,33
	Más de 3	2	1,33
	Total		150

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del 100 % de las mujeres investigadas el 45,33 % tienen edades entre 25-34 años; mientras que el 62,67 % son convivientes. El 69,33 % tienen nivel de estudios secundarios; muchas de las mujeres profesan la religión católica obteniéndose 92,67%. Según características sexuales el 97,33 % han tenido actividad coital y el 33,33 % de estas mujeres tienen tres hijos.

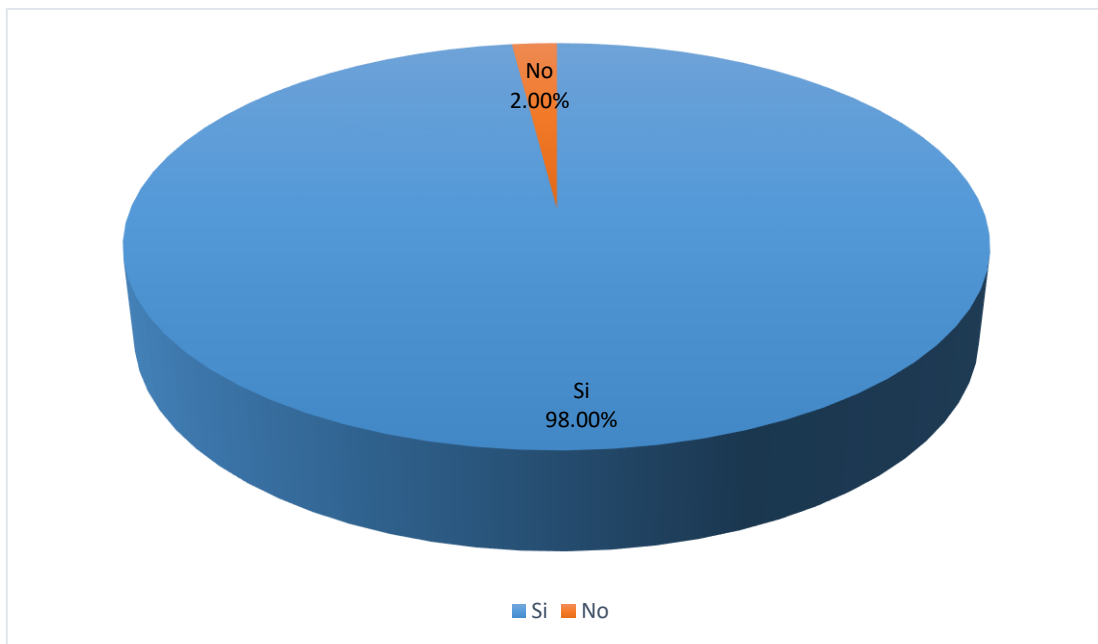


Figura 1. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021

Fuente: TABLA 1

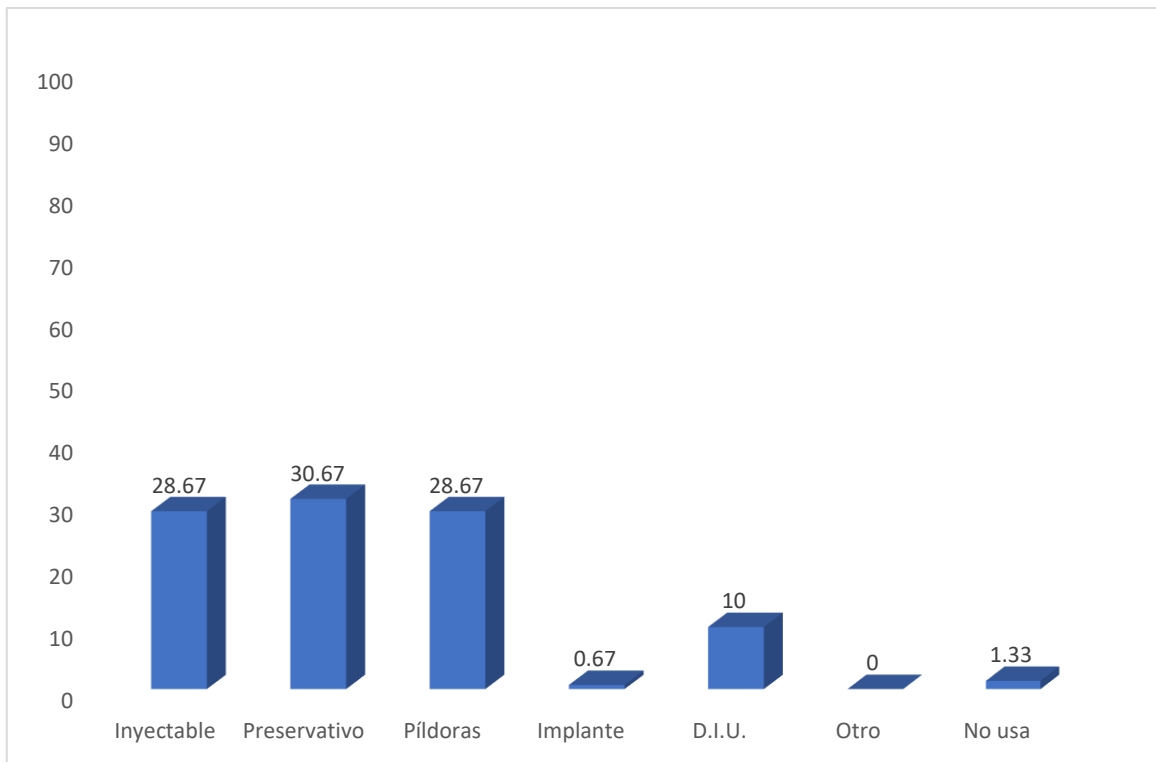


Figura 2. Gráfico de barras del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla – Piura, 2021.

Fuente: TABLA 2

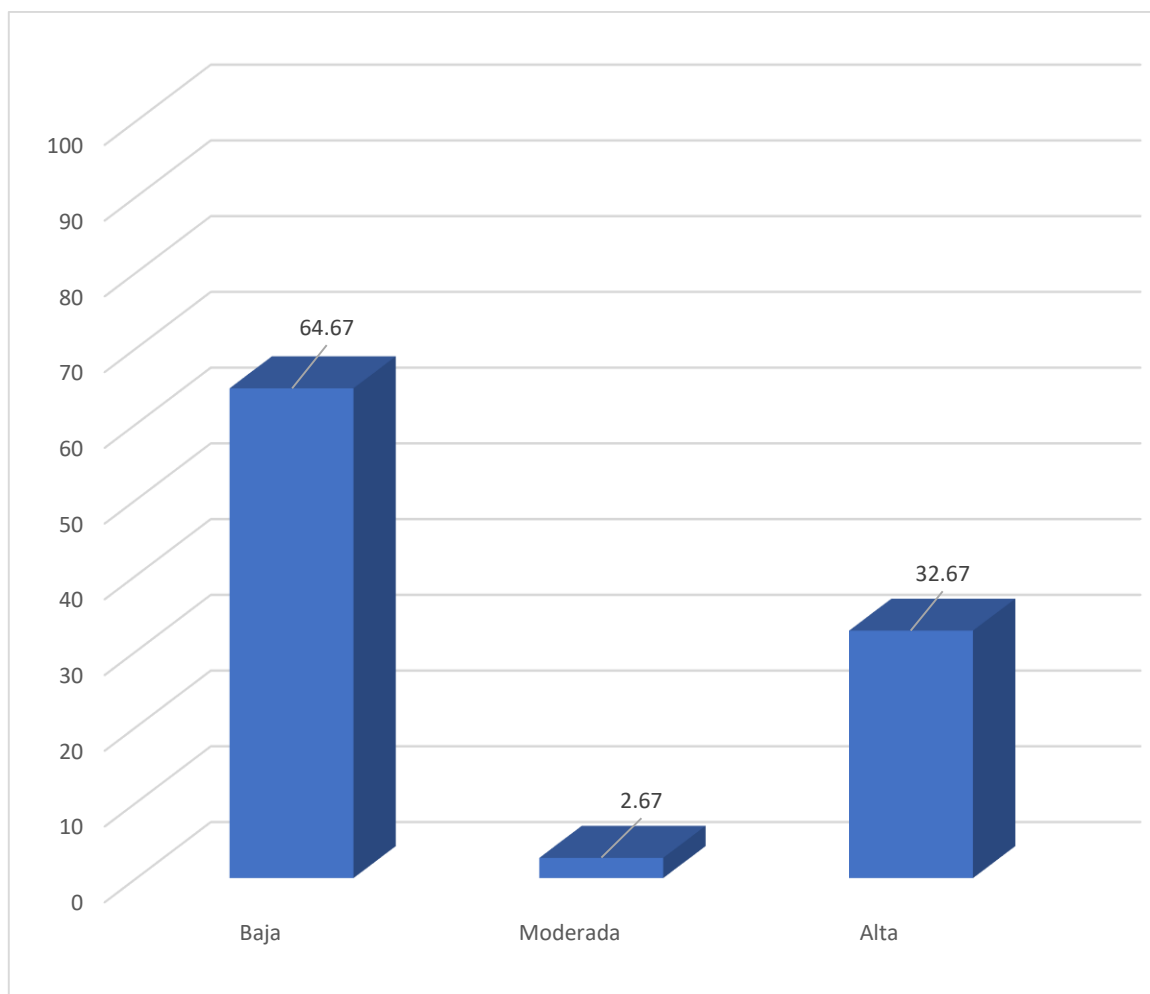


Figura 3. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Loa Almendros Castilla - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 3

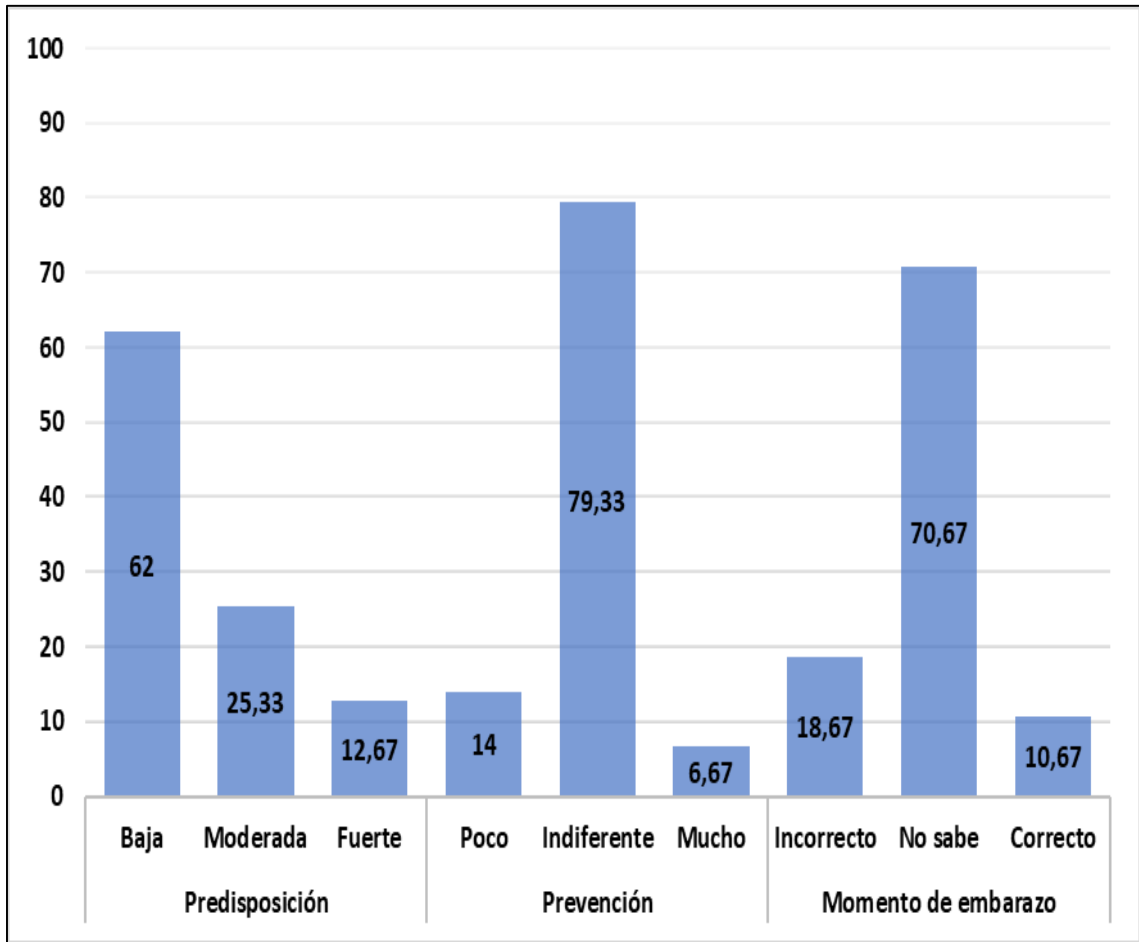


Figura 4. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según Dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 4

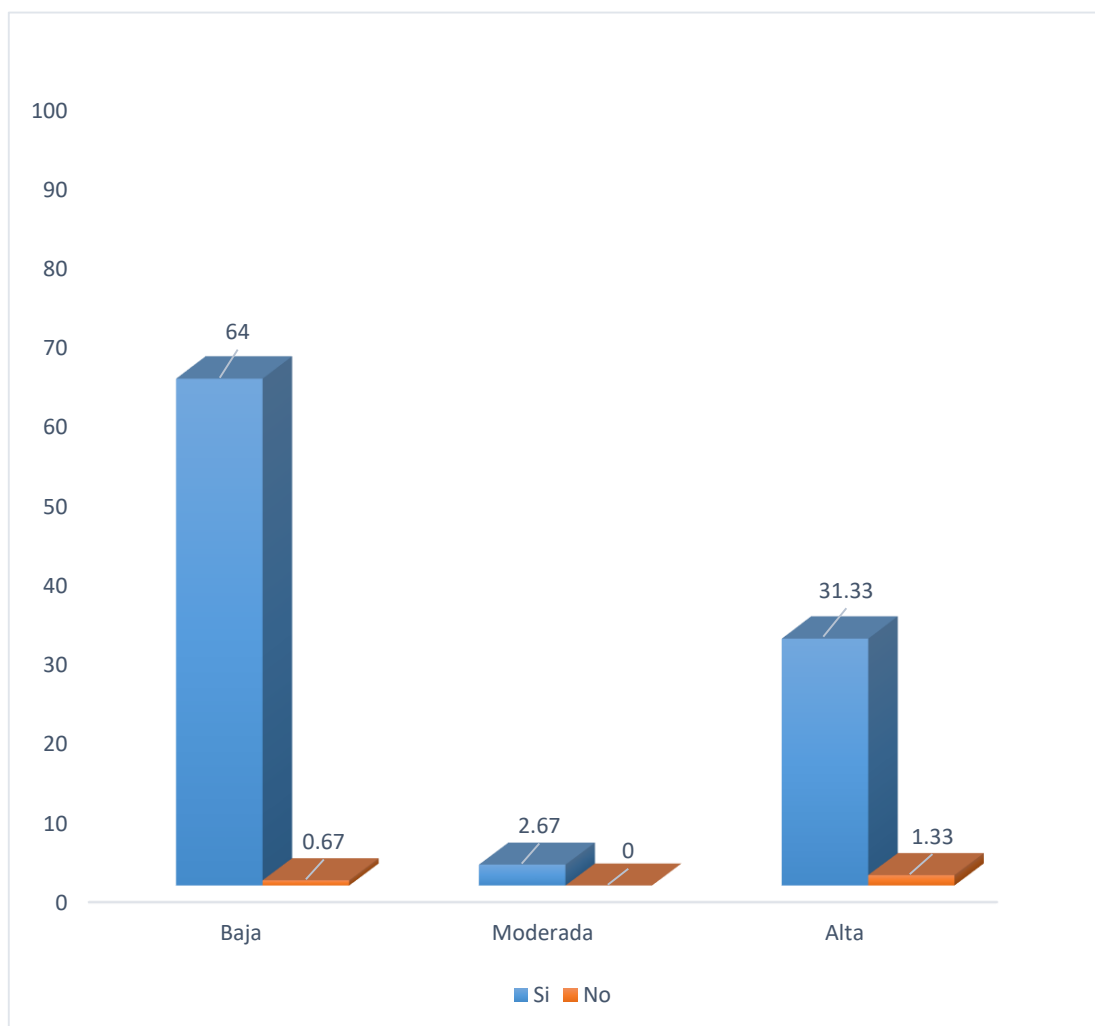


Figura 5. Gráfico de barras de la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 5.

Referencias Bibliográficas

1. Benson, LS. et.al. Recomendaciones clínicas provisionales de la Sociedad de Planificación Familiar: anticonceptivos provisión cuando el acceso a la atención médica está restringido debido a la respuesta a una pandemia. SFP-Recomendaciones provisionales-Anticoncepción-y-COVID-19_04.24.2020. Disponible en: http://www.wisconsinan.info/uploads/2/0/5/4/20541726/society_for_family_planning_interim_clinical_recommendations_for_contraceptive_provision_042420.pdf
2. Tang y col. Salud sexual y reproductiva (SSR): un tema clave en la respuesta de emergencia a la Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19) Salud reproductiva (2020) 17:59 Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-020-0900-9>.
3. Demayo S, Pérez M. Anticoncepción en tiempos de COVID-19: Consideraciones basadas en la escasa evidencia disponible a la fecha, la experiencia y el sentido común [PDF] Buenos Aires; 2020. Disponible en: http://www.saegre.org.ar/pdf/Anticoncepcion_tiempos_COVID-19.pdf
4. UNFPA. Nuevas proyecciones del UNFPA predicen consecuencias catastróficas para la salud de las mujeres en el marco de la propagación de la pandemia de COVID-19
28 DE ABRIL 2020
<https://www.unfpa.org/es/press/nuevas-proyecciones-del-unfpa-predicen-consecuencias-catastroficas-para-la-salud-de-las>
5. Sociedad Argentina de Pediatría Anticoncepción en tiempos de pandemia Archivos Argentinos de Pediatría 2020;Suplemento COVID:c106-c107 / c106
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2020/SuplCOVIDa17.pdf>

6. UNFPA. Impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú. América Latina; marzo 2020. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
7. Ministerio de salud. Minsa garantiza continuidad de atención en planificación familiar durante la emergencia. Perú; ago 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>
8. Ministerio de salud. tendencias nacionales con el impacto de la COVID-19. Perú. Edit por CEPLAN; 2020. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/CEPLAN_2020_Peru%202050_tendencias_nacionales_con%20el%20impacto%20de%20la%20COVID-19.pdf
9. FORDES. Índice del embarazo adolescente no disminuye desde hace 30 años en el Perú. Lima; sept 2020. Disponible en: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/>
10. CNV sistema de registro del certificado de nacido vivo. Disponible en: <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>
11. Pérez M, Fernández F. La anticoncepción salva vidas y es un componente esencial de atención de salud reproductiva [PDF] Argentina; 2020. Disponible en: http://www.saegre.org.ar/pdf/Anticoncepcion_tiempos_COVID-19.pdf
12. Morales T. Percepción y actitudes frente la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Alán Perú I y II etapa - Piura, 2020 [Tesis licenciatura] Piura; 2020. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21095/ACTITUDES_COVID_19_MORALES_JIMENEZ_TRUDY_DEL_ROSARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Adriano B., Bustamante C., Mendoza M. Análisis de la situación de los indicadores de salud materna neonatal y la salud sexual y reproductiva, balance del impacto en la Región Piura y su perspectiva para organización de los servicios en primer nivel de atención en el contexto Covid- 19. [Página en internet]. Piura: Mesa de Concertación para la lucha contra la Pobreza; julio c2020. [citado 19 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-07-29/memoria-y-recomendaciones.pdf>

14. Quinde Arroyo BE. Percepción y actitudes frente la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano El Obrero-Sullana- Piura, 2020 [Tesis de pregrado] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.

15. Valverde E. Natalia, Moquillaza A. Víctor, Santos R. Yuli. La Planificación Familiar durante la Pandemia por COVID-19 en el Perú, 2020. Rev. Med. PRISA Perú [citado en Jun.2020] Disponible en : <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/1127-la-planificacion-familiar-durante-la-pandemia-por-covid-19-en-el-peru-2020>

16. Caliche Butrón, EA. Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto Covid-19. Policlínico Cioq, 2021. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021.

17. Kiss M. documento dominado panorama demográfico para la unión Europea [PDF] Europa; 2020. Disponible en: [https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2021/690528/EPRS_STU\(2021\)690528_EN.pdf](https://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2021/690528/EPRS_STU(2021)690528_EN.pdf)
18. UNFPA. Tras un año de pandemia, estima que 12 millones de mujeres han sufrido interrupciones de los servicios anticonceptivos, lo que ha dado lugar a 1,4 millones de embarazos no planificados. Nueva York; mar. 2021 [Internet]Fondo de Población de las Naciones Unidas Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/news/tras-un-ano-de-pandemia-el-unfpa-estima-que-12-millones-de-mujeres-han-sufrido-interrupciones>
19. Morales M. Teoría de la persuasión y cambios de actitudes [PDF] Madrid; 2017. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteII.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
20. Instituto Nacional de pediatría. Interpretación de las pruebas diagnósticas del virus SARS-CoV-2, 2020; pág. 54-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201h.pdf>
21. Consejo general de colegios farmacéuticos. Coronavirus Covid 19, España; 2020. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informe-tecnico-Coronavirus.pdf>
22. Facultad de medicina humana. COVID-19 DESDE LA PERSPECTIVA DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA; Rev. Fac. Med. Hum, jul 2020; pág. 494-501.

Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-494.pdf>

23. Carrillo P, Gracia A. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal, febr. 2021, vol. 64; pág. 39-47. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2021/un211g.pdf>

24. MEDISAN. COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia, 2020, vol. 24, pág. 10-21. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n4/1029-3019-san-24-04-707.pdf>

25. Ministerio de salud pública y bienestar social. Importancia de la planificación familiar. Edit organización mundial de la salud. Paraguay; 2019. Disponible en:

<https://www.mspbs.gov.py/portal/2900/importancia-de-la-planificacion-familiar.html>

26. MINSA. Directiva sanitaria para garantizar la salud de las gestantes y la continuidad de la atención en planificación familiar ante la infección por covid-19. Ministerio de Salud. Lima; 2020. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/607318/RM_217-2020-

[MINSA Y ANEXOS.PDF](#)

27. Ministerio de salud. Directiva sanitaria para garantizar la salud de las gestantes y la continuidad de la atención en planificación familiar ante la infección por covid-

19. Ministerio de Salud Lima; 2020. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/607318/RM_217-2020-

[MINSA Y ANEXOS.PDF](#)

28. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. 130 p.

29. MYSU. Anticoncepción en cifras – 2021: protección sexual y reproductiva en tiempos de pandemia. Mujer y Salud en Uruguay.[Internet] Jul 2021. Disponible en :[https://www.rhsupplies.org/uploads/tx_rhscpublications/Anticoncepci%C3%B3n_en_cifras - Protecci%C3%B3n sexual y reproductiva en tiempos de pandemia - 2021_URUGUAY.pdf](https://www.rhsupplies.org/uploads/tx_rhscpublications/Anticoncepci%C3%B3n_en_cifras_-_Protecci%C3%B3n_sexual_y_reproductiva_en_tiempos_de_pandemia_-_2021_URUGUAY.pdf)
30. Maganha e Melo CR. Vilela Borges AL. Duarte Nascimento Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño [Internet] Revista Latino-Americana de Enfermagem. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3451.3328>
31. Correa Yangua, Ch J. Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de la Urbanización Popular Villa La Paz Sullana – Piura, 2020 [Tesis de pregrado] Piura: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2020.

ANEXOS



ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Autora: Mgtr. Obst. Flor de María Vásquez S.

Estimada señora, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura estoy realizando la investigación con la finalidad de obtener datos acerca de **“Uso De Métodos Anticonceptivos E Intencionalidad De Embarazo En Mujeres En Edad Fértil Del Asentamiento Humano Los Almendros – Castilla – Piura 2021”** La encuesta es de carácter anónimo, los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Agradecemos su participación.

A continuación, responda y seleccione con una (X) la alternativa que considere correcta:

I.DATOS PERSONALES:

1.-Edad: _____

2.-Estado Civil:

1. Soltera () 2.Casada () 3.Conviviente () 4.Divorciada () 5. Viuda ()

3.-Grado de Instrucción:

1. Analfabeta () 2.Primaria () 3.Secundaria () 4.Superior Técnico ()

5. Superior Universitario

4. Religión:

1. Católica () 2.Evangélica () 3. Cristiana () 4.Otras Especifique_____

5. ¿Ha iniciado actividad coital?

1. Si () 2. No ()

6. ¿Cuántos hijos tiene?

1. Ninguno () 2. Un hijos (as) () 3 .Dos hijos (as) () 4. Tres hijos (as) () 5.Más de hijos (as) ()

II. INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO:

Instrucciones: Califique su intención de embarazo en tiempos de Covid-19. Utilice una escala numérica del 1 al 5. Considere 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

(5) Muy de acuerdo (4) De acuerdo (3) Dudosa (2) En desacuerdo

(1) Muy en desacuerdo

N°	PROPUESTAS	1	2	3	4	5
1	Usted quiere tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
2	La edad que tiene actualmente le impide tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
3	Su estado civil actual es impedimento para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
4	La religión que profesa es impedimento para Usted para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
5	Los ingresos económicos que percibe le impide tener(más) hijos en tiempos de Covid-19					
6	La condición de su vivienda es impedimento para tener(más) hijos en tiempos de Covid-19					
7	Su pareja actual está de acuerdo en tener un hijo en tiempos de Covid-19					
8	Usted considera importante prevenir el embarazo en tiempos de Covid -19					
9	Dejaría de usar métodos anticonceptivos para tener un embarazo en tiempos de Covid-19					
10	Considera que usar los métodos anticonceptivos que proporciona el estado son seguros para prevenir el embarazo en tiempos de Covid-19					
11	Considera que la pandemia de Covid -19 aumenta el riesgo en un embarazo en ese sentido, hay que evitarlo					
12	Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo					
13	Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada					
14	El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo					
15	En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo					
16	En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones económicas, sociales y de salud para un embarazo					
17	Su ocupación actual en el contexto del Covid 19 es impedimento para un embarazo					
18	Si ocurriera un embarazo inesperado lo aceptaría					

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. Usa Método Anticonceptivo

1. Si () 2.No ()

Si la Respuesta es afirmativa.

2. ¿Qué método anticonceptivo usa?

3. Inyectable () 2.Preservativo () 3.Píldoras () 4.Implante 5. DIU () 6.Otro

Especifique: _____

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Año	2021
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Mujeres
Significancia	Evaluó el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumento: Cuestionario uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach para la intencionalidad de embarazo es de 0.759 .

ANEXO 2.1

Reporte de Confiabilidad

Constancia N°0039 – JDRZ -2021

Piura, mayo 2021

Msg. Flor de María Vásquez Saldamiaga
Universidad Católica los Angeles de Chimbote

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística de los instrumentos que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO TIEMPOS DE COVID -19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS ALMENDROS – CASTILLA – Piura, 2021" que presenta MORENO CHIROQUE LILIANA MARIELA.

Con respecto a la confiabilidad estadística de los ítems se tiene:

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>			
Questionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Intencionalidad	Alfa de Cronbach	,791	18

Se observa que el instrumento que mide la intencionalidad del embarazo es confiable.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Lic. José Carlos Piétras Zevallos
COESPE N° 505

Lic. Piétras Zevallos José Carlos
COESPE N° 505

ANEXO 2.2.

Reporte de Validación



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E
INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID- 19 EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS
ALMENDROS CASTILLA- PIURA, 2021.**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres Del informante (Experto): Julio Cesar Ordinola Paz

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Establecimiento de salud El Obrero-Sullana-Piura

1.5. Cargo que desempeña: Coordinador de la estrategia de SSR

1.6. Denominación del instrumento: Uso de Métodos Anticonceptivos e
Intencionalidad de Embarazo en tiempos de Covid- 19 en mujeres en edad fértil
Del Asentamiento Humano Los Almendros – Castilla – Piura 2021

1.7. Autor (a) del instrumento: Moreno Chiroque Liliana Mariela

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

N° de Ítem	Validez de Contenido		Validez de Constructo		Validez de Criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		X		
2	x		x		X		
3	x		x		X		
4	x		x		X		
5	x		x		X		
6	x		x		X		


Ítems Correspondientes a Uso de Métodos Anticonceptivos:

N° de Ítem	Validez de Contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	SI	No	
1	x		x		X		
2	x		x		X		

Ítems correspondientes a Intencionalidad del Embarazo:

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador		El ítem permite clasificar a los sujetos		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Julio César Ordinola Paz
 Mg. SALUD PÚBLICA
 COP: 10313

DNI: 03872636



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

TÍTULO: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS ALMENDROS CASTILLA– PIURA, 2021

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Mildred Yojany Villegas Calero
- 1.2. Grado Académico:** Magister en Salud Pública con Mención en Salud Materno Infantil
- 1.3. Profesión:** Obstetra
- 1.4. Institución donde labora:** Hospital de la Amistad Perú- Corea Santa Rosa II- 2 Piura.
- 1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra asistencial
- 1.6. Denominación del instrumento:** Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid- 19 en mujeres en edad fértil
- 1.7. Autor (a) del instrumento:** Moreno Chiroque Liliana Mariela
- 1.8. Carrera:** Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems Correspondientes a Datos Personales:

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		

Ítems correspondientes a Uso de Métodos Anticonceptivos:

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		

Ítems correspondientes a Intencionalidad del Embarazo:



Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		

Otras observaciones generales: _____

DNI:

14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		

Otras observaciones generales:

DNI: 02821334


W. ANDRÉS YUDIT VILLARÍS CALERO
OBSTETRA
COP. 19759



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**TÍTULO: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E
INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO LOS
ALMENDROS CASTILLA - PIURA, 2021.**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Zeta Alama Mirtha Elizabeth

1.2. Grado Académico: Magister en obstetricia: salud sexual y reproductiva

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Hospital de Chulucanas

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra, asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil Del Asentamiento Humano Los Almendros Casilla- Piura, 2021.

1.7. Autor (a) del instrumento: Moreno Chiroque Liliana Mariela

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems Correspondientes a Datos Personales:

N° de Ítem	Validez de Contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		

Ítems correspondientes a Uso de Métodos Anticonceptivos:

N° de Ítem	Validez de Contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
1	x		x		x		
2	x		x		x		

Items Correspondientes a Intencionalidad del Embarazo:

N° de Ítem	Validez de Contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		
17	x		x		x		
18	x		x		x		

Otras observaciones generales:

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 REGIONAL DE SALUD
 E-S- II HOSPITAL CHILUCNAS

 MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
 ZOP N° 5943

DNI 03358781

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Uso de Métodos Anticonceptivos e Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021”

Nombre Del Investigador: Liliana Mariela Moreno Chiroque

Asesor y escuela profesional:

Escuela Profesional de bstetricia

Mgtr.Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María

Institución: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote

Propósito de la investigación: Mediante la presente, la invitamos a participar de un estudio cuyo objetivo es: Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros - Castilla - Piura, 2021.

Procedimientos: En caso que Usted acepte participar en esta investigación; deberá permitir la realización de la encuesta, si por alguna circunstancia tendríamos que volver a realizar la encuesta, se le comunicara con anticipación, la encuesta durará 20 minutos aproximadamente.

Riesgos: Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios: Esta investigación no involucra algún tipo de pago o beneficio económico.

De acuerdo a los resultados esperados en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad: Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación, siendo los datos del participante absolutamente confidenciales. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable de la Investigación, quien tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

Derechos del participante: Es importante que usted considere que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión. Si decide participar o presenta dudas sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquez@uladech.edu.pe.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

ANEXO 4
DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo, participante con DNI:..... en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación Uso de Métodos Anticonceptivos e Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Almendros Castilla - Piura, 2021; del investigador responsable para:

Realizar el instrumento de Recolección de Datos.

He sido informada de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

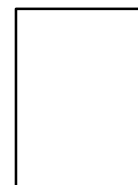
He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador Liliana Mariela Moreno Chiroque, al correo electrónico: lili89_12@hotmail.com.pe, o al celular: 969469485.

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactarme con el investigador responsable del proyecto: Liliana Mariela Moreno Chiroque al correo electrónico: lili89_12@hotmail.com.pe, o al celular: 969469485.

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Piura,..... de..... Del



Nombre y firma del participante

Nombre y firma del investigador