



**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 EN EDAD FÉRTIL DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SANTA JULIA-PIURA,
2021**

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

AUTORA

RUFINO ESPINOZA, LIZETH CAROLINA

ORCID: 0000-0002-8026-8570

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Rufino Esponzoza, Lizeth Carolina

ORCID: 0000-0002-8026-8570

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, el que en todo momento está
conmigo ayudándome a aprender de mis
errores y no cometerlos otra vez.
Eres quien guía el destino de mi vida

A mis padres Alejandro y Rosa por
haberme forjado como la persona que
soy en la actualidad, muchos de mis
logros se los debo a ustedes, entre los
que incluye este, me formaron con
reglas y algunas libertades, pero al final
de cuentas me motivaron
constantemente a alcanzar mis anhelos

**A la Universidad Católica los
Ángeles de Chimbote**, en especial a mi
asesora **Mgtr. Obstetra Flor de María
Vásquez Saldarriaga** por la confianza,
apoyo y dedicación

LIZETH CAROLINA

RESUMEN

La presente investigación tuvo 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 Santa Julia-Piura, 2021. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 140 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con vida coital activa, se aplicó la técnica de la encuesta y se obtuvo los siguientes resultados: Se encontraron los siguientes resultados: Al relacionar las variables estudiadas se demostró el 37,14% tienen un nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 baja, de las cuales el 20,71% utilizan métodos anticonceptivos y el 16,43% no usan. Por otro lado, el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres que usan MAC es el inyectable (16,43%). Así mismo, se identificó que el 36,43% muestran una predisposición en tiempos de coronavirus para el embarazo baja, la prevención hacia un embarazo en tiempos de pandemia es indiferente con el 42,14% y manifiestan el 36,43% que es incorrecto el momento para un embarazo en tiempos de Covid-19. Por lo tanto, se concluye 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 del 5 %, se contrastó la hipótesis nula.

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

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine whether there is an association between the use of contraceptive methods and the intention of pregnancy in times of Covid-19 in women of childbearing age from the Santa Julia-Piura Human Settlement, 2021. It was a quantitative study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional. The sample population consisted of 81 women of childbearing age from 18 to 49 years with active coital life, the survey technique was applied and the following results were obtained: The following results were found: By relating the studied variables, the 37 , 14% have a low level of intention towards pregnancy in times of Covid-19, of which 20.71% use contraceptive methods and 16.43% do not use. On the other hand, the most widely used contraceptive method in times of Covid-19 in women who use MAC is the injectable (16.43%). Likewise, it was identified that 36.43% show a predisposition in times of coronavirus for low pregnancy, prevention towards a pregnancy in times of pandemic is indifferent with 42.14% and 36.43% state that it is incorrect the time for a pregnancy in times of Covid-19. Therefore, it is concluded that there is no statistically significant association between the use of contraceptive methods and the intention of the pregnancy, because the p-value is greater than 5%, the null hypothesis was contrasted.

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

CONTENIDO

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.....	v
6.-abstract.....	vi
7.-contenido.....	vii
8.-Índice de Tablas.....	viii
9.-Índice de Figuras.....	ix
10.-Índice de cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	10
2.1 Antecedentes.....	10
2.1.1. Antecedentes Locales.....	10
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	11
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	12
2.2.1.6. Bases Teóricas.....	16
2.3. Marco Conceptual:	22
III. Hipótesis.....	62
IV. Metodología.....	63
4.1. Diseño de la investigación:	63
4.2. Población y muestra:	64
4.2.1. Población.....	64
4.2.2. Muestra:	64
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	66
4.4. Técnicas e instrumentos de medición:	70
4.5 Plan de análisis.....	72

4.6 Matriz de consistencia.....	73
4.7. Principios éticos:	75
V. Resultados.....	76
5.1.Resultados	76
5.2. Análisis de resultados.....	82
VI. Conclusiones.....	90
Aspectos complementarios.....	92
Referencias Bibliográficas.....	98
ANEXOS	106

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	76
TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	77
TABLA 3. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	78
TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	79
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 Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura,
2021.....80

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 Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura,
2021.....81

TABLA 6. Características sociodemográficas y reproductivas en mujeres de 18 a 49
años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre - Piura,
2021.....92

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 Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	93
Figura 2. Gráfico de barra del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	94
Figura 3. Gráfico de barra de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	95
Figura 4. Gráfico de barra de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.....	96
Figura 5. Gráfico de barra de la 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 Santa Julia Veintiséis de Octubre -Piura,
202197

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables uso de métodos
anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19.....66

Cuadro 2. Matriz de consistencia.....73

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2020, menciona que en Latinoamérica en tiempos actuales se han infectado 25.446.720 individuos con Covid-19 y esto va en aumento de una manera preocupante, y en donde se ha visto afectada la salud sexual y reproductiva (1). En este sentido, esta situación ha generado toda una problemática en relación a la anticoncepción, se promedia que por lo menos 18 millones de mujeres que usan anticonceptivos modernos los adquieren de forma particular, que afecta la economía de la mujer (2), por otro lado, en aquellas que no pueden obtenerlos genera discontinuidad del método de protección, lo que provoca que ocurran 7 millones de embarazos no deseados, contexto que tiene repercusión negativa en el acceso a los servicios de Planificación Familiar (3).

Por otro lado, la pandemia del Coronavirus ha afectado el deseo de las mujeres de ser madres, que, por temor, ansiedad e incertidumbre, toman la decisión de postergar su concepción. Frente a esto, los responsables de la salud sexual y reproductiva trabajan arduamente, en busca de estrategias e intervenciones que aporten a que los servicios de planificación familiar no se vean afectados por la presencia del Covid-19, y así las féminas pueden aplazar o evitar un embarazo cuando lo requieran, y por lo tanto, ejercer su derecho de autonomía reproductiva (4). Por otra parte, El Fondo de Población de la Naciones Unidas (UNFPA), en su informe titulado: “Los riesgos de la pandemia de COVID-19” para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, ha dado cuenta de una disminución del 40% de los controles prenatales en 11 países de la región problemática que podría terminar en complicaciones del embarazo, el parto y la salud del recién nacido, e incluso en el incremento de las muertes maternas y neonatales (5).

A nivel nacional del mismo modo, el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), en el año 2020, hace mención que en Perú la pandemia del Coronavirus ha alterado los canales de suministro en el sector público y privado. Por otro lado, la adquisición de los métodos anticonceptivos está potenciado por el incremento en la proporción de usuarias de métodos anticonceptivos de corta duración. (Condomes, anticonceptivos orales e inyectables), situación que hace pensar en la necesidad del uso de métodos de protección de larga duración, puesto que quienes se protegen con métodos permanentes y/o con métodos reversibles de larga duración (como implantes subdérmicos y dispositivos Intrauterinos) no resultan afectadas (6).

Así mismo, en Perú la realidad problemática se hace evidente, según lo reportado por director Ejecutivo de la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva del Minsa, que manifiesta que se trabaja en la continuidad de la atención en planificación familiar y atención prenatal en todos los establecimientos de salud del país. Por tal razón, 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 mantener la atención de 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, la teleorientación y que la entrega de los métodos pueda realizarse directamente en las Farmacias de los Establecimientos de Salud, por la usuaria o por sus familiares con la presentación del DNI , cumpliendo con las medidas de bioseguridad y de distanciamiento social; los Servicios de Salud también pueden implementar la entrega en otros espacios como el apoyo de los agentes comunitarios en Salud; todo ello para facilitar el acceso de estos métodos a la población”(7).

Piura constituye una de las regiones del país con mayor afectación a causa de la pandemia y como en todos los departamentos se han impuesto el confinamiento y otras normas propuestas por el gobierno, sumando a las necesidades ya existentes, se puede mencionar que por las interrupciones y/o restricciones de los servicios de atención reproductiva por el Covid-19, es probable que las personas opten por eludir la atención en un establecimiento de salud en épocas de pandemia por el riesgo de transmisión viral o por las barreras que existen para tener acceso a los centros de salud (8).

A nivel local el Asentamiento Humano Santa Julia, según datos proporcionados por informantes claves reportan que este asentamiento se suma a las repercusiones que la pandemia ha provocado como temor por asistir a un establecimiento de salud por riesgo al contagio, del mismo modo, las modificaciones que se han generado en la atención para adquirir los métodos anticonceptivos o asistir a una atención prenatal, provoca ausencia a los establecimientos de salud, por lo tanto, la mujer está expuesta a riesgos que pueden afectar su salud sexual y reproductiva.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse 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 Santa Julia, Veintiseis de Octubre – 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 Santa Julia, Veintiseis de Octubre -Piura, 2021.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiseis de Octubre -Piura, 2021. (b) Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiseis de Octubre -Piura, 2021. (c) Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiseis de Octubre -Piura, 2021. (d) Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiseis de Octubre – 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 del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiseis de Octubre - Piura, 2021.

La presente investigación surge frente a la problemática asociada a la demanda y accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva como lo reporta el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) que informa que debido al Covid- 19 un número elevado de mujeres de diferentes países de la región no acuden a los servicios públicos para la atención de su salud sexual y reproductiva. Así mismo, por las barreras que existen debido a la prioridad que da el gobierno para responder a la pandemia del Covid-19, así como el medio a infectarse con esta enfermedad, son restricciones que generan problemas para el acceso, principalmente de las féminas, a los servicios de salud sexual y reproductiva, en especial a la planificación familiar; lo que provocaría una explosión demográfica postpandemia a escala mundial. Por lo

tanto, es importante recalcar que la planificación familiar en épocas de pandemia es fundamental que en otras épocas, debido a que las parejas permanecen mayor tiempo en casa, por lo que aumenta la probabilidad de que se incremente el número de embarazos no planificados (9).

Por lo tanto, este estudio pretende 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 Santa Julia, en donde el aporte metodológico se centra a que el instrumento de recolección de datos debidamente validado servirá para estudios posteriores, y teóricamente contribuirá a fundamentar teóricamente las variables de estudio provocando un enriquecimiento de la literatura, asimismo, los resultados servirán como información útil para llenar el vacío del conocimiento en el ámbito local por ser un estudio inédito. Por otro lado, los resultados del presente estudio, servirá como base que aporte en enfatizar en las deficiencias encontradas.

La metodología se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se ejecutó en una población muestral de 140 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con vida coital activa y que residen actualmente en el Asentamiento Humano Santa Julia, se trabajó con un instrumento de recolección de datos aplicado para evaluar el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19. Los datos que se obtuvo fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. y, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, con el análisis bivariado mediante la prueba estadística Chi Cuadrado. Además, se solicitó a las mujeres en estudio que lean detenidamente y

firmer el consentimiento informado, se contó, además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano en estudio.

Se encontraron los siguientes resultados: Se ha identificado en la muestra estudiada que el 59,29% usan métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres que usan MAC es el inyectable (16,43%). En relación al nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 se reflejan que en el 39,33% fue baja. Así mismo, se identificó en las mujeres que participaron en la investigación que el 36,43% muestran una predisposición en tiempos de coronavirus para el embarazo baja, se reportó que la prevención hacia un embarazo en tiempos de pandemia es indiferente con el 42,14% y manifiestan el 36,43% que es incorrecto el momento para un embarazo en tiempos de Covid-19.

Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del 100% de las mujeres investigadas el 37,14% de estas tienen un nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 baja, de las cuales el 20,71% utilizan métodos anticonceptivos y el 16,43% no usan, seguido del 33,57% que reportaron un nivel de intencionalidad de embarazo moderada y de ellas el 22,14% del mismo modo, se protegen con anticonceptivos y el 11,43% no, así mismo, 29,29% de las mujeres en estudio muestran una intencionalidad hacia una gestación alta donde se evidencia que el 16,43% si usa métodos anticonceptivos y el 12,86% reporta que no en tiempos de pandemia. Por lo tanto, 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 del 5%. Por ende, se contrastó 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 muestran los siguientes antecedentes como referente:

Nino H. (10) Piura 2020, su investigación tuvo como objetivo general, Determinar si existe asociación entre la percepción y las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Tacalá, Castilla-Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal.

Con una población muestral de 138 mujeres de 18 a 49 años del ámbito de estudio. Se trabajó utilizando la técnica de la encuesta y se aplicó el instrumento de recolección de datos mediante el test de Likert para evaluar la percepción adaptado al modelo SERVQUAL y test de Likert para actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19. Se demostró que el (36,23%) de las mujeres

mostraron un nivel de percepción mala. Mientras que el (55,07%) un nivel de actitudes inadecuadas frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19. Al relacionar las variables estudiadas del total de investigadas, (36,23%) que mostraron un nivel de percepción mala su nivel de actitud (28,26%) fue inadecuada, el (34,78%) que reportaron un nivel de percepción regular su actitud fue adecuada e inadecuada respectivamente representada por el (17,39%), por último las mujeres que manifestaron un nivel de percepción buena (28,99%), el (19,57%) tuvieron una actitud adecuada ,determinando que existe una alta asociación estadísticamente significativa, debido a que el p-valor es menor del 1% , contrastando la hipótesis alterna.

Cruz A. (11) Piura 2020, la 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 a 49 años del Centro Poblado Tablazo Norte La Unión -Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral fueron 144 mujeres de 18 a 49 años que asistieron al servicio de planificación familiar en un establecimiento de salud y residen en el Centro Poblado Tablazo Norte La Unión en el periodo de estudio.

Se obtuvieron los siguientes resultados: Se pudo demostrar que las mujeres encuestadas el 42,36% de ellas tuvieron un nivel de percepción regular, asimismo, se encontró en el 58,33% de las mujeres encuestadas un nivel de actitudes inadecuadas hacia la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19. Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del total de investigadas el 42,36% que mostraron un nivel de percepción regular su nivel de actitud con el 29,17% fue inadecuada. Finalmente, se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre las

variables de estudio, esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Por lo tanto, se contrasto la hipótesis alterna

Cruz Y. (12) Piura, 2020, en su tesis titulada “Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 del Asentamiento Humano Los Titanes - Piura, 2020.” En los resultados se demostró en relación con el nivel de percepción que el 48,48% de las encuestadas mostraron un nivel malo. Mientras que el 53,54% de las mujeres que fueron parte del estudio se encontró que manifestaron actitudes desfavorables frente a la atención en los servicios de planificación familiar en tiempos de Covid-19. Al relacionar las variables estudiadas demostró que del total de investigadas el 38,18% que mostraron un nivel de percepción mala, hacia la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19, su nivel de actitud fue inadecuada con el 22,73%, seguido del 30,91% que reportaron un nivel de percepción regular, su nivel de actitud inadecuada fue representada por el 18,18% y, por último, se obtuvo el mismo porcentaje en las mujeres que manifestaron un nivel de percepción buena con el 30,91%, de las cuales el 19,09% tuvieron una actitud adecuada.

Adriano B, Mendoza M. (13) Piura 2020, en su informe denominado “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”. La exposición estuvo a cargo del coordinador de Salud Materno Neonatal, donde menciono, según la programación de atención para el año 2020 se tiene programado atender como región a 197,012 parejas protegidas. Ante el cierre de los servicios del primer nivel se evidencia una baja cobertura de servicios de Planificación Familiar (La cobertura de planificación familiar en 16.9% en el mes de enero –abril 2020, siendo

reportada la más baja en la Sub región Luciano Castillo en 22.1% y en Sub región Piura – Sechura con el 24.5%). Recomendando al sector salud que la atención en el primer nivel no puede ser dejado de lado, esperando que sea algo que se deba recuperar con mayor énfasis.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (14) Perú 2020, en el estudio “Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú”, evaluando aproximadamente a unas 17 millones de mujeres, observando que el porcentaje de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar es de un 19.9%, en una gran mayoría con el 77% de las usuarias se observó que utilizan métodos anticonceptivos de corta duración, mientras que el 16% utiliza métodos permanentes y tan solo el 7% tiene un método de larga duración .

UNFPA. (15) Perú 2020, en su informe “Planificación Familiar en el país durante 2020-2021” manifiesta, que a consecuencia de la pandemia del Covid-19 y las medidas de cuarentena, se darán 7 millones de embarazos no deseados, se estima que se incrementaran entre 50 mil y 100 mil los nacimientos no planificados entre 2020 y 2021, si es que en el Perú no se mantiene los programas de planificación familiar durante la pandemia del coronavirus. Por lo tanto, se concluye que un porcentaje muy considerado de la población estudiada presenta conductas sexuales de riesgo.

Las estadísticas oficiales nos muestran que alrededor de 600 000 niños /as nacen anualmente en el Perú. De ellos, el 40% aproximadamente 250 000 nacimientos, no son planificados. Esta proporción está directamente relacionada con el bajo uso de métodos anticonceptivos modernos en el país. En el contexto del Covid-19 las medidas

de aislamiento social obligatorio, el cese de actividades y la saturación de los servicios de salud tienen efectos negativos en el acceso de las personas a servicios de planificación familiar.

UNFPA. (16) Perú 2020, en su informe denominado “Resiliencia y compromiso: nuestra respuesta al Covid-19”, informan que en el Perú 119,000 mujeres en edad fértil interrumpirán el uso de métodos anticonceptivos modernos en el periodo de marzo a diciembre de 2020 como consecuencia de la crisis sanitaria, considerando que antes de la pandemia de Covid-19, 3,6 millones de mujeres usaban métodos anticonceptivos modernos en el Perú. También cerca de 63,000 mujeres peruanas discontinuarán el uso de métodos anticonceptivos modernos de corta duración (condones, anticonceptivos orales e inyectables), los cuales han venido siendo adquiridos en farmacias. Además, otras 56,000 mujeres que venían recibiendo estos anticonceptivos en servicios públicos de salud también interrumpirán su uso ante la pandemia.

Vera et al. (17) Perú 2020, en un estudio titulado: “Gestación en tiempos de pandemia COVID-19, realizada en las gestantes del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima-Perú”, en los meses de abril a julio 2020. Informan que actualmente, es un desafío y reto enfrentar el problema de la atención de la gestante en tiempos de pandemia por el COVID-19, porque existe un sistema de salud colapsado, carencia de infraestructura y de equipos, así como de insumos. En el mes de abril hubo 10 casos de gestantes con Covid-19 positivo, aumentando progresivamente durante los meses de mayo a 60 casos, junio 120 casos y julio 155 casos. El mayor porcentaje de casos se tuvo en el mes de julio, con 35%. De abril a julio hubo 11 óbitos fetales, la

vía de culminación del parto fue la vaginal en 62% y cesárea en 38%. En su mayoría no estaban recibiendo la atención prenatal reenfocada por miedo al contagio.

Damian B. (18) Perú, 2020 en su artículo “La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú”, hace mención que es un reto y un desafío enfrentar el problema de la atención de las gestantes y los usuarios de planificación familiar con un sistema de salud colapsado en tiempos de pandemia por el COVID-19; con inmovilidad social y restricción de las consultas externas en los establecimientos de salud, sumado al temor de contagio por el virus mencionado.

Las normas de inmovilidad social y restricción a las consultas externas en los establecimientos de salud para evitar el contagio por COVID-19 originan que las mujeres gestantes y usuarias de planificación familiar no acudan de manera regular a la consulta o control prenatal. Además, el aumento de la demanda de atención por la pandemia ha generado sobrecarga de los servicios de salud. A pesar que el Ministerio de Salud ha emitido tres directivas sanitarias para la continuidad de la atención materna y planificación familiar, la sobrecarga de servicios; y el temor de las gestantes y usuarias a contraer el COVID-19 ha generado una escasa asistencia a los establecimientos de salud. Las y los obstetras tenemos la responsabilidad y compromiso de evitar que las mujeres puedan tener embarazos no planificados; para ello tenemos que garantizar el acceso a los servicios de salud a la población, recordemos que los derechos sexuales y reproductivos se pueden ejercer acudiendo a los servicios de salud.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

UNFPA. (19) América Latina y el Caribe 2020, En su informe técnico titulado “El impacto de Covid- 19 en el acceso a los anticonceptivos en América Latina y el

Caribe”, informan que las estimaciones de la División de Población de Naciones Unidas pronosticaban que en 2020 habría en la región 19,70,000 mujeres con necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos modernos, como consecuencia de la Pandemia de COVID-19, Si se considera a todas las mujeres (y no solo a las casadas) el porcentaje esperado para 2020 era de 11,4%. Se estimó una caída de entre 1,4 y 3,9 millones de acceso a métodos anticonceptivos en Argentina, Brasil y México. Considerando los tres efectos (reducción de adquisición en el sector privado, desabastecimiento en el sector público y reducción de la demanda en el sector público), y asumiendo que los países no incorporarían medidas correctivas es posible estimar que la caída resultaría en 1,7 millones de embarazos no planeados.

Sánchez et al. (20) Colombia 2020, en su investigación titulada “Salud sexual y salud reproductiva durante la cuarentena en Colombia”, y que fue realizada por Asociación Profamilia entre el 8 y el 20 de abril de 2020. La encuesta fue respondida por 3,549 personas mayores de 18 años. Encontraron que el 20% tuvo alguna necesidad en atención en salud sexual y salud reproductiva. El 9% presentó alguna necesidad en métodos anticonceptivos. Las tres principales necesidades fueron: Consulta ginecológica (9%), acceso a métodos anticonceptivos (7%) y consulta anticoncepción (3%).

Caruso S, Minona P, Rapisarda A. (21) Italia 2020, según el estudio denominado “Actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia COVID-19”, teniendo como objetivo investigar los efectos del distanciamiento social durante la pandemia de COVID-19 sobre el uso de anticonceptivos hormonales, su interrupción y el riesgo de embarazo no planificado,

en la metodología se llevó a cabo un estudio de encuesta transversal observacional con una muestra de 317 mujeres ,cuyos resultados indicaron que el 81,8% (175) utilizaba anticoncepción reversible de corta acción y un 87,4%(90) usaban anticonceptivos reversibles de larga duración mientras que el 50,5%(51) de las mujeres solteras habían discontinuado su método .

Lindberg L, Mueller J, Kirstein M, Vandevusse A. (22) Estados unidos 2020 informaron en su estudio: “Impactos tempranos de la pandemia COVID-19: hallazgos de la Encuesta Guttmacher de experiencias de salud reproductiva de 2020 ” en una muestra de 2009 mujeres. Los resultados fueron : Que el 36% de las mujeres manifestaron un retraso o no tener acceso a la atención de salud sexual y reproductiva producto de la pandemia , siguiendo del 33% de la población en estudio que tuvo problemas para acceder a los métodos anticonceptivos y el 28 % indico tener mayor preocupación de acceso a anticonceptivos ahora a causa de la pandemia a comparación de tiempos atrás.

Yuksel B, Ozgor F. (23). Turquía, 2020. “Efecto de la pandemia de Covid - 19 sobre el comportamiento sexual femenino”. Fue un estudio observacional, comparando, con un estudio realizado antes de la pandemia, datos sobre la frecuencia de relaciones sexuales, el deseo de embarazarse, la puntuación del índice de Función Sexual Femenina (FSI), el tipo de anticoncepción y las anomalías menstruales. Encontraron que, el uso de anticonceptivos durante el tiempo de pandemia, tuvo una reducción considerable, en comparación al uso de anticonceptivos, antes de la pandemia (6 meses de anterioridad), siendo un 24% frente a un 10% de diferencia.

Además reporta en su estudio que la frecuencia de las relaciones sexuales aumentó significativamente en comparación con los 6-12 meses anteriores a la pandemia por COVID-19. Antes de la pandemia el 32,7% de las participantes pretendían quedar embarazadas sin embargo este porcentaje disminuyó a un 5,1% durante la pandemia pero a pesar de este hallazgo el uso de los anticonceptivos durante la pandemia disminuyó significativamente en comparación con el periodo anterior.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Embarazo

En el embarazo se manifiestan importantes modificaciones biológicas, somáticas, psicológicas y sociales que repercuten en el funcionamiento a nivel psíquico de la mujer, así mismo, influye en la socialización de la gestante, pues la forma en la que ella vive esos cambios esto se refleja de manera directa en su vivencia sobre la maternidad (24). “La duración de un embarazo humano es de aproximadamente unos 265 días de media. La definición de embarazo a término es aquella gestación comprendida entre las 37 semanas (259 días) y 42 semanas (294 días), ésta se calcula contando desde el primer día del último periodo menstrual, lo que hace que se cuente como comienzo del embarazo 2 semanas antes de la ovulación y casi 4 semanas antes de la implantación”(25,26) En tal sentido, es fundamental que el seguimiento de toda gestación sea monitorizado por personal sanitario cualificado, más aún en épocas de pandemia por Covid-19 (27).

2.2.2 Contextualización del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19

El Ministerio de Salud garantiza la continuidad del servicio de planificación familiar durante la emergencia por COVID-19, en los diferentes establecimientos de salud del Perú, mediante resolución ministerial N°217-202-MINSA con la aprobación de la directiva sanitaria N°94-MINSA/2020, con la finalidad de perseverar y asegurar el acceso gratuito de la población a los métodos anticonceptivos de su elección. Por lo tanto, el gobierno trabaja en importantes estrategias que aporten a mejorar la oferta integral de los servicios de salud sexual y reproductiva y cuyo resultado final sea la satisfacción de la población, y así se contribuya a disminuir las muertes maternas y mejorar la calidad de vida y la salud de las personas en especial en estos momentos de crisis y emergencia sanitaria (28).

Por otro lado, pesar de los esfuerzos la disponibilidad de anticonceptivos a sufrido alteraciones debido a que las cadenas de suministro se han visto restringidas, interrumpidas y disminuidas por la respuesta a la pandemia. Por lo tanto, es un desafío hacer frente al problema de la atención a las (os) usuarias/os de planificación familiar (PP.FF) existiendo un sistema de salud colapsado en tiempos de pandemia por el COVID-19; con inmovilidad social y restricción de las consultas externas en los establecimientos de salud, la saturación de los servicios médicos ha generado una escasa asistencia de las usuarias a los establecimientos de salud ya que no acuden de manera regular a sus citas por el temor a contagiarse por el virus. Frente a esta situación, se ha recurrido a la técnica de las llamadas telefónicas o vídeollamadas, mensaje de texto a través del celular o las redes sociales para fomentar el uso de métodos anticonceptivos en las personas de etapa reproductiva (28). En el Perú, se

calcula que por lo menos 18 millones de usuarios/as dejarían de usar métodos de protección para un embarazo (18).

2.2.3 Intencionalidad de embarazo en tiempos de pandemia Covid – 19

La Organización de Naciones Unidas (ONU) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) hacen mención que el Coronavirus tiene un impacto dramático en todo el mundo para millones de mujeres a causa de la ausencia a los establecimientos de salud para recibir anticonceptivos provocando embarazos no deseados y que, si las interrupciones del coronavirus persisten por un año, esto generaría hasta 15 millones de estos embarazos (29).

Del mismo modo, la pandemia de Covid-19 continua afectando diversos aspectos de la vida humana, como la decisión de tener hijos. Frente a este contexto muchas de las mujeres se han visto en la obligación de postergar su maternidad, así mismo, se están retrasando los tratamientos por reproducción asistida, sin embargo en muchos países, la atención preconcepcional se realiza a través de telemedicina categoría interactiva con toma de muestras de laboratorio en el domicilio, con la finalidad de cumplir con las necesidades de las mujeres en edad fértil (30).

2.2.4 Importancia de la planificación en tiempos de Covid –19

De acuerdo a las recomendaciones de la OMS y el UNFPA la planificación familiar constituye un eje importante para la población, en ese sentido se consideran motivos que no pueden postergarse: la continuidad de uso de la anticoncepción por parte de las usuarias y usuarios actuales y la consejería, los síntomas de sospecha de infecciones de transmisión sexual, el VIH y el manejo clínico de la violencia sexual. Frente a ello,

se ha estructurado un sistema en donde las usuarias y usuarios puedan agendar una consulta, usando como mecanismo la vía telefónica o la teleconsulta.

Por lo tanto, es fundamental buscar medidas protocolares y eficaces para que la continuidad de la planificación se siga dando aun en épocas de pandemia y evitar consecuencias bastante serias para la salud de la población a corto, mediano y largo plazo, tales como gestaciones no deseadas, infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, abortos, muertes maternas y embarazos de alto riesgo no atendidos de manera oportuna y falta de oportunidades en un futuro (31).

2.2.5 Covid- 19

2.2.5.1 Definición

El COVID-19 es la enfermedad infecciosa originada por el coronavirus que se ha descubierto actualmente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. El COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países a nivel mundial (32).

2.2.5.2 Signos y Síntomas de Alarma

Los signos y los síntomas más comunes pueden incluir:

- fiebre
- tos
- cansancio

Los primeros síntomas de la COVID-19 pueden incluir pérdida del gusto o del olfato.

Otros síntomas pueden incluir:

- falta de aire o dificultad para respirar

- dolores en los músculos
- escalofríos
- dolor de garganta
- goteo de la nariz
- dolor de cabeza
- dolor en el pecho
- conjuntivitis

Esta lista no incluye todos los signos y síntomas posibles. Se han reportado otros síntomas menos comunes, como erupción en la piel, náuseas, vómitos, y diarrea. Los niños presentan síntomas similares a los de los adultos, y generalmente tienen una enfermedad leve. La gravedad de los síntomas de la COVID-19 puede ser de muy leve a extrema. Algunas personas pueden tener solo unos pocos síntomas, y otras quizás no tengan ninguno. En algunas personas quizás los síntomas empeoren, como más problemas para respirar y neumonía, aproximadamente una semana después de comenzar (33).

2.2.5.3 Vías de transmisión

- ❖ **Transmisión por Contacto y por Gotículas:** El SARS-CoV-2 puede transmitirse por contacto directo, indirecto o estrecho con personas infectadas a través de las secreciones contaminadas (por ejemplo, la saliva, las secreciones respiratorias o las gotículas respiratorias) que se expulsan cuando una persona infectada tose, estornuda, habla o canta.
- ❖ **La Transmisión Aérea:** se define como la propagación de un agente infeccioso causada por la diseminación de núcleos goticulares (aerosoles) que

siguen siendo infectantes tras permanecer suspendidos en el aire por tiempos prolongados y viajar distancias largas.

- ❖ **Transmisión por Fómites:** Las secreciones respiratorias o las gotículas que las personas infectadas expulsan pueden contaminar las superficies y los objetos, lo que produce fómites (superficies contaminadas). En dichas superficies es posible detectar mediante RCP-RT viriones del SARS-CoV-2 viables o ARN vírico durante periodos que van desde horas hasta días, dependiendo del entorno, el ambiente (incluidos factores como la temperatura y la humedad) y el tipo de superficie; es posible detectar altas concentraciones de esas partículas especialmente en establecimientos sanitarios en los que se prestó asistencia a pacientes con COVID-19 (34).

2.2.5.4 **Prevención**

La ausencia de una vacuna para el COVID -19 obliga a la población a recurrir a otras medidas que eviten su contagio. Dichas medidas preventivas son 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. Por otro lado, estudios basados en modelos matemáticos sugieren que el uso generalizado de mascarillas puede reducir la transmisión comunitaria de este nuevo coronavirus. Un estudio preliminar mostró que el lavado de manos y la higiene respiratoria pueden mitigar la propagación de coronavirus estacionarios, los cuales poseen mecanismos de transmisión similares a los utilizados por el COVID-19. Asimismo, se ha comprobado que medidas simples como el lavado de manos son efectivas para reducir la transmisión de virus respiratorios.

Debido a ello, las medidas de aislamiento, cuarentena y contención comunitaria son la mejor arma para disminuir la propagación del virus. El aislamiento se refiere a la separación de personas infectadas a fin de evitar que contagien a los no enfermos. La cuarentena es la restricción de movilización para personas no infectadas que fueron expuestas al virus (35).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1.1 Definición:

Son todos los mecanismos utilizados con la finalidad de evitar la concepción e infecciones de transmisión sexual, además cada método anticonceptivo varía uno de otro por todas sus características que tienen su modo de uso contraindicaciones, mecanismo de acción. Además en sus características tienen el acceso a reversibilidad de la fertilidad cuando la mujer o la pareja lo deseen para poder tener hijos o porque no se encuentra satisfecho con el número de hijos (36).

2.3.1.2 Clasificación:

A) Métodos hormonales

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 progesterona incluyen: Píldoras, inyectables implantes de solo progesterona.

✓ **Anticonceptivos orales combinados:** contienen estrógenos y progesterona en su composición.

- **Mecanismo principal de acción:**

- Inhibe la ovulación.

- **Contraindicaciones:**

- Posible embarazo

- Metrorrea

- Madre con lactancia materna exclusiva

- Puérpera tardía

- **Forma de uso:**

- Toma diaria.

- Se puede ingerir durante los primeros 5 días, sino se cumple debe utilizarse con un método de barrera.

- Puérpera con recién nacido fallecido, óbito fetal debe iniciar desde la sexta semana.

- Mujeres con lactancia materna exclusiva a partir de los seis meses.

- En el pos aborto de la misma manera los primeros 5 días.

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:** Inyectable combinado: 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.

- **Mecanismos de acción:**

-Espesamiento del moco cervical.

-Inhibe la ovulación.

- **Contraindicaciones:**

-Posibilidad de embarazo.

-Mujeres fumadoras crónicas.

-Múltiples factores de riesgo.

-Problemas médicos pulmonares.

- **Forma de uso:**

-Se administra con la técnica Z por vía intramuscular.

Primera dosis:

-Entre el 1er y 5to día de menstruación o pos aborto.

-Las mujeres que están amamantando lo podrán usar hasta después de los seis meses.

Siguientes dosis:

-Administrar cada mes.

- ✓ **Inyectables solo de Progestina:** Acetato de medroxiprogesterona de depósito y enantato de noretisterona.

Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

-Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular.

-Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo.

-Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular

- **Mecanismos de acción:**

-Espesamiento del moco cervical.

-Inhibe la ovulación en un 50%

- **Contraindicaciones:**

-Problemas hepáticos

-Problemas del miocardio.

-Metrorragia

- **Forma de uso:**

✓ Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.

✓ Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. administrar por vía subcutánea.

✓ Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, administrar por vía intramuscular.

Primera dosis: Se puede iniciar entre el 1er y 5to día del ciclo menstrual y si se realiza después de este tiempo debe utilizarse un método de barrera durante los primeros 7 días.

-No interfiere en la lactancia materna.

-En los primeros cinco días post aborto (36).

B) Métodos de Barrera:

Son aquellos métodos que crean una barrera física entre ambos aparatos reproductores, bloqueando que los espermaticidas ingresen al útero.

- ✓ **Preservativo Masculino:** es de látex y tiene un 98% de efectividad.
- **Mecanismo de acción:** Bloquea físicamente la entrada de los espermatozoides.
- **Condiciones que contraindican su uso:** Alergia o hipersensibilidad al látex.
- **Forma de uso:**
 - i. Supervisión que el preservativo este en óptimas condiciones.
 - ii. Seguir instrucciones del producto
 - iii. Verificar fecha de caducidad.
 - iv. Usar cada preservativo por coito.
 - v. Se debe retirar el preservativo antes que el pene pierda erección.
 - vi. Desechar el preservativo en tachos de basura.

Ventajas: Es el único método que tiene doble protección, además de no tener efectos secundarios (36).

- ✓ **Preservativo Femenino:** es una funda delgada de polímero de nitrilo que se coloca en el aparato reproductor femenino antes de cada coito.
- **Mecanismo de acción:** Bloquea físicamente el paso de los espermatozoides.
- **Forma de uso:** No tiene fechas solamente se usa cuando se inicia una relación coital (36).

C) Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre Tcu 380 A

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

- **Mecanismo de Acción**

- Destruye o mata a los espermatozoides en la cavidad uterina.

- **Contraindicaciones:**

- Gestación

- Puerperio tardío

- Posterior a un aborto séptico.

- Sangrado irregular

- Fibromas uterinos

- Enfermedad del trofoblasto.

- Oncología ginecológica

- EPI

- ITS, SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales.

- **Características**

- Rápida eficacia y de larga duración según el MINSA 12 años.

- Debe ser insertado por personal calificado y capacitado.

- Cambios en el sangrado (36).

D) Métodos Anticonceptivos definitivos:

Son métodos definitivos, irreversibles.

Puede ser:

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

-Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

- ✓ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina:** se caracteriza por ser un método definitivo donde se ligan las trompas de Falopio evitando que los espermatozoides lleguen a la cavidad uterina.

- **Mecanismo de acción:**

-Ligar las trompas de Falopio para impedir la unión del espermaticida y ovulo.

- **Forma de uso:**

-Mediante una intervención quirúrgica.

- **Consideraciones previas a la Intervención:**

-Este método debe ser para mujeres que estén completamente convensidos.

-Que la usuaria solicite voluntariamente el método.

-Que la usuaria sea mayor de 25 años.

-Que se sienta decidida con el número de hijos.

-Que la usuaria haya recibido las dos sesiones de orientación/ consejería previa.

-Que haya firmado el formato para la intervención respetando el Periodo de Reflexión el cual será de 72 horas (36).

- ✓ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina:** Método anticonceptivo definitivo.

- **Mecanismo de acción:**

-Es el corte de los conductos deferentes que realiza el impedimento de la salida de los espermatozoides.

- **Forma de uso:**

-La vasectomía se realiza mediante un procedimiento quirúrgico menor.

- **Consideraciones previas a la intervención:**

-Este procedimiento puede ser realizado en aquel usuario que desee un método permanente, por lo que generalmente se exige que se cumplan los siguientes requisitos:

-Que el usuario solicite el método.

-Que el usuario sea mayor de 25 años de edad.

-Que haya completado el número de hijos deseado.

-Que el usuario haya recibido las dos sesiones de orientación/consejería previa.

-Se puede solicitar un espermograma de control por seguridad al tercer mes post intervención (36).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre- Piura, 2021.

H_i: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.

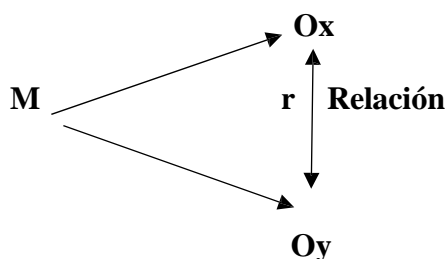
IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue 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 (37).

ESQUEMA



Dónde:

M = Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -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 140 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con vida coital activa y que residen en el Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - 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 Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre (Censo 2017) (38).

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo conformada por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con actividad coital que residen en el Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

- Inclusión:

- Mujeres en edad fértil que residen en el Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -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 Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura y que manifestaron 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 eran respondidas por la investigadora. Finalizado el proceso, las mujeres en edad fértil firmaron el consentimiento informado.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
	El uso de métodos anticonceptivos es un procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres	El uso de MAC se midió en dos dimensiones uso global y método anticonceptivo utilizado en tiempos de Covid-19 y se desglosó en 2 Preguntas.	Uso global de MAC	<ul style="list-style-type: none"> - Si Usa - No Usa 	Cualitativa Nominal

<p>Uso de Métodos Anticonceptivos en tiempos de Covid-19.</p>	<p>fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Puede salvar vidas y debe estar disponible y ser accesible durante la respuesta a la pandemia del COVID-19</p>	<p>MAC utilizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inyectable - Preservativo - Píldoras - Implante - DIU - Otros 	<p>Cualitativa Nominal</p>
---	---	----------------------	--	----------------------------

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19.

Intencionalidad de Embarazo en tiempos de Covid- 19.	La intencionalidad de embarazo es un deseo reproductivo que permite a las mujeres en edad fértil decidir entre cuántos hijos tener y en qué momento, se relaciona con distintos factores, entre los que destacan: deseo del embarazo sexo con mayor frecuencia y sin protección, que están presentes en tiempos de Covid-19 (40).	La intencionalidad de embarazo se midió en 3 dimensiones y se desglosó en 18 preguntas. Cada pregunta se evaluó con respuestas en escala de Likert. Se utilizó una escala numérica del 1 al 5. Se consideró 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación y fueron clasificados como. A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)	Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> - Fuerte - Moderada - Baja 	Cualitativa Ordinal
			Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> - Mucho - Indiferente - Poco 	Cualitativa Ordinal
			Momento de embarazo en tiempos de Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> - Correcto - No Sabe - Incorrecto 	Cualitativa Ordinal

<p style="text-align: center;">EDAD</p>	<p>Se evaluó la edad actual de la mujer al momento del estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 18-19 años - 20-24 años - 25-34 años - 35- 49 años 	<p>Cuantitativa de razón</p>
<p style="text-align: center;">ESTADO CIVIL</p>	<p>Se evaluó el estado civil de la mujer al momento del estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Soltera - Casada - Conviviente - Divorciada - Viuda 	<p>Cualitativa Nominal</p>
<p style="text-align: center;">GRADO DE INSTRUCCIÓN</p>	<p>Se evaluó el estado civil de la mujer al momento del estudio</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Analfabeta - Primaria - Secundaria - Superior Técnico - Superior Universitario 	<p>Cualitativa Ordinal</p>

<p style="text-align: center;">NÚMERO DE HIJOS</p>	<p>Se evaluó el número de hijos que tiene la mujer al momento del estudio</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ninguno - 1 hijos (as) - 2 hijos (as) - 3 hijos (as) - > 3 hijos (as) 	<p>Cualitativa Nominal</p>
<p style="text-align: center;">INICIO DE ACTIVIDAD COITAL</p>	<p>Se evaluó el método anticonceptivo elegido en tiempo de Covid-19 por la mujer al momento del estudio</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inyectable - Preservativo - Píldoras - Implante - Otros 	<p>Cualitativa Nominal</p>

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Técnica: Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumentos:

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 estuvo 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 (ANEXO 1).
- Segunda sección dirigida a evaluar 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 (ANEXO 1).
- 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 utilizó una escala numérica del 1 al 5. Se consideró 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación (ANEXO 1).

Estuvo distribuido 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 que se utilizó fue sometido a juicio de 3 expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación.

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 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 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 arrojó una confiabilidad de 0,782 (ANEXO 3).

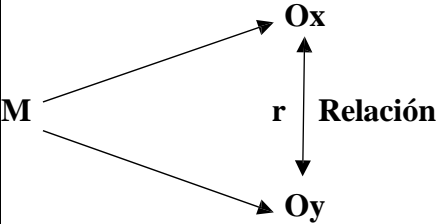
4.5 Plan de Análisis

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 sirvió como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron 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 de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - 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 Santa Julia, Veintiséis de Octubre - 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 Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <p>-Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.</p> <p>-Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.</p> <p>-Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.</p> <p>- Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p> <p>-Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.</p>	<p>H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.</p> <p>H_i: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021</p>	<p>❖ Variables 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> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad ✓ Estado Civil ✓ Grado de Instrucción ✓ Número de hijos ✓ Actividad coital

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p> 	<p>Población: La población muestra estuvo conformada por 140 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con vida coital activa y que residen en el Asentamiento Humano Santa Julia Veintiséis de Octubre - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años con actividad coital que residen en el Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumentos: 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 hizo uso de la estadística descriptiva bivariada 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 identificando 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 3,4) asegurando así la participación de manera voluntaria por medio del cual las participantes manifestaron su decisión de ingresar al estudio.

Previo a la encuesta, se les explicó 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 contó además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - 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 Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Uso MAC	N	%
Si	83	59,29
No	57	40,71
Total	140	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Producto de la recolección de datos se ha identificado en la muestra estudiada que el 59,29% usan métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, mientras que el 40,71% reporto que no usa métodos de protección para evitar un embarazo.

TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

MAC	N	%
Inyectable	23	16,43
Preservativo	16	11,43
Píldoras	22	15,71
Implante	11	7,86
D.I.U.	7	5,00
Otro	14	10,00
No usa	47	33,57
Total	140	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha demostrado, que el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres que usan MAC es el inyectable (16,43%), seguido de las píldoras (15,71%) y el implante (7,86%). Por otro lado, se reportó que un 33,57% no utilizan algún método anticonceptivo en tiempos de pandemia.

TABLA 3. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Intencionalidad	N	%
Baja	52	37,14
Moderada	47	33,57
Alta	41	29,29
Total	140	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados en relación al nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 se reflejan que en el 39,33% fue baja, en el 33,57% moderada, mientras que el 29,29% de las encuestadas manifestó un nivel de intencionalidad de embarazo alta.

TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Dimensiones	N	%
-------------	---	---

Predisposición	Baja	51	36,43
	Moderada	44	31,43
	Fuerte	45	32,14
Prevención	Poco	48	34,29
	Indiferente	59	42,14
	Mucho	33	23,57
Momento de embarazo	Incorrecto	51	36,43
	No sabe	46	32,86
	Correcto	43	30,71
	Total	140	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se identificó en las mujeres que participaron en la investigación que el 36,43% muestran una predisposición en tiempos de coronavirus para el embarazo baja, así mismo, se demostró, además que la prevención hacia un embarazo en tiempos de pandemia es indiferente con el 42,14% y manifiestan el 36,43% que es incorrecto el momento para un embarazo en tiempos de Covid-19.

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 Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Intencionalidad	Uso MAC					
	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Baja	29	20,71	23	16,43	52	37,14
Moderada	31	22,14	16	11,43	47	33,57
Alta	23	16,43	18	12,86	41	29,29
Total	83	59,29	57	40,71	140	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del 100% de las mujeres investigadas el 37,14% de estas tienen un nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 baja, de las cuales el 20,71% utilizan métodos anticonceptivos y el 16,43% no usan, seguido del 33,57% que reportaron un nivel de intencionalidad de embarazo moderada y de ellas el 22,14% del mismo modo, se protegen con anticonceptivos y el 11,43% no, así mismo, 29,29% de las mujeres en estudio muestran una intencionalidad hacia una gestación alta donde se evidencia que el 16,43% si usa métodos anticonceptivos y el 12,86% reporta que no en tiempos de pandemia.

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 Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

	Valor	gl	P-valor
Chi cuadrado	1,306 ^a	2	,531
N de casos válidos	140		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,8

Fuente: Instrumento 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 del 5 %. Por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

En relación a la anticoncepción, se promedia que por lo menos 18 millones de mujeres que usan anticonceptivos modernos los adquieren de forma particular, que afecta la

economía de la mujer (2), por otro lado, en aquellas que no pueden obtenerlos genera discontinuidad del método de protección, lo que provoca que ocurran 7 millones de embarazos no deseados, contexto que tiene repercusión negativa en el acceso a los servicios de Planificación Familiar (3). Por otro lado, la pandemia del Coronoravirus ha afectado el deseo de las mujeres de ser madres, que por temor, ansiedad e incertidumbre, toman la decisión de postergar su concepción (4).

Frente a esta realidad es importante manifestar los resultados de la investigación donde se evaluó el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19. En la Tabla 1, los resultados muestran que el 59,29% de las mujeres encuestadas usan métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, mientras que el 40,71% reportó que no usa métodos de protección para evitar un embarazo. Como consecuencia de los escasos antecedentes que existen sobre el tema en cuestión, los resultados se contrastan con el estudio a nivel regional de Cruz Y. (12) Piura, 2020, en los resultados demostró en relación con el nivel de percepción sobre la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 que el 48,48% de las mujeres tuvieron un nivel malo.

Del mismo modo, los resultados se contrastan con el estudio de Yuksel B, Ozgor F. (23). Turquía, 2020. “Efecto de la pandemia de Covid - 19 sobre el comportamiento sexual femenino”. Encontraron que, el uso de anticonceptivos durante el tiempo de pandemia, tuvo una reducción considerable, en comparación al uso de anticonceptivos, antes de la pandemia (6 meses de anterioridad), siendo un 24% frente a un 10% de diferencia.

Como se puede observar aún existe un considerable porcentaje de 40,71% de mujeres que participaron del estudio que no usan métodos anticonceptivos en tiempos de pandemia, situación que refleja la problemática de la atención a las (os) usuarias/os de planificación familiar (PP.FF), pues la pandemia ha desnudado a un sistema de salud colapsado y que no ha estado preparado para enfrentar la demanda de atención en tiempos de pandemia por el COVID-19; además esto se ha complicado con las normas de inmovilidad social y restricción de las consultas externas en los establecimientos de salud, la saturación de los servicios médicos ha generado una escasa asistencia de las usuarias a los establecimientos de salud ya que no acuden de manera regular a sus citas por el temor a contagiarse por el virus. Frente a esta situación, se ha recurrido a la técnica de las llamadas telefónicas o vídeollamadas, mensaje de texto a través del celular o las redes sociales para fomentar el uso de métodos anticonceptivos en las personas de etapa reproductiva (28), pero a pesar de ello la demanda a los servicios de planificación familiar aún no se recupera y que se evidencia en los significativos porcentajes de mujeres que tienen la necesidad de planificar pero no usan métodos de protección anticonceptiva. En el Perú, se calcula que por lo menos 18 millones de usuarios/as dejarían de usar métodos de protección para un embarazo (18).

Por lo tanto, es fundamental buscar medidas protocolares y eficaces para que la continuidad de la planificación se siga dando aun en épocas de pandemia y evitar consecuencias bastante serias para la salud de la población a corto, mediano y largo plazo, tales como gestaciones no deseadas, infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, abortos, muertes maternas y embarazos de alto riesgo no atendidos de manera oportuna y falta de oportunidades en un futuro (31).

En la Tabla 2, se ha demostrado, que el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres que usan MAC es el inyectable (16,43%), seguido de las píldoras (15,71%) y el implante (7,86%). Por otro lado, se reportó que un 33,57% no utilizan algún método anticonceptivo en tiempos de pandemia. Resultados que se contrasta con lo dicho por la UNFPA. (16) Perú 2020, en su informe denominado “Resiliencia y compromiso: nuestra respuesta al Covid-19”, que informan que en el Perú 119,000 mujeres en edad fértil interrumpirán el uso de métodos anticonceptivos modernos en el periodo de marzo a diciembre de 2020 como consecuencia de la crisis sanitaria, considerando que antes de la pandemia de Covid-19, 3,6 millones de mujeres usaban métodos anticonceptivos modernos en el Perú. También cerca de 63,000 mujeres peruanas discontinuarán el uso de métodos anticonceptivos modernos de corta duración (condones, anticonceptivos orales e inyectables), los cuales han venido siendo adquiridos en farmacias. Además, otras 56,000 mujeres que venían recibiendo estos anticonceptivos en servicios públicos de salud también interrumpirían su uso ante la pandemia.

Otro de los antecedentes que se asocian a los resultados de la presente investigación es lo reportado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas. (14) Perú 2020, en el estudio “Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú”, donde se evalúa aproximadamente a unas 17 millones de mujeres, observando que el porcentaje de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar es de un 19.9%, en una gran mayoría con el 77% de las usuarias se observó que utilizan métodos anticonceptivos de corta duración, mientras que el 16% utiliza métodos permanentes y tan solo el 7% tiene un método de larga duración .

Así mismo, se contrasta con lo informado por Caruso S, Minona P, Rapisarda A. (21) Italia 2020, según el estudio denominado “Actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia COVID-19”, los resultados indicaron que el 81,8% (175) utilizaba anticoncepción reversible de corta acción y un 87,4%(90) usaban anticonceptivos reversibles de larga duración mientras que el 50,5%(51) de las mujeres solteras habían discontinuado su método.

Considerando las ventajas que tienen los métodos anticonceptivos de larga duración , sobre todo por su alta efectividad y debido a que esta pandemia aún tiene un largo tiempo por mantenerse los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC) pueden ser una de las mejores opciones a razón de su costo-efectividad, debido a que anulan la necesidad de adherencia de la usuaria y visitas recurrentes y están ligados con bajas tasas de embarazo no deseado ,pero a pesar de ello los resultados demuestran que existe baja demanda de estos, las mujeres en la actualidad por el temor a acudir a un establecimiento de salud debido al contagio optan por adquirir los métodos de manera particular , además probablemente el sistema de agendar la cita no es lo suficientemente eficaz por los horarios, y la limitada orientación y consejería hace que aún existen tabúes y rechazo a los efectos adversos que pueden producir y además por el tiempo que les demanda insistir para tener acceso a que su llamada sea respondida, optan por métodos de fácil aplicación y adquisición.

En la Tabla 3, los resultados en relación al nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 se reflejan que en el 39,33% fue baja, en el 33,57% moderada, mientras que el 29,29% de las encuestadas manifestó un nivel de intencionalidad de embarazo alta. Resultados que se contrastan con el estudio de

UNFPA. (15) Perú 2020, en su informe “Planificación Familiar en el país durante 2020-2021” manifiesta, que a consecuencia de la pandemia del Covid-19 y las medidas de cuarentena, se darán 7 millones de embarazos no deseados, se estima que se incrementaran entre 50 mil y 100 mil los nacimientos no planificados entre 2020 y 2021, si es que en el Perú no se mantiene los programas de planificación familiar durante la pandemia del coronavirus.

Del mismo modo, los resultados se contrastan con el estudio de Vera et al. (17) Perú 2020, en un estudio titulado: “Gestación en tiempos de pandemia COVID-19, realizada en las gestantes del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima-Perú”, en los meses de abril a julio 2020. Informan que actualmente, es un desafío y reto enfrentar el problema de la atención de la gestante en tiempos de pandemia por el COVID-19, porque existe un sistema de salud colapsado, carencia de infraestructura y de equipos, así como de insumos. En el mes de abril hubo 10 casos de gestantes con Covid-19 positivo, aumentando progresivamente durante los meses de mayo a 60 casos, junio 120 casos y julio 155 casos. El mayor porcentaje de casos se tuvo en el mes de julio, con 35%. De abril a julio hubo 11 óbitos fetales, la vía de culminación del parto fue la vaginal en 62% y cesárea en 38%. En su mayoría no estaban recibiendo la atención prenatal reenfocada por miedo al contagio.

Como podemos observar el hecho de un embarazo en tiempos de Covid – 19 , reporta problemas en la atención prenatal, las mujeres en la actualidad tienen muchas necesidades insatisfechas por el hecho que la atención en los establecimientos de salud se ha visto afectada por un sistema de salud colapsado, limitado profesional de la salud disponibles para la atención y sobretodo el miedo de las mujeres para asistir a la atención por miedo a contagiarse , además un embarazo por los mismo cambios en la

función cardíaca, pulmonar e inmune que este provoca en la mujer aumenta la probabilidad a tener enfermedades al aparato respiratorio y por lo tanto el riesgo a enfermar o morir por COVID-19, la situación económica del mismo modo ha afectado las finanzas de las familias, la ansiedad que existe de enfermarse y lo fundamental que el seguimiento de toda gestación sea monitorizado por personal sanitario calificado, más aún en épocas de pandemia por Covid-19 (27) , Frente a este contexto muchas de las mujeres se han visto en la obligación de postergar su maternidad (30).

En la tabla 3, se identificó en las mujeres que participaron en la investigación que el 36,43% muestran una predisposición en tiempos de coronavirus para el embarazo baja, así mismo, se demostró, además que la prevención hacia un embarazo en tiempos de pandemia es indiferente con el 42,14% y manifiestan el 36,43% que es incorrecto el momento para un embarazo en tiempos de Covid-19. Estos resultados se pueden analizar con el estudio de Damian B. (18) Perú, 2020 en su artículo “La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú”, que hace mención que es un reto y un desafío enfrentar el problema de la atención de las gestantes y los usuarios de planificación familiar con un sistema de salud colapsado en tiempos de pandemia por el COVID-19; con inmovilidad social y restricción de las consultas externas en los establecimientos de salud, sumado al temor de contagio por el virus actual.

Las normas de inmovilidad social y restricción a las consultas externas en los establecimientos de salud para evitar el contagio por COVID-19 originan que las mujeres gestantes y usuarias de planificación familiar no asistan de manera regular a la consulta o control prenatal. Además, el aumento de la demanda de atención por la pandemia ha generado sobresaturación de los servicios de salud. A pesar que el Ministerio de Salud ha emitido tres directivas sanitarias para la continuidad de la

atención materna y planificación familiar, la sobresaturación de servicios; y el miedo de las gestantes y usuarias a contraer el COVID-19 ha generado una escasa asistencia a los establecimientos de salud. Las y los obstetras deben asumir la responsabilidad y compromiso de evitar que las mujeres puedan tener embarazos no planificados; para ello tenemos que garantizar el acceso a los servicios de salud a la población, y así los derechos sexuales y reproductivos se pueden ejercer acudiendo a los servicios de salud.

Como podemos observar los resultados hacen énfasis al rechazo que tienen las mujeres a desear un embarazo en tiempos de pandemia, sin embargo es contradictorio, que a pesar de ello le es indiferente prevenir el embarazo, situación que se le puede atribuir el miedo al contagio, pues un embarazo genera mayor riesgo a manifestar formas graves de la Covid-19, además el aislamiento, confinamiento y la reducción de los aforos en los establecimientos de salud provocan que el embarazo no se desarrolle en las condiciones adecuadas, más bien se contextualiza en un entorno asociado a un ambiente frío, aislado de los familiares cercanos incluso de la pareja y exista una menor interacción con el sistema de salud, ya que se han reducido las visitas presenciales en los centros sanitarios por la Covid-19.

En la Tabla 5, al relacionar las variables estudiadas se demostró que del 100% de las mujeres investigadas el 37,14% de estas tienen un nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 baja, de las cuales el 20,71% utilizan métodos anticonceptivos y el 16,43% no usan, seguido del 33,57% que reportaron un nivel de intencionalidad de embarazo moderada y de ellas el 22,14% del mismo modo, se protegen con anticonceptivos y el 11,43% no, así mismo, 29,29% de las mujeres en estudio muestran una intencionalidad hacia una gestación alta donde se evidencia que el 16,43% si usa métodos anticonceptivos y el 12,86% reporta que no en tiempos

de pandemia. 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 del 5 %. Por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

Resultados que se contrastan con lo referido por Yuksel B, Ozgor F. (23). Turquía, 2020. “Efecto de la pandemia de Covid - 19 sobre el comportamiento sexual femenino”. Encontraron que, el uso de anticonceptivos durante el tiempo de pandemia, tuvo una reducción considerable, en comparación al uso de anticonceptivos, antes de la pandemia (6 meses de anterioridad), siendo un 24% frente a un 10% de diferencia.

Como se puede observar las decisiones de las mujeres encuestadas inciden en su mayoría en negarse al deseo de no embarazarse en tiempos de Covid-19, por ende, tienen la necesidad de utilizar métodos de protección anticonceptiva, pues existen riesgos potenciales en una gestante y de los recién nacidos debido al Covid-19, en la actualidad hay limitaciones de recursos, efectos sociales y financieros por esta pandemia por ende las mujeres creen que las condiciones no se dan en el mejor contexto para un embarazo , pues en la actualidad existe mucha preocupación y prevención para evitar un contagio por Covid-19, además las mujeres están interesadas en buscar superación social, laboral y educacional. Por ende, es importante el asesoramiento y la información sobre planificación familiar que aporte en comprender la importancia de los métodos anticonceptivos para evitar embarazos no planificados.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha identificado en la muestra estudiada que el 59,29% usan métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, por ende, es importante que el sector salud realice los mayores esfuerzos para que las mujeres continúen con su método anticonceptivo y evitar deserción y embarazos no planificados
- Se ha demostrado, que el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en las mujeres que usan MAC es el inyectable (16,43%), es importante que en la actualidad por encontrarnos en emergencia sanitaria en mejorar las coberturas de uso de métodos anticonceptivos de larga duración y evitar la discontinuación del método.

- Los resultados en relación al nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 se reflejan que en el 39,33% fue baja, situación que refleja el miedo a embarazarse debido a los posibles riesgos a sufrir daños a la salud sexual y reproductiva.
- Se identificó en las mujeres que participaron en la investigación que el 36,43% muestran una predisposición en tiempos de coronavirus para el embarazo baja, así mismo, se demostró, además que la prevención hacia un embarazo en tiempos de pandemia es indiferente con el 42,14% y manifiestan el 36,43% que es incorrecto el momento para un embarazo en tiempos de Covid-19. Situación que evidencia que las mujeres aún perciben que la pandemia no es un contexto adecuado para enfrentar un embarazo, por ende es importante mejorar la oferta de los servicios de planificación familiar .
- Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del 100% de las mujeres investigadas el 37,14% de estas tienen un nivel de intencionalidad hacia el embarazo en tiempos de Covid-19 baja, de las cuales el 20,71% utilizan métodos anticonceptivos y el 16,43% no usan, seguido del 33,57% que reportaron un nivel de intencionalidad de embarazo moderada y de ellas el 22,14% del mismo modo, se protegen con anticonceptivos y el 11,43% no, así mismo, 29,29% de las mujeres en estudio muestran una intencionalidad hacia una gestación alta donde se evidencia que el 16,43% si usa métodos anticonceptivos y el 12,86% reporta que no en tiempos de pandemia. 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 del 5 %.Por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

TABLA 6. Características sociodemográficas y reproductivas en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre - Piura, 2021.

		n	%
Edad	18-19	13	9,29
	20-24	58	41,43
	25-34	55	39,29
	35-49	14	10,00
Estado civil	Soltera	80	57,14
	Casada	27	19,29
	Conviviente	29	20,71
	Divorciada	3	2,14
	Viuda	1	,71
Grado de instrucción	Analfabeta	2	1,43
	Primaria	3	2,14
	Secundaria	27	19,29

	Superior técnica	39	27,86
	Superior universitaria	69	49,29
Religión	Católica	103	73,57
	Evangélica	6	4,29
	Cristiana	19	13,57
	Otra	12	8,57
N° de hijos	Ninguno	81	57,86
	Uno	31	22,14
	Dos	19	13,57
	Tres	9	6,43
	Más de 3	0	,00
	Total	140	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En las características sociodemográficas y reproductivas de la muestra en estudio en tiempos de pandemia se obtuvo Del 100 % de las mujeres investigadas el 41,43 % de estas tienen edades entre 20-24 años; mientras que el 57,14 % son solteras, un 49,29 % tienen superior universitaria como porcentaje mayor en grado de instrucción; asimismo se observa que un alto porcentaje son católicas (76,57 %); el 87,14 % han tenido actividad coital mientras que el 57,86 % no tienen hijos.

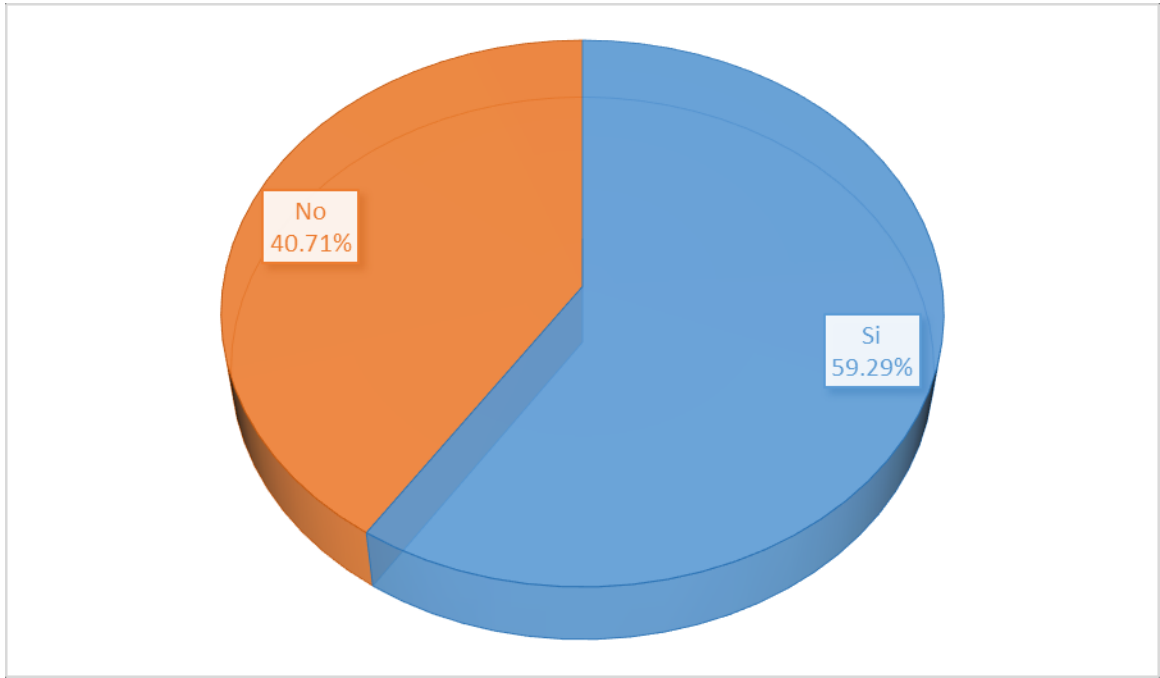


Figura 1. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Fuente: TABLA 1.

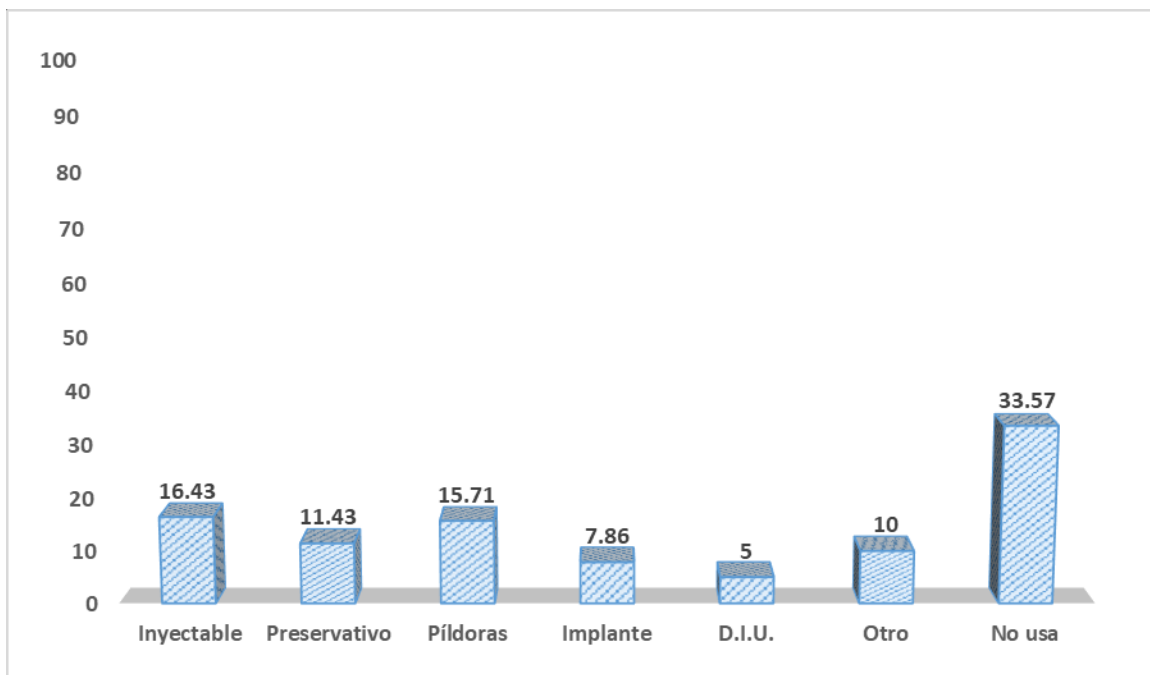


Figura 2. Gráfico de barras del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Fuente: TABLA 2.

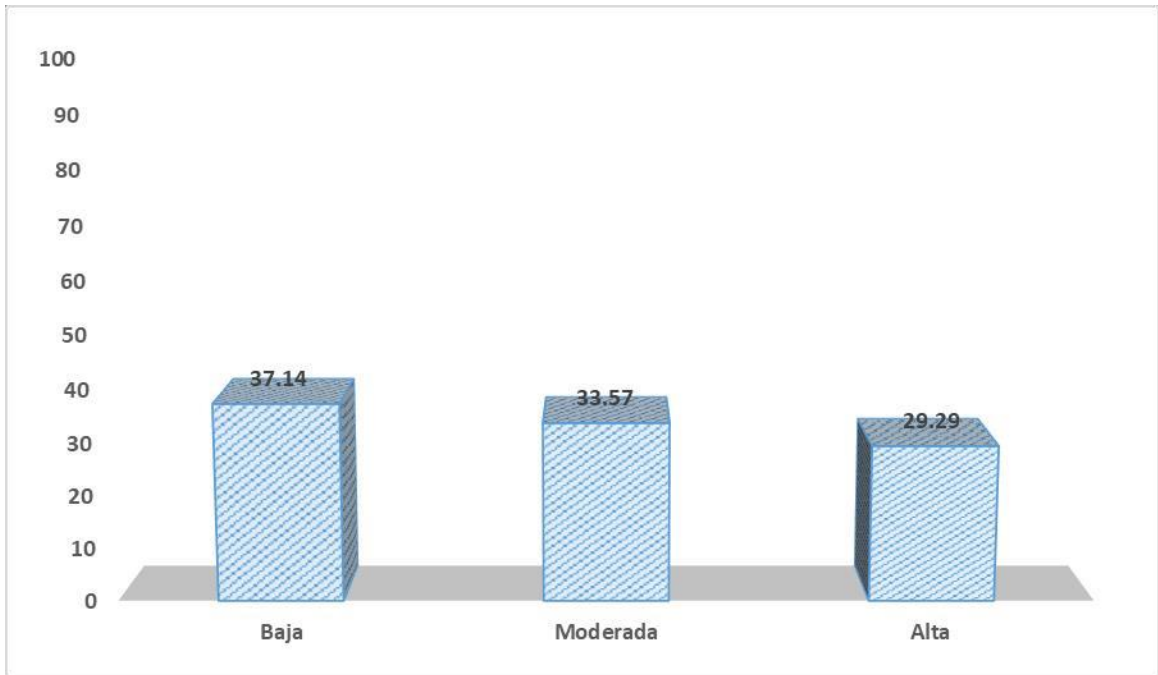


Figura 3. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 202.

Fuente: TABLA 3.

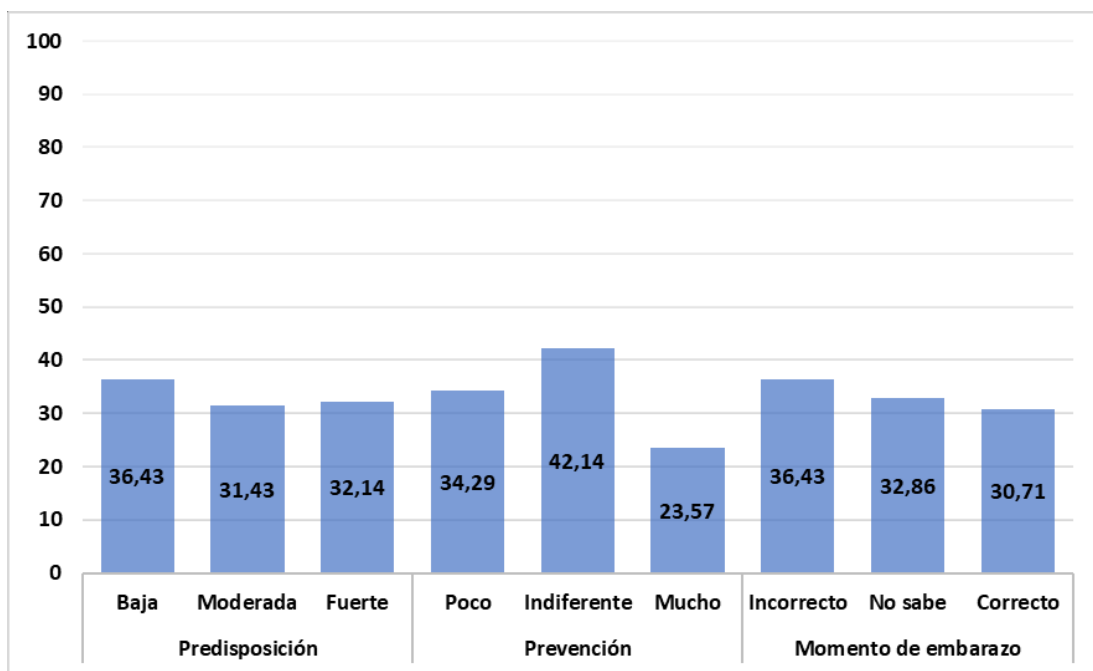


Figura 4. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Fuente: TABLA 4.

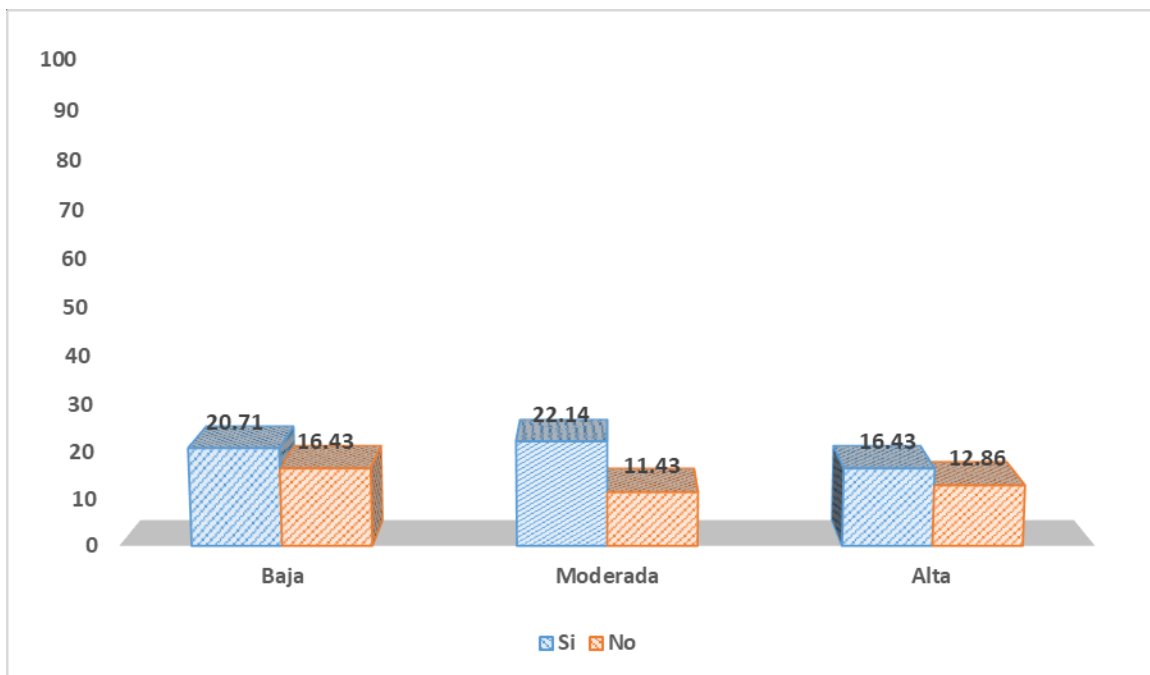


Figura 5. Gráfico de barras de la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempo de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Santa Julia, Veintiséis de Octubre -Piura, 2021.

Fuente: TABLA 5.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- OMS [Página en internet]. América Latina y Caribe: Organización mundial de la Salud; c2020 [Actualizado 27 de Abril 2020; citado 25 oct 2020]. Disponible en:
<https://register.gotowebinar.com/recording/viewRecording/2729645774026138125/7515142590635832584/mdinev@rhsupplies.org?registrantKey=1510580948430320396&type=ATTENDEEMAILRECORDINGLINK>
- 2.-OMS. Plan estratégico de preparación y respuesta COVID-19. Suiza; OMS; 2020.
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-19-sprp-unct-guidelines.pdf?sfvrsn=81ff43d8_4
- 3.-UNFPA América Latina y Caribe. [Página de Internet] América Latina y Caribe; c2020 [Actualizado 28 Abr del 2020; citado 25 oct 2020]. Disponible en:
[file:///D:/Downloads/3-Covid-SSRyPF_ESP%20\(1\)%20\(2\).pdf](file:///D:/Downloads/3-Covid-SSRyPF_ESP%20(1)%20(2).pdf)
- 4.-Vargas L, Zafra M. El derecho a la salud sexual y reproductiva en la pandemia del COVID-19 y la violencia estructural de género. Rev Int Salud Mater Fetal *[Serie en internet]. 2020 Set 30 **[Citado 20 Mar 2021]; 5 (3): Disponible en:
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/186/205>
- 5.-UNFPA. [Página en internet]. América Latina y el Caribe: Los riesgos de la pandemia de Covid-19 para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres. c2020. [Citado 12 Jul 2021]. Disponible en:
https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/46483/S2000906_es.pdf
- 6.-UNFPA. [Página en Internet]. Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos. Perú: Fondo de Población de Naciones Unidas; c2020. [Citado 29 Sep 2020]. Disponible en:

factsheet peru. impacto del covid 19 en el acceso a los anticonceptivos 2.pdf
(unfpa.org).

7.-MINSA. [Página en Internet].Minsa garantiza continuidad de atención en planificación familiar durante la emergencia. c 2020. [Actualizado 03 ag 2020; citado 29 oct 2020].Disponible en : <http://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>

8.-MINSA. [Página en internet] .Plataforma digital única del estado peruano; c2020 [Actualizado 3 ago 2020; citado 09 set 2020].disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>

9.-El Peruano. [Página en Internet]. Pandemia y planificación familiar:Con los avances en la medicina los varones ya no tienen excusas para no asumir esta corresponsabilidad. c2020.[Actualizado 26 dic 2020; citado 29 oct 2020].Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/112435-pandemia-y-planificacion-familiar>.

10.-Niño H. Percepción y las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Tacalá, Castilla-Piura, 2020. . [Tesis de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Piura. 2020.

11.-Cruz A. Percepción y las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Centro Poblado Tablazo Norte La Unión -Piura, 2020. [Tesis de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Piura. 2020.

12.-Cruz Y. Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Los Titanes - Piura, 2020. [Tesis de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Piura. 2020.

13.-Adriano B, Mendoza M. Mesa de Concentración para la Lucha contra la pobreza. [Página en Internet]. 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 2020. Piura: Mesa de Concentración para la Lucha contra la pobreza; 2020. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-07-31/memoria-y-recomendaciones-salud-y-gore.pdf>

14.-UNFPA Perú. [Página en internet].Lima; c2020[actualizado may 2020 ;citado 21 ago 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

15.-UNFPA.PERU. [Página en internet].Lima: Planificación Familiar en el país durante 2020-2021. C 2020 [Actualizado 06 May 2020; citado 01 Nov 2020].Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://www.elperuano.pe/noticia-unfpa-pandemia-incrementaria-40-nacimientos-no-planificados-el-pais-durante202020219543.aspx&ved=2ahUKEwj8sLomuDrAhxjJLKGHfzzBloQFjADegQIARAB&usg=AOvVaw1Gr-h1R5Ay8NU29NS9Noad&cshid=1599798167884>

16.-UNFPA. [Página en internet]. Perú: Resiliencia y compromiso: nuestra respuesta al Covid-19. c2020. [Actualizado 6 May 2020; citado 04 Abr 2021]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/respuesta-COVID19>

17.-Vera E, Montenegro I, Cruzate V, Marcelo H, Arce M, Pelaez M. Gestación en tiempos de pandemia Covid-19. Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Lima, Perú. Rev Perú Ginecol Obstet *[Serie en internet]. 2020 jul-sep **[Citado 15 Jul 2021]; 66 (3): Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322020000300003&script=sci_arttext&tlng=pt

18.-Damian B. La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú. Rev. Méd. Basadrina *[Serie en internet]. 2020 jun ** [Citado 25 oct 2020]; 4 (1): 56 - 57. Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/928/1039>

19.-UNFPA. [Página en internet]. América Latina y el Caribe: El impacto de Covid - 19 en el acceso a los anticonceptivos en América Latina y el Caribe. c2020 [Citado 08 de Abr 2021]. Disponible en: https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/informe_tecnico_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_en_alc_1.pdf

20.-Profamilia. [Página en internet]. Colombia: Informe 4. Salud sexual y salud reproductiva desatendidas durante la cuarentena en Colombia. c2020 [Actualizado 05 Jun 2020; Citado 06 de Abr 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/PC/Downloads/Informe4.Saludsexualysaludreproductivadesatendidasdurantelacuarentena-ProfamiliaColombia.pdf>

21.-Caruso S, Rapisarda A, Minona P. Actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia de COVID-19. Eur J Contracept Reprod Health Care [Revista on-line].2020 sep[citado 30 oct 2020]; 1-4 . Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13625187.2020.1830965>

22.-Lindberg L, Mueller J, Kirstein M, Vandevusse A . Impactos tempranos de la pandemia COVID-19: hallazgos de la Encuesta Guttmacher de experiencias de salud reproductiva de 2020. Guttmacher Institute [Serie en internet].2020 jun [Citado 13 dic 2020].Disponible en: <https://www.guttmacher.org/report/early-impacts-covid-19-pandemic-findings-2020-guttmacher-survey-reproductive-health#>

23.-Yukser B, Ozgor F. Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre el comportamiento sexual femenino. Int J Gynecol Obstet 2020 *[Serie en internet] 2020 May **[Citado 25 oct 2020]; 150 (1): 1 – 2. Disponible en: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/ijgo.13193>

24.-Piccini CA, Lopes RS, Gomes AG, De Nardi T. Gestação e a constituição da maternidade. Psicologia em Estudo 2008; 13: 63-72. Disponible en : https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Gesta%C3%A7%C3%A3o+e+a+constitui%C3%A7%C3%A3o+da+maternidade&author=Piccini+CA&author=Lopes+RS&author=Gomes+AG&author=De+Nardi+T&publication_year=2008&journal=Psicologia+em+Estudo&volume=13&pages=63-72

25. Usandizaga BJA, Escalante JM. Terminología obstétrica. En: Usandizaga B JA, Fuente PP, González GA. editores. Obstetricia y ginecología. Madrid: Marban; 2011.

Pp. 127-129. Disponible

en:https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Terminolog%C3%ADa+obst%C3%A9trica+Obstetricia+y+ginecolog%C3%ADa&author=Usandizaga+BJAUsandizaga+B+JA&author=Escalante+JMFuente+PP&author=Gonz%C3%A1lez+GA&publication_year=2011&pages=127-129

26. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Protocolos asistenciales en obstetricia: Embarazo cronológicamente prolongado. Progresos de Obstetricia y Ginecología. 2011; 54(1): 38-49. Disponible en :

https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Protocolos+asistenciales+en+obstetricia:+Embarazo+cronol%C3%B3gicamente+prolongado&publication_year=2011&journal=Progresos+de+Obstetricia+y+Ginecolog%C3%ADa&volume=54&issue=1&pages=38-49

27.-MINSA. [Página en internet] Panamá: Guías de manejo de las complicaciones en el embarazo. c2015. [Citado 09 Abr 2021]. Disponible en:

http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/programas/guias-complicaciones-embarazo_diciembre_2015.pdf

28.-OMS. [Página en internet]. Enfermedad por coronavirus (COVID-19) y salud sexual y reproductiva; c 2020 [Actualizado 1 Jun; citado 04 Nov 2020] Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/emergencies/COVID-19-SRH/en/>.

29.-Aparicio D, Polo M, Mórolo B, Murillo D. Anticoncepción de larga duración como opción para prevención de embarazo en tiempos de Sars-Cov-2. 2020; 16 (3):1.

30.-Ministerio de salud. [Página en internet]. Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de Covid-19 en Colombia. c2020. [Actualizado Jun 2020; citado 12 Abr 2021]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

31.-UNFPA América Latina y el Caribe. [Página en internet] América Latina y el Caribe: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2020 [Actualizado 28 Abril 2020; citado 22 Sep 2020]. Disponible en: https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/3-Covid-SSRyPF_ESP%20%281%29.pdf

32.-Ministerio de salud. MINSA. Conoce que es el coronavirus COVID -19. [internet] 2020, [citado el 31 de oct. 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>

33.-OMS. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID – 19). [Página en Internet] c2020. [Citado 04 Nov 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>

34.-OMS. [Página en Internet]. Transmisión del SARS-CoV-2: Repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones. c 2020. [Citado 10 Nov 2020]. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf

35.-Sedano F, Rojas C, Vela J. COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Rev. Fac. Med. Hum. [Serie en internet] 2020 **[citado 04 Oct 2020] 20(3).

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300494

36.-Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [citado 14 Oct 2017] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

37.-Kerlinger FN. 1979. La investigación del comportamiento. Interamericana. México.

38.-INEI. Censo Nacional Perú. 2019.

39.- Norma Técnica de salud de planificación familiar.1° Ed. Lima: Industria Gráfica MACOLE SRL; 2017.Planificacion Familiar; P.17; 48-90.

40.-Bartolo E, Ibarra L, Góngora E, Sánchez P. Bienestar en adolescentes embarazadas: comparación entre embarazo intencional y no intencional. Rev Salud Bienst Social *[Serie en internet]. 2019 Jul **[Citado 15 Abr 2021]; 3(2): Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/74/38>

ANEXOS

ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Autora: Mgtr .Obstra.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 TIEMPOS DE COVID-19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA JULIA - 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. ¿Tienes actividad coitales?

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?

1. 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 0,782.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1

Reporte de Confiabilidad

Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística del instrumento que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado “**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA JULIA- PIURA, 2021**” que presenta **RUFINO ESPINOZA, LIZETH CAROLINA** de la escuela que Ud. Preside.

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

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>		
<u>Cuestionario</u>	<u>Alfa De Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
Intencionalidad	,782	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 Fiestas Zeval
COESPE N° 505

- Procedimiento:

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 30 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Julia - Veintiséis de Octubre 2021, de forma aleatoria.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los sujetos de estudio.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan la intencionalidad del embarazo se tomó una escala numérica considerándose al 1 con menor calificación y a 5 como la mayor; teniendo en cuenta la cantidad de preguntas los puntajes varían desde 18 a 90 puntos de manera general.
- Procedimiento de confiabilidad:

Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden la variable utilizando el alfa Cronbach debido a que esta medidos en puntajes ordinales en escala de Likert
- La utilización del paquete estadístico IBM SPSS v27 ayudo al análisis de la fiabilidad para ambas variables de estudio.

INTENCIONALIDAD

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,782	18

Se ha podido determinar que el instrumento es confiable debido a que tiene el valor del estadístico supera el 0.70; se recomienda la aplicación de las 18 preguntas teniendo en cuenta que el puntaje oscila entre 18 a 90 puntos.

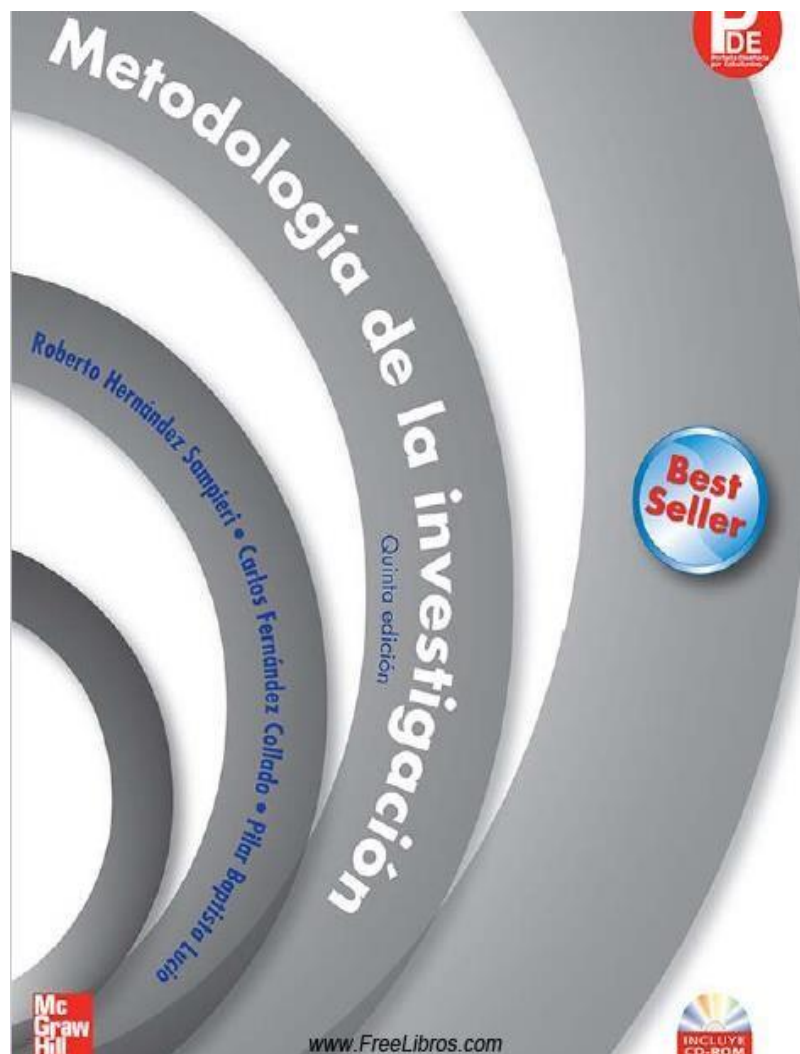
Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	47,00	118,276	,146	,787
P2	46,37	112,447	,321	,775
P3	46,47	111,016	,346	,774
P4	47,17	118,764	,192	,782
P5	46,00	107,862	,452	,765
P6	46,33	109,126	,461	,765
P7	47,03	116,378	,243	,780
P8	45,27	107,513	,538	,760
P9	46,73	117,099	,180	,785
P10	45,53	103,637	,582	,754
P11	45,20	112,786	,371	,772
P12	46,60	109,214	,460	,765
P13	46,83	112,351	,421	,769
P14	45,33	110,506	,569	,762
P15	46,37	111,413	,341	,774
P16	46,47	114,740	,235	,782
P17	45,37	106,723	,564	,758
P18	45,80	116,441	,142	,791

En las estadísticas por elemento se observa que no existe ningún cambio significativo al eliminar un elemento, por lo que se opta por trabajar con los 18 ítems iniciales.

Páginas 204 - 208

Cálculo de la confiabilidad o fiabilidad

Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. Todos utilizan procedimientos y fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad. La mayoría de éstos pueden oscilar entre cero y uno, donde un coeficiente de cero significa nula confiabilidad y uno representa un máximo de confiabilidad (fiabilidad total, perfecta). Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la medición.



METODOLOGÍA de la investigación

Quinta edición

Dr. Roberto Hernández Sampieri

Director del Centro de Investigación y del Doctorado en Administración de la
Universidad de Celaya

Profesor-investigador del Instituto Politécnico Nacional

Director del Centro de Investigación en Métodos Mixtos de la Asociación
Iberoamericana de la Comunicación

Dr. Carlos Fernández Collado

Profesor-investigador del Instituto Politécnico Nacional

Presidente de la Asociación Iberoamericana de la Comunicación

Director del Máster Universitario en Dirección de Comunicación y Nuevas Tecnologías
de la Universidad de Oviedo

Dra. María del Pilar Baptista Lucio

Directora del Centro Anáhuac de Investigación,
Servicios Educativos y Posgrado de la Facultad de Educación
Universidad Anáhuac



MÉXICO • BOGOTÁ • BUENOS AIRES • CARACAS • GUATEMALA
MADRID • NUEVA YORK • SAN JUAN • SANTIAGO • SÃO PAULO
AUCKLAND • LONDRES • MILÁN • MONTREAL • NUEVA DELHI
SAN FRANCISCO • SINGAPUR • ST. LOUIS • SIDNEY • TORONTO

Director Higher Education: Miguel Ángel Toledo Castellanos
Editor sponsor: Jesús Mares Chacón
Coordinadora editorial: Marcela I. Rocha Martínez
Supervisor de producción: Zefeirino García García
Diseño de portada: Orquídea Arai López García
Ilustrador: Edwin Guzmán

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Quinta edición

Prohibida la reproducción total o parcial de esta obra,
por cualquier medio, sin la autorización escrita del editor.



DERECHOS RESERVADOS © 2010, 2006, 2003, 1998, 1991 respecto a la quinta edición por:
McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
A Subsidiary of The McGraw-Hill Companies, Inc.
Prolongación Paseo de la Reforma 1015, Torre A,
Piso 17, Colonia Desarrollo Santa Fe,
Delegación Álvaro Obregón,
C.P. 01376, México D.F.
Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736

ISBN: 978-607-15-0291-9
(ISBN edición anterior: 978-970-10-5753-7)

1234567890

109876543210

Impreso en México

Printed in Mexico

The McGraw-Hill Companies

Alfa de crombach:

Es una medida de fiabilidad que analiza la consistencia interna siendo utilizado para el análisis de variables que tengan puntajes ordinales; generalmente medidos en escala de Likert su interpretación depende del valor obtenido; este oscila desde 0 a 1; cuando el valor supera el ,70 podemos decir que el instrumento es confiable, mientras que si supera el ,80 el instrumento se considera altamente confiable.

ANEXO 2.2

Reporte de Validación del instrumento por Jueces Expertos



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 SANTA
JULIA- PIURA, 2021.**

I. DATOS GENERALES:

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

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 Salud Sexual y
Reproductiva (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 Santa Julia- Piura, 2021.

1.7. Autor (a) del instrumento: Lizeth Carolina Rufino Espinoza

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:

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:

DNI: 03872636



**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 SANTA
JULIA- PIURA, 2021.**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres Del informante (Experto): Villegas Calero Mildred

Yojany

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 del Asentamiento Humano Santa Julia- Piura, 2021.

1.7. Autor (a) del instrumento: Lizeth Carolina Rufino Espinoza

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:

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:

DNI: 02821334

Handwritten signature
M. WILFREDO TORIBIO VILLERAS CALERO
OBSTETRA
COP: 19769



**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 SANTA
JULIA- 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 Santa Julia- Piura, 2021.
- 1.7. Autor (a) del instrumento:** Lizeth Carolina Rufino Espinoza

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:

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



IC-7-1 I

3358781

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 Santa Julia-Piura, 2021”

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Lizeth Carolina Rufino Espinoza

Asesor y escuela profesional:

Escuela Profesional de Obstetricia

➤ 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 Santa Julia- 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 fvasquezs@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 Santa Julia-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.

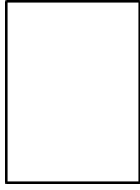
He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la investigadora Lizeth Carolina Rufino Espinoza, al correo electrónico: lizeth15_carolina@hotmail.com, o al celular: 976618920.

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: Lizeth Carolina Rufino Espinoza, al correo electrónico: lizeth15_carolina@hotmail.com, o al celular: 976618920.

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Piura,..... de..... del.....



Nombre y firma del participante



Nombre y firma del investigador