

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

SEMINARIO APON, MODESTA JACOBA GUADALUPE

ORCID: 0000-0002-4853-3151

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Seminario Apon, Modesta Jacoba Guadalupe

ORCID: 0000-0002-4853-3151

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por darme la vida, la salud, por estar en cada paso dado y poner en mi camino a personas extraordinarias que ayudaron en mi formación profesional.

A mi familia, por todo el esfuerzo realizado a lo largo de mi formación profesional, por brindarme su apoyo incondicional, estar siempre presentes en cada paso que doy y poner su confianza en mi persona, creyendo siempre que lograre ciertas metas propuestas.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la MgTR. **Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por la paciencia e interés birndados, durante todo este tiempo de la elaboración de mi tesis, para asi poder lograr un resultado exitoso.

Modesta Jacoba Guadalupe

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 de 18-49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. Se trabajo con una población muestral de 169 mujeres entre las edades de 18-49 años, en el periodo de estudio en el Asentamiento humano Ciudad del Niño Castilla- Piura, se utilizó la técnica de la encuesta. Entre los resultados se demostró que el 90,53% de las mujeres encuestadas utilizan métodos anticonceptivos, mientras que el 9.47% no. Asimismo mostraron un nivel bajo de intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en un 39,64% a diferencia del 23,08% que muestra un nivel alto, al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigadas el 39,64% de estas tienen un nivel de intencionalidad baja de los cuales el 35,50 % utilizan métodos anticonceptivos y el 4,14 % no, mientras que el 23,08 % con intencionalidad alta el 19,53 % si utiliza MAC mientras que el 3,55 % no lo usa. . En tal sentido, se concluye que no existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%.Por lo tanto, se contrasto la hipótesis nula.

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

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine if there is an association between the use of contraceptive methods and the intention of pregnancy in times of Covid-19 in women aged 18-49 years from the Ciudad del Niño Castilla Human Settlement - Piura, 2021. It was of the type quantitative, descriptive correlational, non-experimental cross-sectional. We worked with a sample population of 169 women between the ages of 18-49 years, in the study period in the Ciudad del Niño Castilla-Piura Human Settlement, the survey technique was used. Among the results it was shown that 90.53% of the surveyed women use contraceptive methods, while 9.47% do not. They also showed a low level of pregnancy intentionality in times of Covid-19 in 39.64% as opposed to 23.08% that shows a high level, when relating the variables studied it was found that of the total of investigated 39.64 % of these have a low level of intentionality, of which 35.50% use contraceptive methods and 4.14% do not, while 23.08% have high intentionality, 19.53% use MAC while 3,55% do not use it. . In this sense, it is concluded that there is no statistically significant association between the study variables, due to the fact that the p-value is greater than 5%. Therefore, 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 y abstract.....	v
6. Contenido (índice).....	vii
7. Índice de Tablas	viii
8. Índice de Figuras	ix
9. Índice de Cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura	8
2.1. Antecedentes	8
2.1.1. Antecedentes Locales.....	8
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	10
2.1.3. Antecedentes Internacionales	11
2.2. Bases Teóricas	13
2.3. Marco Conceptual	21
III. Hipótesis.....	43
IV. Metodología.....	44
4.1. Diseño de la investigación.....	44
4.2. Población y Muestra.....	44
4.2.1. Población.....	44
4.2.2. Muestra.....	45
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	47
4.4. Técnicas e instrumento de medición.....	49
4.4.1. Técnica	49
4.4.2. Instrumentos	49
4.5. Plan de análisis.....	51
4.6. Matriz de consistencia.....	52
4.7. Principios éticos	54
V. Resultados	55
5.1. Resultados	55
5.2. Análisis de resultados	61
VI. Conclusiones	69
Aspectos complementarios	71
Referencias Bibliográficas	77
ANEXOS	83

ANEXOS.....

ÍNDICE DE TABLAS

ABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.....	55
TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.....	56
TABLA 3. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.....	57
TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura,2021... ..	58
TABLA 5. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid- 19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla – Piura, 2021.....	59
TABLA 5.1. Asociación Chi-Cuadrado entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.....	60

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 Ciudad del Niño Castilla- Piura, 2021	72
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 Ciudad de Niño Castilla- Piura, 2021	74
FIGURA 3: Gráfico de barra de Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021	74
FIGURA 4: Gráfico de barra de Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla- Piura, 2021	75
FIGURA 5: Grafico de barra de Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021	76

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables	47
Cuadro 2. Matriz de Consistencia	52

I. INTRODUCCIÓN

A partir de la aparición del COVID-19, rápidamente en todo el mundo se ha venido dando el incremento de casos positivos. Por lo que los distintos gobiernos han actuado estrictamente tomando medidas como la restricción de la circulación y esfuerzos de aislamiento. Debido a esto, los servicios de salud sexual y reproductiva, fundamentalmente los servicios de planificación familiar se han detenido, perjudicando de manera directa a las usuarias que no pueden acceder a un método anticonceptivo quedando sin el uso de este, conllevando a un embarazo no intencional (2).

Así mismo, el UNFPA manifiesta que conforme la pandemia avanza a nivel mundial, la cifra de mujeres que no utilizarían los métodos anticonceptivos aumenta, llevando consigo a un enfrentamiento ante un embarazo no planeado, los cuales incrementarían en los meses posteriores, llevando a que 47 millones de mujeres de 114 países de ingresos bajos y medianos no tengan acceso a los métodos, dando por resultado a 7 millones de embarazos no planificados. Si el confinamiento se prolonga 6 meses y los servicios de salud experimentan interrupciones importantes, por cada 3 meses que se mantenga el confinamiento, habrá hasta 2 millones más de mujeres que no puedan utilizar anticonceptivos modernos, esto se debe al cierre o limitación de los establecimientos de salud, por la barrera que se forma a que las mujeres no acuden por el temor del contagio del virus del COVID-19. Y por la alteración de las cadenas de suministros que provocaría escases de métodos. (3)

Del mismo modo, en Chile la pandemia viene afectando de manera significativa puesto que la corporación Movimiento por la Interrupción Legal del Embarazo

(MILES) en la encuesta que realizó sobre el acceso a la salud sexual y reproductiva en Abril del 2020, demuestra resultados preocupantes ya que un 74% de usuarias tuvo problemas para acceder a métodos anticonceptivos, ya sea por la carencia de stock, incremento de precio o el servicio de salud no estaba entregando el medicamento, llegando a la conclusión que de ese porcentaje, el 56% de usuarias quedarían sin métodos anticonceptivos, lo cual generaría un embarazo no planeado que no solo expone a la mujer a aborto inseguro y complicaciones obstétricas, sino que además repercute en el proyecto de vida y en la falta de oportunidades futuras, perpetuando el rol de crianza y maternidad en las mujeres (4).

En vista a lo anterior de forma semejante en el Perú, el COVID-19 ha traído consigo graves consecuencias en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, por lo que se estima que por lo menos 18 millones de usuarios/as que utilizan anticonceptivos modernos descontinuarían el uso de estos métodos de planificación familiar; trayendo consigo embarazos no deseados con secuelas de abortos inseguros, hijos no deseados y aumento de la mortalidad materna, esto se debe a que existen problemas en la disponibilidad de los métodos anticonceptivos tanto en sectores públicos y privados por las restricciones en las cadenas de suministros (5).

Por otro lado, con respecto a la intencionalidad de embarazo en estos tiempos de pandemia se espera que las cifras incrementen, debido a que varias mujeres no están utilizando un método anticonceptivo, en Perú el UNFPA calcula que la tasa de los nacimientos no planificados incrementara entre 50 a 100 mil para los años 2020 – 2021. Debido a que el acceso a los métodos anticonceptivos ha disminuido en un 40% originando a que las usuarias que no pueden acceder a la anticoncepción de manera

pública o privada queden desprotegidas y por lo tanto queden embarazadas sin haberlo panificado (6)

Debido a la problemática originada por la pandemia, el Ministerio de Salud (MINSA), aprueba la Directiva Sanitaria N° 094-MINSA/2020/DGIESP, para garantizar la salud de las gestantes y la continuidad de la atención en planificación familiar ante la infección por COVID-19, mediante una Resolución Ministerial N° 217-2020-MINSA del 22 de abril del 2020. Así mismo ofrece de manera gratuita trece métodos anticonceptivos a 8,000 establecimientos de salud a nivel nacional que se pueden adquirir, por medio de las teleconsultas, la teleorientación ya que la entrega de los métodos pueda realizarse directamente en las Farmacias de los puestos de Salud, el recojo puede ser directamente por la usuaria o por sus familiares con la presentación del DNI (7).

De la misma forma en Piura ante un análisis situacional de la Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza, junto con la participación de la defensoría del Pueblo, Colegio de Obstetras y ONG Centro Ideas, llegan a la conclusión que como consecuencia del Covid-19, al restringir la atención de los establecimientos de salud primarios se ha llevado a una baja cobertura de atención prenatal reenfocada y de servicios de planificación familiar, originando la discontinuación en el uso de métodos anticonceptivos utilizados por las usuarias, obteniendo como resultado en el análisis situacional que la cobertura de parejas protegidas en el mes de enero -abril, fue de 16.9% , siendo reportada la más baja en la Sub región Morropón – Huancabamba. (8).

Ante esta problemática, surge el interés por desarrollar la presente investigación en mujeres del Asentamiento Humano Ciudad del niño, quienes según información no oficializada por informantes claves del centro de salud perteneciente a la jurisdicción,

nos informa que la pandemia Covid-19 ha impactado de gran manera al acceso de los métodos anticonceptivos, debido a que la mayoría de las usuarias no acuden a las consultas por el temor a contagiarse prefiriendo obtener su método anticonceptivo de manera particular en algunos casos que las posibilidades económicas lo permiten, mientras en otros casos debido al incremento de pobreza las usuaria se quedan sin utilizar un método anticonceptivo, por lo que les ha generado embarazos no planificados.

Asumiendo que el número de atenciones ha disminuido, el Establecimiento de Salud expone que se encuentra abastecido de todos los métodos anticonceptivos, y que se viene dando el cumplimiento de protocolos establecidos. Además, señala que los métodos anticonceptivos más utilizados por las mujeres que están acudiendo al establecimiento son el inyectable trimestral, mensual y el implante subdérmico.

Debido a la realidad expuesta es de interés abordar la siguiente interrogante:

¿Existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla -Piura, 2021? Para responder 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 de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla -Piura, 2021.

Ademas, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla -Piura, 2021. (b) Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño -Piura, 2021. (c) Identificar la intencionalidad

de embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla -Piura, 2021. (d) Identificar la dimensión de mayor predisposición a la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla- Piura 2021. (e) Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de COVID -19 en mujeres de 18- 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño-Castilla- Piura, 2021.

Debido a las múltiples dificultades originadas en los servicios de salud, por la aparición de la pandemia COVID-19, la cual afecta de manera directa a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo a la planificación familiar, específicamente a la dificultad que se presenta para el acceso de los métodos anticonceptivos requeridos por las usuarias y la intención de embarazo que cada una de ellas presenta , resulta de especial interés conocer cómo están accediendo a la anticoncepción las usuarias en estos tiempos de pandemia. Y de ahí adoptar medidas que permitan prevenir la discontinuación de métodos anticonceptivos, evitando la elevación de cifras de un embarazo no intencional o un aborto clandestino.

Esta investigación surge de la necesidad de determinar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID-19 en mujeres de 18 – 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Piura-Castilla, con el propósito de identificar de que manera viene afectando el COVID-19 en el uso de métodos anticonceptivos, buscando proporcionar información que será útil para mejorar el acceso a los métodos anticonceptivos evitando perjudicar a las usuarias en la continuación de este. Es por ello que el trabajo es conveniente para afianzar un mayor conocimiento sobre la planificación familiar en tiempos de COVID-19 y las

necesidades que se dan a causa de este gran impacto mundial. Contribuyendo con el enriquecimiento de la literatura científica ampliando los datos sobre el uso de métodos anticonceptivos e intención de embarazo en tiempos de pandemia, para contrastarlos con otros estudios similares y analizar las variables de estudio.

La metodología se enfoca en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de cohorte transversal. La cual se ejecuto en una población muestral de 130 mujeres entre las edades de 18-49 años que residen en el Asentamiento Humano Ciudad del niño Castilla - Piura. Se trabajó con un instrumento de recolección de datos aplicado para evaluar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y al 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 25, con el análisis bivariado mediante la prueba estadística Chi Cuadrado. Además, se solicitó a las mujeres en estudio que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado, se contó, además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano en estudio.

Los resultados principales obtenidos fueron: El 90,53% de las mujeres encuestadas utilizan métodos anticonceptivos, mientras que el 9.47% no. Asimismo, mostraron un nivel bajo de intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en un 39,64% a diferencia del 23,08% que muestra un nivel alto, al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigadas el 39,64% de estas tienen un nivel de intencionalidad hacia el embarazo baja de los cuales el 35,50 % utilizan métodos anticonceptivos y el 4,14 % no, mientras que el 23,08 % con intencionalidad para el embarazo alta el 19,53 % si utiliza MAC mientras que el 3,55 % no lo usa. . En tal

sentido, se concluye que no existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Al realizar la revisión no se encontraron antecedentes asociados a las variables de estudio, por lo tanto se toma como referencia los siguientes:

Adriano B, Mendoza M. (8) Piura, 2020. En su 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. Mediante el cual hace mención a los siguientes resultados obtenidos de las personas que tuvieron acceso a la cobertura de Planificación Familiar en el reporte presentado durante el mes enero y abril del año 2020, en las cuales la Sub Región Morropón – Huancabamba cuenta con un 16.9%; la Sub Región Piura - Sechura: con un 24.5% y en la Sub Región Luciano Castillo: con 22.1%. Debido al gran impacto de la pandemia se dio enfoque a los hospitales causando restricción en los servicios de primer nivel, de tal forma que se evidencio una disminución de las atenciones de en planificación familiar, siendo un 16.9% la cobertura de parejas protegidas en la Sub Región Morropón – Huancabamba.

Oblitas S. (9) Piura, 2020. En su tesis Percepción y actitudes frente a la atención de la planificación familiar en tiempos de COVID-19 en mujeres del AA.HH María Goretti, Castilla- Piura, 2020. En su investigación de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, con una población muestral de 152 mujeres en la cual se trabajó con la técnica de encuesta y su utilizo la recolección de datos mediante el Test de Likert, nos muestra los siguientes

resultados en el cual se identificó que el 44.08% sostuvo una percepción mala frente a la planificación familiar en tiempos de Covid-19. De las mujeres encuestadas un 63,16% tuvieron actitudes inadecuadas, en lo que corresponde a nivel de asociación de las variables el 44,08% presentaron un nivel de percepción mala y el 30.26% de sus actitudes fueron inadecuadas, seguidamente el 31,58% mostro un nivel de percepción buena, pero con 21,71% de actitudes inadecuadas, mientras que el 24,34% fue regular acompañado de actitudes adecuadas con un 13,16% llegando a la conclusión que si existe asociación puesto que el p-valor es menor del 5% y se contrastó la hipótesis alterna.

Niño H. (10) Piura 2020. En su investigación Percepción y actitudes frente a la atención de la planificación familiar en tiempos de COVID-19 en mujeres del AA.HH Tácala, Castilla- Piura, 2020. Con el objetivo de determinar si existe asociación entre ambas variables realizado en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, a través de una encuesta en una población muestral de 138 mujeres de 18 a 49 años, mediante la escala de Likert se obtuvieron los siguientes resultados.

El (36,23%) de las mujeres presentaron un nivel de percepción mala frente a la atención de planificación familiar en tiempos de COVID-19, el (55,07%) un nivel de actitudes inadecuadas , de acuerdo a ambas variables el (36,23%) indicaron una percepción mala en el nivel de actitud, el (28,26%) fue inadecuada, el (34,78%) mostraron un nivel de percepción adecuada el (17,39%) sostuvo un nivel de actitud inadecuado, y por último el (28,99%) un nivel de percepción buena, y el (19,57%) tuvieron una actitud adecuada, llegando a la conclusión que existe una alta asociación ya que el p-valor es menor del 1% contrastando la hipótesis alterna.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

UNFPA. (11) Perú 2020, en su estudio realizado acerca del impacto del COVID-19 sobre el acceso a anticonceptivos en el Perú, nos describe lo siguiente que a partir del mes de marzo del 2020, con la aparición de la pandemia se ha visto perjudicado directamente el acceso a la anticoncepción, por lo cual se llega a la conclusión que 17 millones de mujeres estarían siendo afectadas con la interrupción del método anticonceptivo, de las cuales 13 millones serían pertenecientes a servicio público y 4 millones al servicio privado, como consecuencias del COVID-19.

En el país, seis de cada diez mujeres tendrían que dejar de utilizar su método anticonceptivo debido a la disminución de ingresos familiares, mientras que cuatro de cada diez no podrán obtener sus anticonceptivos modernos por dificultades de abastecimiento en los servicios de salud públicos, ante esta situación el CEPAL considera que el incremento de pobreza en el Perú en el año 2020 incrementara de un 16.5% al 19% lo que conlleva a que la venta de anticonceptivos modernos de corta duración en las farmacias disminuya, afectando a 62.667 mujeres que se abastecían de su método de corta duración por lo que discontinuarían su uso , mientras que por parte de los servicios de salud pública se perjudicaría a 56.445 mujeres, llevando a un total de 119.111 de mujeres que no tendrían un método anticonceptivo. En conclusión luego de la aparición del COVID-19 el porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha en la planificación familiar retrocedió en Perú más de 5 años pasando de 18.5% a 19.5%.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Colegio Médico de Chile. (12) En Chile en el 2020 en su estudio de Género y Salud en tiempos de COVID-19. Hace mención a la encuesta realizada por la fundación MILES la cual fue aplicada a una muestra de 514 personas, expone que un 72% de las mujeres que responden ha tenido dificultada para el acceso de anticonceptivos desde la aparición del Coronavirus a Chile. Un 34% refiere que no encontró stock de su anticonceptivo, un 34% denunció que el establecimiento de salud no se encontraba prestando el servicio y el 30% observó el incremento del precio de los anticonceptivos.

Caruso S, Minona P, Rapisarda A. (13) Italia 2020, En su artículo actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia de COVID-19. Con el objetivo de 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 su estudio realizado a 137 mujeres a las cuales se les envió el cuestionario a través del correo electrónico para su participación, obteniendo los siguientes resultados el (81,8%) utilizaba métodos reversibles de acción corta, el (87,4%) usaba anticoncepción prolongada reversible y de todas ellas que utilizaban a anticoncepción ninguna había tenido un embarazo no planificado, mientras que por el otro extremo el (50,5%) mujeres solteras o no convivientes habrían discontinuado con su método y el (46,5%) de ellas habrían continuado con su actividad sexual obteniendo un 14,9% un embarazo no planeado.

Coombe J, et al. (14) Australia 2020, en su investigación denominada El impacto de COVID-19 en la salud reproductiva de las personas que viven en Australia:

hallazgos de una encuesta en línea, en la cual se emplearon datos cualitativos mediante análisis temático descriptivo, la muestra fue de 518 mujeres participantes, en la cual se obtuvieron los resultados que entre la mayoría de mujeres el 76,1% trataban de evitar un embarazo, un 20,8% utilizaba más la píldora anticonceptiva, mientras que un 20% informó que no utilizaba ningún método anticonceptivo, se encontró que un 6,4% utilizaba más el método dual como el condón y la píldora.

Yuksel B, Ozgor F. (15) Turquía 2020, en su investigación titulada Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre el comportamiento sexual femenino, en la cual su muestra fue de 58 personas, en la cual se obtuvo como resultado que la incidencia promedio de las relaciones sexuales incremento significativamente durante la pandemia en comparación con los 6-12 meses anteriores (2,4 frente a 1,9, $P = 0,001$). Antes de la pandemia, un 19 (32,7%) mujeres deseaban quedar embarazadas, mientras que durante la pandemia había disminuido ese deseo a 3 (5,1%) ($P = 0,001$). Sin embargo, el uso de anticonceptivos durante la pandemia disminuyó significativamente entre los participantes en comparación con antes (24 frente a 10, $P = 0,004$).

Maganha e Melo C R, Vilela Borges A L, Simões Duarte L, De Castro Nascimento N. (16) Brasil 2020, en su investigación Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño, con el objetivo de analizar el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo entre las mujeres que usan el Sistema Público de Salud Brasileño, utilizando un estudio transversal realizado con 688 mujeres de entre 18 y 49 años, se obtuvo como resultados que el 56,5% utilizaba algún método anticonceptivo; el 56.5% tenía un fuerte deseo de evitar el embarazo: de acuerdo al estado civil (OR= 0.49; IC 95% = 0.33-0.74), paridad - dos y más niños (OR = 15,9;

IC 95% = 4.29-59.1); y planificación del embarazo: planeado (OR = 0,69; IC 95% = 0,73-0,94) y ambivalente (OR = 2,94; IC 95% = 1,30-3,83). Se determinó que no hubo diferencia estadística entre el fuerte deseo de evitar el embarazo y el tipo de anticonceptivo utilizado. COLOCAR ANTECEDENTES SOBRE LA PERCEPCION DE LAS MUJERES SOBRE EL EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID-19.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 La COVID-19

2.2.1.1 Definición

El ministerio de salud (MINSA) define a los coronavirus (CoV) como una amplia familia de virus que pueden causar distintas afecciones, desde el resfriado común, hasta infecciones respiratorias graves, La COVID-19 es una enfermedad infecciosa originada por el coronavirus que se ha descubierto últimamente. La presencia de este nuevo virus como la enfermedad que causa eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. En la actualidad la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo. (17).

2.2.1.2 Signos y síntomas del COVID-19

La organización mundial de la salud (OMS) hace exposición de los síntomas que más se presentan de la COVID-19 los cuales son:

- Fiebre
- Tos seca
- Cansancio

Otros síntomas menos comunes y que pueden afectar a algunos pacientes son los siguientes:

- Pérdida del gusto o el olfato
- Conjuntivitis (enrojecimiento ocular)
- Congestión nasal
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Dolores musculares o articulares
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Escalofríos o vértigo
- Diferentes tipos de erupciones cutáneas

Entre los síntomas que presentan un cuadro grave en el paciente a consecuencia de la COVID-19 se incluyen:

- Disnea (dificultad respiratoria)
- Dolor u opresión persistente en el pecho
- Temperatura alta (por encima de los 38° C)
- Confusión
- Pérdida de apetito

Otros síntomas menos comunes son:

- Irritabilidad
- Ansiedad
- Merma de la conciencia (a veces asociada a convulsiones)
- Depresión
- Trastornos del sueño

- Complicaciones neurológicas más graves y raras, como accidentes cerebrovasculares, inflamación del cerebro, estado delirante y lesiones neurales.

Es por ello que la OMS hace un llamado estricto a las personas de cualquier edad que presenten síntomas como tos, respiren con dificultad, tengan fiebre y sientan dolor u opresión en el pecho, además de presentar dificultades para hablar o moverse deben solicitar atención médica inmediatamente. De ser posible, ponerse en contacto mediante una llamada telefónica al teléfono de asistencia o al centro de salud que pertenezca para que puedan indicarle el dispensario adecuado (17).

2.2.1.3 Diagnóstico del COVID-19

Para El diagnóstico del COVID-19 se debe tener en cuenta los antecedentes epidemiológicos y las características clínicas que el paciente manifieste, esto es de mucha importancia, para dar inicio a manejo que corresponde, es por ello que las pruebas de laboratorio permiten el descarte o confirmación del virus (18). Actualmente encontramos distintos tipos de pruebas para el diagnóstico de la infección por Covid-19 aprobadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA). En las cuáles encontramos las siguientes (19).

- Prueba de la RCP: Se conoce también como prueba molecular, esta prueba detecta el material genético del virus que origina la COVID-19. En la cual se utiliza una técnica de laboratorio que es la reacción de cadena polimerasa (PCR) para tomar la muestra respectiva se inserta un hisopo nasal largo en un orificio nasal, para así poder extraer el exudado nasofaríngeo, también se puede utilizar un hisopo nasa de tamaño mediano para extraer el exudado de turbinado medio. En algunos casos se puede tomar la muestra con un hisopo

en la parte de atrás de la garganta para obtener el exudado orofaríngea, o de lo contrario recolectar un muestra de saliva en un tubo especial. Los resultados se pueden obtener en minutos si se analizan de forma interna, o en unos días si se envían a un laboratorio externo, esta prueba es muy exacta si se realiza de manera adecuada.

- Prueba de antígeno: También se le denomina prueba rápida, para realizar esta prueba se usa un hisopo largo para tomar una muestra del fluido de la nariz, las pruebas de antígeno pueden dar resultados en minutos, pero siempre se deben seguir las instrucciones establecidas paso a paso, para tener un resultado exacto, pero en la mayoría de casos han observado falsos negativos por lo que el médico especialista determinara su validez.
- Prueba de anticuerpos: Es conocida como la prueba serológica, en esta prueba se buscan anticuerpos que el sistema inmunológico genera ante la presencia de un virus. El procedimiento es obtener una muestra de sangre ya sea del dedo de la mano o del brazo, durante la enfermedad la formación de anticuerpos empieza a partir de los 7-9 días, puesto que si se realiza la prueba en los primeros días puede no dar un resultado preciso.

2.2.2. Embarazo

2.2.2.1. Definición

Desde el punto de vista médico la definición embarazo es utilizada para describir el tiempo en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero de una mujer, desde cuando termina la implantación, que es el proceso que inicia cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este, atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza

cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación. El embarazo suele tener una duración aproximadamente 40 semanas, o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último período menstrual hasta el parto. Aquí se hace referencia a tres segmentos del embarazo, denominados como trimestres los cuales se clasifican en: primer trimestre (de la semana 1 a la semana 12), segundo trimestre (de la semana 13 a la semana 28), tercer trimestre (de la semana 29 a la semana 40) (20).

2.2.2.2 Embarazo en tiempos de COVID-19

El 11 de marzo del presente año la OMS (Organización Mundial de la Salud) considero como una Pandemia a la enfermedad conocida como COVID-19 (coronavirus disease 2019), esta enfermedad es causada por el virus SARS-CoV-2, el cual fue identificado por primera vez en diciembre del 2019 en Wuhan, China. La extensión de este virus se da por la expulsión de pequeñas partículas líquidas de una persona infectada a través de la boca o la nariz al toser, estornudar, hablar, cantar o resoplar. Esas partículas líquidas tienen diferentes tamaños, desde las más grandes ‘gotículas respiratorias’ hasta las más pequeñas, llamadas ‘aerosoles’, las personas se pueden contagiar cuando el virus entra por la boca, la nariz o los ojos, algo que puede ocurrir con mayor probabilidad si las personas están en contacto directo o cercano (menos de 1 metro de distancia) con una persona infectada (21).

Ante el peligro que representa esta enfermedad del COVID-19, se sabe que en todo el mundo existen grupos de personas vulnerables los cuales están mucho más expuestos a sufrir consecuencias negativas sobre su estado de salud, incluso la muerte. Las embarazadas constituyen un grupo preeminente de alta vigilancia ya que su

sistema inmunológico es considerado como un sistema de inmunosupresión parcial que asociado a los cambios fisiológicos y mecánicos hace susceptible a la mujer embarazada, Según los estadígrafos internacionales expuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se reporta una incidencia de casos positivos en embarazadas, inferior a 7 %, de las cuales han demostrado complicaciones prácticamente nulas, con un buen pronóstico materno-fetal y una evolución clínica satisfactoria. En los pocos casos de embarazadas que han llegado a un estado crítico, se tiene como historial previo la hipertensión crónica con preeclampsia sobreañadida, preeclampsia y en menor grado diabetes gestacional (22).

De igual manera se expone que el COVID-19 es un virus descubierto recientemente por lo cual no sabemos mucho y no se tiene la suficiente experiencia sobre los efectos que ocasiona en el embarazo. De acuerdo a los estudios que se están manifestando durante el transcurso de la pandemia, nos demuestran resultados tranquilizadores para las gestantes a término con infecciones por Coronavirus, puesto que se evidencia poco impacto fetal y sin evidencia clara de transmisión transplacentaria. Se han reportado nacimientos prematuros en un pequeño número de embarazos en los que la madre dio positivo, pero no se sabe si estos riesgos están relacionados con infecciones. En el caso de las gestantes con exposición temprana en el embarazo, se encuentran realizando estudios a lo largo de los nueve meses que dura la gestación, para luego poder compartir los resultados que serán cruciales (23).

2.2.2.3. Diagnóstico de COVID-19 durante el embarazo

A pesar del difícil acceso que tienen en la actualidad las gestantes para acceder a sus controles prenatales, debido a las restricciones brindadas por el gobierno para los

establecimientos de salud de nivel primario, es de significativa importancia tomar en cuenta las manifestaciones clínicas que presente la gestante como: fiebre, fatiga, mialgia, tos seca, dificultad respiratoria, congestión nasal y diarrea. En los exámenes de laboratorio los glóbulos blancos suelen estar normal o disminuidos, la proteína C reactiva se eleva, el standar diagnostico indica que se deben tomar muestras de saliva, tracto respiratorio superior (hisopado nasofaríngeo u orofaríngeo), si se evidencian signos de neumonía se debe realizar una radiografía de tórax con protección abdominal y una tomografía axial computarizada (TAC) (24).

2.2.2.4. Manejo de COVID-19 durante el embarazo

Por consiguiente en los casos de las gestantes que tengan como sospecha o resultado positivo para COVID-19, se dispone que se cumpla con el aislamiento debido, dependiendo de la situación de salud en la que se encuentre es por ello que se da la clasificación siguiente: Se consideran paciente en estado leve a la gestante sintomática con signos vitales normales , en los casos de situación severa se evidencia una frecuencia respiratoria mayor de 30 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno menor de 93% y una concentración de oxígeno menor de 300, en una situación más grave o crítica, la paciente requiere de ventilación mecánica o asistida. Para aquellas paciente que no presenten ninguna complicación obstétrica asociada se debe realizar un monitoreo telefónico estricto con el personal calificado (24).

2.2.3. Acceso a la planificación familiar en tiempos de COVID-19

El acceso a la planificación familiar actualmente se ha visto perjudicado, por las consecuencias de la pandemia Covid-19, puesto que los establecimientos de salud se ha sobresaturado, y por medidas de gobierno en algún momento se detuvieron las

atenciones de niveles primarios de salud, llevando a la cancelación de las consultas y originando que las usuarias no accedan a un método anticonceptivo, esta situación puede traer consecuencias muy serias para la salud de la población, como son los embarazos no intencionales, infecciones de transmisión sexual, abortos clandestinos, muertes maternas y embarazos de alto riesgo no atendidos (25).

2.2.4. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de COVID-19

A medida que la pandemia se extiende en varios países, la planificación familiar se vuelve más desafiante, los derechos de las mujeres en la atención de la salud sexual y reproductiva deben respetarse independientemente del estado de emergencia. Actualmente se contempla que por medidas de distanciamiento social y prevención de contagio por Coronavirus, se está perjudicando directamente a este servicio, ante ello también se suma a la problemática, la interrupción en las cadenas de producción y suministro de insumos anticonceptivos, el cierre de establecimientos de salud de niveles primarios, la falta de personal médico que presta atención en este servicio, por las dudas y el temor de las usuarias de contraer el Coronavirus a la hora de acudir a los centros de salud. Como resultado de lo antes mencionado las usuarias se encuentran descontinuada con su método anticonceptivo (26).

Ante esta situación los profesionales deben hacer uso de la tecnología empleando las teleconsultas, para poder intercambiar información con las usuarias, esta herramienta debe expandirse rápidamente en todas las áreas de salud por medio del uso de celulares, sitios web y centros de llamadas que hasta el momento han demostrado funcionar. Siendo una opción a beneficio de las usuarias y los proveedores de atención médica (27). A causa de todo lo visto anteriormente el UNFPA nos expone

que alrededor de 47 millones de mujeres en 114 países de ingreso bajo y mediano no podrán utilizar anticonceptivos modernos si las medidas de confinamiento continúan. Si el confinamiento se extiende por 3 meses más habrá hasta 2 millones más de mujeres que no puedan utilizar anticonceptivos y la peor situación sería si expande por 6 meses se prevén 7 millones de embarazos no planificados (26).

2.2.4. Intencionalidad de embarazo

Desde el punto de vista médico se describe a la intencionalidad de embarazo como la capacidad que la mujer tiene para manifestarse ante la situación de quedar embarazada, ya que actualmente muchas mujeres usan métodos anticonceptivos pero fracasan por varios motivos, los cuales son por no tener el método que mejor se adapte a sus necesidades clínicas, sociales y reproductivas. Por otro lado en algunos casos no se dan instrucciones esclarecedoras sobre cómo usar el método correctamente y en la actualidad por la situación de pandemia que se vive, ya que se hace muy difícil el acceso a los métodos anticonceptivos (16).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Método anticonceptivo.

❖ Definición

De acuerdo a la norma técnica de salud de planificación familiar expuesta por el ministerio de salud (MINSA), define a los métodos anticonceptivos como el procedimiento de prevención y reducción de una manera relevante, para evitar un embarazo como consecuencia de haber tenido relaciones sexuales, siendo de gran ayuda para lograr una planificación adecuada. Es por ello que los métodos

anticonceptivos deben cumplir con los requisitos y características necesarias, pudiendo lograr así a que las personas puedan alcanzar sus metas reproductivas de una manera segura y eficaz de acuerdo a sus estilos de vida (25).

❖ **Clasificación de los métodos anticonceptivos**

A) Métodos de abstinencia periódica:

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

❖ **Definición:**

Se trata de la privación del acto sexual en la etapa fértil del ciclo menstrual, con la finalidad de impedir un embarazo.

❖ **Mecanismo de acción:**

Se basa en la contención sexual durante la etapa fértil del ciclo menstrual para precaver un embarazo.

❖ **Contraindicaciones:**

- Se debe evitar en usuarias con ciclos irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación.
- Adolescentes que tienen ciclos menstruales irregulares y usuarias en la peri menopausia.
- Usuarias que no estén dispuestas a la abstinencia sexual cuando el método lo requiera. Por ejemplo, mujeres que toleren violencia o imposición sexual por su cónyuge.
- usuarias con insuficiencia de diferenciar las características de su ciclo menstrual.
- Luego del parto y aborto reciente.
- En el transcurso del periodo de lactancia.

❖ **Tasa de falla:**

Se evidencian las cifras de 9 teóricamente a 20 en la realidad de embarazos x cada 100 mujeres, que han utilizado el método durante el primer año.

❖ **Efectos secundarios:**

Hasta la actualidad no se evidencian efectos colaterales (25).

➤ **Método de Billings, ovulación o del moco cervical.**

❖ **Definición:**

Se basa en observar la presencia del moco cervical o sensación de humedad de forma diaria de sus genitales y así evitar tener relaciones sexuales en la fase fértil del ciclo menstrual.

❖ **Mecanismo de acción:**

Se basa evitar tener relaciones coitales sin protección en la fase fértil y prevenir un embarazo.

❖ **Contraindicaciones:**

- Usuaris que sean incapaces de determinar las características propias de su ciclo menstrual, variaciones en el moco cervical entre otros.
- Personas con indiferencia en ejercer la privación coital, o son víctimas de imposición sexual por parte de su pareja.
- Evitar en usuarias que presenten, conización, enfermedades, infecciones o que consuman medicamentos que modifiquen el moco cervical.
- Se debe tener cuidado en mujeres que se encuentren dando de amamantar o con flujo vaginal persistente.

❖ **Tasa de falla:**

De 3 embarazos teóricamente a 25 en la realidad de embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios:**

No se han demostrado efectos colaterales (25).

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

❖ **Definición:**

Es un método que se basa en la abstinencia periódica, este está constituido por perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para poder definir los días fértiles del ciclo menstrual.

❖ **Mecanismo de acción:**

Consiste en identificar el día fértil del ciclo menstrual del día 8 al 19 de cada ciclo en el que no se puede tener relaciones coitales evitando un embarazo , se utiliza en mujeres quienes la mayoría de ciclos duran entre 26 y 32 días.

❖ **Contraindicaciones:**

- Se debe evitar en usuarias con ciclo menstruales desiguales de acuerdo a sus características y duración de la menstruación.
- Personas que no estén de acuerdo en contenerse en momento del coito, o que son perjudicadas con imponencia sexual parte de su pareja.
- usuarias que no tienen la capacidad de diferenciar las características de su ciclo menstrual.

❖ **Tasa de falla**

Entre 3 embarazos en teoría a 25 en la realidad por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios:**

No se ha comprobado estudios que revelen efectos secundarios (25).

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

❖ **Definición:**

Exclusivo método natural, que se justifica por la inhibición de la fertilidad transitoria que le sucede a la mujer durante la lactancia.

❖ **Mecanismo de acción:**

Se fundamenta en la infecundidad fisiológica ocasionada por la supresión hormonal de la ovulación por el aumento de la hormona prolactina como resultado de la lactancia materna exclusiva.

❖ **Contraindicaciones**

- Mujeres que tengan restringido darle de lactar a su hijo.
- Mujeres portadoras de VIH/ SIDA, HTV.1
- Mujeres que no cumplan con los criterios básicos del MELA.

❖ **Tasa de falla:**

De 1 en teoría a 2 embarazos verídicamente por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

No hay estudios presenten efectos colaterales (25).

B. Métodos de barrera

Son aquellos que están diseñados como barrera física, que obstaculiza la unión del ovulo con el espermatozoide.

➤ **Preservativo masculino**

❖ **Definición:**

Está elaborado a base de una funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, el cual se debe proceder a la colocación con el pene erecto antes de iniciar la relación coital.

❖ **Mecanismo de acción:**

Evita que el semen ingrese a la vagina impidiendo la fecundación.

❖ **Contraindicaciones:**

Varones que sean alérgicos o hipersensibles al látex.

❖ **Tasa de falla**

Alrededor de 2 (teórica) a 15 (real) por cada 100 mujeres en el primer año de uso han quedado embarazadas.

❖ **Efectos secundarios**

No se demuestran efectos colaterales (25).

➤ **Preservativo femenino**

❖ **Definición:**

Está elaborado por una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo el cual se introduce en la vagina antes del acto sexual.

❖ **Mecanismo de acción**

Prohíbe el ingreso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

❖ **Contraindicaciones**

- Puede ser empleado por cualquier mujer en edad fértil.
- No hay ninguna patología médica que prohíba su uso.

❖ **Tasa de falla**

Se evidencian cifras de 5 embarazos teóricamente a 21 en la realidad por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

No se conocen estudios que revelen efectos secundarios (25).

➤ **Espermicidas**

❖ **Definición:**

Son productos químicos presentados en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jaleas, gel y espuma que inactivan los espermatozoides.

❖ **Mecanismo de acción:**

Mata a los espermatozoides en la vagina

❖ **Contraindicaciones**

Usuarías que presenten hipersensibilidad a algún componente que contengan los espermicidas

❖ **Tasa de falla**

Alrededor de 18 (teórica) a 29 embarazos reales por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

Actualmente no se han informado efectos colaterales (25).

C. Anticonceptivos Hormonales

Se encuentran conformados por dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina. Incluidos en los anticonceptivos hormonales combinados (AHC), se encuentran los anticonceptivos orales combinados, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado. Los anticonceptivos sólo de progestina incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina (25).

➤ **Anticonceptivos Hormonales Combinados**

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

❖ **Definición:**

Tienen como componentes estrógeno y progestágeno para ser suministrados por vía oral. El desarrollo de los AOC ha producido diferentes clasificaciones:

Según la dosis de Estrógenos

- AOC de alta dosis: formulación con EE mayor o igual de 50 mcg.
- AOC de baja dosis contienen EE.

Según la variación de estrógeno y progesterona en el curso del ciclo se dividen en dos grupos.

- Monofásicos: comprenden la misma dosis de estrógeno y progestágeno en todos los comprimidos activos.
- Trifásicos: poseen tres fases. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos.

La segunda, ambas hormonas suben su concentración.

La tercera, el estrógeno desciende y el progestágeno se incrementa.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Inhibe la ovulación.
- Incrementa la concentración del moco cervical.

❖ **Contraindicaciones**

- Cuando existe o se confirma la posibilidad de un embarazo.
- Manifestación de sangrado genital sin causa (hasta evaluación)
- No se recomienda en periodos de lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- Durante el periodo de 21 días después del parto sin lactancia.
- Eludir en mujeres mayores de 35 años, que presenten problemas de tabaquismo y consuman en promedio más de 15 cigarrillos diarios.
- Cirrosis severa.
- Tumor hepático.
- Mujeres que presenten diferentes factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial como mayores 35 años, que se tienen problemas de tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial
- Cuando se produce el incremento de la presión sistólica mayor o igual a 160 mmHg o diastólica mayor o igual a 100 mmHg.
- Si se tiene convicción de enfermedad vascular.
- En caso de historial de trombosis venosa profunda.
- historial de accidente cerebro-vascular.
- Embolismo pulmonar.

- Antecedentes de isquemia cardiaca, cardiomiopatía, enfermedad valvular. Cáncer de mama.
- Presencia de Lupus eritematoso sistemático con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Mujeres ya cuentan con una programación para cirugías electivas en el próximo mes o después del evento que la obligue a estar postrada en cama.
- Presencia de padecimientos cardiacos o retinopatía, diabetes mellitus.
- Usuarias que consuman los siguientes barbitúricos, como la fenitoína, primidona, Carbamazepina, topiramato, oxcarbazepina o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico.
- Usuarias que padecen de migraña con aura a cualquier edad.

❖ **Tasa de falla**

De 0.3 teóricamente a 8 embarazos reales por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

- Ausencia de la menstruación.
- Incremento de peso.
- Mareos.
- Náuseas, vómitos.
- Presencia continua de dolores de cabeza.

➤ Ante la presencia de efectos secundarios debe acudir a un especialista para ser evaluada.

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

❖ **Definición:**

Son aquellos métodos que están compuestos por estrógeno y progestágeno.

Existen dos composiciones:

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

❖ **Mecanismo de acción**

- Anula la ovulación.
- Aumenta la concentración del moco cervical, imposibilitando impidiendo el paso de los espermatozoides.

❖ **Tasa de falla**

De 0.05 (teórica) a 3 (real) por cada 100 mujeres en el primer año de uso han quedado embarazadas (25).

➤ **Parche Hormonal Combinado**

❖ **Definición:**

Se basa en la colocación sobre la piel, de un parche adhesivo pequeño (20 cm cuadrados no es 4x4). El parche libera progestina y estrógeno a través de la piel y al torrente sanguíneo.

Cada parche transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg

❖ **Mecanismo de acción**

- Impide la ovulación.
- Incrementa la Concentración del moco cervical, imposibilitando la penetración del espermatozoide.

❖ **Contraindicaciones**

❖ **Tasa de falla**

Falla de 0.3 (teórica) a 8 (real) por cada 100 mujeres en el primer año de uso ha quedado embarazadas.

❖ **Efectos secundarios**

- Mareos
- Presencia de dolores de cabeza
- Ausencia de la menstruación
- Náuseas, vómitos
- incremento de peso
- Irritación de la piel
- Dolor agudo en los senos (mastalgia)(25).

➤ **Anillo vaginal combinado**

❖ **Definición:**

Es un anillo delgado, flexible y transparente que va colocado en la vagina una vez por mes para facilitar la protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma mantenida y de baja dosis.

Cada anillo contiene:

- Etinilestradiol 2.7 mg
- Etonogestrel 11,7 mg

❖ **Mecanismo de acción:**

- Anula la ovulación.
- Aumenta la concentración del moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides.

❖ **Tasa de falla**

Alrededor de 0.3 embarazos teóricamente a 8 en la realidad por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

- Irritación vaginal
- Elevación de peso
- Aparición de secreción vaginal
- Dolor de cabeza
- Dolor en uno o ambos senos (mastalgia)
- Náuseas
- Sangrado variable
- Expulsión espontánea del anillo vaginal(25).

➤ **Anticonceptivos Hormonales de Solo Progesterona**

➤ **Píldora solo de progesterona**

❖ **Definición:**

Tienen como componente solo progestágeno

❖ **Mecanismo de acción:**

Suprime la ovulación incrementando la consistencia del moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides.

❖ **Contraindicaciones:**

- Ante la sospecha o confirmación de embarazo.
- En Tumor hepático.
- Hepatitis viral aguda
- En mujeres que presenten cirrosis severa.
- Usuaris que consuman barbitúricos, carbamazepina, primidona, topiramato, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, o rifampicina.
- Cáncer de mama
- Usuaris con factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares arterial, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg).
- Evidencia de enfermedad vascular.

❖ **Tasa de falla**

Se estima que se presentan de 0.3 teóricamente a 8 embarazos realmente cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

- Variabilidad en el apetito.
- Dolor de cabeza.
- Ausencia de menstruación.
- Dolor agudo en los senos (mastalgia)
- Presencia de ciclos menstruales discontinuos.
- Depresión
- Náuseas, mareos.
- Incremento de peso (25).

➤ **Inyectables Solo de Progesterona**

❖ **Definición:**

Tienen como compuesto solo progestágeno:

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

❖ **Mecanismo de acción:**

- Aumenta la concentración del moco cervical, bloqueando el paso de los espermatozoides.
- Inhibe la ovulación en un 50%

❖ **Contraindicaciones:**

- Usuarias que padezcan diabetes durante más de 20 años, o lesión originada por diabetes en visión, arterias, riñones o sistema nervioso.
- Presencia de enfermedad hepática activa grave.
- Sangrado vaginal repentino
- Antecedentes de cáncer de mama
- Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente

❖ **Tasa de falla:**

Se observa de 0.3 (teórica) a 3 (real) por cada 100 mujeres en el primer año de uso que han quedado embarazadas.

❖ **Efectos secundarios**

- Sangrado fortuito.
- Amenorrea.

- Incremento del sangrado, más de ocho días o el doble de lo habitual.
- Dolores de cabeza comunes
- Variación en el peso
- Presencia de dolor agudo en los senos (mastalgia)
- Infecciones en el área de la inyección
- Dolor abdominal severo (25).

➤ **Implantes solo de progesterona**

❖ **Definición:**

Son pequeños cilindros o capsulas flexibles, delgadas, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel, en la parte superior interna del brazo. Otorga protección contra el embarazo a largo plazo, es eficaz por 3 a 5 años. Necesita de personal capacitado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudicial.

Tipos de implantes:

- Implante de un cilindro, contiene 68 mg de etonogestrel, dura 3 años.
- Implante de dos cilindros, contiene levonorgestrel, dura cinco años, si pesa menos de 60 kilos la usuaria, el tiempo de duración se recae a cuatro años si la usuaria pesa más de 60 kilos.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Incremento de la concentración del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- Inhibe la ovulación.

- Disminuye del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio

❖ **Contraindicaciones**

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

❖ **Tasa de falla**

Alrededor de 0.05 (teórica) a 1 (real) por cada 100 mujeres en el primer año de uso han quedado embarazadas.

❖ **Efectos secundarios**

- Sangrado variable acompañado de molestias.
- Amenorrea.
- Aumento del sangrado, más de ocho días o el doble de lo normal.
- Dolor de cabeza común.
- Presencia de acné
- Variabilidad en el peso
- Dolor en los senos
- Infección en el sitio de inserción.
- Dolor abdominal severo
- Dolor abdominal inusual.

- Mareos(25):

➤ **Dispositivos intrauterinos (DIU)**

❖ **Definición:**

Son dispositivos que se colocan en la cavidad uterina y libera cobre. En los centros de salud se tiene disponible la T de cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Impiden el paso de los espermatozoides a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, ya que reduce la capacidad que tiene el espermatozoide.
- Impide el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

❖ **Contraindicaciones**

- En casos de embarazo
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Sepsis puerperal
- Tuberculosis pélvica
- Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea.
- SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales.
- Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.
- Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical o de endometrio.

- Enfermedad inflamatoria pélvica actual.

❖ **Tasa de falla**

Alrededor de 0.6 según teoría a 0.8 realidad por cada 100 mujeres en el primer año de uso han quedado embarazadas.

❖ **Efectos secundarios**

- Ausencia de menstruación
- Evaluar y descartar embarazo, incluyendo embarazo ectópico.
- En caso de embarazo:
 - ❖ El DIU en el útero durante el embarazo aumenta el riesgo de aborto y parto prematuro incluyendo pérdida de embarazo infectado (séptico) durante el primer o segundo trimestre.
 - ❖ Aclarar los riesgos de un embarazo con el DIU colocado.
 - ❖ Avisar que es mejor retirar el DIU.
 - ❖ Dolor uterino severo durante la menstruación.
 - ❖ Presencia de sangrado vaginal leve o moderado
 - ❖ Sangrado vaginal profuso
 - ❖ Dolor abdominal o pélvico - Puede presentarse calambres y dolor durante 1 o 2 días después de la colocación del DIU.
 - ❖ Sospecha de EPI
 - ❖ Perforación uterina
 - ❖ Cambios en el tamaño de los hilos (más cortos o largos) o ausentes.
 - ❖ Pareja refiere sentir los hilos (25).

➤ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria**

Consiste en una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia Puede ser:

- Anticoncepción quirúrgica femenina.
- Anticoncepción quirúrgica masculina (25).

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

❖ **Definición:**

Es un método anticonceptivo irreversible, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva de complejidad intermedia impide el encuentro entre el ovulo y el espermatozoide y por consiguiente la fecundación

❖ **Mecanismo de acción:**

Es la obstrucción y sección de las trompas de Falopio para impedir la fecundación

❖ **Contraindicaciones**

- cuando existen consideraciones psicosociales
- Consideraciones médicas. Si presenta alguna patología, se recomienda cautela, postergación, manejo especial y realizar con precaución.
- Manejo especial en:
 - ❖ VIH/SIDA
 - ❖ Hernia de pared abdominal o umbilical.
 - ❖ Rotura uterina o perforación post parto o aborto complicado.

- ❖ Conjunción de varios factores de riesgo: edad, tabaquismo,
 - ❖ hipertensión Moderada o severa.
 - ❖ Útero fijo a causa de cirugías o infecciones previas.
 - ❖ Endometriosis.
 - ❖ Diabetes de más de 20 años.
 - ❖ Valvulopatía complicada.
 - ❖ Coagulación intravascular diseminada (CID).
- Realizar con precaución en:
 - ❖ Mujeres sin hijos vivos.
 - ❖ Mujeres que tiene hijos pequeños con salud delicada.
 - ❖ Unión de pareja inestable.
 - ❖ Mujeres jóvenes (menor de 25 años).

❖ **Tasa de falla:**

De 0.5 en teoría a 0.5 en la realidad por cada 100 mujeres en el primer año de uso han quedado embarazadas (25).

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.**

❖ **Definición:**

Es un método anticonceptivo irreversible. Consiste en una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, consiste en la sección y obstrucción de los conductos deferentes en el varón.

❖ **Mecanismo de acción:**

La obstrucción de los conductos deferentes, impedirá la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo

❖ **Contraindicaciones:**

- Cuando se presentan consideraciones psicosociales.
- Cuando existen consideraciones médicas.

❖ **Tasa de falla**

Se evidencia 0.15 en teoría a 0.15 embarazos en la realidad por cada 100 mujeres en el primer año de uso (25).

➤ **Anticoncepción de emergencia**

Es un método anticonceptivo que se utiliza solo en casos de emergencia, luego de una violación o por ruptura de condón, luego de una relación sexual sin protección, para impedir un embarazo no deseado.

Se utilizan:

a) Método de Yuzpe

Se utilizan píldoras combinadas. El esquema es el siguiente:

- Píldora con combinaciones de etinilestradiol 50 mcg y levonorgestrel 250 mcg, de dosis de 2 tabletas cada 12 horas.

b) Método de solo progestágeno; levonorgestrel

- Levonorgestrel: tableta de 0,75 mg, por dosis.
- Levonorgestrel 15 mg, una sola dosis.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Suprime la ovulación.
- Incrementa la concentración de moco cervical (25).

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 las mujeres de 18- 49 años de Asentamiento Humano Ciudad del Niño – Piura, 2021.

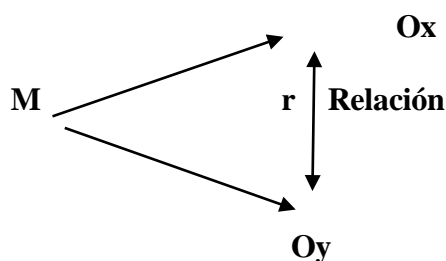
H₁: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID -19 en las mujeres de 18- 49 años de Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla – Piura, 2021.

IV.METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue descriptivo correlacional, no experimental, de corte transversal.

ESQUEMA



Dónde:

M = Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castila - Piura.

Ox = Uso de métodos anticonceptivos.

Oy = Intencionalidad de embarazo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 169 mujeres de 18-49 años en tiempos de Covid-19 y que residen en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño

Castilla - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura (Censo INEI 2017) ().

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron las mujeres de 18-49 años en tiempos de Covid-19 y que residen en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- Mujeres de 18 -49 años tiempos y que residen en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura en el período de estudio.
- Mujeres mayores de edad.
- Mujeres de 18 – 49 años que tuvieron actividad coital.
- Mujeres de 18-49 años 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 Ciudad del Niño Castilla -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

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de Métodos Anticonceptivos en tiempos de Covid-19	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 (28).	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
			MAC utilizado	<ul style="list-style-type: none"> . Inyectable . Preservativo . Píldoras . Implante . DIU . Otros 	Cualitativa Nominal

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 (29).	La intencionalidad de embarazo se medio en 4 dimensiones y se desglosa en 4 preguntas. Cada pregunta se evalúa con respuestas en escala de Likert. Se utilizó una escala numérica del 1 al 5. Se considero 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.	Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19	. Fuerte . Moderada . Baja	Cualitativa Ordinal
			Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19	. Mucho . Indiferente . Poco	Cualitativa Ordinal
			Momento de embarazo en tiempos de Covid-19	. Correcto . No Sabe . Incorrecto	Cualitativa Ordinal

4.4. Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Instrumento: Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 creado por la asesora de la investigación 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 respuestas directas y relacionadas con el uso y métodos anticonceptivos utilizados (ANEXO 1).

. Tercera sección asociada con la Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19, consistio en 16 preguntas, cada pregunta se evaluo con respuesta en escala de Likert. Se utilizo una escala numérica del 1 al 5. Se considero 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación (ANEXO 1).

Se distribuyo 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 10
3. Dimensión Momento de embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 11 al 16

Codificación:

- A: Muy de acuerdo (5pts)
- B: De acuerdo (4pts)
- C: Dudosa (3pts)
- D: En desacuerdo (2pts)
- E: Muy en desacuerdo (1pto)

✓ **Validez.**

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

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
 - La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 30 mujeres que cumplieron con los criterios de selección, se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0 ,935 (ANEXO 3).

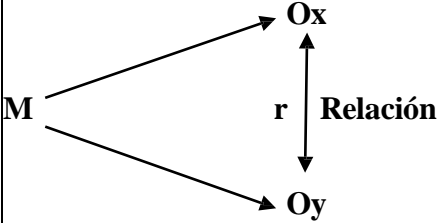
4.5 Plan de Análisis

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 sirvieron como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron serán 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 asociación y la validación de los datos mediante la prueba estadística de 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 AA.HH Ciudad del Niño – Castilla 2021.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla- Piura, 2021?</p>	<p>Objetivo General: -Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla- Piura, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla-Piura, 2021. -Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 por las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla- Piura, 2021. -Identificar la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla-Piura, 2021. -Identificar la intencionalidad del embarazo según dimensiones en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla-Piura, 2021.. -Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño-Castilla- Piura, 2021</p>	<p>H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla- Piura, 2021</p> <p>H₁: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Castilla -Piura, 2021</p>	<p>➤ Variable Principales</p> <ul style="list-style-type: none"> . Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19. . Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 <p>➤ Variable Secundarias:</p> <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>  <pre> graph LR M --> Ox M --> Oy Ox <--> r Relación Oy </pre>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 169 mujeres en edad fértil de 18 – 49 años que residen en el AA.HH Ciudad del Niño- Castilla- Piura. En el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de mujeres en edad fértil de 18 – 49 años que residen en el AA.HH Ciudad del Niño – Castilla – Piura. En el periodo de estudio y que cumplirán 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 el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 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 las mujeres que lean detenidamente y firmen el consentimiento (ANEXO 3,4).

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de las mismas, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con los permisos previos de las autoridades del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla-Piura.

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 Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.

Uso de MAC	n	%
Si	153	90,53
No	16	9,47
Total	169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres investigadas se logro evidenciar que en relación al uso de métodos anticonceptivos el 90,53% si utilizan métodos, seguido de una minoría del 9,47% que los usan en tiempos de Covid-19.

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

MAC	n	%
Inyectable	52	30,77
Preservativo	15	8,88
Pildoras	28	16,57
Implante	36	21,30
D.I.U	0	,00
Otros	22	13,02
No usa	16	9,47
Total	169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se pudo distinguir entre las encuestadas que en su mayoría el 30,77 %, utilizan inyectables en tiempos de Covid-19, posteriormente el 21,30% prefiere los implantes, por otra parte con un menor porcentaje el 8.88% usa preservativos, mientras que no refieren usar D.I.U.

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

Intencionalidad	n	%
Baja	67	39,64
Moderada	63	37,28
Alta	39	23,08
Total	169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

se ha logrado establecer que del total de las encuestadas el 39,64 % presentan una intencionalidad baja hacia el embarazo, mientras que el 37,28 % demuestra tener una intencionalidad moderada, y con un menor porcentaje el 23,08 % es alta hacia una gestación en tiempos de pandemia.

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

Dimensiones		N	%
Predisposición	Baja	81	47,93
	Moderada	34	20,12
	Fuerte	54	31,95
Prevención	Poco	5	2,96
	Indiferente	116	68,64
	Mucho	48	28,40
Momento de embarazo	Incorrecto	77	45,56
	No sabe	45	26,63
	Correcto	47	27,81
Total		169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de mujeres en estudio se pudo determinar que el 47,93 % de estas tienen una baja predisposición del embarazo en tiempos de covid-19; consecutivamente el 68,64 % su prevención en el embarazo le es indiferente; mientras que el 45,56 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en tiempos de pandemia.

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

Intencionalidad	Uso de MAC					
	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Baja	60	35,50	7	4,14	67	39,64
Moderada	60	35,50	3	1,78	63	37,28
Alta	33	19,53	6	3,55	39	23,08
Total	153	90,53	16	9,47	169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al asociar las variables estudiadas se consiguió manifestar, que de las investigadas el 39,64% que mostraron una intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de pandemia de las cuales el 35,50 % utilizan métodos anticonceptivos y el 4,14 % no, mientras que el 37,28 % que manifestaron una intencionalidad moderada para la gestación en tiempos de covid-19, el 35,50% usa anticonceptivos y el 1,78% refiere que no usa, por ultimo se obtuvo una intencionalidad alta hacia la gestación representada por el 23,08 %, en donde el 19,53% si los utiliza mientras que el 3,55 % no lo usa.

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

	Valor	g.l	P-valor
Chi-cuadrado ^a	4,055	2	,132
N de casos válidos	130		

^a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,69.

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En base a la tabla anterior se ha podido determinar que no existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%. Por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

A partir de la aparición del COVID-19, rápidamente en todo el mundo se ha venido dando el incremento de casos positivos. Por lo que los distintos gobiernos han actuado estrictamente tomando medidas como la restricción de la circulación y esfuerzos de aislamiento. Debido a esto, los servicios de salud sexual y reproductiva, fundamentalmente los servicios de planificación familiar se han detenido, perjudicando de manera directa a las usuarias que no pueden acceder a un método anticonceptivo quedando sin el uso de este, conllevando a un embarazo no intencional, abortos y morbilidad materno-perinatal (2)

Con relación a la situación expuesta se desarrollo la presente investigación en el Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla – Piura, de los cuales se obtuvieron los siguientes resultados que se muestran en la Tabla 1, Del total de las mujeres investigadas se logro evidenciar que en relación al uso de métodos anticonceptivos el 90,53% si utilizan métodos, seguido de una minoría del 9,47 que refiere no usarlos en tiempos de Covid-19. Por lo consiguiente, estos resultados reflejan que más de la mitad de las mujeres usan un anticonceptivo, ya sea a travez de los privados o en el centro de salud, el cual se encuentra abastecido y el/la obstetra cumple con las medidas necesarias de prevención, estableciendo una confianza ante el contagio de Covid – 19, en su mayoría las usuarias acceden a pesar que el nuevo horario establecido no es muy accesible, puesto que muchas de ellas trabajan y no logran coincidir con este.

Debido a la poca existencia de estudios investigados del tema abordado los resultados se contrastan con el estudio a nivel local, Adriano B, Mendoza M. (8) Piura, 2020. En su 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. Mediante el cual hace

mención a los siguientes resultados obtenidos de las personas que tuvieron acceso a la cobertura de Planificación Familiar en el reporte presentado durante el mes enero y abril del año 2020, en las cuales la Sub Región Morropón – Huancabamba cuenta con un 16.9%; la Sub Región Piura - Sechura: con un 24.5% y en la Sub Región Luciano Castillo: con 22.1%. Debido al gran impacto de la pandemia se dio enfoque a los hospitales causando restricción en los servicios de primer nivel, de tal forma que se evidencio una disminución de las atenciones de en planificación familiar, siendo un 16.9% la cobertura de parejas protegidas en la Sub Región Morropón – Huancabamba.

La pandemia afecto de manera significativa al sector salud, por lo cual el UNFPA manifestó que conforme la pandemia avanza a nivel mundial, la cifra de mujeres que no utilizarían los métodos anticonceptivos aumenta, llevando consigo a un enfrentamiento ante un embarazo no planeado, los cuales incrementarían en los meses posteriores, conduciendo a que 47 millones de mujeres de 114 países de ingresos bajos y medianos no tengan acceso a los métodos anticonceptivos, esto debido al cierre o disminución de la atención por las medidas de confinamiento, por el temor de las mujeres a exponerse al contagio del Covid-19 y por problemas en las cadenas de suministro (3).

A medida que la pandemia avanzaba se fueron dando nuevas medidas de prevención las cuales disminuían el contagio, y por ello el gobierno al obtener resultados favorables, decidió dar pase a los establecimientos de salud de distintos niveles, para brindar atención y cubrir las necesidades de los pacientes entre ellos las usuarias de la planificación familiar, debido a este avance se puede evidenciar que los resultados obtenidos son favorables puesto que las usuarias en su mayoría si están acudiendo a obtener su método, y a pesar del temor al contagio por la Covid-19 manifiestan que si se está cumpliendo con los protocolos establecidos, además de no presentar problemas en el abastecimiento de los métodos anticonceptivos, en lo que refiere el tema de los horarios si hay disconformidad, por lo que

para ellas deberían incrementar el número de atenciones y ser más accesibles de acuerdo a las usuarias. De esta forma las mujeres que no desean quedar embarazadas tienen un mejor acceso a los métodos y así reducen las posibilidades de un embarazo no intencional.

En la Tabla 2, Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19, Se pudo distinguir entre las encuestadas que en su mayoría el 30,77 %, utilizan inyectables, posteriormente el 21,30% prefiere los implantes, por otra parte con un menor porcentaje el 8,88% usa preservativos, mientras que que no usan D.I.U en tiempos de Covid-19. De este modo, los resultados nos demuestran que a pesar del temor ante el contagio de la Covid – 19 existe interés para adquirir un método anticonceptivo, como lo es el inyectable trimestral, Puesto que este es más disponible en el establecimiento de salud, y del cual las mujeres tienen un mayor conocimiento y menos temor, lo que sucede muy por el contrario con el D.I.U. debido a los mitos referidos sobre su uso.

Resultados que se pueden constatar con el estudio a nivel internacional de Caruso S, Minona P, Rapisarda A. (13) Italia 2020, En su artículo actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia de COVID-19. Con el objetivo de 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 su estudio realizado a 137 mujeres a las cuales se le envió el cuestionario a través del correo electrónico para su participación, obteniendo los siguientes resultados el (81,8%) utilizaba métodos reversibles de acción corta, el (87,4%) usaba anticoncepción prolongada reversible y de todas ellas que utilizaban anticoncepción ninguna había tenido un embarazo no planificado, mientras que por el otro extremo el (50,5%) mujeres solteras o no convivientes habrían discontinuado con su método y el (46,5%) de ellas habrían continuado con su actividad sexual obteniendo en 14,9% un embarazo no planeado.

Frente a esta Situación se logra reconocer de una manera conveniente que las participantes en su mayoría están utilizando métodos anticonceptivos reversibles de corta duración como el inyectable trimestral esto se debe al mayor conocimiento y menos temor que se tiene de este, además se encuentra disponible en los privados como las farmacias o en los centros de salud, en Segundo lugar encontramos que algunas usuarias prefieren el implante por lo que no tendrían que acudir muy seguido a los controles y tendrían menos exposición ante la covid-19, además de no tener la preocupación de encontrarse desprotegida del método, con respecto al uso del D.I.U se evidencian resultados preocupantes debido a que las mujeres no quieren utilizarlo, refieren que la mayoría del personal encargado no les ofrece el método provocando un desconocimiento y rechazo de este, dejándose influenciar por los mitos que se obtienen.

En la Tabla 3, se ha logrado establecer que del total de las encuestadas el 39,64 % presentan una intencionalidad baja hacia el embarazo, mientras que el 37,28 % demuestra tener una intencionalidad moderada hacia la gestación en tiempos de pandemia, y con un menor porcentaje en el 23,08 % es alta. Lo que quiere decir que la mayoría tiene una intencionalidad de embarazo baja, debido a que consideran que un embarazo en estos tiempos sería irresponsable, puesto que debido a la coyuntura que se vive en el país con la llegada de la Covid-19, los niveles económicos no son los adecuados por lo que interferirían en la llegada de nuevo integrante en la familia.

Por lo consiguiente los resultados obtenidos se contrastan con el estudio internacional de Yuksel B, Ozgor F. (15) Turquía 2020, en su investigación titulada Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre el comportamiento sexual femenino, en la cual su muestra fue de 58 personas, en la cual se obtuvo como resultado que la incidencia promedio de las relaciones sexuales incremento significativamente durante la pandemia en comparación con los 6-12 meses anteriores (2,4 frente a 1,9, $P = 0,001$). Antes de la pandemia, un 19 (32,7%) mujeres

deseaban quedar embarazadas, mientras que durante la pandemia había disminuido ese deseo a 3 (5,1%) ($P = 0,001$). Sin embargo, el uso de anticonceptivos durante la pandemia disminuyó significativamente entre los participantes en comparación con antes (24 frente a 10, $P = 0,004$).

Asimismo, se puede demostrar a través de los resultados adquiridos en la investigación, la mayoría de mujeres predomina una intencionalidad de embarazo baja, a lo que ellas exponen que esto se debe a la aparición de la pandemia puesto que al no conocer mucho de esta enfermedad temen que al contagiarse durante el embarazo, pueda existir alguna complicación en sus fetos, seguido de la preocupación que tienen por la disminución de ingresos económicos en la familia, por lo que se han visto reducidos los puestos de trabajo dejando en desamparo a varias familias, lo que no sería favorable ante un embarazo por los gastos que este requiere.

En la tabla 4 Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones del total de mujeres en estudio se pudo determinar que el 47,93 % de estas tienen una baja predisposición hacia el embarazo en tiempos de Covid-19; consecutivamente el 68,64 % su prevención para embarazarse le es indiferente; mientras que el 45,56 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en tiempos de Covid-19. En consecuencia a los resultados manifestados se evidencia que las encuestadas tienen una baja predisposición para quedar embarazadas y consideran que debido a la presencia de la pandemia no sería lo correcto, por lo que en los centros de salud se sienten expuestos a la covid-19 y temen que esto repercuta en el desarrollo del feto, además interfiere los pocos ingresos económicos debido a la pérdida de empleos que se genera en la actualidad.

Los resultados obtenidos se contrastan con el antecedente internacional de Coombe J, et al.(14) Australia 2020, en su investigación denominada El impacto de COVID-19 en la

salud reproductiva de las personas que viven en Australia: hallazgos de una encuesta en línea, en la cual se emplearon datos cualitativos mediante análisis temático descriptivo, la muestra fue de 518 mujeres participantes , en la cual se obtuvieron los resultados que entre la mayoría de mujeres el 76,1% trataban de evitar un embarazo, un 20,8% utilizaba más la píldora anticonceptiva, mientras que un 20% informó que no utilizaba ningún método anticonceptivo, se encontró que un 6,4% utilizaba más el método dual como el condón y la píldora.

En relación a la investigación se evidencia que la predisposición de embarazo que tienen las mujeres es baja, pues no se sienten preparadas para embarazarse debido a la pandemia, por lo que piensan que estarían exponiéndose al Coronavirus ellas y sus bebés al acudir a los hospitales para los controles y en el momento del parto, es por ello que prefieren seguir con la prevención de embarazo a pesar de que en algunos momentos el acceso sea difícil, pues si no logran recibir la atención, toman la decisión de obtener su método de manera particular quedando de alguna manera protegidas.

Dado que indican que no es el momento correcto para embarazarse y que además de peligrar en el ámbito de salud, tienen la preocupación de mantener estables sus niveles económicos, considerando que como consecuencia de la pandemia los puestos de trabajo son escasos, conllevando a poner en riesgo la economía del hogar y desequilibrando los presupuestos establecidos, si bien es cierto declaran que la llegada de un nuevo integrante al hogar requiere de gastos los cuales no pueden ser cubiertos actualmente por el problema monetario relacionado a la coyuntura actual.

En la Tabla 5, Al asociar las variables estudiadas se consiguió manifestar, que de las investigadas el 39,64% mostraron una intencionalidad baja hacia el embarazo, de las cuales el 35,50 % utilizan métodos anticonceptivos y el 4,14 % no, mientras que el 37,28 %

manifestaron una intencionalidad moderada hacia una gestación en tiempos de Covid -19, de las cuales el 35,50% usa anticonceptivos y el 1,78% refiere que no usa, por último se obtuvo que las gestantes manifestaron una intencionalidad alta hacia el embarazo en tiempos de pandemia (23,08%), en donde el 19,53 % si utiliza MAC mientras que el 3,55 % no utiliza. En base a la tabla anterior se ha podido determinar que no existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%. Por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

Resultados que se contrastan con la investigación de Maganha e Melo C R, Vilela Borges A L, Simões Duarte L, De Castro Nascimento N. (16) Brasil 2020, en su investigación Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño, con el objetivo de analizar el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo entre las mujeres que usan el Sistema Público de Salud Brasileño, utilizando un estudio transversal realizado con 688 mujeres de entre 18 y 49 años, se obtuvo como resultados que el 56,5% utilizaba algún método anticonceptivo; el 56.5% tenía un fuerte deseo de evitar el embarazo: de acuerdo al estado civil (OR= 0.49; IC 95% = 0.33-0.74), paridad - dos y más niños (OR = 15 , 9; IC 95% = 4.29-59.1); y planificación del embarazo: planeado (OR = 0,69; IC 95% = 0,73-0,94) y ambivalente (OR = 2,94; IC 95% = 1,30-3,83). Se determinó que no hubo diferencia estadística entre el fuerte deseo de evitar el embarazo y el tipo de anticonceptivo utilizado. Del mismo modo se contrasta con el estudio de Coombe J, et al. (14) Australia 2020, en su investigación denominada El impacto de COVID-19 en la salud reproductiva de las personas que viven en Australia: hallazgos de una encuesta en línea, en la cual se emplearon datos cualitativos mediante análisis temático descriptivo, la muestra fue de 518 mujeres participantes , en la cual se obtuvieron los resultados que entre la mayoría de mujeres el 76,1% trataban de evitar un embarazo, un 20,8% utilizaba más la píldora anticonceptiva,

mientras que un 20% informó que no utilizaba ningún método anticonceptivo, se encontró que un 6,4% utilizaba más el método dual como el condón y la píldora.

Resultados que revelan que predomina una intencionalidad de embarazo baja debido a la aparición de el Covid -19 por lo que es una enfermedad nueva de la cual se tiene muy poco conocimiento y sobretodo es mortal, que hasta el momento ha cobrado varias vidas en todo el mundo es por ello que las mujeres prefieren continuar con el uso de anticonceptivos ya sea de manera particular o en sus centros de salud a pesar de que el acceso muchas veces no es fácil, indican que el quedar embarazada conllevaría a que pasen mas tiempos en los centros de salud por lo que se verían mas expuestas, además refieren que al tener un bebé se tendría que requerir de gastos monetario con los cuales no se cuenta por la falta de trabajo originada por la pandemia, teniendo también en cosideracion que muchas de ellas expresan que se sienten conformes con el numero de hijos obtenidos hasta el momento.

VI. CONCLUSIONES

- Se revelo que el 90,53% de las mujeres encuestadas refirieron que si utilizan métodos anticonceptivos en estos tiempos de Covid- 19, lo que evidencia que tienen acceso de forma particular o en el centro de salud para adquirirlo, puesto que este se encuentra abastecido y cumple con los protocolos establecidos para evitar el contagio de Covid-19, pese a la disconformidad que tienen por los horarios establecidos.
- Se identifico que 30,77% de las investigadas utilizan en su mayoría el inyectable en tiempos de pandemia, debido a que este es el método que les promueve mas confianza, puesto que el (a) obstetra les brindo mayor información dejando sus dudas resueltas, seguido de que es el mas disponible en el centro de salud, además de ser reversible y de corta duración, teniendo la posibilidad de que al culminar su efecto, se puede cambiar de método. Lo que sucede en lo contrario con el D.I.U que obtuvo un 00,00 % debido a que las usuarias no tienen la confianza y el conocimiento suficiente de este.
- Se demostró que el 39,64%, de las participantes del estudio manifestaron una intencionalidad de embarazo baja en tiempos de Coronavirus, esto se debe por el temor al contagio de la Covid-19, por lo que las mujeres refieren que al ser una nueva enfermedad y no tener el conocimiento suficiente podría repercutir dañando la salud de sus fetos.
- Se puede identificar que el 47.93% de las mujeres investigadas mostraron una predisposicion baja a la intención de embarazarse, mientras que el 68,64% su prevención para un embarazo le es indiferente, y un 45,56% consideran que seria incorrecto el momento de un embarazo en tiempos de pandemia. LO que hace evidente a que las gestantes temen exponerse de manera continua a la Covid -19 ya que se verían obligadas a acudir al centro de salud para sus atenciones requeridas,

además de no contar con los recursos económicos suficientes debido a la coyuntura para poder realizar un gasto adicional.

- Al asociar las variables estudiadas se consiguió manifestar, que de las investigadas el 39,64% que mostraron una intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de pandemia de las cuales el 35,50 % utilizan métodos anticonceptivos y el 4,14 % no, mientras que el 37,28 % que manifestaron una intencionalidad moderada para la gestación en tiempos de covid-19, el 35,50% usa anticonceptivos y el 1,78% refiere que no usa, por ultimo se obtuvo una intencionalidad alta hacia la gestación representada por el 23,08 %, en donde el 19,53% si los utiliza mientras que el 3,55 % no lo usa. Asi mismo, se ha podido determinar que no existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%.Por lo tanto, se contrasto la hipótesis nula.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

TABLA 4. Características socio demográficas y reproductivas de las mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura 2020

		n	%
Edad	18-19	1	,59
	20-24	15	8,88
	25-34	84	49,70
	35-49	69	40,83
Estado civil	Soltera	0	,00
	Casada	52	30,77
	Conviviente	117	69,23
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Grado de instrucción	Analfabeta	2	1,18
	Primaria	43	25,44
	Secundaria	87	51,48
	Superior técnica	26	15,38
	Superior universitaria	11	6,51
Religión	Católica	155	91,72
	Evangélica	13	7,69
	Cristiana	1	,59
	Otra	0	,00
Actividad coital	Si	169	100,00
	No	0	,00
N° de hijos	Ninguno	11	6,51
	Uno	20	11,83
	Dos	64	37,87
	Tres	48	28,40
	Más de 3	26	15,38
Total		169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres investigadas el 49,70 % de estas tienen edades entre 25-34 años, el 69,23 % son convivientes; un 51,48 % tienen secundaria como porcentaje mayor en grado de instrucción; asimismo se observa que un alto porcentaje son católicos (91,72 %) en su totalidad han tenido actividad coital mientras que el 37,87 % tienen dos hijos.

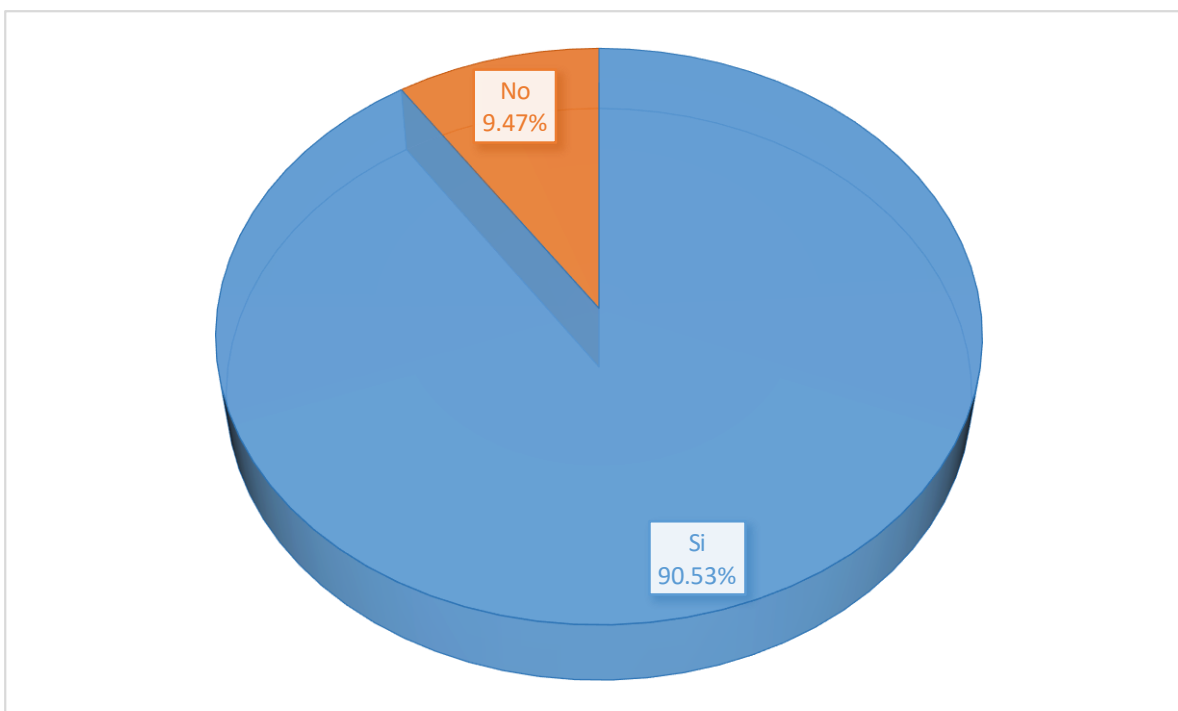


FIGURA 1. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 1.

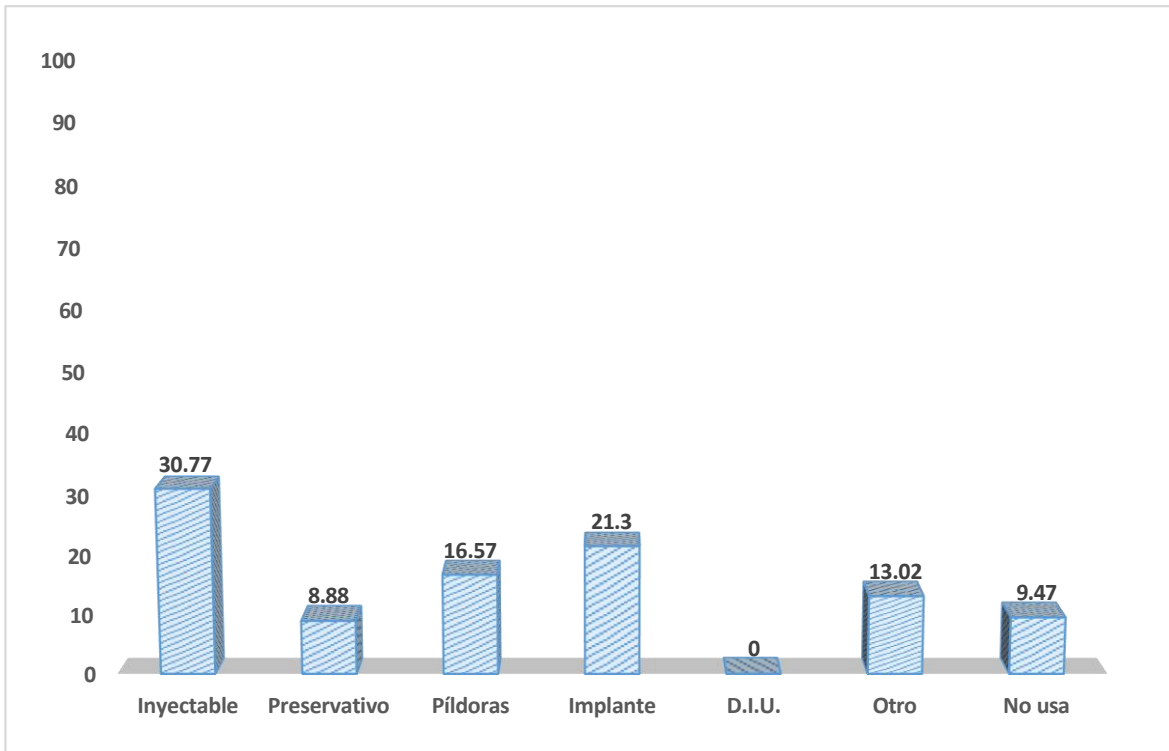


FIGURA 2. Gráfico de barra del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 2.

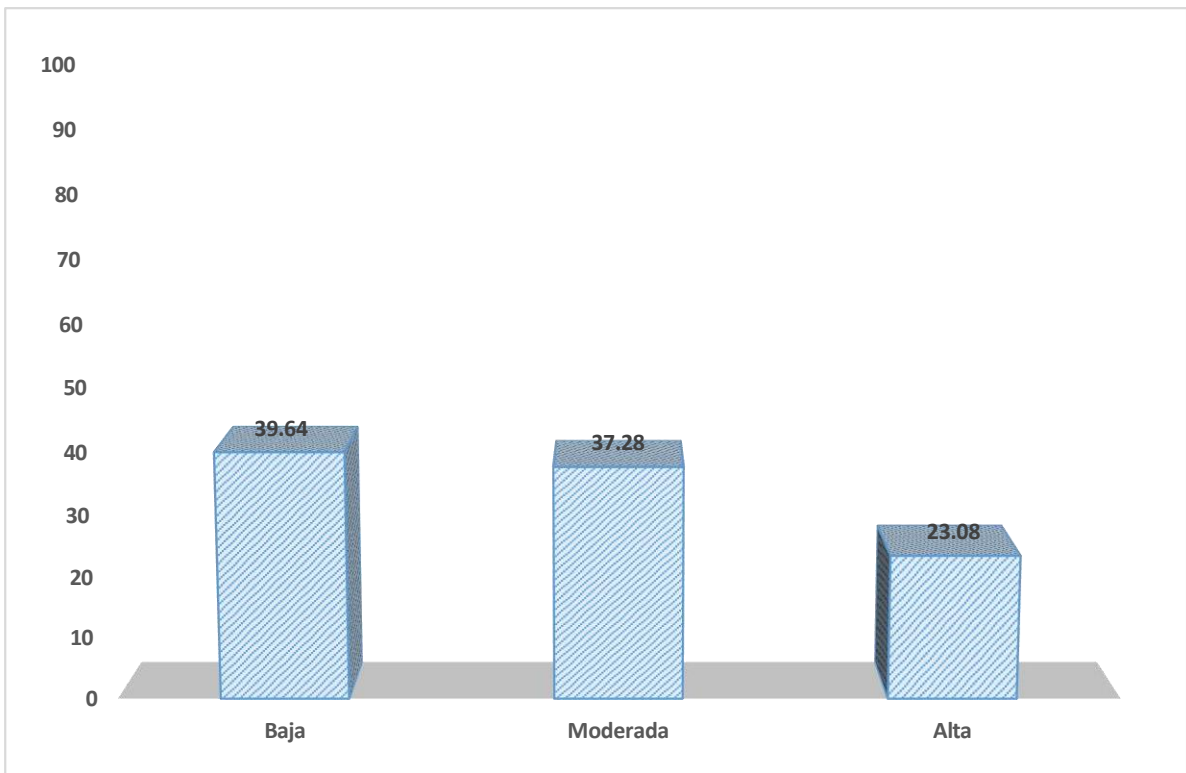


FIGURA 3. Gráfico de barra de Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla – Piura, 2021.

Fuente: TABLA 3.

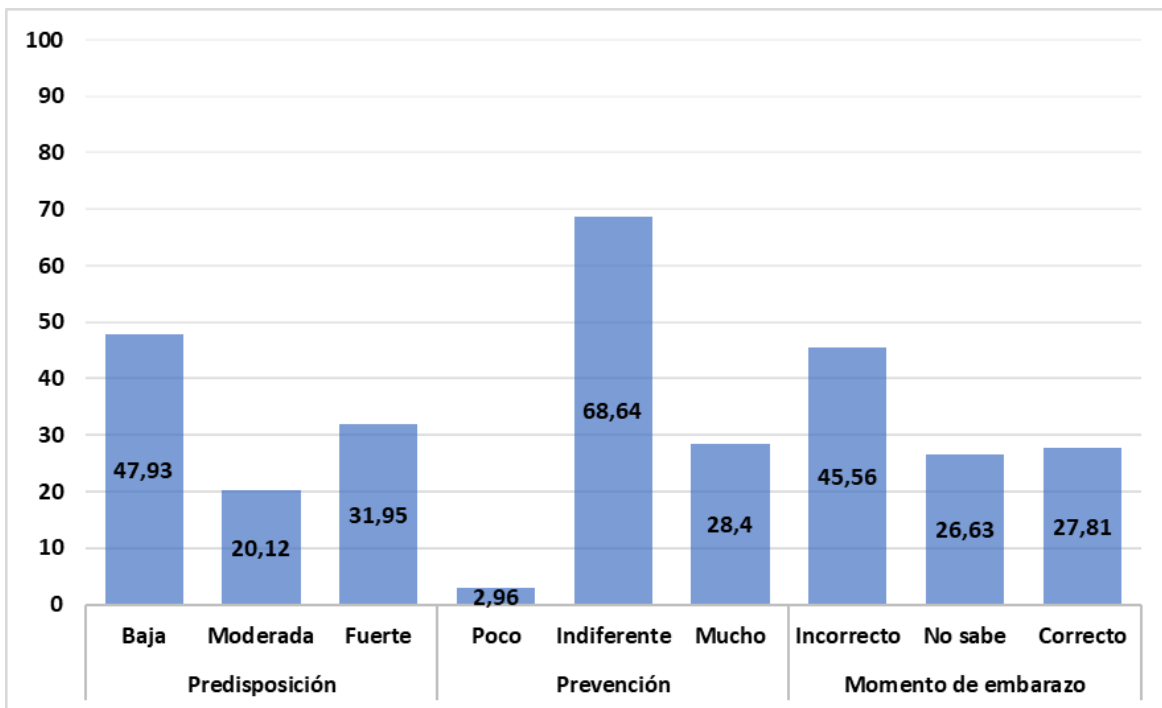


FIGURA 4. Gráfico de barra de Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla- Piura, 2021.

Fuente: TABLA 4.

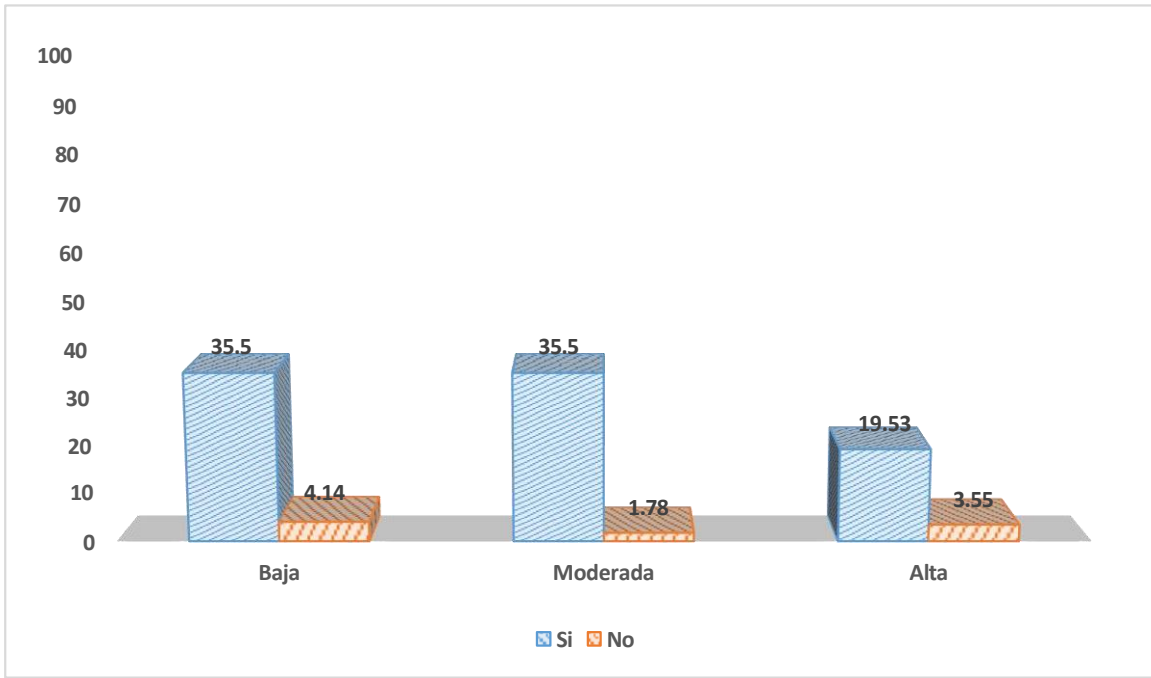


FIGURA 5. Grafico de barra de Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Correa M, Huamán T. Impacto del COVID-19 en la salud sexual y reproductiva. Rev Int Salud Materno Fetal *[Serie en internet]. 2020 jun *[Citado 16 Marzo del 2021]; 5 (2):1. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173/179>
2. International Medical Advisory Panel (IMAP). [página en internet]. EE.UU: Declaración del IMAP sobre el COVID-19 y los derechos de salud sexual y reproductiva. C2020 [Actualizado Abril 2020; citado 17 Mar 2021]; Disponible en: <https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/1296/IMAP%20Statement%20on%20COVID-19%20impact%20on%20SRHR%20-%20Spanish.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Nuevas proyecciones del UNFPA predicen consecuencias catastróficas para la salud de las mujeres en el marco de la propagación de la pandemia de COVID-19 [Internet]. UNFPA. 2020 [citado 27 abril 2021]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/press/nuevas-proyecciones-del-unfpa-predicen-consecuencias-catastr%C3%B3ficas-para-la-salud-de-las#>
4. Acceso a la salud sexual y reproductiva durante la pandemia [Internet]. <https://mileschile.cl> › cms › uploads › 2020. [citado 28 abril 2021]. Disponible en: <https://mileschile.cl/cms/wp-content/uploads/2020/12/Acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-durante-la-pandemia-1.pdf>
5. Maganha e Melo C R, Vilela Borges A L, Simões Duarte L, Castro Nascimento N. Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. Rev. Latino-Am. *[Serie en internet]. 2020 Abril*[Citado 28 de Abril del 2021]; 28: e3328. Disponible en:

https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692020000100381&script=sci_arttext&tlng=es

6. Damián López B. La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú. Revista Médica Basadrina. *[Serie en internet].2020 Jun *[Citado 28 de Abril del 2021]; 14 (1): 56–8. Disponible en: [file:///E:/Downloads/memo-art.10rmb%20\(1\).pdf](file:///E:/Downloads/memo-art.10rmb%20(1).pdf)
7. Minsa continuidad de atención en planificación familiar durante la emergencia [Internet]. Gob.pe. [citado el 30 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>
8. Adriano B, Mendoza M. Situación de los indicadores de Salud Materno Neonatal y la Salud Sexual y Reproductiva en la región Piura y su organización de los servicios en primer nivel de atención en el contexto COVID-19, Piura: Mesa de concentración;2020. [Actualizado Jul 2020; citado 02 Abril 2021] Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-07-31/memoria-y-recomendaciones-salud-y-gore.pdf>
9. Oblitas S, Percepción y actitudes frente a la atención de la planificación familiar en tiempos de COVID-19 en mujeres del AA.HH María Goretti, Castilla- Piura, 2020. [Tesis para licenciatura]. Piura: Repositorio ULADECH; 2020.
10. Niño H, Percepción y actitudes frente a la atención de la planificación familiar en tiempos de COVID-19 en mujeres del AA.HH Tácala, Castilla- Piura, 2020. [Tesis para licenciatura]. Piura: Repositorio ULADECH; 2020.
11. UNFPA. Impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos. *[Serie en internet].2020 May **[Citado 26 abril 2021]. 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](#)

12. Colegio Médico de Chile. Género y Salud en tiempos de Covid. Chile: COMPRESSED. Departamento de género y salud *[Serie en internet]. 2020 jun **[Citado 25 abril 2021]; 1 (1): 9 – 12. Disponible en:
http://www.colegiomedico.cl/wpcontent/uploads/2020/05/Genero_COVID19_compressed.pdf
13. 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 25 Abril 2021];1-4 . Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13625187.2020.1830965>
14. Coombe J, et al .El impacto de COVID-19 en la salud reproductiva de las personas que viven en Australia: hallazgos de una encuesta en línea . MedRxiv.[serien en internet].2020 ago[citado 26 de Abril 2021] disponible en:
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.08.10.20172163v1>
15. Yuksel B, Ozgor F. Efecto de la pandemia de COVID-19 sobre el comportamiento sexual femenino. Gine Obs* [serie en Inernet] 2020 May **[citado 25 Sep 2020]; 150 (1): 1-2. Disponible en:
<https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/ijgo.13193>
16. Ministerio de salud. Qué es el Coronavirus COVID-19 [Internet]. Gob.pe. [citado el 29 de Abril de 2021]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/3290-que-es-el-coronavirus-covid-19>

17. Organización mundial de la salud. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Q&A. Oct 2020 [citado el 28 de Abril 2021]. Disponible en:
[https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20\(Rep%C3%ABlica%20Popular%20China\)](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20(Rep%C3%ABlica%20Popular%20China))
18. Ministerio de Salud. Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú [Internet]. Gob.pe. [citado el 1 de mayo de 2021]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/473587-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-personas-afectadas-por-covid-19-en-el-peru>
19. Mayo Clinic .Pruebas de diagnóstico para COVID-19 - [Internet]. Mayoclinic.org. [citado el 30 de Abril del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/covid-19-diagnostic-test/about/pac20488900#:~:text=Prueba%20de%20ant%C3%ADgeno.,un%20laboratorio%20para%20su%20an%C3%A1lisis>.
20. Instituto Nacional de la Salud infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver (NICHD). [Página en internet]. Información sobre el embarazo. [Actualizado Abril 14 2020, citado 30 Marzo2021]. Disponible en:
<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>
21. OMS. [Página en internet]. Preguntas y respuestas sobre la transmisión de Covid-19.c2020. [Actualizado octubre 20 2020, citado 30 Marzo 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>

22. Perdigón C, Hernández M. Embarazo en tiempos de Covid-19, un acercamiento a la evidencia científica. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. *[Serie en internet]. 2020 jul *[Citado 30 Marzo del 2021]; 46(2):e634. Disponible en: <file:///E:/Desktop/634-3498-1-PB.pdf>
23. MINSA. [Página en internet] Perú: Norma técnica de salud de planificación familiar, ©2017 oct [Actualizado 2016; citado 2 oct. 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. Córdova S, Fonseca G.COVID-19 y Embarazo. Revista médica de Costa Rica. *[Serie en internet].2020 *[Citado 02 Abril del 2021]; 85, 629 (2020): Enero-Junio. Disponible en: <http://revistamedicacr.com/index.php/rmcr/article/viewFile/288/265>
25. UNFPA. Atención en Salud Sexual y Reproductiva y Planificación Familiar durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 [Internet]. Unfpa.org. el Caribe en AL y [citado el 30 de Abril del 2021]. Disponible en: [https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/3-Covid-SSRyPF_ESP%20\(1\).pdf](https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/3-Covid-SSRyPF_ESP%20(1).pdf)
26. UNFPA. [Página en internet]. Repercusión de la pandemia de COVID-19 en la planificación familiar y la eliminación de la violencia de género, la mutilación genital femenina y el matrimonio infantil; c2020 [Actualizado Abril 2020, citado 02 de Abril 2021]. Disponible en: file:///E:/Downloads/COVID19%20impact%20brief%20for%20UNFPA_24%20April%202020_ES.pdf
27. Sheffield J. Comité de la FIGO para la anticoncepción y planificación familiar. [Página en internet]. COVID-19 Anticoncepción y planificación familiar. c2020 [Actualizado Abril 13 del 2020; citado 01 Abril 2021]; Disponible en: <https://www.figo.org/es/covid-19-anticoncepcion-y-planificacion-familiar>

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

29.-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 26 May 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 AA.HH Ciudad del Niño Castilla- Piura ” La encuesta es de carácter anónimo, los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Agradecemos su participación.

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

I.DATOS PERSONALES:

1.-Edad: _____

2.-Estado Civil:

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

3.-Grado de Instrucción:

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

4. Religión:

1. Católica () 2.Evangélica () 3. Cristiana () 4.Otras Especifique _____

5. ¿Ha iniciado actividad coital?

1. Si () 2. No ()

6. ¿Cuántos hijos tiene?

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

II. INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO:

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

(5) Muy de acuerdo

(4) De acuerdo

(3) Dudosa

(2) En desacuerdo

(1) Muy en desacuerdo

Nº	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	Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo					
11	Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada					
12	El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo					
13	En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo					
14	En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones económicas, sociales y de salud para un embarazo					
15	Su ocupación actual en el contexto del Covid 19 es impedimento para un embarazo					
16	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 de 18 – 49 años
Significancia	Evalúa los datos personales dentro de cuales se encuentra la edad, grado de instrucción, religión, inicio de actividad coital y paridad, además el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario para evaluar el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil. Se empleó el Método de Alfa de Cronbach el cual arrojó una confiabilidad de (0,735).
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

Constancia N°0035 - JOFIZ -2021

Piura, mayo 2021

Msg. 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 de los instrumentos que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado **“USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARZO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA - PIURA, 2020”** que presenta **SEMINARIO APON, MODESTA JACOBA GUADALUPE.**

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

Estadísticas de fiabilidad

Cuestionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Intencionalidad	Alfa de cronbach	,735	16

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

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



Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Lic. Fiestas Zevallos José Carlos
COESPE N° 505

Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento- una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a mujeres en edad fértil del AA.HH Ciudad del niño – Castilla – Piura, 2021, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 30 mujeres en edad fértil del AA.HH Ciudad del niño – Castilla – Piura; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados. 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 10 a 50 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.

INTECCIONALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
<u>,735</u>	<u>16</u>

Se ha podido determinar que el instrumento es **confiable** debido a que tiene el valor del estadístico supera el ,70; se recomienda la aplicación de 16 preguntas teniendo en cuenta que el puntaje oscila entre 16 a 80 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
1. Usted quiere tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	33,37	25,964	,255	,728
2. La edad que tiene actualmente le impide tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	32,87	24,051	,384	,716
3. Su estado civil actual es impedimento para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	32,93	23,857	,622	,696
4. La religión que profesa es impedimento para Usted para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	33,00	24,966	,620	,705
5. Los ingresos económicos que percibe le impide tener(más) hijos en tiempos de Covid-19	31,17	25,109	,196	,743
6. La condición de su vivienda es impedimento para tener(más) hijos en tiempos de Covid-19	32,83	22,764	,674	,685
7. Su pareja actual está de acuerdo en tener un hijo en tiempos de Covid-19	33,10	22,783	,384	,719
8. Usted considera importante prevenir el embarazo en tiempos de Covid -19	30,03	30,309	-,325	,779
9. Dejaría de usar métodos anticonceptivos para tener un embarazo en tiempos de Covid-19	33,03	24,654	,362	,718
10. Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo	32,77	23,633	,462	,707
11. Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada	32,90	26,921	,239	,730
12. El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo	32,60	25,076	,337	,721

13. En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo	32,73	26,547	,295	,726
14. En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones económicas, sociales y de salud para un embarazo	32,90	27,334	,150	,735
15. Su ocupación actual en el contexto del Covid-19 es impedimento para un embarazo	32,73	24,133	,515	,704
16.Si ocurriera un embarazo inesperado lo <u>aceptaría</u>	30,53	26,051	,399	,719

2.2 Reporte de Validación



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 PANDEMIA COVID- 19 EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA-
PIURA, 2021.**

I. DATOS GENERALES:

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

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

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

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

1.6. Denominación del instrumento: Uso de Métodos Anticonceptivos e Intencionalidad de Embarazo en tiempos de Covid- 19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla- Piura,2021.

1.7. Autora del instrumento: Modesta Jacoba Guadalupe Seminario Apon

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		El ítem permite clasificar a los sujetos		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		X		
2	x		x		X		
3	x		x		X		
4	x		x		X		
5	x		x		X		
6	x		x		X		


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		El ítem permite clasificar a los sujetos		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		X		
2	x		x		X		

Ítems correspondientes a Intencionalidad del Embarazo:

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

Otras observaciones generales:



Julio César Ordóñez Paz
 M.D. SALUD PÚBLICA
 COP: 10313

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 DEL ASENTAMIENTO
HUMANO CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA– PIURA, 2021**

I. DATOS GENERALES:

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

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Publica con Mencion en Salud Materno Infantil

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Hospital de la Amistad Peru- 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 Ciudad del Niño Castilla- Piura,2021.

1.7. Autora del instrumento: Modesta Jacoba Guadalupe Seminario Apon

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes a Datos Personales :

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de		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		
	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


M^g HELENE TOLENTINO VILLAS 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 CIUDAD DEL NIÑO CASTILLA- PIURA, 2021.**

I. DATOS GENERALES:

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

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

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Hospital de Chulucanas

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra , asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Uso de métodos anticonceptivos e
intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad
fértil del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla- Piura, 2021.

1.7. Autora del instrumento: Modesta Jacoba Guadalupe Seminario Apon

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Items 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		

Items 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		

Items correspondientes a Intencionalidad del Embarazo:

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

Otras observaciones generales:


 GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
 REGIONAL DE SAN MARTÍN
 E.S. H. HOSPITAL CHILUCANAS

 MURTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
 COP N° 5943

ANEXO 3

100

 DNI 03358781

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla - Piura, 2021”

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Modesta Jacoba Guadalupe Seminario Apon

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 la relación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano Ciudad del Niño Castilla, 2021.

PROCEDIMIENTOS:

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

RIESGOS:

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

BENEFICIOS:

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

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

CONFIDENCIALIDAD:

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

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

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

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

ANEXO 4

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo, participante con DNI..... en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Ciudad del Niño - Castilla- Piura, 2021; del investigador responsable para:

- Realizar el instrumento de Recolección de Datos.

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

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

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la investigadora Modesta Jacoba Guadalupe Seminario Apon, al correo electrónico: elena-escorpio-06@hotmail.com, o al celular: 970620150.

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: Modesta Jacoba Guadalupe Seminario Apon, al correo electrónico: elena-escorpio-06@hotmail.com, o al celular: 970620150.

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Piura, de del 2021



Nombre y firma del participante

Nombre y firma del investigador

Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID-19 en mujeres del Asentamiento Humano Ciudad del Niño- Piura- Castilla, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

infanciaymedios.org.pe

Fuente de Internet

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo