

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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS E
INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE
COVID-19 EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO LAS MALVINAS- LA ARENA - PIURA, 2021**

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

AUTORA

ANCAJIMA MORE, JUANA IRIS

ORCID: 0000-0001-8408-0105

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Ancajima More, Juana iris

ORCID: 0000-0001-8408-0105

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

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A DIOS por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haberme puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi familia, por haberme apoyado en todo momento, sus consejos, sus valores por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada por su amor incondicional.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la Mg. **Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por su paciencia, confianza e interés para lograr con éxito la elaboración de mi tesis.

Juana iris

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas - La Arena - Piura, 2021. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 150 mujeres en edad fértil de 18 - 49 años que residen en el Asentamiento Humano Las Malvinas, se trabajó utilizando la técnica de la encuesta. Entre los resultados se demostró que el 66,67 % de las mujeres en estudio utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de covid -19. Por otro lado, el método de mayor uso del total de las mujeres el 38 % utilizan inyectables, seguido de los preservativos con el 16.00 % asimismo, se demostró que el 40.00 % de las mujeres tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en pandemia. Finalmente se concluye que del 100.00 % de las mujeres el 40 .00% de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia la gestacion, de los cuales el 24.00 % utilizan métodos anticonceptivos, mientras que el 31,33 % con intencionalidad moderada, el 22,67 % si utiliza MAC mientras que el 8,67 % no lo usa. se ha logrado determinar que no existe una asociación estadísticamente entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es mayor del 5 .00%.

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

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine whether there is an association between the use of contraceptive methods and the intention of pregnancy in times of Covid-19 in women of childbearing age from the Las Malvinas Human Settlement - La Arena - Piura, 2021. It was quantitative, descriptive correlational, non-experimental cross-sectional. The sample population was made up of 150 women of childbearing age between 18 and 49 years' old who reside in the Las Malvinas Human Settlement. The survey technique was used. Among the results, it was shown that 66.67% of the women in the study use contraceptive methods in times of covid -19. On the other hand, the method with the highest use of all women, 38% use injectables, followed by condoms with 16.00%, it was also shown that 40.00% of women have a low level of intention towards pregnancy in a pandemic. Finally, it is concluded that of 100.00% of women, 40.00% of these have a low level of intention towards pregnancy, of which 24.00% use contraceptive methods, while 31.33% with moderate intention, 22.67% if they use MAC while 8.67% do not use it. It has been possible to determine that there is no statistically association between the use of contraceptive methods and the intention of pregnancy, this because the p-value is greater than 5.00%.

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

CONTENIDO

1.-Título de la tesis	¡Error! Marcador no definido.
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	¡Error! Marcador no definido.i
7.-Índice de Tablas.....	viii
8.-Índice de Figuras	ix
9.-Índice de Cuadros	x
I.Introducción.....	x
II.Revisión de la literatura	7
2.1 Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes Locales	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales	7
2.1.3. Antecedentes Internacionales	9
2.2. Bases Teóricas	13
2.3. Marco Conceptual:.....	18
III. Hipótesis.....	44
IV. Metodología.....	45
4.1. Diseño de la investigación:	45
4.2. Población y Muestra:	45
4.2.1. Población	45
4.2.2. Muestra:	46
4.3. Definición y operacionalización de variables	47
4.4. Técnicas e instrumentos de medición:	52
4.4.1 Técnica.....	52
4.4.2. Instrumentos.....	52
4.5 Plan de análisis.....	¡Error! Marcador no definido.53
4.6 Matriz de consistencia.....	54
4.7 Principios éticos:.....	56
V. Resultados.....	57
5.1. Resultados.....	57
5.2. Análisis de resultados	61
VI. Conclusiones.....	66
Aspectos Complementarios.....	67
Referencias Bibliográficas	73
ANEXOS.....	78

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 en mujeres en de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.....	57
TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de covid -19 por las mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena- Piura, 2021.....	58
TABLA 3. Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena- Piura,2021.....	59
TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 según dimensiones en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena- Piura,2021.....	60
TABLA 5. 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 las Malvinas -la arena -Piura, 2021.....	61
TABLA 5.1. Asociación Chi-Cuadrado entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempo de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -las arena -Piura, 2021.....	61

TABLA 6. Características sociodemográficas y reproductivas de en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021, 2021.....	71
---	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid - 19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.....	70
Figura 2. Gráfico de barra del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de covid-19 por las mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena-Piura, 2021.....	71
Figura 3: Gráfico de barra de la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid - 19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena-Piura,2021.....	73

Figura 4: Gráfico de barra de Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 según dimensiones en mujeres de 18-49 años Asentamiento Humano las Malvinas -la arena

Piura,2021.....74

Figura 5: Gráfico de barra de 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 las Malvinas –la arena -Piura, 2021.....75

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables47

Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....54

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 constituye la crisis de salud pública mundial de propagación más rápida en un siglo, lo que conlleva una presión nunca antes vista en los sistemas sanitarios del mundo, muchos de los cuales se vieron forzados a desviar los recursos antes dedicados a los servicios de salud reproductiva. Asimismo, las mujeres perdieron el acceso a los servicios sanitarios a causa de restricciones en la movilidad o el miedo a acudir a los centros sanitarios. (2). Asimismo, debido a las interrupciones causadas por la COVID-19 en el último año, casi 12 millones de mujeres de 115 países perdieron el acceso a los servicios de planificación familiar, lo que originó 1,4 millones de embarazos no planeados. (2), Frente a ello, dos de las principales situaciones que limitan la libertad de decisión de niñas y jóvenes son: el embarazo y la maternidad adolescente. Ambas son causa y consecuencia de la vulneración de sus derechos, constituyendo barreras para su desarrollo presente y futuro, y el de sus familias. Desafortunadamente, el Perú no es ajeno a esta problemática. (3).

La COVID-19 Desde el comienzo ha sido un desafío mundial, que amenazó la salud pública y obligó a tomar medidas estrictas de aislamiento social. Como consecuencia de la emergencia sanitaria se ha producido una reducción importante de la actividad asistencial, que puso en riesgo el acceso y la continuidad de los métodos anticonceptivos, exponiendo a mujeres a embarazos no intencionales. Los derechos sexuales y reproductivos resultan esenciales y deben garantizarse siempre (1). “El efecto devastador que la COVID-19 ha causado sobre la vida de millones de mujeres y niñas en el último año enfatiza lo vital que resulta asegurar la continuidad de los servicios de salud reproductiva” (2).

Los resultados demuestran que Perú presenta una mayor vulnerabilidad que el promedio de la región puesto que una gran mayoría de las usuarias de métodos anticonceptivos modernos (77%) utilizan métodos de corta duración, mientras que en el promedio regional la proporción es del 57%. Tales esfuerzos permitieron llegar al 2020 con un nivel de Necesidades Insatisfechas de Planificación Familiar de 11.4%. Pero a partir de marzo de 2020 la pandemia viene afectando el acceso a la anticoncepción en la región por dos vías: porque impacta sobre la provisión pública y sobre la capacidad de las personas para adquirir los métodos modernos en las farmacias con sus propios recursos (7).

A nivel regional Piura Ante esta situación, desde Plan International y, en coordinación con el Colegio de Obstetras del Perú, y la Dirección Regional de Salud de Piura, llevó a cabo el programa de capacitación virtual “Mejora de la Promoción y Atención de la Salud Sexual y Reproductiva en Contexto COVID- 19”.La iniciativa está enmarcada en la estrategia del “Proyecto Prevención del Embarazo” comprende la articulación con los diferentes actores para generar un ambiente favorable, que permita a las mujeres en edad fértil recibir información y orientación oportuna en educación sexual y reproductiva, y planificación familiar. De igual manera, permite la capacitación y asesoría para la provisión de servicios de calidad por parte del Estado. “Este programa ha permitido fortalecer las estrategias y conocimientos sobre el enfoque integral que se debe brindar no solo en el aspecto biológico sino en el psicológico, legal y social” expresó enfermera del Establecimiento de Salud de Yapatera - Chulucanas. (4).

Alrededor de esta problemática surge el interés de realizar la presente investigación sobre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas, y según información no oficializada proporcionada por representantes claves indican que el Covid-19 afectó diferentes servicios como el de planificación familiar que disminuyeron las atenciones. Es así que las usuarias debido a la acumulación de pacientes etc. y mantener contacto directamente con el personal de salud, protegiendo su salud y la de sus familiares adquieren los métodos anticonceptivos de manera particular.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante:

¿Existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Malvinas - La Arena - Piura, ¿2021? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Malvinas - La Arena - Piura, 2021.

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

Malvinas - La Arena - Piura, 2021. (e) Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Malvinas - La Arena - Piura, 2021.

La presente investigación surge a raíz, que el Covid-19 ha llegado a afectar los servicios de Salud Sexual y Reproductiva, puesto que múltiples servicios han sido clausurados a fin de evitar el contagio, sin embargo, se desconocen las repercusiones de estas decisiones en la población de quienes mantenían la continuidad de un método anticonceptivo (5). siendo problemas médico- sociales que están afectando en mayor parte a la población ,donde los establecimientos de salud buscan las mejores estrategias de poder brindarles de manera segura e adquirir dichos métodos anticonceptivos, y así poder evitar un incremento a los embarazos no deseado , evitar así los riesgos que estamos enfrentando actualmente. Específicamente es importante esta investigación permitiendo que profesionales de la salud pongan énfasis en el tema y brinden información para la promoción y prevención en los servicios de planificación familiar en las mujeres en edad fértil.

Para ello cabe la necesidad de determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Malvinas - La Arena - Piura, que permitirá adquirir los conocimientos actualizados, que se vienen realizando en los diferentes estudios a nivel mundial, es así que permitirá la fundamentación teórica de las variables de estudio, además. los resultados ayudaran como estrategia para dar solución a esta población y así se les pueda brindar la mejor atención de manera segura.

Se realizará Esta investigación con el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detallará y presentará en forma cuantitativa, puesto que servirán como datos que permitirán realizar tablas y gráficos estadísticos. Se tomó en consideración la Declaración de Helsinki y Código de Ética Uladech– Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. La metodología se baso en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en población muestral de 150 mujeres entre las edades de 18-45 años que residen en el Asentamiento Humano las Malvinas - la arena - Piura. Se trabajó con un instrumento de recolección de datos aplicado para evaluar el Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19.

Los principales resultados fueron: Se expresó que el 66,67 %, de las mujeres encuestadas del ámbito de estudio mostraron que usan métodos anticonceptivos en tiempos de pandemia.se evidencio que el 38,00 %, de la muestra en estudio reportaron que el método mas usado es el inyectable en tiempos de coronavirus. Se pudo demostrar que las mujeres en estudio un 40,00 % de estas tienen un nivel de intencionalidad de embarazo baja en tiempos de covid-19 por lo que la situación de riesgo no se resuelve por completo actualmente. en lo que respecta Se identifico ala intencionalidad de embarazo y sus dimensiones que el 41,33 % de mujeres considera que no es momento de quedar embarazada en tiempos de pandemia.

Se comprobó que del 100.00 % de las mujeres el 40.00 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja en tiempos de covid-19 de los cuales el 24.00 % utilizan métodos anticonceptivos y el 16.00 % no, mientras que el 31,33 % con intencionalidad moderada el 22,67 % si utiliza MAC en tiempos de pandemia, mientras que el 8,67 % no lo usa. en la muestra de estudio se ha logrado determinar que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo en tiempos de covid-19 esto debido a que el p-valor es mayor del 5.00 %.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Considerando que es un estudio inherito a nivel local se muestran los siguientes antecedentes como referente:

2.1.1 Antecedentes Locales

Adriano B, Bustamante C, Mendoza M. (6) Piura 2020. en su informe titulado “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”. El sector salud ante el manejo de la crisis sanitaria en cuarentena se enfatizó en la atención Hospitalaria dejando de lado los servicios de atención en el primer nivel como es la atención de la gestante y niñas/os. En el marco de la emergencia los servicios fundamentales a las que acceden las mujeres como el tema de salud sexual y reproductiva, planificación familiar y atención a la salud materno no estuvieron operativos. Informo Ante el cierre de los servicios del primer nivel se evidencia según el reporte de los resultados población que accede al servicio de planificación familiar: Sub región Luciano Castillo: 22.1% Sub región Morropón Huacabamba: 16.9% Sub región Piura – Sechura: 24.5% siendo reportada la más baja en la Sub Región Piura Sechura.

Oblitas S. (23) Piura 2020.en su informe titulado “percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del AA. HH maría Goretti, castilla - Piura, 2020”. En sus resultados obtenidos describió en relación al nivel de percepción se demostró que el 44,08% tuvieron un nivel malo frente a la atención de PP. FF en tiempos de Covid-19. Mientras que el 63,16% de las mujeres encuestadas tuvieron actitudes

inadecuadas. Al evaluar el nivel de asociación de las variables estudiadas se pudo demostrar que del total de las mujeres el 44,08% presentaron un nivel de percepción mala y el 30.26% de sus actitudes fueron inadecuadas, consecutivamente el 31,58% mostraron 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%.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

UNFPA. (7) Perú 2020, estudio titulado “impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos”. El impacto del COVID-19 sobre el acceso a los anticonceptivos modernos se registra en los métodos de corta duración (condones, anticonceptivos orales e inyectables) puesto que quienes se protegen con métodos permanentes y/o con métodos reversibles de larga duración (como implantes subdérmicos y dispositivos Intrauterinos) no resultan afectadas ni por la disrupción en la cadena global de abastecimiento, ni por la disminución de ingresos de los hogares.

Los resultados demuestran que Perú presenta una mayor vulnerabilidad que el promedio de la región puesto que una gran mayoría de las usuarias de métodos anticonceptivos modernos (77%) utilizan métodos de corta duración, mientras que en el promedio regional la proporción es del 57%. Tales esfuerzos permitieron llegar al 2020 con un nivel de Necesidades Insatisfechas de Planificación Familiar de 11.4%. Pero a partir de marzo de 2020 la pandemia viene afectando el acceso a la anticoncepción en la región por dos vías: porque impacta sobre la provisión pública y sobre la capacidad de las personas para adquirir los métodos modernos en las farmacias con sus propios recursos.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Gonzales S. (9) Venezuela 2020, en su estudio titulado “Mujeres en Venezuela en tiempos de pandemia por COVID -19”: obstáculos, retos y soluciones en el acceso a la salud sexual y reproductiva, los resultados demostraron que el 68% de las mujeres encuestadas expresó usar algún tipo de método anticonceptivo. No obstante, no deja de preocupar que, en un universo de mujeres en edad reproductiva y sexualmente activas, persista un 29% que informa que no usa ningún método anticonceptivo moderno (ninguno, método del ritmo, interrupción del coito). De las 269 mujeres que expresaron usar métodos anticonceptivos temporales (hormonales o preservativos)

Vale destacar que 83% obtiene sus métodos en farmacias, centros de salud, consultorios médicos, fundaciones que trabajan en el área de derechos sexuales y derechos reproductivos, entre otros espacios y entidades especializadas que dan garantía de la fiabilidad del método. No obstante, persiste un 17% de mujeres que suele acceder a sus métodos anticonceptivos a través de redes sociales, amistades, ventas ambulantes, entre otras fuentes que no dan garantía alguna y que pudieran atentar contra la salud y los derechos sexuales y derechos reproductivos de las mismas, sin posibilidad de protección alguna.

Brunet N, Cabella W, Marroig A, Nathan M, Pardo I, Zoppolo G. (15) Uruguay 2020, realizaron en su estudio titulado “Intencionalidad del embarazo y cuidados prenatales en Uruguay” El número de embarazos no intencionales en Uruguay que culminan en nacimientos se ubican en torno al 40% en Uruguay. Esta cifra, alta para un país con baja fecundidad, es consistente entre fuentes de datos distintas, como encuestas poblacionales y registros médicos. La asociación entre intencionalidad de los embarazos, desempeño de la gestación y resultados en la primera infancia ha sido sugerida por variedad de estudios. varios estudios evidencian que los embarazos no intencionales están vinculados con cuidados prenatales insuficientes y

peores desempeños de los recién nacidos respecto a los nacimientos resultantes de embarazos intencionales.

UNICEF. (10) Chile 2020, en su informe titulado “Las mujeres embarazadas y los bebés nacidos durante la pandemia de la COVID-19” se enfrentarán a unos sistemas de salud sobrecargados y a interrupciones en los servicios. UNICEF advierte de que, si bien las pruebas apuntan a que la COVID-19 no afecta a las madres embarazadas más que a otras personas, los países deben asegurarse de que estas mujeres cuenten con acceso a los servicios prenatales, de asistencia al parto y para después del nacimiento del bebé. Del mismo modo, los recién nacidos que estén enfermos necesitarán servicios de emergencia, ya que estarán en peligro de morir. Las nuevas familias requerirán ayuda para iniciar la lactancia materna, así como para obtener medicinas, vacunas y alimentos a fin de cuidar la salud de sus bebés.

Incluso antes de la pandemia de la COVID-19, cada año morían aproximadamente 2,8 millones de mujeres embarazadas y recién nacidos, o uno cada 11 segundos, la mayoría por causas prevenibles. UNICEF insta a invertir urgentemente en la capacitación adecuada de los trabajadores sanitarios, que deben disponer de las medicinas necesarias para garantizar que cada madre y cada recién nacido reciban los cuidados de unas manos seguras que eviten y traten las complicaciones que puedan surgir durante el embarazo, el parto o el nacimiento. Los países en los que se estima que tendrá lugar el mayor número de nacimientos nueve meses después de la declaración de la pandemia son: India (20,1 millones), China (13,5 millones), Nigeria (6,4 millones), Pakistán (5 millones) e Indonesia (4 millones). La mayoría de estos países contaban con tasas elevadas de mortalidad neonatal incluso antes de la pandemia, y es posible que esos niveles aumenten debido a la COVID-19.

Melo C, Borges A, Duarte LS, Nascimento N. (11) Brasil 2020, en su estudio titulado “Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño en tiempos de covid-19”. Este estudio contempló sentimientos, intenciones y actitudes hacia un posible embarazo con mujeres que tenían una vida sexual activa, pero que no necesariamente tenían hijos, entre 18 y 49 años, sin ligadura de trompas, parejas no vasectomizadas, con un fuerte deseo de evitar el embarazo. Aunque la mayoría manifestaba un fuerte deseo de evitar el embarazo, el uso de anticonceptivos fue similar para quienes no lo tenían. Se mostraron ambivalentes sobre los embarazos no planificados, hacían uso de métodos anticonceptivos de efectividad media y baja.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 COVID 19

2.2.1.1 Definición

La COVID 19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente la COVID 19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo (16).

2.2.1.2 Vías de transmisión

- a) Entre personas que están en contacto cercano.
- b) A través de las gotitas respiratorias (llamadas aerosoles) producidas cuando una persona infectada tose, estornuda, respira, canta o habla. Estas gotitas provocan

infecciones cuando son inhaladas o se depositan en las membranas mucosas, como las que revisten la parte interna de la nariz y la boca (17).

2.2.1.3 Formas menos comunes de propagación del COVID 19

El COVID 19 se propaga con menor frecuencia a través del contacto con superficies contaminadas (17).

2.2.1.4 Periodo de incubación

El periodo de incubación es el tiempo que se tarda el virus en entrar al cuerpo e infectarlo, y la aparición de los síntomas de la enfermedad. Se estima que dicho periodo oscila entre 1 a 14 días. Estas estimaciones se irán actualizando a medida que se tengan más datos (17).

2.2.1.5 Complicaciones neurológicas

Los virus respiratorios pueden penetrar en el sistema nervioso central (SNC) (neuroinvasión), afectar tanto a neuronas como a células gliales (propiedad conocida como neurotropismo) e inducir diversas patologías neurológicas (neurovirulencia) (25).

2.2.1.6 Signos y Síntomas del COVID-19

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
- Fatiga

- Dolores musculares y corporales
- Dolor de cabeza
- Pérdida reciente del olfato o el gusto
- Dolor de garganta
- Congestión o moqueo
- Náuseas o vómitos
- Diarrea (18).

2.2.1.7 Diagnostico COVID 19

Es muy importante de pruebas que nos puedan de forma rápida de qué microorganismo se trata, que permita tomar decisiones con respecto al manejo y tratamiento y sean los adecuados. (PCR). Para identificar el SARS-CoV-2 que se realiza en un laboratorio de Microbiología para el diagnóstico molecular y que se considera el estándar de referencia. dicha prueba tiene una buena probabilidad de que una persona con COVID-19 Tenga un resultado asertivo de la prueba: no permite resultados falsos negativos y de que una persona sin COVID-19 tenga un resultado negativo de la prueba: no arroja resultados falsos positivos.

Los resultados pueden arrojar negativa en la etapa inicial de la enfermedad, y en estos casos puede proporcionar una falsa sensación de seguridad. El examen que detecta el RNA del virus, no refleja la presencia de virus viables (con capacidad de infectar). Estos pueden ser el resultado final de la enfermedad: donde el paciente, está curado, pero el examen de PCR

sigue siendo positiva. Aspirado nasal, detección virus Frotación de las secreciones nasales o faríngeas. La reacción en cadena de la polimerasa también tiene restricciones por lo que la mejor muestra obtenida mediante un frotis de las secreciones nasales o faríngeas es fundamental (19).

2.2.1.8 Tratamiento

La Agencia del departamento de salud servicios humanos de los EE. UU ha admitido un medicamento antiviral (Veklury) para manejar el COVID-19 en niños de 12 años y adultos. Pueden prescribir el (Veklury) a los hospitalizados. La aplican a través de una aguja en la piel (por vía intravenosa). La Agencia del departamento de salud servicios humanos de los EE. UU ha legalizado el uso del medicamento (Olumiant) para la artrosis y manejar la COVID-19 en algunos casos. El (Olumiant) es una tableta que puede tratar contra la COVID-19 asimismo disminuye la tumefacción y actividad antiviral. La Agencia del departamento de salud servicios humanos de los EE. UU. indica que el (Olumiant) suele emplearse en unión con el (Veklury) para los internados que usan respiradores y necesitan oxígeno suplementario.

Expertos siguen analizando diferentes procedimientos para la COVID-19, se describen:

Procedimientos antivirales. Como él (Veklury), diferentes medicamentos antivirales que actualmente estudian es el merimepodib y el favipiravir. Las investigaciones han comprobado que la unión de lopinavir y el ritonavir no son eficientes. La dexametasona es un medicamento antiinflamatorio que los expertos están analizando para aplicar y evitar daños pulmonares o una disfunción orgánica debidas a la inflamación. Las investigaciones encontraron que

disminuye en un 30 % la muerte en los que usan respirador en un 20 % en pacientes que requieren oxígeno suplementario.

En EE. UU la Institución Nacional de Salud. han recomendado este medicamento para los que están internadas con COVID-19 y usan respiradores mecánicos o requieren oxígeno. Si no cuentan con dexametasona, necesitan emplearse diferentes corticosteroides, como la hidrocortisona, la metilprednisolona, prednisona. Se dice que otros corticosteroides y la dexametasona pueden ser riesgosos si se aplican para una complicación por COVID-19 leve. Se puede aplicar En algunos casos, el fármaco la dexametasona con el tocilizumab usan los que están hospitalizados y estén con requiriendo respiración asistida y colocación de oxígeno (20).

2.2.1.9 Medidas de prevención

- Lavarse las manos con frecuencia.
- Evitar el saludo de mano, beso abrazo.
- Usar desinfectante a base de alcohol con concentración entre 60% y 80%.
- Cubrir nariz y boca al estornudar o toser.
- Desinfectar superficies de contacto frecuente con solución clorada (24).

2.2.2 Embarazo

Se denomina embarazo, gestación o gravidez al período que transcurre desde la implantación en el útero del óvulo fecundado al momento del parto. El embarazo normal es el estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto y el nacimiento del neonato a término (12).

2.2.2.1 Duración del Embarazo

Generalmente aún se desconoce exactamente el momento de la implantación del embrión en el útero, se estima que inicia con el último periodo de cada mujer. Al inicio pasarán 40 semanas de desarrollo del feto hasta el parto (13).

2.2.2.2 Síntomas de embarazo

Cada mujer experimenta los síntomas de embarazo que pueden aparecer en momentos distintos y con mayor o menor intensidad en función de las condiciones de cada una. De hecho, algunas gestantes sienten alteración en su organismo desde los primeros días y no pueden notar nada diferente hasta un estadio más avanzado del embarazo. síntomas del embarazo:

- Privación del periodo por discontinuidad de las fases menstruales.
- Incremento del peso de acuerdo el desarrollo del embarazo.
- En el primer trimestre presentan Náuseas y vómitos.
- Finalizando el embarazo, en las piernas, cara y pies, existe Hinchazón y pesadez en abdomen más pronunciados.
- Agotamiento, cansancio, sueño.
- Habitualmente ir a orinar.
- Aumento de hinchazón de miembros.
- Transformación en la contextura y tamaño de los senos. Estas transformaciones se producen en la futura lactancia materna.
- Incremento del hambre y aparecen los antojos, sensibilidad del olfato

- Aparecen las estrías.

2.2.2.3 Desarrollo del feto

Alrededor de la cuarta semana, Inicia la fijación embrionaria. En este momento, es así que el embrión toma la forma de un disco circular de unos 2 mm. la organogénesis: empieza en el segundo mes donde se forma la médula espinal, el cerebro, el corazón, el intestino y la piel. Luego aparecen los ojos, las orejas, la nariz y el labio superior. Durante el tercer mes de gestación culmina la fase embrionaria y empieza la fase fetal. En donde pasa a llamarse feto a las 10 semanas exactamente, y mide unos 8 cm. es así que en una etapa previa el feto empieza a moverse dentro del útero, donde la mamá aun no los percibe hasta el cuarto mes de embarazo, alcanza una medida de unos 15 cm.

- El feto aproximadamente alcanza los 32 cm, En el sexto mes, puede percibir la luz. el cabello, los pelos de las cejas y las pestañas empiezan aparecer. En ese transcurso, el feto inicia un desarrollo de patrón de movimiento y sueño. La mamá siente como responde a los ruidos fuertes y a la música, desplazándose gracias al crecimiento de sus músculos.
- Durante el sexto mes de gestación los pulmones ya desarrollan por completo y inicia la acumulación de grasa en el feto, ya que permitirá controlar su temperatura de forma autónoma después de su nacimiento.
- En el octavo mes, El feto Crece hasta los 42 cm y aumenta de peso. Su capacidad de movimiento es limitada. Empieza a distinguir los olores fuertes. Ya que se forman las neuronas olfativas en el cerebro.

- A los nueve meses de gestación el feto desciende por la pelvis y encaja su cabeza en ella. absolutamente sus órganos funcionan de manera autónoma y está listo para ser traído al mundo (13).

2.2.3 Embarazo en tiempos de COVID

Es necesario saber que buscar un embarazo o estar con el temor en estos momentos de contraer el virus estando ya embarazada, se dice que vemos mantener tranquilidad a las pacientes o a aquellas mujeres quieren iniciar un tratamiento de fertilidad. sabemos que debemos ser conscientes de que la vuelta a la normalidad total aún está lejos y, es por ello que, debemos continuar con nuestra vida nuestros planes adaptados a dicha situación, manteniendo las medidas de seguridad posibles. se le recomendó a la población que en los momentos más delicados de la Pandemia se dejase de buscar embarazo.

A nivel internacional hay muchos estudios interdisciplinarios que aseguran que la gestación no es un factor de riesgo para esta enfermedad, por lo que una gestante se enfrenta a los mismos riesgos. la gestación no está relacionada con el riesgo de contagio, sino que se trata de, fundamentalmente en los lugares cerrados y las acumulaciones de personas.

La gestante que adquiere el virus estando en gestación debe informarse que las complicaciones no están relacionadas con el estado de gestación. La razón que está asociada al Covid-19 son las complicaciones graves como es la edad y otras patologías previas a la transmisión: como son cardiovasculares, diabetes, problemas respiratorios, renales, obesidad. Si bien es cierto con el feto no existe ningún riesgo porque está protegido por una barrera fetoplacentaria, frente a determinadas infecciones. Es una capa protectora que va permitir que el virus no pueda atravesarlo, y no afectan en su progreso. Existen otros virus como la rubeola

la varicela que pueden atravesar la placenta y provocando anomalías graves. En este caso, a lo largo de esta enfermedad los estudios reportan que no hay complicaciones congénitas en los niños. (14).

2.2.4 Intencionalidad del embarazo

Definición:

las intenciones de embarazo pueden ser complejas e involucrar una variedad de factores emocionales y psicológicos, producto de intenciones individuales y múltiples influencias sociales y económicas entrelazadas, incluidos los factores comunitarios, las relaciones de pareja y las concepciones personales sobre el embarazo, Comprender las intenciones del embarazo de una mujer puede ayudar a garantizar que use métodos más efectivos y/o más consistentes, reduciendo así la probabilidad de embarazos no deseados, siempre que tengan acceso a los medios para hacerlo (15).

2.2.5 Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de COVID 19

Generalmente sabemos que, en estos tiempos al principio la atención medica ha sido un problema en diferentes partes del mundo. Asimismo, en los últimos 20 años el aumento en la atención prenatal y los nacimientos institucionales observados se han vuelto increíblemente valiosos y preciosos, ya que permitirá brindar un buen asesoramiento a las mujeres sobre opciones anticonceptivas y atención medica integral. El COVID-19 llevo parcialmente al cierre parcial de los servicios de salud sexual y reproductiva a nivel mundial. Solo en las siguientes áreas donde tenían la oportunidad de ser atendidas las usuarias para acceder a la anticoncepción es en. La atención prenatal, el parto y la atención posnatal.

La Organización Mundial De La Salud proporciona una amplia orientación sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos. Los métodos anticonceptivos incluyen píldoras de emergencia, inyectables, preservativos, anillos vaginales y métodos de concientización sobre la fertilidad, y pueden utilizarse o reabastecerse de manera segura a las usuarias. Asimismo el importante papel de los propios usuarios y del sector privado, que a menudo están subutilizados dentro de los sistemas de salud. Tenemos, Por ejemplo, los métodos anticonceptivos autoinyectables deberían estar ampliamente disponibles, así como la existencia de la píldora anticonceptiva oral de un año. Luego de haber experimentado en muchas comunidades y la violencia de género que existe para las mujeres que acceden a los servicios, deben de abastecerse de estos suministros a la mano y poder ayudarles a ejercer el control sobre sus vidas (21).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Planificación Familiar:

2.3.1.1 Definición

2.3.1.2 Método Anticonceptivo.

✓ Definición

Procedimiento que evita o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con disposición y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (22).

✓ Clasificación de los métodos anticonceptivos

A. Temporales:

1) Métodos de abstinencia periódica:

- a. Del ritmo o de la “Regla” o del calendario.
- b. Billings o del moco cervical.
- c. Método de los días fijos o método del collar.

2) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA).

3) Métodos de barrera:

- a. Preservativo o condón masculino
- b. Preservativo o condón femenino

4) Hormonales:

a. Hormonales combinados:

- Orales

Etinilestradiol + levonorgestrel 30mcg + 150mcg. TAB. 21tab + 7 tab sulfato ferroso.

- Inyectables mensuales

Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25mg. INY. ó

Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg ampolla X 1mL (22)

b. Hormonales de sólo progestágeno:

- Inyectables de depósito

Medroxiprogesterona acetato de 150mg/mL. INY. 1mL

- Implante

Etonogestrel de 68 mg. de un cilindro.

5) Dispositivos intrauterinos

T de Cu 380 A

• Definitivos:

1) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubario Bilateral (BTB).

2) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina -Vasectomía.

• Anticoncepción de Emergencia

1) Levonorgestrel 1.5 mg (equivalente a 1 tableta 1.5 mg o 2 tabletas 0.75 mg)

2) Combinados: Método de Yuzpe

Etinilestradiol + levonorgestrel 30mcg + 150mcg. 8 TAB. (22)

A. Métodos de abstinencia periódica:

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

❖ **Definición:**

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

❖ **Mecanismo de acción:**

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

❖ **Contraindicaciones:**

- No se recomienda en usuarias con ciclos irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación.
- Adolescentes con ciclos no regulares y usuarias en la peri menopausia.
- Usuarias desinteresadas a practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera. Por ejemplo, mujeres maltratadas sexualmente por su cónyuge.
- Mujeres incapaces de distinguir las características de su ciclo menstrual.
- Después del parto y aborto reciente.
- A lo largo del periodo de lactancia.

❖ **Tasa de falla:**

Falla teórica o de uso perfecto 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

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

❖ **Definición:**

Consiste en reconocer la fase fértil del ciclo menstrual, por la presencia del moco cervical o sensación de humedad mediante de la observación diaria de sus genitales.

❖ **Mecanismo de acción:**

Se basa en no tener relaciones coitales en el periodo fértil y evitar un embarazo.

❖ **Contraindicaciones:**

- Usuarías que no logran identificar las características propias de su ciclo menstrual, variaciones en el moco cervical entre otros
- Personas con desinterés en practicar la abstinencia coital, o son víctimas de violencia sexual por parte de su pareja.
- Cotización, enfermedades, infecciones o empleo de medicamentos que alteren el moco cervical.
- Se debe tener precaución en mujeres que estén dando de amamantar o con flujo persistente.

❖ **Tasa de falla:**

Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

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

❖ **Definición:**

Es un método de abstinencia periódica que está formado por perlas de colores (marrón, blanco y rojo) y representa el ciclo menstrual de la mujer.

❖ **Mecanismo de acción:**

evita el embarazo al reducir la probabilidad alta de fecundación debido a la abstinencia desde el día 8 al 19 del ciclo para mujeres en quienes la mayoría de ciclos duran entre 26 y 32 días.

❖ **Contraindicaciones:**

- Mujeres con ciclo menstruales irregulares de acuerdo a sus características y duración de la menstruación.
- Personas con desinterés en practicar la abstinencia coital, o son víctimas de violencia sexual por parte de su pareja.
- Mujeres incapaces de distinguir las características de su ciclo menstrual.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios:**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

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

❖ **Definición:**

Es el único método natural, basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.

❖ **Mecanismo de acción:**

Supresión de la ovulación ocasionada por cambios hormonales, producto del amamantamiento, por el incremento de la prolactina.

❖ **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:**

Falla teórica o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.

Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto

❖ **Efectos secundarios**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

B. Métodos de barrera

Consiste en colocar una barrera física, que bloquea la unión del ovulo con el espermatozoide.

➤ **Preservativo masculino**

❖ **Definición:**

Este hecho a base de una funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9 que se coloca en el pene cuando esta erecto antes de iniciar la relación sexual.

❖ **Mecanismo de acción:**

Obstruye el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino

❖ **Contraindicaciones:**

Personas alérgicas o hipersensibles al látex.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso

❖ **Efectos secundarios**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

➤ **Preservativo femenino**

❖ **Definición:**

Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se introduce en la vagina antes del acto sexual.

❖ **Mecanismo de acción**

No permite el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

❖ **Contraindicaciones**

- Puede ser usado por cualquier mujer en edad reproductiva.
- No hay contraindicación patológica para su uso.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica o de uso perfecto 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

➤ **Espermicidas**

❖ **Definición:**

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

❖ **Mecanismo de acción:**

Destruyen los espermatozoides en la vagina

❖ **Contraindicaciones**

Mujeres que presente hipersensibilidad a algunos de los componentes de los espermicidas

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica o de uso perfecto 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

No hay estudios que revelen efectos colaterales. (22)

C. Anticonceptivos Hormonales

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina. Dentro de los anticonceptivos hormonales combinados de depósito (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado. Los anticonceptivos sólo de progestina

incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina. (22)

- **Anticonceptivos Hormonales Combinados**
- **Anticonceptivos Orales Combinados (AOC).**

❖ **Definición:**

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para ser administrados por vía oral. El desarrollo de los AOCs ha generado diferentes clasificaciones:

Según la dosis de Estrógenos

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

Según la variación de estrógeno y progesterona en el curso del ciclo

- Monofásicos: tienen 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 incrementan su concentración.

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

❖ **Mecanismo de acción:**

- Anulación de la ovulación.
- Concentración del moco cervical.

❖ **Contraindicaciones**

- Embarazo confirmado o uno posible.
- Sangrado genital sin motivo (hasta evaluación)

- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los 21 días del post parto sin lactancia.
- Tabaquismo: en mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Cirrosis severa.
- Tumor hepático.
- Diversos factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arteria, tales como mayores de edad (35 años), tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial
- Aumento de la presión sistólica mayor o igual a 160 mmHg o diastólica mayor o igual a 100 mmHg. 34
- Certeza de enfermedad vascular.
- Antecedentes de trombosis venosa profunda.
- Antecedentes de accidente cerebro- vascular.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedentes de isquemia cardiaca, cardiomiopatía, enfermedad valvular.
- Cáncer de mama.
- Lupus eritematoso sistemático con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Mujeres programadas para cirugías electivas en el próximo mes o después del evento que la obligue a estar postrada en cama.
- Enfermedades cardiacas o retinopatía, diabetes mellitus.

- Mujeres que estén tomando barbitúricos, fenitoína, primidona, Carbamazepina, oxcarbazepina, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico.
- Migraña con aura a cualquier edad.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Falla de uso o uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

❖ **Efectos secundarios**

- Amenorrea.
- Aumento de peso.
- Mareos.
- Náuseas, vómitos.
- Cefalea.
- Si se presentan estos efectos secundarios debe ser evaluada por un especialista. (22)

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

❖ **Definición**

Métodos que poseen 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**

- Anulación de la ovulación.
- Concentración del moco cervical, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. (22)

➤ **Parche Hormonal Combinado**

❖ **Definición:**

Consiste en un parche adhesivo pequeño (20 cm cuadrados no es 4x4) que es colocado en la piel. El parche libera progestina y estrógeno a través de la piel y en la sangre.

Cada parche transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg

❖ **Mecanismo de acción**

- Anulación de la ovulación.
- Concentración del moco cervical, imposibilitando la penetración del espermatozoide.

❖ **Contraindicaciones**

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios**

- Mareos
- Cefalea
- Amenorrea
- Náuseas, vómitos
- Aumento de peso
- Irritación de la piel
- Mastalgia (22)

➤ **Anillo vaginal combinado**

❖ **Definición:**

Es un anillo delgado, flexible y transparente que se encaja en la vagina una vez por mes para brindar protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y de baja dosis.

Cada anillo contiene:

- Etinilestradiol 2.7 mg
- Etonogestrel 11,7 mg

❖ **Mecanismo de acción:**

- Anulación de la ovulación.
- Concentración del moco cervical, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios**

- Irritación vaginal
- Aumento de peso
- Flujo vaginal
- Dolor de cabeza
- Mastalgia
- Nauseas
- Sangrado irregular
- Expulsión espontanea del anillo vaginal. (22)

➤ **Anticonceptivos Hormonales de Solo Progesterona**

➤ **Píldora solo de progesterona**

❖ **Definición:**

Son aquellas que solo poseen progestágeno

❖ **Mecanismo de acción:**

Inhiben de forma parcial la ovulación y espesa el moco cervical, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.

❖ **Contraindicaciones:**

- Embarazo confirmado o uno posible.
- Tumor hepático.
- Hepatitis viral aguda
- Cirrosis severa.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina.
- Cáncer de mama

- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg).
- Evidencia de enfermedad vascular.

❖ **Tasa de falla**

Falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios**

- Pérdida o aumento en el apetito.
- Cefalea
- Amenorrea
- Mastalgia
- Pueden presentar ciclos irregulares.
- Depresión
- Náuseas, mareos.
- Aumento de peso. (22)

➤ **Inyectables Solo de Progesterona**

❖ **Definición:**

Son aquellos que solo contienen 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:**

- Concentración del moco cervical, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.
- Anulación de la ovulación en un 50%

❖ **Contraindicaciones:**

- Diabetes durante más de 20 años, o lesión originada por diabetes en visión, arterias, riñones o sistema nervioso.
- 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:**

Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

❖ **Efectos secundarios**

- Sangrado irregular
- No presenta menstruación.
- Sangrado profuso o prolongado, más de ocho días o el doble de lo habitual.
- Cefaleas comunes
- Alteración en el peso
- Mastalgia
- Infecciones en el área de la inyección

- Dolor abdominal severo (22)

➤ **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 más de 60 kilos la usuaria, el tiempo de duración se recae a cuatro años.

❖ **Mecanismo de acción:**

- Concentración del moco cervical, imposibilitando la penetración de los espermatozoides.
- Anulación de la ovulación.
- Disminución del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio

❖ **Contraindicaciones**

- Trombosis en venas profundas de pulmones o miembros.
- Sangrado vaginal repentino.
- Cáncer de mama.

- Estar recibiendo barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina, primidona, topiramato, o rifampicina. Debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes.
- Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.

❖ **Tasa de falla**

Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración. • 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres).

❖ **Efectos secundarios**

- Sangrado irregular acompañado de molestias.
- No menstrua
- Sangrado profuso o prolongado, más de ocho días o el doble de lo normal.
- Cefaleas comunes.
- Acné
- Alteración en el peso
- Mastalgia
- Infección en el sitio de inserción.
- Dolor abdominal severo
- Dolor abdominal inusual.
- Mareos (22)

➤ **Dispositivos intrauterinos (DIU)**

❖ **Definición:**

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

❖ **Mecanismo de acción:**

- La capacidad de los espermatozoides se ve afectada, imposibilitándole el paso a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- Entorpece el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

❖ **Contraindicaciones**

- Embarazo
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Sepsis puerperal
- Tuberculosis pélvica 53
- 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**

Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%.

❖ **Efectos secundarios**

- Amenorrea
- Evaluar y descartar embarazo, incluyendo embarazo ectópico.
- En caso de embarazo:
 - ❖ El DIU en el útero durante el embarazo aumenta el riesgo de aborto y parto prematuro incluyendo pérdida de embarazo infectado (séptico) durante el primer o segundo trimestre.
 - ❖ Explicar los riesgos de un embarazo con el DIU colocado.
 - ❖ Advertir que es mejor retirar el DIU.
 - ❖ Dismenorrea severa
 - ❖ 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
- Mantenerla en observación durante unas horas más. Si no presenta signos
- síntomas, puede retirarse. La usuaria deberá abstenerse de relaciones sexuales
- por 2 semanas.
- Cambios en el tamaño de los hilos (más cortos o largos) o ausentes.
- Pareja siente los hilos (22)

➤ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria**

Se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Puede ser:

- Anticoncepción quirúrgica femenina.
- Anticoncepción quirúrgica masculina.

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

❖ **definición:**

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

❖ **Mecanismo de acción:**

Es la obstrucción y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión de espermatozoides con el ovulo.

❖ **Contraindicaciones**

- 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:

- ❖ Usuaris sin hijos vivos.

- ❖ Tener un hijo (especialmente el más pequeño) con salud delicada.

- ❖ Unión de pareja inestable.

- ❖ Usuaris joven (menor de 25 años).

- ❖ **Tasa de falla:**

Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. (22)

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.**

- ❖ **Definición:**

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

- ❖ **Mecanismo de acción:**

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

- ❖ **Contraindicaciones:**

- Consideraciones psicosociales.

- Consideraciones médicas.

❖ Tasa de falla

Falla teórica 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla de uso 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. (22)

➤ Anticoncepción de emergencia

Métodos hormonales que se usan en casos de emergencia, violación o por ruptura de condón, luego de una relación sexual sin protección, para evitar 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:

- Anula la ovulación
- Concentra el moco cervical

❖ Tasa de eficacia:

- Cuando más pronto sea su uso, mayor será su eficacia.
- Los de solo progestágeno (levonorgestrel) hasta 95%.
- Los anticonceptivos combinados (Método de Yuzpe) hasta 75% (22)

III. HIPÓTESIS

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 Las Malvinas –La Arena -Piura, 2021.

Hi: 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 Las Malvinas –La Arena -Piura, 2021.

IV.METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

4.2 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

4.2.1 Nivel de Investigación

La investigación fue descriptivo correlacional.

Hernández R. (26) sostiene que la investigación descriptivo correlacional “tiene como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más variables, conceptos o categorías, en un contexto particular”. Los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente conjunta sobre los conceptos de las variables a los que se refiere, recopilan la información de cada una de las variables, para decir cómo es y cómo se manifiesta el fenómeno de su interés. El método de investigación es descriptivo, porque el interés del presente estudio es describir las características que identifican a los elementos de la población en cada una de las variables a fin de entender los fenómenos o hechos tal cual como se presentan en la realidad, ya que uno de los propósitos de este estudio es fomentar la prevención.

Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta edición. México: McGraw-Hill.2014

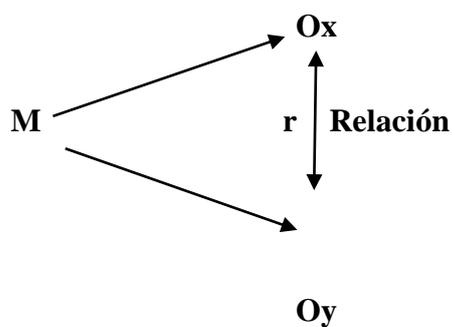
4.2.2 Diseño de la Investigación

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

Esta investigación fue no experimental, debido a que resulta imposible la manipulación de las variables, de hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Estos son observados en su ambiente natural, en su realidad. Se debe tener en cuenta que en un experimento se construye una realidad. En cambio en un estudio no experimental no se construye una realidad, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador (27).

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

ESQUEMA



Donde:

M = Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura

Ox =Uso de Métodos anticonceptivos.

Oy =Intencionalidad de embarazo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.3 Población y Muestra:

4.3.1. Población:

La población es finita y estuvo conformada por 150 mujeres en edad fértil que residieron en el AA. HH Las Malvinas -La Arena - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del AA. HH Las Malvinas –La Arena (Censo 2017). (28).

4.3.2 Muestra:

El presente trabajo de investigación tuvo como muestra a las mujeres en edad fértil que residieron en el AA. HH Las Malvinas –La Arena- Piura en el período de estudio que hacen un total de 150 mujeres, las cuales fueron elegidas de acuerdo a los criterios de selección.

La muestra estuvo conformada por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron las mujeres en edad fértil que pertenecen al AA. HH Las Malvinas-La Arena que residieron en el periodo de estudio, además de cumplir con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- Mujeres en edad fértil y que residieron en el AA. HH Las Malvinas –La Arena, Piura en el período de estudio.
- Mujeres mayores de edad.

- Mujeres en edad fértil con actividad coital.
- Mujeres en edad fértil que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

-Exclusión:

- Mujeres con dificultad para comunicarse.
- Mujeres embarazadas.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del AA. HH, luego se escogieron a las personas que serán objeto de la investigación, en el presente caso mujeres en edad fértil que residieron en el Asentamiento Humano Las Malvinas-La Arena y se les propondrá colaborar de forma voluntaria en el estudio. Antes de la distribución de las preguntas se presentará el tema y los objetivos que se pretenden, dándoles a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas serán totalmente confidenciales y posteriormente se aplicará el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos. Las mujeres tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales serán respondidas por la investigadora. Finalizado este proceso, las mujeres en edad fértil firmaron el consentimiento informado.

4.4 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Uso de métodos anticonceptivos e Intencionalidad de embarazo.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de Métodos Anticonceptivos en tiempos de Covid-19	<p>Uso de métodos anticonceptivos: Definición: Reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con disposición y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (22).</p>	<p>El uso de MAC se medirá en dos dimensiones uso global y método anticonceptivo utilizado en tiempos de Covid-19 y se desglosará en 2 preguntas.</p>	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	Intencionalidad del embarazo: Definición:	La intencionalidad de embarazo se medirá en 4 dimensiones y se desglosará en 4 preguntas. Cada	Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19	. Fuerte . Moderada . Baja	Cualitativa Ordinal
	Producto de intenciones individuales y múltiples influencias sociales y económicas entrelazadas, incluidos los factores comunitarios, las relaciones de pareja y las concepciones personales sobre el embarazo (15).	pregunta se evaluará con respuestas en escala de Likert. Se utilizará una escala numérica del 1 al 5. Se considerará 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.	Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19	. Mucho . Indiferente . Poco	Cualitativa Ordinal
			Momento de embarazo en tiempos de Covid-19	. Correcto . No Sabe . Incorrecto	Cualitativa Ordinal
EDAD			Se evaluará la edad actual de la mujer al momento de estudio.	18-19 años 20-24 años 25-34 años 35- 49 años	Cuantitativa de razón

<p align="center">ESTADO CIVIL</p>	<p>Se evaluará el estado civil de la mujer al momento del estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Soltera . Casada . Conviviente . Divorciada . Viuda 	<p>Cualitativa Nominal</p>
<p align="center">GRADO DE INSTRUCCIÓN</p>	<p>Se evaluó el estado civil de la mujer al momento del estudio</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Analfabeta . Primaria . Secundaria . Superior Técnico . Superior Universitario 	<p>Cualitativa Ordinal</p>
<p align="center">NÚMERO DE HIJOS</p>	<p>Se evaluó el número de hijos que tiene la mujer al momento del estudio</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Ninguno . 1 hijos (as) . 2 hijos (as) . 3 hijos (as) . > 3 hijos (as) 	<p>Cualitativa Nominal</p>
<p align="center">INICIO DE ACTIVIDAD COITAL</p>	<p>Se evaluó el método anticonceptivo elegido en tiempo de Covid-19 por la mujer al momento del estudio</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Inyectable . Preservativo . Píldoras . Implante . Otros 	<p>Cualitativa Nominal</p>

4.5 Técnica e Instrumentos de medición

4.5.1. Técnica:

✓ **Técnica:** Se utilizará la técnica de la encuesta.

✓ **Instrumentos:**

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

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

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

. Segunda sección dirigida a evaluar el Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, se utilizó un cuestionario conformado por dos preguntas de opción múltiple y de respuesta directa y relacionadas con el uso y métodos anticonceptivos utilizados.

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

Se distribuyen en 3 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19: preguntas del 1 al

7

2. Dimensión Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 8 al 12

3. Dimensión Momento de embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 13 al 18

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

✓ **Validez.**

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

La intención fue la siguiente:

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

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

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 30 mujeres que cumplieron con los criterios de selección, se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0,935 (ANEXO 4).

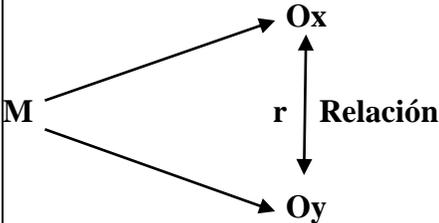
4.6 Plan de Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detallará y presentará en forma cuantitativa, puesto que servirán como datos que permitirán realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtendrán serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. y, el de análisis se realizará a través del programa estadístico SPSS Versión 26, y se utilizará el análisis bivariado que se determinará mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante la prueba estadística Chi Cuadrado.

4.7 Matriz de Consistencia

Título: Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas - la arena - Piura, 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 las Malvinas -la arena - 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 las Malvinas -la arena - 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 las Malvinas -la arena - Piura, 2021. -Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de covid-19 por las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena- Piura, 2021. -Identificar la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena -Piura, 2021. -Identificar la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 segun dimensiones en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021. -Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena -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 las Malvinas –la arena -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 las Malvinas –la arena -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 será de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p> 	<p>Población: La población está constituida por 150 mujeres en edad fértil</p> <p>Muestra: la muestra estará constituida por 150 mujeres en edad fértil</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 hará uso de la estadística descriptiva bivariada, utilizando figuras y tablas.</p>

4.8 Principio Éticos

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

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

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

Se contará además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano Las Malvinas –La Arena - Piura, 2021.

V.1 RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Uso MAC	n	%
Si	100	66,67
No	50	33,33
Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres en estudio se logro identificar que el 66,67 % de estos utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de covid- 19, mientras que el 33,33 % no utiliza.

TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso por las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

MAC	n	%
Inyectable	57	38,00
Preservativo	24	16,00
Píldoras	12	8,00
Implante	6	4,00
D.I.U.	0	,00
Otro	0	,00
No usa	51	34,00
Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres en estudio demostraron que el método de mayor uso en tiempos de pandemia con el 38.00 % son los inyectables, asimismo seguido de los preservativos con el (16.00 %) y en un menor porcentaje los implantes con el (4.00 %).

TABLA 3. Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Intencionalidad	n	%
Baja	60	40,00
Moderada	47	31,33
Alta	43	28,67
Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados demostraron que del 100 % de las mujeres en estudio el 40.00 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de covid-19, mientras tanto el 31,33 % de las mujeres es moderada.

TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

		n	%
Predisposición	Baja	54	36,00
	Moderada	51	34,00
	Fuerte	45	30,00
Prevención	Poco	50	33,33
	Indiferente	55	36,67
	Mucho	45	30,00
Momento de embarazo	Incorrecto	62	41,33
	No sabe	47	31,33
	Correcto	41	27,33
	Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres se ha logrado determinar que el 36.00 % de estas tienen una baja predisposición hacia embarazo en tiempos de covid-19; mientras que el 36,67 % su prevención para un embarazo en tiempos de coronavirus le es indiferente; mientras que un 41,33 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en épocas de covid-19.

TABLA 5. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021

Intencionalidad	Uso MAC					
	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
Baja	36	24,00	24	16,00	60	40,00
Moderada	34	22,67	13	8,67	47	31,33
Alta	30	20,00	13	8,67	43	28,67
Total	100	66,67	50	33,33	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del 100.00 % de las mujeres el 40 .00% de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia la gestación en tiempos de covid-19, de los cuales el 24.00 % utilizan métodos anticonceptivos y el 16 .00% no, mientras que el 31,33 % con intencionalidad moderada hacia una gestación en tiempos de pandemia, el 22,67 % si utiliza MAC mientras que el 8,67 % no lo usa.

TABLA 5.1. Asociación Chi-Cuadrado entre el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021

	Valor	gl	P-valor
Chi-cuadrado	2,067 ^a	2	,362
N de casos válidos	150		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 14,33.

Fuente: Cuestionario aplicado

Se ha logrado determinar que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo en tiempos de covid-19 esto debido a que el p-valor es mayor del 5 %.

5.2 Análisis de resultados

La COVID-19 Desde el comienzo ha sido un desafío mundial, que amenazó la salud pública y obligó a tomar medidas estrictas de aislamiento social. Como consecuencia de la emergencia sanitaria se ha producido una reducción importante de la actividad asistencial, que puso en riesgo el acceso y la continuidad de los métodos anticonceptivos, exponiendo a mujeres a embarazos no intencionales (1). generalmente haciendo un analisis de la situación actual a las mujeres en edad fértil el cual al principio atravesaron una situación difícil y puso en riesgo su salud sexual y reproductiva donde era complicado poder adquirir o llevar una planificación familiar de forma segura, por lo tanto, los embarazos adolescentes, abortos etc, aumentaron en gran manera. Frente a esta disposición hace evidencia en la investigación los resultados obtenidos llevada a cabo en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena – Piura, se observa en cuanto al uso de método anticonceptivo según la tabla 1, Del total de las mujeres en estudio se logró identificar que el 66,67 % de estas utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de covid- 19, mientras que el 33,33 % no utiliza.

De igual manera en los Resultados existe similitud en su investigación de Adriano B, Bustamante C, Mendoza M. (6) Piura 2020 en su informe titulado 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 los resultados demostraron población que accede al servicio de planificación familiar: Sub región Luciano Castillo: 22.1% Sub región Morropón Huacabamba: 16.9% Sub región Piura – Sechura: 24.5% siendo reportada la más baja en la Sub Región Piura Sechura.

Si bien es cierto al principio la situación en la atención en planificación familiar empeoró y hubo una deficiencia total en el uso de métodos anticonceptivos, pero de acuerdo a los resultados obtenidos reflejan que ha ido mejorando de a poco a pesar de la situación que se está atravesando, gracias a los establecimientos de salud y personal responsables de que cada vez pueda ir mejorando la situación en los diferentes aspectos y las usuarias puedan tener esa facilidad de obtener una orientación y consejería en métodos anticonceptivos de manera segura de acuerdo a los protocolos de salud.

En la Tabla 2, Del total de las mujeres en estudio demostraron que el método de mayor uso en tiempos de pandemia con el 38.00 % son los inyectables, asimismo seguido de los preservativos con el (16.00 %) y en un menor porcentaje los implantes con el (4.00 %). Por lo tanto, los resultados evidencian que existe un mayor porcentaje de las mujeres, el método de mayor uso son los inyectables quizás les resulta factible poder evitar muchas dificultades con los otros métodos y adaptarse, por lo consiguiente son los preservativos que por lo menos existe un cierto porcentaje que toma conciencia y se protege de evitar un embarazo y contraer una ITS. asimismo con un mínimo porcentaje existente son los implantes que es un método de larga duración y que por lo menos debería ser un método de mayor uso en estos tiempos pero en realidad existen muchos factores de los cuales se debería respetar las decisiones o el que mejor se adapte al organismo de las usuarias.

Resultados que debido a la poca información existente se puede contrastar con el estudio de Gonzales S. (9) Venezuela 2020 titulado mujeres en Venezuela en tiempos de pandemia por COVID -19: demostraron en sus resultados que el 68% de las mujeres encuestadas expresó usar algún tipo de método anticonceptivo. No obstante, no deja de preocupar que, en un universo de mujeres en edad reproductiva y sexualmente activas, persista un 29% que informa que no usa ningún método anticonceptivo moderno (ninguno, método del ritmo, interrupción del coito). De las 269 mujeres expresaron usar métodos anticonceptivos

temporales (hormonales o preservativos), vale destacar que 83% obtiene sus métodos en farmacias, centros de salud, consultorios médicos, No obstante, persiste un 17% de mujeres que suele acceder a sus métodos anticonceptivos a través de redes sociales, amistades, ventas ambulantes. Los resultados siguientes existe una semejanza al estudio donde las mujeres expresaron usar mayormente el método de inyectables y preservativos situación que se podía ir mejorando con el tiempo y lograr que siempre estén acudiendo a sus citas controles etc y ver la mejor manera de hacer entender a la usuaria de planificar una familia adecuada en la situación que estamos atravesando actualmente.

En la Tabla 3, Los resultados demostraron que del 100 % de las mujeres en estudio el 40.00 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de covid-19, mientras tanto el 31,33 % de las mujeres es moderada. Resultados que se comparan con la investigación Brunet N, Cabella W, Marroig A, Nathan M, Pardo I, Zoppolo G. (15) Uruguay 2020, en su estudio titulado Intencionalidad del embarazo y cuidados prenatales en Uruguay identifico El número de embarazos no intencionales en Uruguay que culminan en nacimientos se ubican en torno al 40% en Uruguay. Esta cifra, alta para un país con baja fecundidad, es consistente entre fuentes de datos distintas, como encuestas poblacionales y registros médicos. La asociación entre intencionalidad de los embarazos, desempeño de la gestación y resultados en la primera infancia ha sido sugerida por variedad de estudios. varios estudios evidencian que los embarazos no intencionales están vinculados con cuidados prenatales insuficientes y peores desempeños de los recién nacidos respecto a los nacimientos resultantes de embarazos intencionales.

Resultados que reflejan las mujeres en estudio un nivel de intencionalidad de embarazo baja es así que actualmente las mujeres están tomando conciencia de poder evitar un embarazo de riesgo o exponerse a diferentes situaciones complicadas ella y la vida de su

hijo situaciones que con la ayuda del personal de salud se podrá mejorar el pensamiento y responsabilidad de las usuarias de cuando y en que momento puede concebir a un hijo.

En la tabla 4, Del total de las mujeres se ha logrado determinar que el 36.00 % de estas tienen una baja predisposición hacia embarazo en tiempos de covid-19; mientras que el 36,67 % su prevención para un embarazo en tiempos de coronavirus le es indiferente; mientras que un 41,33 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en épocas de covid-19. debido ala escasas de información existe una similitud en la investgacion de Brunet N, Cabella W, Marroig A, Nathan M, Pardo I, Zoppolo G. (15) Uruguay 2020, en su estudio titulado Intencionalidad del embarazo y cuidados prenatales en Uruguay identifico El número de embarazos no intencionales en Uruguay que culminan en nacimientos se ubican en torno al 40% en Uruguay. Esta cifra, alta para un país con baja fecundidad, es consistente entre fuentes de datos distintas, como encuestas poblacionales y registros médicos. Segùn la poca informacìon podemos notar un poca similitud del estudio de la muestra realizada donde refleja que tienen una baja predisposiciòn de quedar embarazada debido a que en su gran mayoria no se normaliza la situaciòn que estamos atravesando y un mayor porcentaje considera que seria incorrecto hacerlo de manera irresponsable.

En la tabla 5, Del 100.00 % de las mujeres el 40 .00% de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia la gestacion en tiempos de covid-19, de los cuales el 24.00 % utilizan métodos anticonceptivos y el 16 .00% no, mientras que el 31,33 % con intencionalidad moderada hacia una gestación en tiempos de pandemia, el 22,67 % si utiliza MAC mientras que el 8,67 % no lo usa. Resultados que contrastan debido ala poca información que se puede mostrar con el estudio de Melo C, Borges A, Duarte LS, Nascimento N. (11) Brasil 2020, en su estudio titulado Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud

Brasileño los resultados demuestran. Aunque la mayoría manifestaba un fuerte deseo de evitar el embarazo, el uso de anticonceptivos fue similar para quienes no lo tenían. Se mostraron ambivalentes sobre los embarazos no planificados, hacían uso de métodos anticonceptivos de efectividad media y baja. Se ha logrado determinar que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es mayor del 5 %.

VI.CONCLUSIONES

- Se expresó que el 66,67 %, de las mujeres encuestadas del ámbito de estudio mostraron que usan métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19 lo que refleja que esta mejorando los servicios de planificación familiar actualmente.
- Se evidencio que el 38 %, de la muestra en estudio reportaron que el método mas usado es el inyectable en tiempos de coronavirus.
- Se pudo demostrar que las mujeres en estudio un 40 % de estas tienen un nivel de intencionalidad de embarazo en tiempos de coronavirus baja por lo que la situación de riesgo no se resuelve por completo actualmente.
- Se logro identificar en lo que respecta ala intencionalidad de embarazo y sus dimensiones se ha logrado determinar que el 36.00 % de estas tienen una baja predisposición hacia embarazo en tiempos de covid-19; mientras que el 36,67 % su prevención para un embarazo en tiempos de coronavirus le es indiferente; mientras que un 41,33 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en épocas de covid-19.
- Se comprobó que del 100 % de las mujeres el 40.00 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja de los cuales el 24.00 % utilizan métodos anticonceptivos y

el 16 .00% no, mientras que el 31,33 % con intencionalidad moderada el 22,67 % si utiliza MAC mientras que el 8,67 % no lo usa. en la muestra de estudio se ha logrado determinar que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad del embarazo esto debido a que el p-valor es mayor del 5.00 %.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 6. Características sociodemográficas y reproductivas de en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021

		n	%
Edad	18-19	8	5,33
	20-24	35	23,33
	25-34	87	58,00
	35-49	20	13,33
Estado civil	Soltera	38	25,33
	Casada	32	21,33
	Conviviente	80	53,33
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Grado de instrucción	Analfabeta	0	,00
	Primaria	14	9,33
	Secundaria	68	45,33
	Superior técnica	39	26,00
	Superior universitaria	29	19,33
Religión	Católica	129	86,00
	Evangélica	11	7,33
	Cristiana	10	6,67
	Otra	0	,00
Actividad coital	Si	150	100,00
	No	0	,00
N° de hijos	Ninguno	36	24,00
	Uno	35	23,33
	Dos	49	32,67
	Tres	23	15,33

Más de 3	7	4,67
Total	150	100,00

Fuente: cuestionario aplicado

Del 100 % de las mujeres investigadas el 58 % de estas tienen edades entre 25-34 años; mientras que el 53,33 % son convivientes, un 45,33 % tienen secundaria como porcentaje mayor en grado de instrucción; asimismo se observa que un alto porcentaje son católicos (86 %); en su totalidad han tenido actividad coital mientras que el 32,67 % tienen dos hijos.

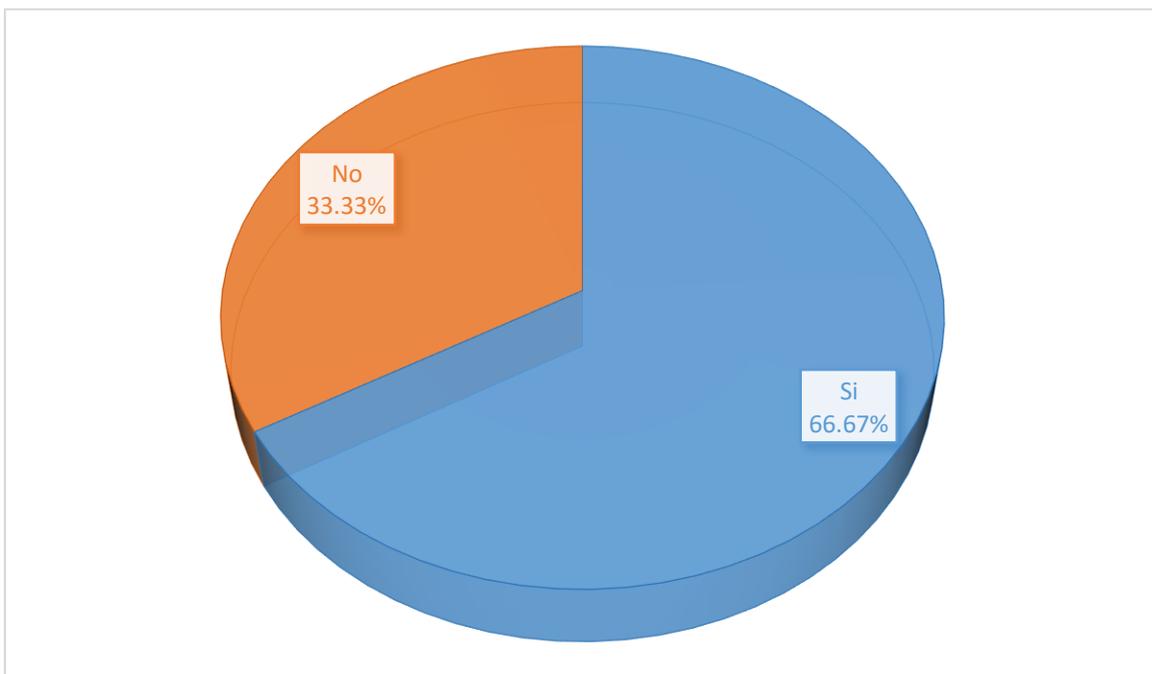


Figura 1. Grafico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 1.

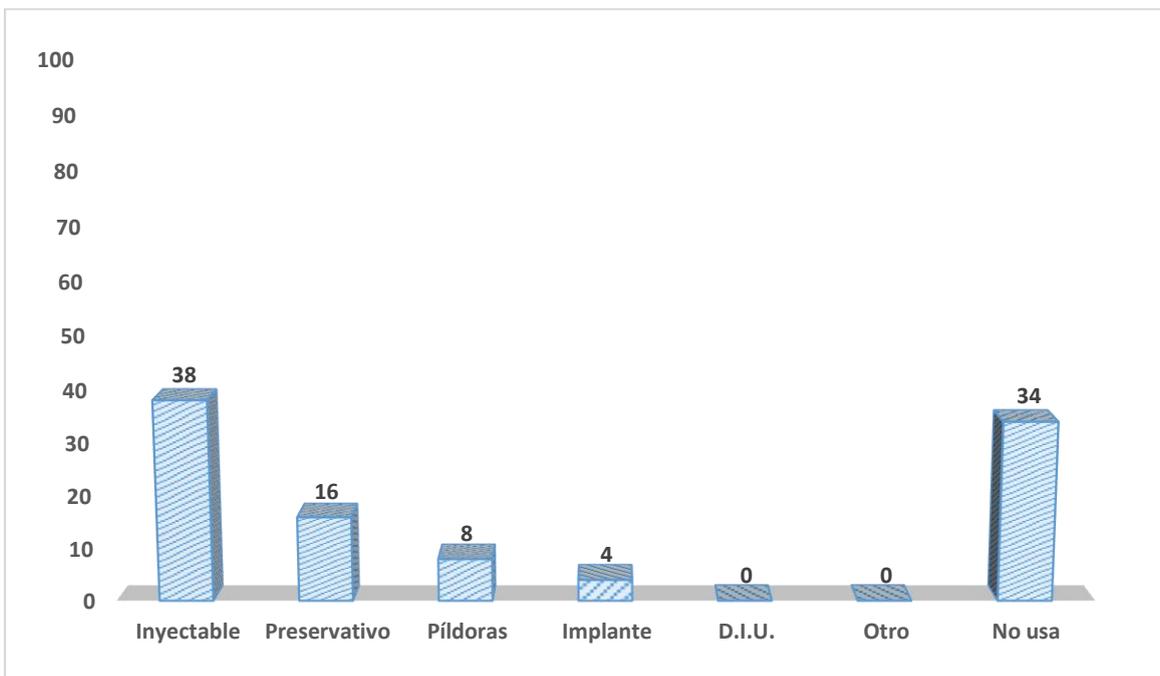


Figura 2. Gráfico de barra del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 por las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 2.

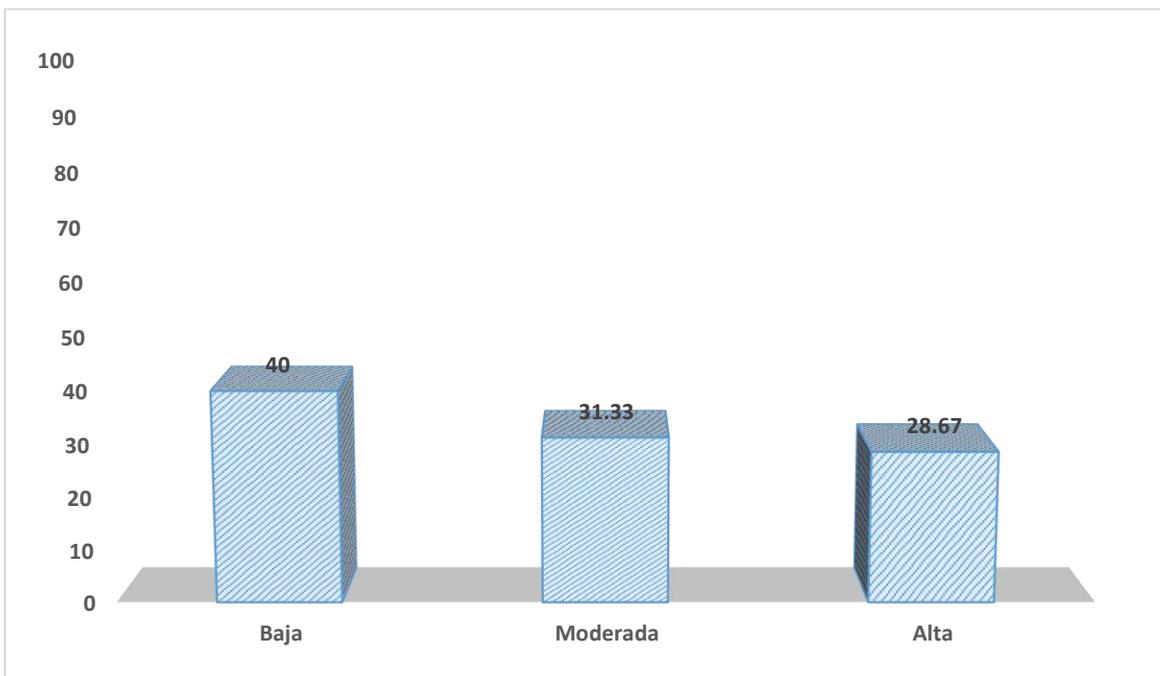


Figura 3. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres por las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 3.

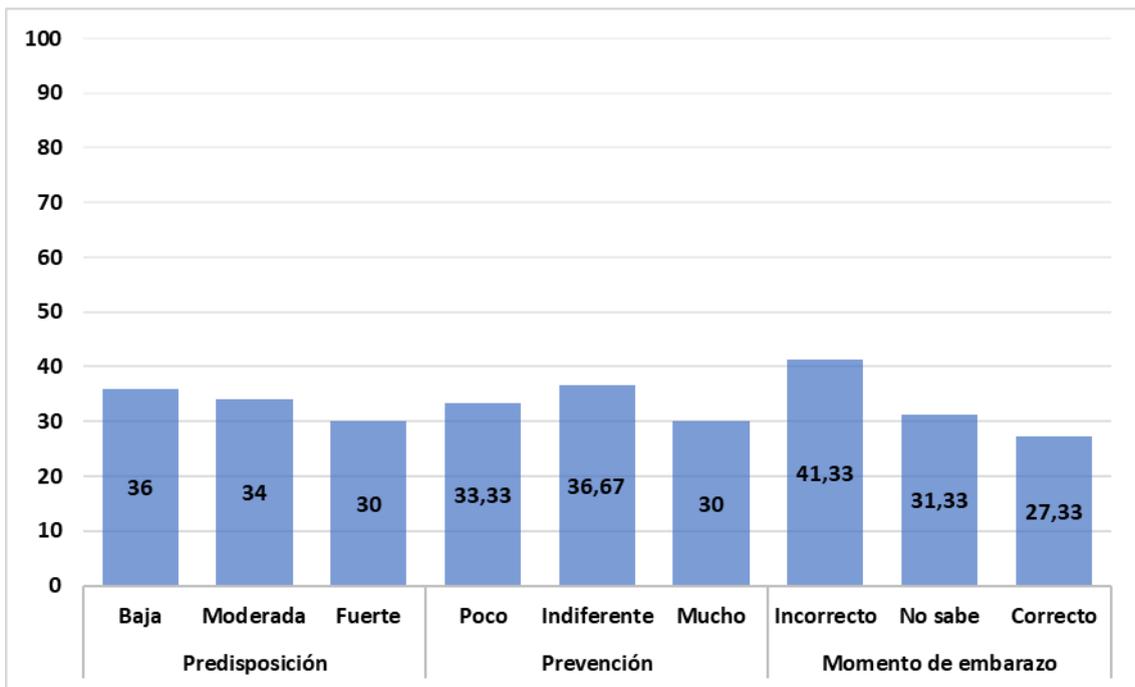


Figura 4. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según Dimensión en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 4.

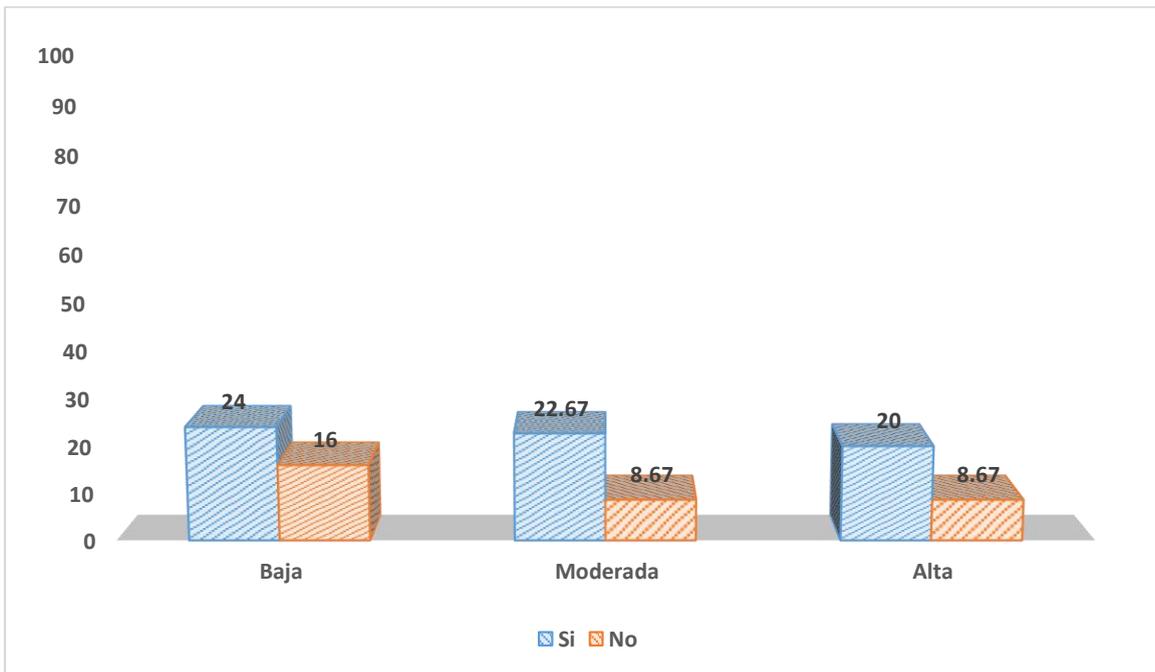


Figura 5. Gráfico de barras de la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, 2021.

Fuente: TABLA 5.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Nardo B, Belardo M. Anticoncepción hormonal y COVID-19. Rev. Hosp. Ital. B. Aires. *[serie en Internet]. 2020 dici **[citado 25 marz 2021] 40; (4): 227-232. Disponible en: [115208_13-35-20-De Nardo-B.pdf \(hospitalitaliano.org.ar\)](https://hospitalitaliano.org.ar/115208_13-35-20-De-Nardo-B.pdf)
2. UNFPA. [página en internet]. Por la pandemia: 12 millones de mujeres perdieron el acceso a métodos anticonceptivos, 1,4 millones de embarazos no planificados ; c2021 [actualizado 13 marz 2021; citado 01 abr 2021]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/por-la-pandemia-12-millones-de-mujeres-perdieron-el-acceso-m%C3%A9todos-anticonceptivos-14-millones>
3. UNFPA. [página en internet]. ¿Cuánto le cuesta el embarazo adolescente al futuro del Perú?; c2020 [actualizado 11 novie 2020; citado 25 marz 2021]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/%C2%BFcu%C3%A1nto-le-cuesta-el-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>
4. Plan internacional. [página en internet]. Refuerzan atención sexual y reproductiva en contexto de pandemia; c2020 [actualizado 22 sep 2020; citado 25 marz 2021]. Disponible en: <https://www.planinternacional.org.pe/noticias/refuerzan-atencion-sexual-y-reproductiva-en-contexto-de-pandemia>
5. Valverde N, Moquillaza V, Santos Y. la planificación familiar durante la pandemia por covid-19 en el Perú, 2020. [monografía en internet] lima: universidad nacional mayor de San Marcos; 2020 [citada 28 marz 2021]. Disponible en: <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/1127-la-planificacion-familiar-durante-la-pandemia-por-covid-19-e>
6. Adriano B, Bustamante C, Mendoza M. [página en internet]. Piura “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; c2020[actualizado 03 jul 2020; citado 01 abr 2021]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-07-29/memoria-y-recomendaciones.pdf>
7. UNFPA. [página en internet]. Perú: impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos; c2020[actualizado may 2020; citado 01 abr 2021]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/factsheet_peru._impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
 8. Hospital Santa Rosa. [página en internet]. lima: embarazo y maternidad en tiempos de coronavirus; c2020[actualizado 28 abr 2020; citado 01 abr 2021]. Disponible en: <https://www.hsr.gob.pe/?p=2340>
 9. Gonzales S. [página en internet]. Venezuela: centro de derechos sexuales y reproductivos; c2020[actualizado 23 jun 2020; citado 01 abr 2021]. Disponible en: <https://www.cedesex.org/administrador/public/libros/Informe%20Mujeres%20de%20Venezuela%20en%20tiempos%20de%20COVID%2019.pdf>
 10. UNICEF. [página en internet]. chile: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; c2020. [actualizado 07 may 2020; citado 01 abr 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/las-mujeres-embarazadas-y-los-beb%C3%A9s-nacidos-durante-la-pandemia-de-la-covid-19>
 11. Melo C, Borges A, Duarte LS, Nascimento N. Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. Rev. Latino-Am. Enfermagem. *[serie en Internet] 2020 abr ;(28): 1-11. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v28/es_0104-1169-rlae-28-e3328.pdf

12. Hernández A, Martínez M, Benito I. Embarazo y Parto. [base de datos en Internet] Barcelona: portal clinic.c2018- [citado 02 abr 2021]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/cuida-tu-salud/embarazo-y-parto/embarazo>
13. Rodrigo A, Lafont M, Salvador Z. El embarazo: síntomas, cuidados y etapas del desarrollo fetal. [base de datos en Internet] Barcelona: reproducción asistida ORG.c2018- [citado 01 abr 2021]. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-sintomas-etapas-del-desarrollo-fetal/>
14. Fernández M. Embarazo y Covid-19. [base de datos en Internet] México: cuídate plus - [citado 01 abr 2021] Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/reproduccion/embarazo/2020/12/30/embarazo-covid-19-176172.html>
15. Brunet N, Cabella W, Marroig A, Nathan M, Pardo I, Zoppolo G. Intencionalidad del embarazo y cuidados prenatales en Uruguay. Rev. Méd. Urug. *[serie en Internet].2020dici**[citado 24 marz 2021];36(4):360-73. Disponible en: <http://www2.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/642>
16. MINSA. [Página en internet] Perú: Conoce qué es el coronavirus COVID-19, c2021 [actualizado 24 Abr 2020; citado 26 abr 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/699-conoce-que-es-el-coronavirus-covid-19>
17. Hospital médico sur. [Página en internet] México: ¿Cómo se transmite la enfermedad COVID 19?, c2021 [actualizado 24 Abr 2021; citado 26 abr 2021]. Disponible en:

https://www.medicasur.com.mx/es_mx/ms/faseI_Como_se_transmite_la_enfermedad_COVID_19

18. CDC. [Página en internet] España: Síntomas del COVID-19, c2021 [actualizado 22 febr 2021; citado 26 abr 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
19. Clinic Barcelona. [Página en internet] Barcelona: Diagnóstico del Coronavirus SARS-CoV-2, c2020 [actualizado 12 marz 2020; citado 26 abr 2021]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19/diagnostico>
20. Mayo clinic. [Página en internet] Londres: Medicamentos contra la COVID-19 (coronavirus), c2021 [actualizado 10 marz 2021; citado 28 abr 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/expert-answers/coronavirus-drugs/faq-20485627>
21. FIGO. [Página en internet]: África: COVID-19 Anticoncepción y planificación familiar, c2020 [actualizado 13 Abr 2020; citado 03 abr 2021]. Disponible en: <https://www.who.org/es/covid-19-anticoncepcion-y-planificacion-familiar>
22. MINSA. [Página en internet] Perú: Norma técnica de salud de planificación familiar, c2017 [Actualizado 2016; citado 03 abril. 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. Oblitas S. percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del AA. HH maría Goretti, castilla - Piura, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: universidad católica los Ángeles de Chimbote.

24. INSP. [Página en internet] México: Medidas de prevención para Covid-19, c2020 [Actualizado 26 agosto; citado 30 abril. 2021]. disponible en: <https://www.insp.mx/infografias/medidas-prevencion-covid19.html>
25. Carod F. complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID 19. Rev Neurol 2020. *[serie en Internet]. 2020 abr **[citado 30 abril 2021] ;70 (9): 311-322. Disponible en: https://www.areasaludbadajoz.com/docencia_investigacion/lecturas_recomendadas/Te_puede_interesar_COVID-19/revista_esp%C3%B1ola_de_neurologia.pdf

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 METODOS DE ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS MALVINAS- LA ARENA - PIURA, 2021 ” La encuesta es de carácter anónimo, los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Agradecemos su participación.

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

I.DATOS PERSONALES:

1.-Edad: _____

2.-Estado Civil:

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

3.-Grado de Instrucción:

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

4. Religión:

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

5. ¿Tiene relaciones coitales?

1. Si () 2. No ()

6. ¿Cuántos hijos tiene?

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

II. INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO:

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

(5) Muy de acuerdo

(4) De acuerdo

(3) Dudosa

(2) En desacuerdo

(1) Muy en desacuerdo

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					
12	Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo					
13	Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada					

14	El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo					
15	En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo					
16	En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones económicas, sociales y de salud para un embarazo					
17	Su ocupación actual en el contexto del Covid 19 es impedimento para un embarazo					

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

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Mujeres 18-49 años
Significancia	Evalúa el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de covid 19.
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario sobre el Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid 19. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach el cual arrojó una confiabilidad de (0,707)
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°0041 - JOFIZ -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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO TIEMPOS DE COVID -19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO LAS MALVINAS -LA ARENA - PIURA, 2021.”** que presenta ANCAJIMA MORE, JUANA IRIS.

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

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>			
Cuestionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Intencionalidad	Alfa de Cronbach	,707	15

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

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


Lic. José Carlos Fiestas 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 Asentamiento Humano las Malvinas -la arena - Piura, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - Se seleccionó a 30 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Malvinas -La Arena - Piura; de manera aleatoria.
 - 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 asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan la intencionalidad del embarazo se tomó una escala numérica considerándose al 1 con menor calificación y a 5 como la mayor; teniendo en cuenta la cantidad de preguntas los puntajes varían desde 18 a 90 puntos de manera general.
- Procedimiento de confiabilidad. - para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden la variable utilizando el alfa Cronbach debido a que esta medida es en puntajes ordinales en escala de Likert
- La utilización del paquete estadístico IBM SPSS v27 ayudó al análisis de la confiabilidad para ambas variables de estudio.

INTECIONALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,622	18

Se ha podido determinar que el instrumento no es confiable debido a que tiene el valor del estadístico no supera el ,70; se recomienda la eliminación de los ítems 10, 11 y 18 para obtener una confiabilidad más adecuada.

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	44,20	57,269	-,160	,671
2. La edad que tiene actualmente le impide tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	42,87	57,016	-,161	,641
3. Su estado civil actual es impedimento para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	43,53	54,051	,023	,637
4. La religión que profesa es impedimento para Usted para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	44,20	50,786	,149	,623
5. Los ingresos económicos que percibe le impide tener(más) hijos en tiempos de Covid-19	43,00	54,000	,138	,618
6. La condición de su vivienda es impedimento para tener(más) hijos en tiempos de Covid-19	45,20	51,200	,166	,618
7. Su pareja actual está de acuerdo en tener un hijo en tiempos de Covid-19	44,40	50,731	,173	,618
8. Usted considera importante prevenir el embarazo en tiempos de Covid -19	45,53	50,947	,218	,610
9. Dejaría de usar métodos anticonceptivos para tener un embarazo en tiempos de Covid-19	45,13	51,085	,239	,607

10. Considera que usar los métodos anticonceptivos que proporciona el estado son seguros para prevenir el embarazo en tiempos de Covid-19	45,77	52,944	,357	,605
11. Considera que la pandemia de Covid -19 aumenta el riesgo en un embarazo en ese sentido, hay que evitarlo	45,47	51,361	,269	,604
12. Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo	44,97	50,171	,270	,602
13. Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada	45,57	52,254	,416	,600
14. El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo	45,10	47,610	,398	,582
15. En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo	45,27	46,547	,429	,575
16. En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones económicas, sociales y de salud para un embarazo	44,53	45,706	,424	,574
17. Su ocupación actual en el contexto del Covid 19 es impedimento para un embarazo	43,40	47,145	,486	,571
18.Si ocurriera un embarazo inesperado lo aceptaría	44,83	45,661	,482	,566

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,707	15

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 15 preguntas teniendo en cuenta que el puntaje oscila entre 15 a 75 puntos.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlac ión total de element os corregid a	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. Usted quiere tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	34,43	51,702	,217	,704
2. La edad que tiene actualmente le impide tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	34,00	48,621	,380	,684
3. Su estado civil actual es impedimento para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	34,03	51,757	,243	,700
4. La religión que profesa es impedimento para Usted para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19	34,67	53,471	,387	,695
5. Los ingresos económicos que percibe le impide tener(más) hijos en tiempos de Covid-19	33,43	44,737	,520	,662
6. La condición de su vivienda es impedimento para tener(más) hijos en tiempos de Covid-19	33,73	45,237	,552	,659
7. Su pareja actual está de acuerdo en tener un hijo en tiempos de Covid-19	34,10	51,886	,169	,711
8. Usted considera importante prevenir el embarazo en tiempos de Covid -19	31,90	55,403	,073	,712
9. Dejaría de usar métodos anticonceptivos para tener un embarazo en tiempos de Covid-19	34,37	51,206	,338	,691
12. Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo	33,30	50,424	,230	,704
13. Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada	34,47	52,533	,476	,689
14. El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo	32,30	48,148	,465	,675
15. En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo	34,17	48,144	,375	,684

16. En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones economicas, sociales y de salud para un embarazo	33,87	50,602	,289	,695
17. Su ocupación actual en el contexto del Covid 19 es impedimento para un embarazo	33,10	51,197	,165	,715

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 - 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
- 1.7. Autor (a) del instrumento:** Juana Iris Acajima More
- 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 El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos		Observaciones
	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
 Mg. 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 CASERÍO DE
VILLA PEDREGAL GRANDE – CATACAOS – 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

1.7. Autor(a) del instrumento: Sandoval Silva Betty Noemi.

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		

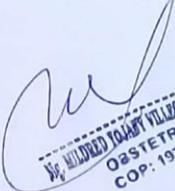
Otras observaciones generales:

DNI:

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


Dra. HELENE TOMAY VILLERAS CALERO
O&STETRA
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 LAS DUNAS - 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 Las Dunas - Piura, 2021.

1.7. Autor (a) del instrumento: Angie Carmelina Díaz Díaz

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Items correspondents a Datos Personales:

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

Ítems correspondientes a Uso de Métodos Anticonceptivos:

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

Items correspondents a Intencionalidad del Embarazo:

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

Otras observaciones generales:

 GOBIERNO REGIONAL DE SAN CARLOS DE LIMA
REGIONAL DE SAN CARLOS DE LIMA
E.S. II HOSPITAL CHILUCANAS
Mirtha Zeta Alama

MIRTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
COP N° 5943

DNI 03358781

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“Uso de metodos de anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid-19 en mujeres del asentamiento humano las Malvinas- la arena - Piura, 2021”

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Juana Iris Ancajima More

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 el uso de metodos de anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid-19 en mujeres del asentamiento humano las Malvinas- la arena - Piura, 2021.

PROCEDIMIENTOS:

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

RIESGOS:

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

BENEFICIOS:

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

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

CONFIDENCIALIDAD:

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

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

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

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

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 metodos de anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid-19 en mujeres del asentamiento humano las Malvinas- la arena - Piura, 2021 el 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 Juana Iris Ancajima More , al correo electrónico: luisju2028@gmail.com, o al celular: 978944112.

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: Juana Iris Ancajima More, al correo electrónico: luisju2028 @gmail.com, o al celular: 978944112.

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Piura, de del



Nombre y firma del participante

Nombre y firma del investigador

