

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

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E
INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE
COVID-19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL
ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE ABRIL- PIURA,
2021**

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

AUTORA

AREVALO FLORES, KATHERIN LIZBET

ORCID: 0000-0002-8040-5694

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Arevalo Flores, Katherin Lizbet

ORCID: 0000-0002-8040-5694

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 iluminar mi camino, darme la confianza, la dicha de prepararme como profesional, guiarme todos los días de mi vida para poder lograr mi meta.

A mi familia, por ser mi gran aspiración, por apoyarme en todo momento y estar siempre a mi lado, que con bendición, sacrificio y enseñándome a valorar todo lo que tengo, siempre impulsándome para seguir adelante.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la mgtr. **Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por sus orientaciones, persistencia en la manera de trabajar, su paciencia y conocimientos para la culminación de forma satisfactoria mi tesis .

Katherin Lizbet

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 Once de Abril - Piura, 2021. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La población muestral fueron 152 mujeres en edad fértil con vida coital activa y que residen en el AA-HH Once de Abril en el periodo de estudio, se trabajó utilizando la técnica de la encuesta. Entre los resultados se demostró que el 83,55 % de las mujeres encuestadas utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19. del mismo modo, también se ha logrado identificar que el MAC de mayor uso en épocas de coronavirus fueron: Los inyectables con un 27,63 %, Por otro lado, se logró evaluar que el 34,87 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de Covid-19. Así mismo, se demostró, que el 36,18 % de estas tienen una baja predisposición hacia el embarazo en tiempos de pandemia; el 31,58 % utilizan métodos anticonceptivos, por otro lado, el 32,89 % tienen una intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de covid-19. En tal sentido, se concluye que, si existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Por lo tanto, se contrasto la hipótesis alterna.

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

ABSTRACT

The present investigation had as general objective to determine if there is an association between the use of contraceptive methods and the intention of pregnancy in times of Covid-19, it has also been of childbearing age from the Once de Abril Piura, 2021. It was quantitative, descriptive, correlational, non-experimental, cross-sectional. The sample population was 152 women of childbearing age with active coital life and residing in the AA-HH Once de Abril during the study period, the survey technique was used. Among the results, it was shown that 83.55% of the women surveyed use contraception in times of covid-19. In the same way, it has also been possible to identify that the MAC most used in times of coronavirus were: Injectables with 27.63%, On the other hand, it was possible to assess that 34.87% of these have a level of intentionality drop towards pregnancy in times of Covid-19. Likewise, it was shown that 36.18% of these have a low predisposition towards pregnancy in times of pandemic; 31.58% use contraceptive methods, on the other hand, 32.89% have a low intention towards pregnancy in times of covid-19. In this sense, it is concluded that, if there is a statistically significant association between the study variables, this is due to the fact that the p-value is less than 5%. Therefore, the alternative hypothesis was tested.

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

CONTENIDO

1.-Título de la tesis	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4.-Hoja de agradecimiento	iv
5.-Resumen y abstract.....	v
6.-Contenido	vi
7.-Índice de Tablas.....	viii
8.-Índice de Figuras	ix
9.-Índice de Cuadros	x
I.Introducción.....	x
II.Revisión de la literatura	8
2.1 Antecedentes	8
2.1.1.Antecedentes Locales	9
2.1.2.Antecedentes Nacionales	10
2.1.3.Antecedentes Internacionales	11
2.2.Bases Teóricas	13
2.3.Marco Conceptual:.....	18
III.Hipótesis.....	49
IV.Metodología.....	50
4.1.Diseño de la investigación:.....	50
4.2.. Población y Muestra:	50
4.2.1.Población	50
4.2.2. Muestra:	51
4.3.Definición y operacionalización de variables	53
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:	57
4.4.1Técnica.....	57
4.4.2.Instrumentos.....	57
4.5 Plan de análisis.....	58
4.6 Matriz de consistencia	59
4.7 Principios éticos:.....	62
V.Resultados.....	63
5.1.Resultados.....	64
5.2.Análisis de resultados	68
VI.Conclusiones.....	74
Referencias Bibliográficas	80
ANEXOS	87

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.....	57
TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.....	58
TABLA 3. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.....	59
TABLA 4. Intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril Piura, 2021.....	60
TABLA 5. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempo de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril 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 Once de Abril Piura, 2021.....	61
TABLA 6: Características sociodemográficas y reproductivas en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril Piura, 2021.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de torta sobre el porcentaje del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril Piura, 2021.....	70
Figura 2. Gráfico de barra sobre el porcentaje del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2021.....	71
Figura 3: Gráfico de barra del nivel del porcentaje de intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.....	73
Figura 4: Gráfico de barra del porcentaje de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 según dimensiones en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura,2021.....	74
figura 5: Gráfico de barra del porcentaje de asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de covid -19 en mujeres de 18 a 49 años del asentamiento humano once de abril - piura, 2021.....	75

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables47
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	54

I. INTRODUCCIÓN

El Covid-19, la enfermedad del coronavirus que se ha extendido rápidamente por todo el mundo desde que fue descubierta a finales del año pasado, y declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como pandemia el 11 de marzo del 2020 está teniendo un gran impacto a nivel mundial, no solo económico y social sino también un impacto considerable en la salud pública y en específico en la salud sexual y reproductiva (SSR), donde la salud y los derechos sexuales y reproductivos se vieron afectados a nivel individual, sistemas y a niveles sociales; manifestándose resultados adversos durante el embarazo como abortos espontáneos, prematuridad, restricción del crecimiento fetal y muertes maternas . (1)

Con la precaución que el mundo se enfrenta a la nueva enfermedad del Covid-19, en la población de sanidad pública se debe persistir brindando consejo y soporte para asegurar que las mujeres en edad fértil y sus parejas puedan ceder a la anticoncepción infalible y alcanzable. El espacio desde acceder y continuar usando métodos anticonceptivos mejora la capacidad reproductiva de las mujeres, brindándoles autonomía, reduciendo embarazos no planificados, e impacta profundamente tanto a las mujeres como a sus familias en cuanto a la concepción de salud, empoderamiento y bienestar, particularmente en tiempos de estrés y ansiedad. (1)

Según la Organización mundial de la salud (OMS), en 36 países reveló que dos tercios de las mujeres sexualmente activas que deseaban retrasar o limitar la maternidad dejaron de usar métodos anticonceptivos por temor a sus efectos secundarios, por problemas de salud o por subestimar la probabilidad de concepción, lo que hizo que uno de cada cuatro embarazos fuera no planificado. Los métodos anticonceptivos modernos desempeñan un papel fundamental en la prevención de los

embarazos no planificados. Hay estudios que muestran que el 85% de las mujeres que dejaron de usar métodos anticonceptivos quedaron embarazadas durante el primer año. Entre las que tuvieron embarazos no planificados que las llevaron a abortar, la mitad había abandonado sus métodos anticonceptivos por problemas relacionados con el uso de estos, tales como problemas de salud, efectos secundarios o incomodidades. (2)

En el Perú, la pandemia del Covid-19 traerá graves consecuencias económicas, sociales y de salud a la población mundial, en especial a los países del tercer mundo, como el Perú. En salud sexual y reproductiva, se estima que por lo menos 18 millones de usuarios/as de anticonceptivos modernos descontinuarían el uso de estos métodos de planificación familiar; trayendo consigo embarazos no deseados con secuelas de abortos inseguros, hijos no deseados y aumento de la mortalidad materna. La disponibilidad de anticonceptivos está siendo afectada a medida que las cadenas de suministro se ven restringidas, interrumpidas y disminuidas por la respuesta a la pandemia. (3)

En Piura durante el diálogo de concertación Prevención del Embarazo Adolescente con un enfoque multisectorial, en el contexto del Covid-19 en la región Piura. Uno de los puntos que se trató fue la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos. Sin embargo, este determinante se ha visto comprometido por el desarrollo de la actual pandemia Covid-19, que ha condicionado el cierre temporal o parcial de los servicios de planificación familiar; así, como el miedo de acudir a dichos servicios por temor al contagio. Asimismo, recalca que la Directiva Sanitaria 094-2020 del Minsa aprobada el 22 de abril, garantiza la salud de la gestante y la continuidad de la atención de planificación familiar. Por lo tanto, se debe asegurar la continuidad al acceso de los métodos anticonceptivos a toda la población en edad fértil. (4)

En Piura se cuenta con Plan Regional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del Covid-19, se confió incorporar a los servicios tales como: atención a gestante, Mujer, planificación familiar y adolescente. En tal sentido, el Comité Ejecutivo Regional- CER Piura, realizó una reunión manera virtual, con la finalidad de analizar la situación de los indicadores de Salud Materno Neonatal y la Salud Sexual y Reproductiva en la región Piura y su organización de los servicios en primer nivel de atención en el contexto Covid-19. Por lo tanto, concluyeron que ante el cierre de los servicios del primer nivel se evidencia según el reporte del coordinador de SMN una baja cobertura de atención prenatal reenfocada y de servicios de Planificación Familiar (La cobertura de atención prenatal Reenfocada en 12.5% en el mes de enero -abril, siendo reportada la más baja en la Sub región Piura Sechura y la cobertura de parejas protegida en 16.9% en la Sub región Morropón - Huancabamba)Según la programación de atención para el año 2020; se tiene programado un total de parejas protegidas 197,012 en esta pandemia. (5)

Por lo tanto, frente a esta problemática surge el interés de realizar el presente estudio en mujeres en edad fértil que residen en el Asentamiento Humano Once de Abril – Piura, quienes según información no confirmada infieren que el Covid-19 a afectado de manera significativa el usos de métodos anticonceptivos debido a que el número de atenciones ha disminuido, además las mujeres por el temor de infectarse prefieren abastecerse de su método anticonceptivos de manera particular, incluso muchas de ellas han discontinuado el método y se encuentran actualmente embarazadas, sin embargo los proveedores de los servicios de planificación familiar inciden en la necesidad de poner a disposición estos servicios con todos los protocolos frente al Covid-19, actualmente se refiere que el Establecimiento de Salud se

encuentra abastecido de todos los métodos anticonceptivos, reportando como los más utilizados por las mujeres el inyectable, el implante subdérmico y el preservativo.

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

¿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 Once de Abril-Piura, 2021? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril-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 Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021 (b) Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de covid-19 en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2021. (c) Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2021. (d) Identificar la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid- 19 según dimensiones en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura, 2021. . (e) Evaluar 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 Once de Abril - Piura.

El presente estudio se justifica debido a tener como protagonista a las mujeres en edad fértil que de una u otra manera se han visto afectadas en la continuidad de la salud sexual y reproductiva en tiempos de Covid-19, por el estado de emergencia en que se encuentra el País y por las decisiones que ha tomado el gobierno como el cierre de los

consultorios externos, el confinamiento y los toques de queda que forman parte de nuestra vida diaria, ha desencadenado un impacto negativo en los servicios de planificación familiar lo cual es preocupante ya que este servicio es de vital importancia para la mujer aún en tiempos de pandemia, puesto que el cierre de dichos servicios puede desencadenar otros riesgos como el aumento de embarazos no deseados y las ITS.

Por lo tanto, frente a la problemática, es de interés determinar si existe asociación entre uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril -Piura- 2021. Frente a lo expuesto, la presente investigación será de gran utilidad, ya que tendrá aportes teóricos que fortalecerán la literatura científica y en el campo social donde los resultados sirvan como línea de base a encontrar estrategias para la mejora de los servicios de planificación familiar: como la tecnología, capacitación al personal de salud, abastecimiento de insumos, etc. Con el propósito que las mujeres continúen atendándose y gocen de una sexualidad libre responsable y plena aun en tiempo de pandemia, Así mismo tendrá un aporte metodológico será brindado por el instrumento de recolección de datos que ha sido creado previamente validado para que pueda ser útil para estudios posteriores.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en población muestral de 152 mujeres en edad fértil que asistieron al servicio de Planificación Familiar en el periodo de estudio y que residen en el Asentamiento Humano Once de Abril - Piura. Se trabajó con un instrumento para la recolección de datos debidamente

validados que tuvo una duración de 20 minutos, lo cual se evaluó el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19.

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

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a las mujeres que lean detenidamente y firmen el consentimiento.

Entre los resultados se demostró que el 83,55 % de las mujeres encuestadas utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19. del mismo modo, también se ha logrado identificar que el MAC de mayor uso en épocas de coronavirus fueron inyectables con un 27,63 %, Por otro lado, se logró evaluar que el 34,87 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de Covid-19. Así mismo, se demostró, que el 36,18 % de estas tienen una baja predisposición hacia el embarazo en tiempos de pandemia; el 31,58 % utilizan métodos anticonceptivos, por

otro lado, el 32,89 % tienen una intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de covid-19.

En tal sentido, se concluye que, si existe asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis alterna.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1. Antecedentes Locales:

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

2.1.1 Antecedentes Locales:

Godos J. (6) Piura, 2020. En su estudio titulado. “Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del Upis villa ciudad del Sol- Piura, 2020”. En los resultados se demostró en relación al nivel de percepciones que el 37,93% de las mujeres mostraron un nivel percepción malo. En el 63,79% de las mujeres que formaron parte del estudio se encontró que mostraron actitudes inadecuadas sobre la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19. Al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigadas el 37,93% de estas tiene un nivel de percepción malo de los cuales 31,61% tienen una actitud inadecuada, así mismo, en el 31,61% se reportó un nivel de percepción buena de ellas el 17,24% tiene una actitud adecuada y por último el nivel de percepción regular fue de 30,46% de las cuales el 17,82% manifestaron una actitud inadecuada.

Cruz Y. (7) Piura, 2020. En su estudio titulado. “Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 del Asentamiento Humano Los Titanes - Piura, 2020.” En los resultados se demostró en relación con el nivel de percepción que el 48,48% de las encuestadas mostraron un nivel malo. Mientras que el 53,54% de las mujeres que fueron parte del estudio se encontró que manifestaron actitudes desfavorables frente a la atención en los servicios de

planificación familiar en tiempos de Covid-19. Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del total de investigadas el 38,18% que mostraron un nivel de percepción mala, hacia la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19, su nivel de actitud fue inadecuada con el 22,73%, seguido del 30,91% que reportaron un nivel de percepción regular, su nivel de actitud inadecuada fue representada por el 18,18% y, por último, se obtuvo el mismo porcentaje en las mujeres que manifestaron un nivel de percepción buena con el 30,91%, de las cuales el 19,09% tuvieron una actitud adecuada.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

UNFPA. (8) Perú ,2020. En su informe titulado. “Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú.” Donde se ha identificado que la Pandemia de Covid 19 afecta al acceso a los anticonceptivos modernos tanto por la vía de las dificultades en el abastecimiento y provisión pública como por las dificultades de las mujeres para adquirir los anticonceptivos con sus propios recursos en farmacias. Seis de cada diez mujeres que discontinuarán el uso de anticonceptivos en el país lo harán afectadas por una retracción de los ingresos familiares. Mientras que 4 de cada diez mujeres que, durante la pandemia discontinuarán el uso de anticonceptivos modernos, lo harán por dificultades de aprovisionamiento en los servicios públicos de salud. CEPAL, considera que, como consecuencia de la crisis económica vinculada a la pandemia, la proporción de población pobre en Perú subirá, durante 2020, del 16.5% al 19.1%. Lo cual significa que 62.667 mujeres, que venían adquiriendo sus anticonceptivos modernos de corta duración en farmacias, discontinuarán su uso como consecuencia del Covid-19.

UNFPA. (9) Perú 2020, En su informe titulado “Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú.” Nos especifica como esta pandemia de COVID-19 impacta sobre las Necesidades Insatisfechas de Planificación Familiar en América Latina y el Caribe llevándolas a los niveles registrados en forma previa a la Conferencia Mundial de Población y Desarrollo de el Cairo. Pero a partir de marzo de 2020 la pandemia viene perjudicando el acceso a la anticoncepción por dos vías: la primera porque impacta sobre la provisión pública y la segunda porque impacta sobre la capacidad de las personas para adquirir los métodos modernos. UNFPA con apoyo de Foro LAC ha evaluado ambas disrupciones concluyendo que 17 millones de mujeres se verán forzadas a interrumpir el uso de métodos anticonceptivos. De ellas, 13 millones lo harán porque tendrán dificultades para obtenerlos en los servicios públicos de salud y 4 millones por imposibilidad de pagarlos en las farmacias privadas. Como resultado, luego del COVID-19 retrocedió de 11.4% a 16.3%.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Aparicio D, Polo M, Morelo B, Murillo D. (10) Colombia, 2020. En su estudio titulado. “Anticoncepción de Larga Duración Como Opción para Prevención de Embarazo en Tiempos de Sars-Cov-2. “Redacta lo siguiente una de las preocupaciones del impacto de esta cuarentena es en la Salud Sexual y Reproductiva, la Organización de Naciones Unidas (ONU) ha generado una problemática en salud pública a escala mundial. Yuksel y colaboradores en 2020 reporta en su estudio que la frecuencia de las relaciones sexuales aumentó significativamente en comparación con los 6-12 meses anteriores a la pandemia por COVID-19. Antes de la pandemia el 32,7% de las participantes pretendían quedar embarazadas sin embargo este porcentaje disminuyó a un 5,1% durante la pandemia, pero a pesar de este hallazgo el uso de los

anticonceptivos durante la pandemia disminuyó significativamente en comparación con el periodo anterior.

Wu y Cols. (11) China, 2020. En su investigación “El impacto del brote de la enfermedad de coronavirus de 2019 en la prevalencia de síntomas depresivos y de ansiedad y los factores de riesgo correspondientes entre las mujeres embarazadas en China,” realizaron un estudio multicéntrico transversal para identificar problemas de salud mental durante el embarazo utilizando la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo. Los resultados fueron que las mujeres embarazadas evaluadas después de la declaración de la epidemia de la enfermedad por coronavirus de 2019 tenían tasas significativamente más altas de síntomas depresivos (26,0% frente a 29,6%, $p= 0,02$) que las mujeres evaluadas antes de la declaración de la epidemia. Estas mujeres también eran más propensas a tener pensamientos de autolesión ($p= 0,005\%$), Las mujeres embarazadas que tenían bajo peso antes del embarazo, primíparas, menores de 35 años, tenían mayor riesgo de desarrollar síntomas depresivos y ansiedad durante el brote.

Caruso S, Minona P, Rapisarda A. (12) Italia ,2020. En su estudio titulado:” Actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia COVID-19.” Cuyo objetivo fue investigar los efectos del distanciamiento social durante la pandemia de COVID-19 sobre el uso de anticonceptivos hormonales, su interrupción y el riesgo de embarazo no planificado, el enfoque metodológico estuvo dirigido a una encuesta transversal observacional con una muestra de 317 mujeres, cuyos resultados indicaron que el 81,8% (175),

utilizaba anticoncepción reversible de corta acción y un 87,4% (90) usaban anticonceptivos reversibles de larga duración mientras que el 50,5% (51) de las mujeres solteras habían descontinuado su método.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Covid 19

La Covid-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (China). Este virus se transmite de una persona a otra en las gotitas que se dispersan cuando la persona infectada tose, estornuda o habla. Es posible que también se transmita al tocar una superficie con el virus y luego llevarse las manos a la boca, la nariz o los ojos, pero esto es menos frecuente.

➤ **Signos y Síntomas:** Los signos y síntomas pueden ser leves o graves y suelen aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición al SARS-CoV-2:

- ✓ Tos
- ✓ Temperatura > a 38°.
- ✓ Cansancio.

Otros síntomas menos frecuentes y que pueden afectar a algunos pacientes:

- ✓ Pérdida del gusto o el olfato
- ✓ Congestión nasal
- ✓ Conjuntivitis (enrojecimiento ocular)
- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Dolores musculares o articulares

- ✓ Diferentes tipos de erupciones cutáneas
- ✓ Náuseas o vómitos
- ✓ Diarrea
- ✓ Escalofríos.

Entre los síntomas de un cuadro grave de la Covid-19 se incluyen:

- ✓ Disnea (dificultad respiratoria)
- ✓ Pérdida de apetito
- ✓ Dolor en el pecho
- ✓ Temperatura alta (por encima de los 38° C).

Las personas de cualquier edad que presenten fiebre o tos y además respiren con dificultad, sientan dolor de pecho deben solicitar asistencia médica inmediatamente. De ser posible, llame con antelación a su dispensador de atención de salud, al teléfono de asistencia o al centro de salud para que puedan indicarle el dispensario adecuado.

➤ **Prevención del Covid-19**

- ✓ Mantener el distanciamiento físico.
- ✓ Usar correctamente la mascarilla en especial, cuando no se pueda mantener el distanciamiento.
- ✓ Lavarle las manos con frecuencia, con agua y jabón, con un tiempo periódico.
- ✓ Al estornudar o toser, cubrirse la nariz y boca con el antebrazo o pañuelo desechable.
- ✓ Evitar tocarse los ojos, nariz y boca con las manos sin lavar.
- ✓ Evitar el saludo de mano o beso en la mejilla.

- ✓ Mantener las habitaciones bien ventiladas.
- ✓ Evitar las aglomeraciones.
- ✓ Usar protector facial en lugares públicos. (13)

2.2.1.2 Embarazo

El embarazo o gravidez (del latín gravitas) es el período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto en cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia. El término gestación hace referencia a los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno. (14)

2.2.2. Embarazo en tiempos de covid:

La información es muy limitada sobre el COVID-19 en el embarazo. (15) A pesar de eso, las mujeres embarazadas no parecen tener más probabilidad de contraer la infección que la población general. (16) Pero se sabe que durante el embarazo los cambios fisiológicos predisponen a las gestantes a cuadros respiratorios asociados a los cambios en la inmunidad pueden ser factores que determinen la evolución de la infección por covid-19. (17) La gestante por lo general es joven y el sistema inmune debe adaptarse al aloinjerto que es el embrión, este periodo inmune tiene periodos proinflamatorios y antiinflamatorios durante las etapas del desarrollo fetal. (18) El balance de estas citoquinas proinflamatorias (INFgamma, IL1a,1b,6 y 12) y las antiinflamatorias (IL4,10,13 y el factor TGFB), crean un ambiente adecuado para la adaptación materna a él antígeno fetal, el efecto antiinflamatorio puede ejercer un

efecto protector y la enfermedad por COVID-19 podría ser menos agresiva en esta población. (19)

2.2.2.1 Intencionalidad de embarazo:

Es cuando el embarazo es elegido como proyecto de vida alternativo o cuando fallan los soportes que deberían sostener el crecimiento, maduración y desarrollo en esta etapa de la vida. 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. Cuando las mujeres expresan la intención de embarazo, sus comportamientos anticonceptivos no son necesariamente congruentes. En función de factores emocionales, psicológicos y culturales, los comportamientos a menudo no se alinean con las intenciones y pueden cambiar con el tiempo. Muchas mujeres expresan ambivalencia sobre su intención de embarazo. Formular planes para un embarazo puede parecer irrealista para muchas personas, ya que no perciben así mismas con potestades de control reproductivo. (20)

La relación entre la motivación para evitar el embarazo y las intenciones y sentimientos incongruentes a menudo se examina observando el tipo de método anticonceptivo utilizado y correcto uso. (21)

2.2.3 Uso de métodos anticonceptivos en la pandemia:

De acuerdo con información del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), estima que es posible que 47 millones de mujeres en 114 países de ingresos bajos y medios no puedan acceder a los anticonceptivos modernos, dando como posible resultado que ocurran 7 millones de embarazos no deseados si la falta de acceso

a los servicios continúa durante los siguientes 6 meses (22). Ante la pandemia de COVID-19, la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) declaró que la prestación y abastecimiento anticonceptivos y del control familiar son elementos fundamentales de la salud y el acceso a estos servicios es un derecho humano fundamental. (23)

El Dr. Said Plascencia, Director Médico Asociado de Salud Femenina de MSD, comenta que “de acuerdo a UNFPA, todas las mujeres deben tener acceso a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, que incluya atención prenatal, perinatal y posnatal, y pruebas de detección de acuerdo con las pautas y normas nacionales”. (24)

“La anticoncepción ayuda a proteger a las mujeres de las consecuencias negativas para la salud al enfrentarse a un embarazo no deseado y reduce la necesidad de abortar, lo que significa que se corre menor riesgo de aborto inseguro lo que puede salvar vidas”, señaló el Dr. Plascencia. (24)

Un anticonceptivo (anticoncepción) es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo. Las mujeres pueden elegir entre muchos tipos diferentes de anticonceptivos. Algunos funcionan mejor que otros para prevenir el embarazo. El tipo de anticonceptivo que uses depende de tu salud, tu deseo de tener hijos ahora o en el futuro y tu necesidad de prevenir ITS. (25)

El acceso a la anticoncepción efectiva contribuye a reducir la mortalidad materna mediante la prevención del embarazo no deseado, protegiendo así la salud física y mental de una persona, por ello es importante que las personas puedan seguir accediendo a la información y los servicios anticonceptivos durante la pandemia. (25)

Los métodos anticonceptivos modernos ayudan a prevenir el embarazo y que las

mujeres y sus parejas puedan elegir el método anticonceptivo apropiado a su organismo.

(26) Por último, cabe destacar que, la distancia social y las limitaciones en la movilidad hablan de la necesidad urgente de expandir los servicios de planificación familiar, particularmente los anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARCS). (26)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Planificación Familiar:

➤ Definición:

Es el conjunto de actividades, procedimientos intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, orientación y consejería además la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas ejerzan el derecho de decidir libre y responsable si quieren o no tener hijos, como el número de hijos que desean tener y en intervalo de años que existan entre ellos. (27)

2.3.1.2 Método Anticonceptivo.

➤ Definición:

El Minsa lo define como un procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes las usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos 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. (27)

➤ **Clasificación de los métodos anticonceptivos**

A) Métodos Naturales

❖ **Método del Ritmo, Ogino-Knaus, de la Regla o del Calendario**

- **Definición**

- ✓ Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fecundo de la mujer para evitar una gestación.

- **Mecanismo de Acción:**

- ✓ Abstinencia de relaciones sexuales en los período fértil para evitar un embarazo.

- ✓ **Indicaciones:**

- ✓ La mujer debe de anotar la duración de sus períodos menstruales por lo menos seis meses.
- ✓ El ciclo se inicia el día 1 del sangrado y termina el día anterior de la siguiente ciclo.
- ✓ Para calcular el día 1 del periodo fértil: reste 18 al ciclo más corto.
Para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo.
- ✓ De no tener la historia menstrual la usuaria debe abstenerse de tener las relaciones sexuales entre el 9no y 19no día del ciclo menstrual.
- ✓ Se sugiere uso de preservativo.

- ✓ **Contraindicaciones:**

- ✓ Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- ✓ Personas que no practiquen la abstinencia.
- ✓ En el post parto o post aborto reciente.

- ✓ **Características:**
 - ✓ Incrementa la participación masculina en la planificación familiar.
 - ✓ Útil para mujeres con ciclos regulares establecidos.
- ✓ **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. (27)

❖ **Método Billings, de la Ovulación o del Moco Cervical**

- ✓ **Definición:**
 - ✓ Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical en genitales.
- ✓ **Mecanismo de acción**
 - ✓ Abstinencia sexual durante la fase fértil.
- ✓ **Indicaciones:**
 - ✓ La mujer debe identificar el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical su grosor su elasticidad, la sensación de humedad, lubricación.
- ✓ **Contraindicaciones:**
 - ✓ Mujeres que no tengan conocimiento para reconocer sus ciclos.
 - ✓ Mujeres que sean ultrajadas, violadas, etc.
- ✓ **Características:**
 - ✓ Incrementa la actitud del hombre acerca de la PP.FF.

- ✓ Requiere una capacitación especial de la pareja.
- ✓ No previenen las Infecciones de Transmisión sexual.
- ✓ **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. (27)

❖ **Método de los días fijos o del collar**

- ✓ **Definición:**
 - ✓ Método del collar que se apoya en perlas de colores las cuales nos sirven como guía para saber los días fértiles y no fértiles del ciclo.
- ✓ **Mecanismo de acción:**
 - ✓ No tener relaciones sexuales cuando la mujer se encuentra en su periodo fértil.
- ✓ **Indicaciones:**
 - ✓ Determinada por el historial menstrual de la mujer si tiene ciclos entre 26 y 32 días.
 - ✓ Cuando inicia la menstruación la usuaria deberá colocar el anillo negro en la perla roja y marcarlo en su calendario.

- ✓ Si el ciclo termina antes de pasar la perla 27 (marrón más oscuro) o dure más de 32 días en dos ocasiones en un año, no es apta para este método.
- ✓ La mujer debe avanzar el anillo de hule negro todos los días, cuando lleguen a las perlas blancas no deben tener relaciones sexuales.
- ✓ Se ofrece como ayuda visual el “collar” que consiste en 32 perlas de colores una perla roja representa el primer día de menstruación, seis perlas marrones representan días no fértiles, doce perlas blancas que representan los 51 días fértiles y trece perlas marrones que representan días no fértiles de muy baja probabilidad de embarazo.
- ✓ **Contraindicaciones:**
 - ✓ Mujeres con menstruaciones irregulares.
- ✓ **Características:**
 - ✓ Puede ser usado por mujeres con ciclos regulares entre 26 y 32 días.
 - ✓ Requiere una capacitación de la pareja.
 - ✓ No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual.
- ✓ **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. (27)

❖ **Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (Mela)**

✓ **Definición:**

- ✓ Único método natural, que es efectivo mientras la mujer tiene lactancia materna exclusiva.

✓ **Mecanismo de acción:**

- ✓ Supresión de la ovulación por el aumento de la prolactina.

✓ **Características:**

- ✓ Criterios básicos: La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas 3 condiciones:

- Lactancia exclusiva a libre demanda.
- Que la usuaria se mantenga en amenorrea después todo el puerperio.
- La puérpera no deberá ver menstruación en los prime meses desde el alumbramiento.

- ✓ Se brinda efectividad si se cumplen los criterios.
- ✓ No afecta las relaciones coitales.
- ✓ No tiene efectos secundarios.
- ✓ Reduce el sangrado post parto.

✓ **Contraindicaciones:**

- ✓ Usuaris portadoras de VIH SIDA.
- ✓ Mujeres que no constaten los tres requisitos para el MELA.

✓ **Tasa de falla**

- ✓ Dos embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post partos. (27)

B) Métodos Hormonales

➤ Anticonceptivos Hormonales solo de progestina

✓ Definición

- ✓ Entre los anticonceptivos con progestágeno solo se incluyen los implantes con progestágeno solo, los anticonceptivos inyectables con progestágeno solo y los anticonceptivos orales con progestágeno solo.

✓ Mecanismo de Acción

- ✓ Supresión de la ovulación al espesar el moco cervical.

✓ Indicaciones

- ✓ Indicado a cualquier edad sin importar el número de hijos.
- ✓ Inicio:
- ✓ Se recomienda en los primeros cinco días del ciclo menstrual.
- ✓ Si no empieza en aquellos días se debe usar un método de barrera o practicar la abstinencia.
- ✓ En los primeros cinco días post aborto.
- ✓ La usuaria no debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento incluso durante la menstruación, la toma debe ser todos los días a la misma hora; si pasan más de 3 horas ya no tiene efecto anticonceptivo.

✓ Características

- ✓ De efecto rápido.
- ✓ Puede ser usado en el puerperio inmediato.

- ✓ No modifica la cantidad de segregación de leche materna para el lactante.
- ✓ Retorno inmediato a la fertilidad.
- ✓ Disminuye el riesgo de cáncer de endometrio.
- ✓ Provoca cambios en el patrón del sangrado menstrual.
- ✓ Puede aumentar o disminuir el peso.
- ✓ No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual.
- ✓ **Contraindicaciones.**
 - ✓ Gestación.
 - ✓ Cáncer de hígado.
 - ✓ Mujeres que sufren de epilepsia.
 - ✓ Mujeres con hipertensión, diabetes y edad avanzada.
- ✓ **Efectos Secundarios**
 - ✓ Cefalea.
 - ✓ Predisposición a presentar períodos irregulares.
 - ✓ Amenorrea.
 - ✓ Aumento de peso.
- ✓ **Tasa de falla**
 - ✓ Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
 - ✓ De uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (27)

➤ **Inyectables solo de Progestina.**

- **Definición**

- ✓ Los anticonceptivos inyectables sólo de progestina no contienen estrógeno. Para prevenir el embarazo, se aplica vía intramuscular una inyección cada dos o tres meses, según el tipo de inyectable.

- **Mecanismo de Acción**

- ✓ Supresión de la ovulación.

- **Indicaciones**

- ✓ Acetato de Medroxiprogesterona 150/1mg/ml o 104/0.65mg/ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región deltoidea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.
- ✓ Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, administrar por vía intramuscular.
- ✓ Primera dosis:
 - Los primeros 5 días del ciclo menstrual, puerperio inmediato y post aborto.
- ✓ Sigüientes dosis:
 - En el caso de medroxiprogesterona administrar cada tres meses, antes o después de 2 semanas.
 - En el caso de la enantato de noretisterona administrar cada dos meses, antes o después de 2 semanas.

- ✓ **Contraindicaciones**
 - ✓ Posible embarazo.
 - ✓ Diabetes
 - ✓ Sangrado vaginal inexplicado.
 - ✓ Antecedente de cáncer de mama.
 - ✓ Mujeres con factores de riesgo por enfermedades como la diabetes o hipertensión arterial.
- ✓ **Características**
 - ✓ Altamente efectiva.
 - ✓ Efecto rápido.
 - ✓ No interfiere con las relaciones sexuales.
 - ✓ Las usuarias pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años.
 - ✓ Se reportan aumento de peso.
- ✓ **Efectos Secundarios**
 - ✓ Sangrado irregular o se ausenta.
 - ✓ Cefaleas comunes.
 - ✓ Acné.
 - ✓ Alteraciones en el peso.
 - ✓ Tensión mamaria.
- ✓ **Tasa de falla:**
 - ✓ Tasa de falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- ✓ Tasa de falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (27)

➤ **Implantes solo de Progestina**

✓ **Definición**

- ✓ Los implantes son pequeñas cápsulas flexibles, no biodegradables, que se aplican debajo de la piel, brinda protección a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años.

Tipos de implante:

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

✓ **Mecanismo de Acción**

- ✓ Espesamiento del moco cervical.
- ✓ Supresión de la ovulación.
- ✓ Reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

✓ **Indicaciones**

- ✓ Las usuarias para poder empezar este método moderno y de larga duración deberán firmar el consentimiento informado.

- ✓ Se puede insertar preferentemente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual.
- ✓ En caso de iniciarse en cualquier otro momento, previa prueba de embarazo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 5 días. Se puede insertar en mujeres que dan de lactar inmediatamente post parto.
- ✓ Se pueden insertar en el post aborto, colocar en los primeros cinco días post evacuación.
- ✓ Colocado por el obstetra.
- ✓ **Características**
 - ✓ Eficacia elevada.
 - ✓ Método de larga duración.
 - ✓ No interfiere con el sexo.
 - ✓ Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad.
 - ✓ Brinda protección de tres a cinco años.
 - ✓ Permite un rápido retorno a la fecundidad al ser extraído.
 - ✓ No afecta la lactancia.
 - ✓ Cambios en el peso.
 - ✓ No previenen las ITS.
 - ✓ Previene las EPI.
- ✓ **Contraindicaciones**
 - ✓ Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación.
 - ✓ Trombosis.

- ✓ Cáncer de mama.
- ✓ Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado.

✓ **Efectos Secundarios**

- ✓ Sangrado irregular.
- ✓ No presenta menstruación.
- ✓ Cefalea.
- ✓ Acné.
- ✓ Alteraciones en el peso.
- ✓ Signos de flogosis en el sitio de inserción (rubor calor, dolor, pus).

✓ **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). (27)

➤ **Anticonceptivos Hormonales Combinados de Depósito: Inyectable**

Combinado

✓ **Definición**

- ✓ Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:
 - 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
 - 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

- ✓ **Mecanismo de Acción**
 - ✓ Inhibe la ovulación.
- ✓ **Indicaciones**
 - ✓ Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z.
 - ✓ Primera dosis:
 - Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
 - La puérpera que no esté dando de lactar, puede empezar a partir de la sexta semana.
 - En el post aborto se inicia entre el 1er y 5to día.
 - ✓ Sigüientes dosis:
 - Administrar cada 30 días, más menos 3 días.
- ✓ **Contraindicaciones**
 - ✓ Mismas de los Anticonceptivos Orales Combinados.
- ✓ **Características**
 - ✓ Eficacia inmediata.
 - ✓ Recomendados para cualquier edad en la mujer aun sin tener hijos.
 - ✓ Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
 - ✓ Logra causar variación de peso.
 - ✓ El regreso de la fertilidad es inestable, de uno a seis meses.

✓ **Tasa de falla**

- ✓ Tasa de falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres primer año de uso.
- ✓ Tasa de falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. (27)

C) Dispositivos Intrauterinos

➤ **Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre TCU 380 A**

✓ **Definición**

- ✓ Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos de salud se dispone de la T de Cobre 380. Su efectividad es de 10 a 12 años.

✓ **Mecanismo de Acción**

- ✓ Destruir a los espermatozoides en el intento de atravesar a la cavidad uterina.

✓ **Indicaciones:**

- ✓ En los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual.
- ✓ En el post parto inmediato hasta 48 horas.
- ✓ Mujeres que opten por este método deben firmar un consentimiento.
- ✓ Insertado y extraído por el obstetra.
- ✓ Cargar la T de Cobre 380 A en su envoltorio sin manipulación externa.
- ✓ Colocar el tenáculo.
- ✓ Ejecutar la limpieza antiséptica

- ✓ Realizar la histerometría.
- ✓ Mantener el calibrador del dispositivo a nivel del histerómetro
- ✓ Sujetar el espejo del cuello del útero, y jalar firmemente.
- ✓ Introducir el DIU.
- ✓ Insertar el dispositivo.
- ✓ Verificar que los hilos estén sobresalidos y cortar a 3 centímetros del ectocérvix.
- ✓ Sacar el espejo.
- ✓ **Contraindicaciones**
 - ✓ Embarazo.
 - ✓ Post parto de 48 horas a mas
 - ✓ Sepsis puerperal.
 - ✓ Post aborto séptico.
 - ✓ Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
 - ✓ Fibromas uterinos.
 - ✓ Cáncer cervical o de endometrio.
 - ✓ Enfermedad inflamatoria pélvica actual.
 - ✓ Tuberculosis pélvica.
 - ✓ ITS.
- ✓ **Características**
 - ✓ Calificado como un método eficaz en los 12 años no interfiere en las relaciones sexuales y permite regresar rápido a la fertilidad.
 - ✓ Es frecuente ver cambios en el sangrado.

- ✓ Protege de patologías endometriales.
- ✓ Sugerido para las usuarias que no pueden usar métodos hormonales.
- ✓ No protegen contra las ITS o el VIH.
- ✓ Solo tiene autorización de su colocación personal calificado.
- ✓ **Efectos Secundarios**
 - ✓ Ausencia de la deprivación hormonal.
 - ✓ Al no encontrar los hilos se solicita estudios complementarios como la ecografía.
 - ✓ Dismenorrea severa.
 - ✓ Dolor abdominal o pélvico.
 - ✓ Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica (EPI). Cambios en la longitud de los hilos.
- ✓ **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%. (27)

D. Métodos de Barrera:

➤ **Presevativo masculino:**

- **Definición**

- ✓ Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol, que se coloca en miembro genital del hombre antes que se inicie el coito.

- **Mecanismo de Acción**

- ✓ Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

- **Indicaciones**

- ✓ Revisar la envoltura y la fecha de expedición no debe exceder a 5 años
- ✓ Se recomienda un nuevo condón por cada coito.
- ✓ Retirarlo antes que el miembro genital masculino pierda erección y seguir los protocolos que se brindan en las consejerías.
- ✓ Desechar el preservativo en lugares no manipulados por extraños.

- ✓ **Contraindicaciones**

- ✓ Hipersensibilidad al látex o derivados.

- ✓ **Características**

- ✓ Método al alcance de todos, sin excepción.
- ✓ Ayuda a infundir la responsabilidad de la sexualidad.
- ✓ Cumple una función doble: proteger de gestaciones no planificadas y las ITS.

- ✓ Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- ✓ **Efectos Secundarios**
 - ✓ Rosácea de las partes genitales
- ✓ **Tasa de Falla**
 - ✓ Tasa de falla teórica 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
 - ✓ Tasa de falla de uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (27)
- **Condón Femenino**
 - ✓ **Definición**
 - ✓ El Condón Femenino es una funda redonda y delgada de polímero de nitrilo que se introduce con los dedos a la vagina antes de cada coito.
 - ✓ **Mecanismo de Acción**
 - ✓ Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.
 - ✓ **Indicaciones**
 - ✓ Informar que se puede usar en cualquier momento en que la usuaria lo desee.
 - ✓ Se debe usar un nuevo condón femenino para cada acto sexual.
 - ✓ No usarlo si esta vencido.
 - ✓ Lavarse las manos con un jabón neutro y agua limpia antes de introducir el condón.

- ✓ Antes de ningún contacto físico o penetración, introducir el condón en la vagina.
- ✓ Sostener con los dedos mientras continúa apretando el anillo interno del condón.
- ✓ Asegurar que el pene entre en el condón y se mantenga en su interior.
- ✓ Después de que el hombre retira su pene, girar y retirarlo con mucho cuidado de la vagina. Sacarlo con cuidado y arrojarlo en la basura, no en el inodoro.
- ✓ **Características**
 - ✓ Tiene un anillo suave y elástico en cada punto.
 - ✓ Debe ser colocado antes de la penetración.
 - ✓ No requiere de erección para colocarlo.
 - ✓ El lubricante ayuda en la sequedad vaginal de algunas mujeres.
 - ✓ Brinda doble protección.
- ✓ **Tasa de falla**
 - ✓ Tasa de falla teórica 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
 - ✓ Tasa de falla de uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. (27)

E) Métodos Definitivos

➤ Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina

✓ Definición

- ✓ Técnica realizada por médico debidamente entrenado, previa Consejería, elección informada, consentimiento informado, valoración del usuario y de acuerdo a los procedimientos seleccionados y criterios de elegibilidad.
- ✓ Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva.

• Mecanismo de Acción

- ✓ Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir el paso de los espermatozoides a unirse con el ovulo.

• Indicaciones

- ✓ La técnica recomendada es la Laparoscopia.

✓ Contraindicaciones

- ✓ Consideraciones psicosociales.
- ✓ Consideraciones médicas.
- ✓ Mujer que ha tenido Enfermedad Hipertensa en el embarazo.
- ✓ Aborto con complicaciones
- ✓ Sangrado uterino inexplicable.
- ✓ EPI en los 3 meses.

✓ Manejo especial en:

- ✓ VIH/SIDA.
- ✓ Endometriosis.

- ✓ Hernia de pared abdominal o umbilical.
- ✓ Complicaciones uterinas.
- ✓ Diabetes de más de 20 años.
- ✓ Tuberculosis pélvica.
- ✓ Patología pulmonar crónica.
- ✓ **Características**
 - ✓ Usuaris que estén aptas con los criterios de elegibilidad son sometidas a la anticoncepción quirúrgica.
 - ✓ Este procedimiento se da de forma ambulatoria.
 - ✓ Alta efectividad, irreparable.
 - ✓ No disminuye el deseo íntimo.
 - ✓ Requiere, dos sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica.
 - ✓ El proveedor debe ser un médico calificado.
- **Efectos Secundarios**
 - ✓ Lesiones de la vejiga o intestino.
 - ✓ Sangrado Superficial.
 - ✓ Hematoma.
 - ✓ Signos de flogosis en la herida y fiebre post intervención.
 - ✓ Consideraciones previas a la intervención.
 - ✓ Solicitar voluntariamente el método.
 - ✓ Usuaris mayor de edad.
 - ✓ No es recomendable a mujeres menores de 25 a excepción que tengan factores de riesgo.

- ✓ Número de hijos deseados.
- ✓ Tener las dos sesiones de orientación/ consejería previa.
- ✓ La solicitud debe estar firmada para la intervención respetando el Periodo de Reflexión, no menor de 72 horas.
- ✓ El bloqueo tubárico debe ser realizado por medico gineco obstetra.
- ✓ El bloqueo tubárico debe efectuarse en establecimientos de mayor capacidad resolutive.
- ✓ **Programa de Seguimiento**
 - ✓ Sus citas para su primer control serán al 3er día post operatorio y el segundo control el 7mo día.
 - ✓ Se le debe mencionar que puede acudir al establecimiento cuando ella lo desee.
 - ✓ Se debe dar consejería a la paciente e instruirla que debe ir al establecimiento ante estos signos de alarma:
 - Sintomatología urinaria.
 - Dolor pélvico o abdominal severo.
 - Sangrado por la herida operatoria.
 - Fiebre y dolor local en la herida operatoria.
 - Dolor de cabeza.
- ✓ **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. (27)

➤ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina**

✓ **Definición**

- ✓ Método anticonceptivo permanente.
- ✓ La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre.

✓ **Mecanismo de Acción**

- ✓ La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides.

✓ **Indicaciones**

- ✓ La vasectomía se puede ejecutar en el momento deseado.
- ✓ La convencional, se realiza uno o dos cortes pequeños en el escroto.

✓ **Contraindicaciones**

- ✓ Consideraciones psicosociales
- ✓ Hombres sin una identidad o forzados a la toma de decisión.
- ✓ Usuarios que han tomado su decisión bajo presión.
- ✓ Hombres con dudas sobre la irreversibilidad.
- ✓ Consideraciones Medicas
- ✓ Diabetes.
- ✓ Infección de transmisión sexual activa.
- ✓ Menores de edad.

- ✓ Sin tener la meta de hijos deseados.

- ✓ **Características**

- ✓ Eficacia alta.

- ✓ Procedimiento ambulatorio.

- ✓ No compromete el deseo, la potencia sexual.

- ✓ Dos sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica.

- ✓ Definitiva.

- ✓ El proveedor debe ser necesariamente un médico calificado.

- No brinda protección de ITS.

- ✓ **Efectos Secundarios**

- ✓ Inflamación severa.

- ✓ Infección de la herida operatoria.

- ✓ **Tasa de falla**

- ✓ Falla teórica y de uso típico 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. (27)

- **Anticoncepción de Emergencia**

- ✓ **Definición**

- ✓ Son métodos hormonales que se usan en caso de emergencia, luego de una relación sexual sin protección, ya sea por violación o por ruptura del condón, para evitar un embarazo no planificado.

- a. Método de Yuzpe se utilizan píldoras combinadas.

- ✓ Píldoras con combinaciones de Etinilestradiol 50 mg y Levonogestrel de 250 mcg dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas.
- b. Método de solo progestágeno: Levonogestrel.
 - ✓ Levonogestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.
 - ✓ Levonogestrel de 1,5 mg, una sola dosis.
- ✓ **Mecanismo de acción**
 - ✓ Supresión de la ovulación.
 - ✓ Espesamiento del moco cervical.
- ✓ **Tasa de eficacia**
 - ✓ Cuando más temprano sea el empleo mayor probabilidad de eficacia.
 - ✓ Las de solo progestágeno (levonogestrel) hasta 95%.
 - ✓ Las combinadas (Método de Yuzpe) hasta 75%. (27)

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID -19 en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura, 2021.

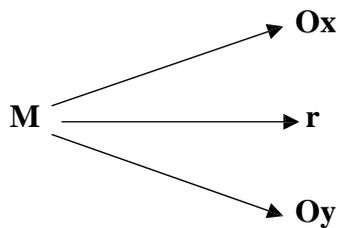
H₁: Existe asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de COVID -19 en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril– Piura, 2021.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M= mujeres en edad fértil con vida coital activa del Asentamiento Humano Once de Abril -Piura.

Ox = Uso de métodos Anticonceptivos.

Oy =Intencionalidad de Embarazo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 152 mujeres en edad fértil con vida coital activa que residen en el AA.HH. Once de Abril 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 Once de Abril (Censo 2017).

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo conformada por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron las mujeres en edad fértil con vida coital activa que pertenecen al AA. HH Once de Abril que residen en el periodo de estudio, además de cumplir con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- ✓ Mujeres en edad fértil con vida coital activa y que residen en el AA. HH Once de Abril, 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 inicio con la autorización de los representantes del AA. HH, luego se escogió a las personas que fueron objeto de la investigación, en el presente caso en mujeres en edad fértil con vida coital activa que residen en el Asentamiento Humano Once de Abril y se les propuso colaborar de forma voluntaria en el estudio. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendieron, dándoles

a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas son totalmente confidenciales y posteriormente se aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Las mujeres tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora. Finalizado este proceso, las mujeres en edad fértil firmaron el consentimiento informado.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de Métodos Anticonceptivos en tiempos de Covid-19	Un anticonceptivo (anticoncepción) es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo. Las mujeres pueden elegir entre muchos tipos diferentes de anticonceptivos. Algunos funcionan mejor que otros para prevenir el embarazo contribuye a reducir la mortalidad materna mediante la prevención del embarazo no deseado, protegiendo así la salud física y mental de una persona, por ello es importante que las personas puedan seguir accediendo a la información y los servicios anticonceptivos durante la pandemia (25).	El uso de MAC se midió en dos dimensiones uso global y método anticonceptivo utilizado en tiempos de Covid-19 y se desglosará en 2 preguntas.	Uso global de MAC	<ul style="list-style-type: none"> . Si Usa . No Usa 	Cualitativa Nominal
			MAC utilizado	<ul style="list-style-type: none"> . Inyectable . Preservativo . Píldoras . Implante . DIU . Otros 	Cualitativa Nominal

Intencionalidad de Embarazo en tiempos de Covid-19	Es cuando el embarazo es elegido como proyecto de vida alternativo o cuando fallan los soportes que deberían sostener el crecimiento, maduración y desarrollo en esta etapa de la vida. Cuando las mujeres expresan la intención de embarazo, sus comportamientos anticonceptivos no son necesariamente congruentes, mucho menos aún en tiempos de pandemia, que probablemente sería evitar un embarazo (21).	La intencionalidad de embarazo se midió en 3 dimensiones y se desglosó en 17 preguntas. Cada pregunta se evaluó con respuestas en escala de Likert. Se utilizó una escala numérica del 1 al 5. Se consideró 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.	Predisposición a tener hijos en tiempos de Covid-19	. Fuerte . Moderada . Baja	Cualitativa Ordinal
			Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19	. Mucho . Indiferente . Poco	Cualitativa Ordinal
			Momento de embarazo en tiempos de Covid-19	. Correcto . No Sabe . Incorrecto	Cualitativa Ordinal

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

4.4. Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo tiempos de Covid -19 creado por la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga como parte del equipo de trabajo.

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

-La Primera Sección relacionada con datos personales y consta de 6 preguntas asociadas a la edad, grado de instrucción, religión, inicio de actividad coital y paridad (ANEXO 1).

-La Segunda Sección dirigida a uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 se utilizó un cuestionario conformado por dos preguntas de opción múltiple y de respuesta directa con el uso y métodos anticonceptivos utilizados (ANEXO 1).

-La tercera sección asociada con la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid-19, consiste en 17 preguntas cada pregunta se evaluó con respuesta de escala de Likert. Se utilizó una escala numérica del 1 al 5. Se consideró 1 como menor calificación y 5 como la mayor calificación (ANEXO 1).

Estuvó distribuido en 3 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión Predisposición a tener hijos en tiempos de Covi-19: preguntas del 1 al 7.
2. Dimensión Prevención del embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 9 al 12.
3. Dimensión momento de embarazo en tiempos de Covid-19: preguntas del 13 al 17.

4. Codificación:

5. A: Muy de acuerdo (5pts)
6. B: De acuerdo (4pts)
7. C: Dudosa (3pts)
8. D: En desacuerdo (2pts)
9. E: Muy en desacuerdo (1pto)

✓ **Validez.**

El instrumento que se utilizó fue sometido a juicio de expertos siendo procesada la investigación.

La intención fue la siguiente:

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

- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento del uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación a 30 mujeres en edad fértil que cumplieron con los criterios de selección, se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach para intencionalidad arrojó una confiabilidad de 0,716 (ANEXO 2.1).

4.5 Plan de Análisis

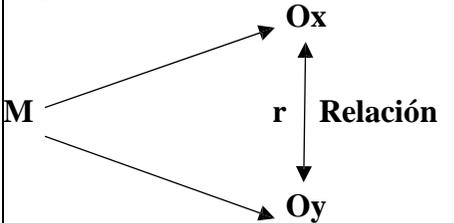
Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que sirvieron como datos que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados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

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril- 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 Once de Abril - 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 las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos. -Identificar el uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid -19 en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021. Identificar el método anticonceptivo de mayor uso en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.</p> <p>-Identificar la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril -Piura, 2021.</p> <p>-Identificar la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid- 19 según dimensiones en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril -Piura, 2021.</p> <p>-Evaluar la asociación entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril -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 Once de Abril -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 Once de Abril -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

Título: Uso e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura.

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.</p> 	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 152 mujeres en edad fértil con vida coital activa y que residen en el AA. HH Once de Abril- Piura, 2021 en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fue en mujeres en edad fértil con vida coital activa que residen en el AA. HH Once de Abril- Piura, 2021 en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características sociodemográficas y reproductivas. - Uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 --Test Likert para intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva bivariada, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – Católica Versión 002 que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a las mujeres que lean detenidamente y firmen el consentimiento (ANEXO 5,6).

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de las mismas, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con los permisos previos de las autoridades del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura, 2021.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

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

USO MAC	n	%
Si	127	83,55
No	25	16,45
Total	152	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se ha podido definir que del total de las encuestadas el 83,55 % de estos utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de pandemia, mientras que el 16,45 % no usa.

TABLA 2. Método anticonceptivo de mayor uso en las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.

MAC	n	%
Inyectable	42	27,63
Preservativo	34	22,37
Píldoras	41	26,97
Implante	5	3,29
D.I.U.	5	3,29
Otro	0	,00
No usa	25	16,45
Total	152	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Del total de las mujeres encuestadas se ha podido evaluar que el 27,63 % utilizan inyectables en tiempos de covid-19, seguido de las píldoras (26,97 %) y en un porcentaje menor los implantes o D.I.U (3,29 %). Mientras que también se ha podido evaluar que el 25,00% de las mujeres encuestadas no usan ningún método anticonceptivo.

TABLA 3. Intencionalidad del embarazo en tiempos de Covid -19 en las mujeres de 18 a 49 años Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.

Intencionalidad	n	%
Baja	53	34,87
Moderada	49	32,24
Alta	50	32,89
Total	152	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se ha logrado analizar que del 100 % de las mujeres encuestadas el 34,87 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en épocas de pandemia, mientras en el 32,89 % es alta y en el 32,24% se reporto como intencionalidad moderada.

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

Dimensiones		n	%
Predisposición	Baja	55	36,18
	Moderada	50	32,89
	Fuerte	47	30,92
Prevención	Mucho	75	49,34
	Indiferente	43	28,29
	Poco	34	22,37
Momento de embarazo	Incorrecto	65	42,76
	No sabe	47	30,92
	Correcto	40	26,32
	Total	152	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del 100% de las mujeres encuestadas se ha logrado determinar que el 36,18 % de estas tienen una baja predisposición hacia el embarazo en tiempos de covid-19, mientras que el 49,34 % su prevención para un embarazo en épocas de pandemia fue mucha, por otro lado, un 42,76 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en estos tiempos de coronavirus.

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

Intencionalidad	Uso MAC					
	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Baja	48	31,58	5	3,29	53	34,87
Moderada	43	28,29	6	3,95	49	32,24
Alta	36	23,68	14	9,21	50	32,89
Total	127	83,55	25	16,45	152	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del 100 % de las mujeres encuestadas se a podido analizar que el 34,87 % tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo, 31,58 % utilizan métodos anticonceptivos y el 3,29 % no, mientras que el 32,89 % con intencionalidad alta hacia una gestación y el 23,68 % si utiliza MAC, mientras que el 9,21 % no lo usa.

TABLA 5.1: Asociación Chi-Cuadrado entre el uso de métodos anticonceptivos sobre la intencionalidad de embarazo en tiempo de Covid-19 en las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril Piura, 2021.

	Valor	Gl	P-valor
Chi-cuadrado	7,383 ^a	2	,026*
N de casos válidos	152		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,06.

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se define que existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de pandemia, esto debido a que el p-valor es menor del 5 %. por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

5.2 Análisis de resultados

El Covid-19, la enfermedad del coronavirus que se ha extendido rápidamente por todo el mundo desde que fue descubierta a finales del año pasado, y declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como pandemia el 11 de marzo del 2020 está teniendo un gran impacto a nivel mundial, no solo económico y social sino también un impacto considerable en la salud pública y en específico en la salud sexual y reproductiva (SSR), donde la salud y los derechos sexuales y reproductivos se vieron afectados a nivel individual, sistemas y a niveles sociales; manifestándose resultados adversos durante el embarazo como abortos espontáneos, prematuridad, restricción del crecimiento fetal y muertes maternas . (1)

Ante esta problemática se plantéo la presente investigación en el Asentamiento Humano Once Abril – Piura, por lo que es necesario presentar los resultados que se muestran en la Tabla 1, en donde se ha podido definir que del total de las encuestadas el 83,55 % de estos utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de pandemia, mientras que el 16,45 % no. Por lo tanto, estos resultados reflejan que más de la mitad de las mujeres encuestadas usan métodos anticonceptivos ya sea de forma pública o privada.

Estos resultados se contrastan con el estudio a nivel nacional de UNFPA (8) Perú 2020, en su informe titulado Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos en Perú. Donde se ha identificado que la Pandemia de Covid 19, afecta al acceso a los anticonceptivos modernos tanto por la vía de las dificultades en el abastecimiento y provisión pública como por las dificultades de las mujeres para adquirir los anticonceptivos con sus propios recursos en farmacias. CEPAL, considera que, como consecuencia de la crisis económica vinculada a la pandemia, la proporción de

población pobre subirá, durante 2020, del 16.5% al 19.1%. Lo cual significa que 62.66% de mujeres, que venían adquiriendo sus anticonceptivos modernos de corta duración en farmacias, discontinuarán su uso como consecuencia del COVID-19.

Como se puede observar frente a los resultados, las mujeres a pesar del tiempo en que estamos viviendo de la pandemia no han dejado de usar su método anticonceptivo ya que así evitan un embarazo no deseado y muertes maternas, así mismo se debe priorizar la orientación y consejería en la salud sexual y reproductiva a la mujer en edad fértil y a su pareja que aún en estos tiempos no cesa la intención de las relaciones sexuales por el tiempo que la pareja permanece en el hogar por el confinamiento y por la falta de trabajo y económico discontinúen el uso de su método anticonceptivo.

Por lo consiguiente en la tabla 2, se ha podido evaluar que el 27,63 % utilizan inyectables en tiempos de covid -19. Mientras que también se ha podido determinar que el 25% de las mujeres encuestadas no usan ningún método anticonceptivo. Resultados que se contrastan con el estudio a nivel nacional de Según la Organización mundial de la salud (OMS), En su investigación en” 36 países reveló que dos tercios de las mujeres sexualmente activas que deseaban retrasar o limitar la maternidad “, dejaron de usar métodos anticonceptivos por temor a sus efectos secundarios, por problemas de salud o por subestimar la probabilidad de concepción, lo que hizo que uno de cada cuatro embarazos fuera no planificado. Los métodos anticonceptivos modernos desempeñan un papel fundamental en la prevención de los embarazos no planificados. Hay estudios que muestran que el 85% de las mujeres que dejaron de usar métodos anticonceptivos quedaron embarazadas durante el primer año. Entre las que tuvieron embarazos no planificados que las llevaron a abortar, la mitad

había abandonado sus métodos anticonceptivos por problemas relacionados con el uso de estos, tales como problemas de salud, efectos secundarios o incomodidades.

Entonces al observar ambos resultados podemos concluir que en su mayoría las mujeres no han dejado de cuidarse y usan un método de corta duración como son los inyectables y las píldoras ya que estas lo pueden comprar o adquirir de forma particular y así evitan contagiarse del Covid- 19. Las mujeres en edad fértil en tiempos de pandemia han optado por usar un método anticonceptivo de corta duración por miedo a contraer el Covid-19 en los establecimientos de salud, en otro porcentaje las mujeres si acudieron para su aplicación de su método, pero por la falta de insumos, o la falta de atención y por las aglomeraciones por el Covid-19 las usuarias deciden adquirirlo de forma particular.

Por ende, en la Tabla 3, Se ha logrado analizar que del 100 % de las mujeres encuestadas el 34,87 % de estas tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en épocas de pandemia, mientras en el 32,89 % es alta y en el 32,24% se reporto como intencionalidad moderada. Resultados que se podría asemejar a los de Aparicio D, Polo M, Morelo B, Murillo D. (11) Colombia 2020, donde exponen en su estudio que antes de la pandemia el 32,7% de las participantes pretendían quedar embarazadas sin embargo este porcentaje disminuyó a un 5,1% durante la pandemia, pero a pesar de este hallazgo el uso de los anticonceptivos durante la pandemia disminuyó significativamente en comparación con el periodo anterior.

Lo cual da entender ambos resultados que debido a la pandemia se atrazaron muchas posibilidades de una gestación ya que tenían temor al de contagió a su bebé o no contar con un lugar seguro donde se les atiendan su parto ya que en todas partes se veía el contagió. En otros casos la pandemia a golpiado económicamente muchos

hogares por lo que han decidido postergar una gestación en estos tiempos de Covid-19. Con la precaución que el mundo se enfrenta a la nueva enfermedad del Covid-19, en la población de sanidad pública se debe persistir brindando consejo y soporte para asegurar que las mujeres en edad fértil y sus parejas puedan ceder a la anticoncepción infalible y alcanzable. El espacio desde acceder y continuar usando métodos anticonceptivos mejora la capacidad reproductiva de las mujeres, brindándoles autonomía, reduciendo embarazos no planificados, e impacta profundamente tanto a las mujeres como a sus familias en cuanto a la concepción de salud, empoderamiento y bienestar, particularmente en tiempos de estrés y ansiedad. (1)

En la tabla 4, se ha logrado concretar que el 36,18 % de estas tienen una baja predisposición hacia el embarazo en tiempos de covid-19, mientras que el 49,34 % su prevención para un embarazo en épocas de pandemia fue mucha, por otro lado, un 42,76 % considera que sería incorrecto el momento de embarazo en estos tiempos de coronavirus. Por falta de esacacez a estudios relacionados con la investigación se podría contrastar con el estudió a nivel internacional de Wu y Cols. (11) China, 2020. En su investigación “El impacto del brote de la enfermedad de coronavirus de 2019 en la prevelencia de síntomas depresivos y de ansiedad y los factores de riesgo correspondientes entre las mujeres embarazadas en China,” realizaron un estudio multicéntrico transversal para identificar problemas de salud mental durante el embarazo utilizando la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo. Los resultados fueron que las mujeres embarazadas evaluadas después de la declaración de la epidemia de la enfermidad por coronavirus de 2019 tenían tasas significativamente más altas de síntomas depresivos (26,0% frente a 29,6%, $p= 0,02$) que las mujeres evaluadas antes de la declaración de la epidemia. Estas mujeres también eran más

propensas a tener pensamientos de autolesión ($p= 0,005\%$), Las mujeres embarazadas que tenían bajo peso antes del embarazo, primíparas, menores de 35 años, tenían mayor riesgo de desarrollar síntomas depresivos y ansiedad durante el brote.

Estos resultados reflejan que las mujeres que tuvieron una gestación en tiempos de pandemia sufrieron un gran impacto a nivel psicológico como es la ansiedad y depresión que las mujeres que estuvieron embarazadas antes de la pandemia. Como se puede observar en ambos resultados la predisposición de un embarazo en tiempos de pandemia es baja debido que las mujeres por temor a contagiar a su bebé no se embarazan y deciden que nos es momento oportuno planificarlo.

Al asociar las variables estudiadas como se puede observar en la Tabla 5, se ha podido analizar que el 34,87 % tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo, 31,58 % utilizan métodos anticonceptivos y el 3,29 % no, mientras que el 32,89 % con intencionalidad alta hacia una gestación y el 23,68 % si utiliza MAC, mientras que el 9,21 % no lo usa. Se ha podido definir que 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 menor del 5 %. se contrasto la hipótesis alterna Resultados que se contrastan con el estudio de Caruso S, Minona P, Rapisarda A. (12) Italia 2020, en su estudio titulado: Actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia COVID-19, y cuyo objetivo fue investigar los efectos del distanciamiento social durante la pandemia de COVID-19 sobre el uso de anticonceptivos hormonales, su interrupción y el riesgo de embarazo no planificado, el enfoque metodológico estuvo dirigido a una encuesta transversal observacional con una muestra de 317 mujeres ,cuyos resultados indicaron que el 81,8% (175) utilizaba anticoncepción

reversible de corta acción y un 87,4%(90) usaban anticonceptivos reversibles de larga duración mientras que el 50,5%(51) de las mujeres solteras habían descontinuado su método .

Al analizar estos resultados nos damos cuenta que la mayoría de las mujeres han usado métodos de corta duración ya que esas lo podrían obtener de forma privada y así se evitar el contagio del covid-19, por otro lado, las que usaban métodos de larga duración no les afecto durante la pandemia, porque los métodos de corta duración son más económicos y más accesibles de forma particular que los de larga duración que de forma particular son más costosas.

VI. CONCLUSIONES

- Se determina que el 83,55 % de estos utilizan métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19. Por lo tanto, estos resultados reflejan que más de la mitad de las mujeres usan métodos anticonceptivos ya sea de forma pública o privada.
- En las mujeres encuestadas se pudo evaluar que el 27,63 % que el método de mayor uso en tiempos de pandemia fueron los inyectables. Mientras que también se encontró que un 25,00% no usan ningún método anticonceptivo, por lo cual implica que la falta de adquirir un método anticonceptivo produzca embarazos no deseados en tiempos de pandemia.
- Con relación sobre la intencionalidad de embarazo, se concretó que el 34,87% tienen un nivel de intencionalidad baja hacia el embarazo en tiempos de pandemia. Por lo que se logra entender que las probabilidades de que la mujer desee una gestación son muy bajas, por temor a contagiarse ella y su bebé del Covid-19.
- En cuanto la intencionalidad según sus dimensiones, se analizó que el 36,18 % de estas tienen una baja predisposición del embarazo en tiempos de pandemia, así mismo el 49.84% su prevención hacia la gestación en tiempos de coronavirus le es mucha, mientras que el 42.86% expresa que no es momento de quedar embarazada.

- Para finalizar asociamos ambos resultados donde se encontró que el 34,87 % de las mujeres tienen un nivel de intencionalidad hacia la gestación baja, de los cuales el 31,58 % utilizan métodos anticonceptivos y el 3,29 % no usa. En donde se ha llegado definir que existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de los métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de coronavirus, esto debido a que el p-valor es menor del 5 %. por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

TABLA6: Características sociodemográficas y reproductivas en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2021.

		N	%
Edad	18-19	27	17,76
	20-24	27	17,76
	25-34	46	30,26
	35-49	52	34,21
Grado de instrucción	Analfabeta	1	,66
	Primaria	27	17,76
	Secundaria	80	52,63
	Superior técnica	32	21,05
	Superior universitaria	12	7,89
Religión	Católica	132	86,84
	Evangélica	19	12,50
	Cristina	1	,66
	Otra	0	,00
N° de hijos	Ninguno	19	12,50
	Uno	55	36,18
	Dos	43	28,29
	Tres	24	15,79
	Más de 3	11	7,24
	Total	152	100,00

Fuente: Interpretación de datos.

Del 100 % de las mujeres investigadas se ha podido concretar que el 30,26 % de estas tienen edades entre 25-34 años, un 52,63 % tienen secundaria como porcentaje mayor en grado de instrucción; asimismo se observa que un alto porcentaje son católicos (86,84 %); en su totalidad han tenido actividad coital mientras que el 36,18 % tienen un hijo.

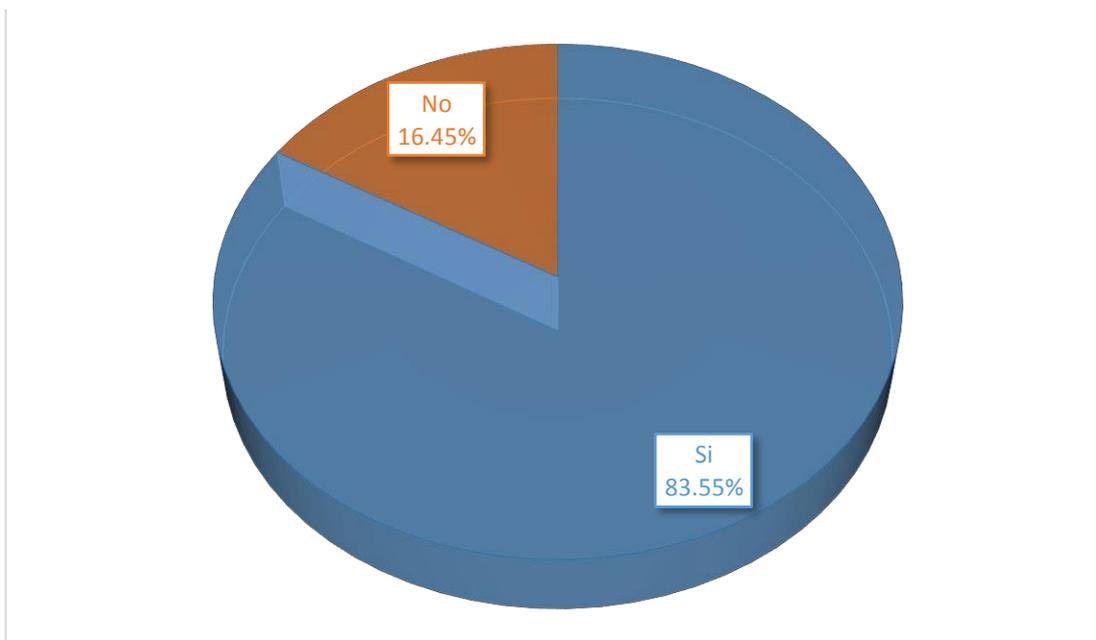


Figura 1. Gráfico de torta del uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de de Abril, Piura, 2021.

Fuente: TABLA 1.

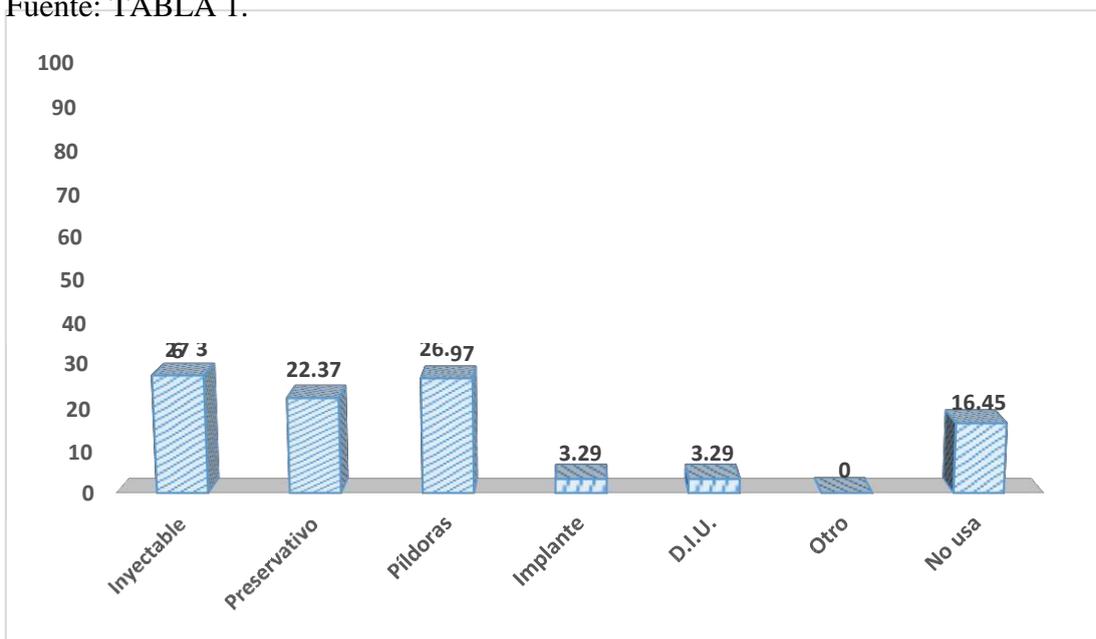


Figura 2, Gráfico de barras del método anticonceptivo de mayor uso en tiempos de Covid -19 en mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril, Piura, 2021.

Fuente: TABLA 2.

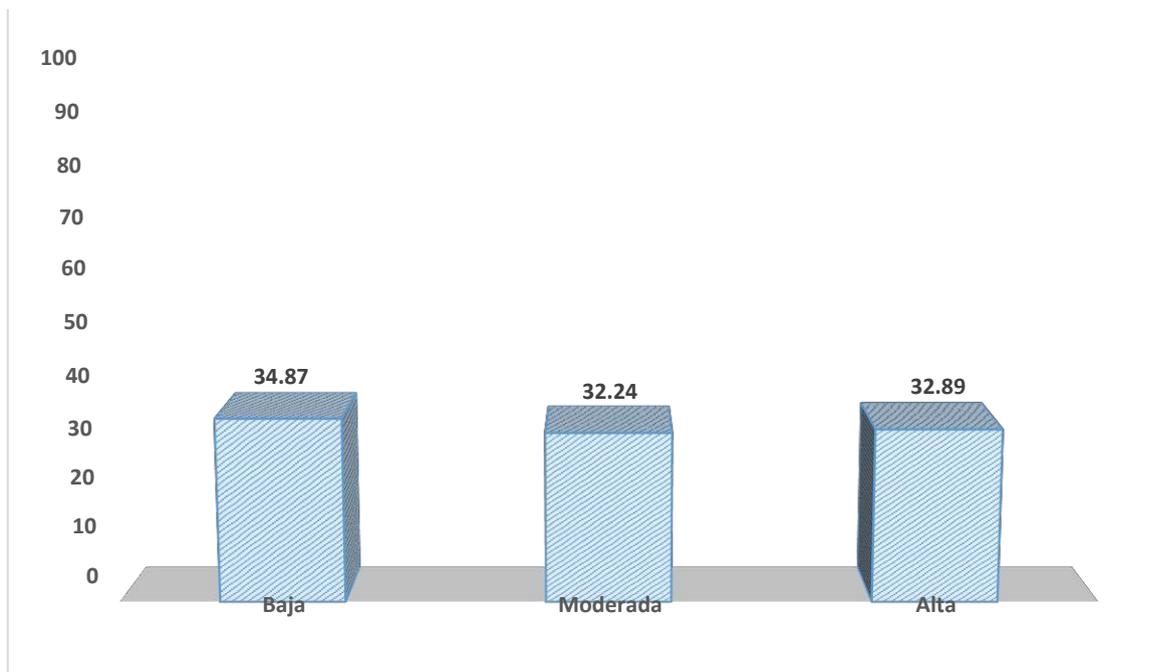


Figura 3. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril, Piura, 2021.

Fuente: TABLA .

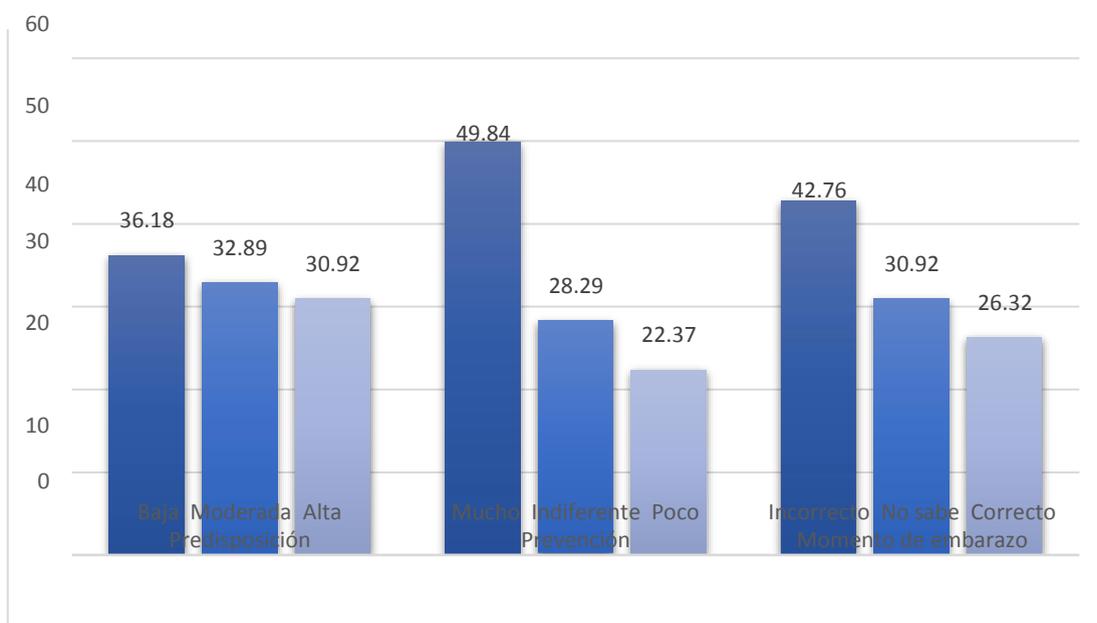


Figura 4. Gráfico de barras de la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 según dimensiones en las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril, Piura, 2021.

Fuente: TABLA.

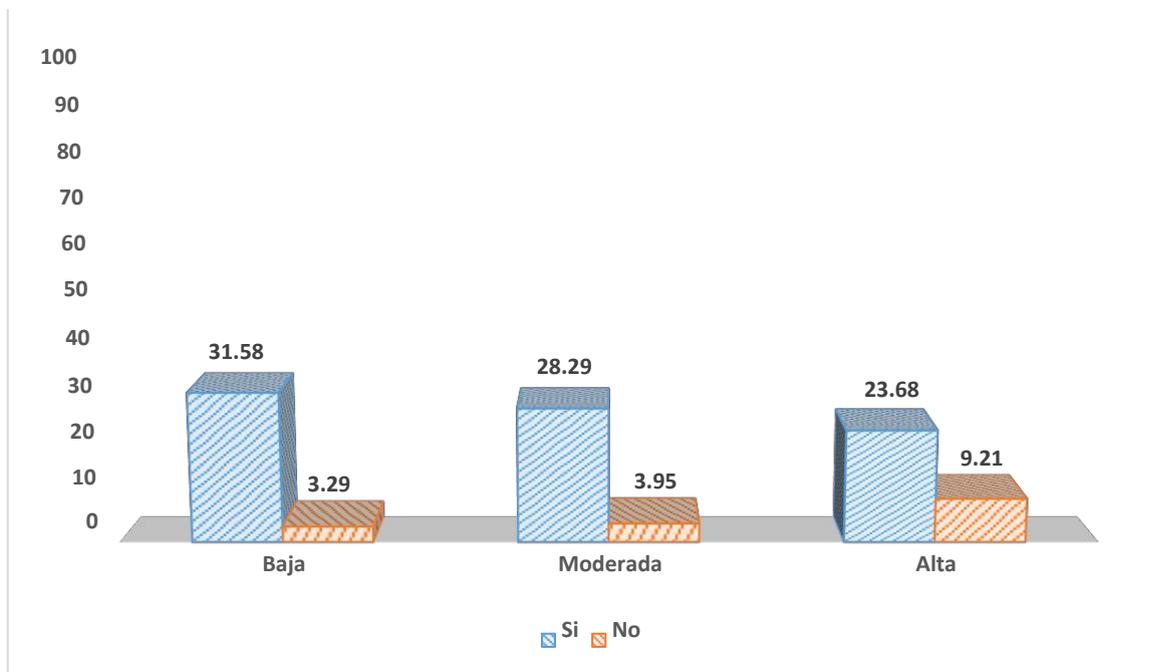


Figura 5. Gráfico de barras de la asociación entre el uso de métodos anticonceptivo sobre la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en las mujeres de 18 a 49 años del Asentamiento Humano Once de Abril, Piura, 2021.

Fuente: TABLA 5.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1: Miriam Y, Correa L, Tatiana E, Huamán S. Impacto del COVID-19 en la Salud Sexual y Reproductiva. Rev Int Salud Mater Fet *[Serie de Internet]. 2020 Abr **[citado 05 Sep 2020]; 5 (2): 4-7. Disponible en:

<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF>.

2: Demayo S, Perez M, Fernandez F, Servetti V, Nölting M. [página en internet]. Argentina: Sociedad Argentina de Endocrinología Ginecología Reproductiva c2020 [actualizado 27 May 2020; citado 04 Sep 2020]. Disponible en:

http://www.saegre.org.ar/pdf/Anticoncepcion_tiempos_COVID-19.pdf

3: UNFPA. [Página en Internet]. Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos. Perú: Fondo de Población de Naciones Unidas; c2020. [Citado 29 Sep 2020]. Disponible en:

[factsheet_peru. impacto del covid 19 en el acceso a los anticonceptivos 2.pdf](https://www.unfpa.org/peru/publicaciones/impacto-del-covid-19-en-el-acceso-a-los-anticonceptivos)
(unfpa.org).

4: Zacarias P, Sánchez T, Arcaya C, Mendoza M, Obregón M. [Página en internet].

Piura: Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza; c2020. [Actualizado 18 Sep 2020; citado 12 Oct 2020]. Disponible en:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/piura/especialistas-dialogan-sobre-la-situacion-del-embarazo-adolescente-con-un-enfoque-multisectorial-en-el-contexto-del-covid-19>.

5: Adriano B, Bustamante C, Mendoza M. 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. [Página en internet]. Piura: Mesa de Concertación para la lucha contra la Pobreza; c2020 [actualizado 14 Jul 2020; citado 12 Oct 2020]

Disponible en:

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-07-29/memoria-y-recomendaciones.pdf>.

6: Godos J, Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 en mujeres del Upis Villa Ciudad del Sol- Piura, 2020. [tesis de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Piura. 2020.

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

8: UNFPA. [Página en Internet]. Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos. Perú: Fondo de Población de Naciones Unidas; c2020. [Citado 29 Sep 2020]. Disponible en:

[factsheet_peru. impacto del covid 19 en el acceso a los anticonceptivos 2.pdf \(unfpa.org\)](https://www.unfpa.org/peru/publicaciones/impacto-del-covid-19-en-el-acceso-a-los-anticonceptivos-2).

9: UNFPA. [Página en internet]. Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos Lima, Perú: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2020 [actualizado May 2020, citado 17 Oct 2020]. Disponible en:

https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/factsheet_peru_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf.

10: Aparicio D, Polo M, Morelo B, Murillo D. Anticoncepción de Larga Duración Como Opción para Prevención de Embarazo en Tiempos de Sars-Cov-2. Creative Commons Attribution *[serie en internet] 2020**[citado 22 Sep 2020] 16(3):11. Disponible en:

<file:///C:/Users/Belen/Downloads/DialnetAnticoncepcionDeLargaDuracionComoOpcionParaPrevenc-7527348.pdf>.

11: Wu Y, Zhang C, Liu H, Duan C, Li C, Fan J, et al. Depresivo y ansiedad perinatal síntomas de mujeres embarazadas durante el brote de coronavirus 2019 en China [Internet]. Vol. 223, Revista Estadounidense de Obstetricia y Ginecología. China: Mosby C^a.; 2020 ago [citado 14 de febrero de 2020]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002937820305342>.

12: Caruso S, Rapisarda A, Minona P. Actividad sexual y uso de anticonceptivos durante el distanciamiento social y el autoaislamiento en la pandemia de COVID-19. Eur J Contracept Reprod Health Care [Revista on-line].2020 sep [citado 30 oct 2020]; 1-4. Disponible en:

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13625187.2020.1830965>.

13: Organización Mundial de la Salud. [Página de Internet] Panel de control de la enfermedad por coronavirus de la OMS (COVID-19). OMS. 2020. Disponible en:

<https://covid19.who.int/?gclid=CjwKCAjwh7H7BRBBEiwAPXjadrEZyCzRRL4SNc2h5tV eKxCL2viYI79PL5 YgftL9CX7vaAJUCb9SxoCzsQQAvD BwE>.

14: Pasquel S, Embarazo precoz y complicaciones maternas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital regional de Loreto. [optar título de licenciada en enfermería]. San Juan: Universidad Peruana del Oriente; 2015.

15: Vargas J, López C, Pérez YR. Guías de manejo para pacientes embarazadas y el covid 19 sociedad dominicana de obstetricia y ginecología (SDOG). 2020; Disponible:

https://www.flasog.org/static/COVID19/Guias_de_manejo_EmbarazoCOVID_19_SDOG-2.pdf.

16: Viernes P. Real Colegio de Obstetras y Ginecólogos. Infección por coronavirus (COVID-19) en el embarazo. Versión 7. 2020; (9 de abril): 1–54.

17: Herrera M, Arenas J, Rebolledo M, Baron J, Leon J De, Yomayusa N, et al. Embarazo e Infección por Coronavirus. 2020;1–27. Disponible:

<https://www.flasog.org/static/COVID-19/FIMMF.pdf>.

18: Damacén-Oblitas V, Castro-Gómez D, Rojas-Silva J, Rojas-Vega J, Moquillaza-Alcántara V. COVID-19: Medidas de protección en salud materna. Acta Medica Perú. 2020;37(2).

19: Ayala R, Miranda L, Solís T, Valencia N, Cieza L, Amado J. Gestante con COVID 19 moderado y proceso de atención en el recién nacido. An la Fac Med. 2020;81(2):810.

20: Keenan K. [Internet] Nuevos métodos para capturar la variación en el embarazo no planeado a lo largo del tiempo y el lugar. Lancet Glob Health. 2018 [consultado el 22 de julio de 2018]; 6 (4): e352-3. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29519648>.

21: Borrero S, Nikolajski C, Steinberg JR, Freedman L, Akers AY, Ibrahim S, et al. “Simplemente sucede”: un estudio cualitativo que explora las perspectivas de las mujeres de bajos ingresos sobre la intención y la planificación del embarazo. Anticoncepción [Internet]. 2015 [consultado el 20 de abril de 2018]; 91 (2): 150-6. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4303515/>.

22: UNFPA. Coronavirus Disease (COVID-19) Pandemic, UNFPA Global Response Plan Revised June 2020. Consultado 11 de junio, 2020. Disponible en:
https://www.unfpa.org/sites/default/files/resourcepdf/UNFPA_Global_Response_Plan_Final_Revised_June.pdf.

23: FIGO. International Federation of Gynecology and Obstetrics. Consultado el 11 de junio, 2020. Disponible en:
<https://www.figo.org/covid-19-contraception-family-planning>.

24: OMS. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas: anticoncepción planificada familiar y COVID-19. Consultado el 11 de junio, 2020. Disponible en:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/contraception-family-planning-and-covid-19>.

25: FIGO. International Federation of Gynecology and Obstetrics. Consultado el 11 de junio, 2020. Disponible en:

<https://www.figo.org/es/covid-19-anticoncepcion-y-planificacion-familiar>.

26: OMS. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por coronavirus (COVID19) y salud sexual y reproductiva. Consultado el 11 de junio, 2020. Disponible en:

<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/emergencies/COVID19SRH/e/>

27.- MINSA: [Página en Internet] Lima. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; © MINSA2017 [Actualizado Oct 2017; citado 03 Oct 2020] Disponible:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

28.- INEI Censo Nacional del Perú 2017.

ANEXOS

ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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



Estimada señora, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Piura estoy realizando la investigación con la finalidad de obtener datos acerca de “USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID- 19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE ABRIL- PIURA, 2021.” La encuesta es de carácter anónimo, los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Agradecemos su participación.

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

I.DATOS PERSONALES:

1.-Edad: _____

2.-Estado Civil:

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

3.-Grado de Instrucción:

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

4. Religión:

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

Especifique_____

5.¿Tienes actividad coital activa?

1. Si () 2. No ()

6. ¿Cuántos hijos tiene?

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

II. INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO:

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

(5) Muy de acuerdo

(4) De acuerdo

(3) Dudosa

(2) En desacuerdo

(1) Muy en desacuerdo

N°	PROPUESTAS	1	2	3	4	5
1	Usted quiere tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
2	La edad que tiene actualmente le impide tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
3	Su estado civil actual es impedimento para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
4	La religión que profesa es impedimento para Usted para tener (más) hijos en tiempos de Covid-19					
5	Los ingresos económicos que percibe le impiden 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	Dejaría de usar métodos anticonceptivos para tener un embarazo en tiempos de Covid-19					
9	Considera que usar los métodos anticonceptivos que proporciona el estado son seguros para prevenir el embarazo en tiempos de Covid-19					

10	Considera que la pandemia de Covid -19 aumenta el riesgo en un embarazo en ese sentido, hay que evitarlo					
11	Su estado de salud es impedimento para un embarazo en tiempos de Covid-19, por lo tanto, hay que prevenirlo					
12	Usted considera que en tiempos de Covid es momento de quedar embarazada					
13	El tener responsabilidad en el cuidado de un familiar en tiempos de Covid-19 es impedimento para un embarazo					
14	En estos tiempos de pandemia Covid-19 considera que esta psicológicamente preparada para tener un embarazo					
15	En tiempos de Covid-19 considera que existen las condiciones económicas, sociales y de salud para un embarazo					
16	Su ocupación actual en el contexto del Covid 19 es impedimento para un embarazo					
17	Si ocurriera un embarazo inesperado lo aceptaría					

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. Usa Método Anticonceptivo

1. Si () 2.No ()

Si la Respuesta es afirmativa.

2. ¿Qué método anticonceptivo usa?

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

Especifique: _____

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

Año	2021
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Mujeres en edad fértil.
Significancia	Evaluará el uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo.
Duración	Promedio 20 minutos.
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos y la intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid -19. La confiabilidad se trabajará con la intencionalidad de embarazo de Alfa de Cronbach. 0,716.
Validez	La Escala será sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1

Reporte de Confiabilidad

Piura, junio 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 del instrumento que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado **“USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO TIEMPOS DE COVID -19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE ABRIL- PIURA, 2021.”** que presenta **AREVALO FLORES, KATHERIN LIZBET.**

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

Estadísticas de fiabilidad

Cuestionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Intencionalidad	Alfa de Cronbach	,716	17

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

BAREMACION

Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido	Baja	Moderada	Alta
Intencionalidad	152	17-39	40-45	46-85
Predisposición	152	Baja 7-12	Moderada 13-15	Fuerte 16-35
Prevención	152	Poco 4-10	Indiferente 11-12	Mucho 13-20
Momento de embarazo	152	Incorrecto 6-17	No sabe 18-19	Correcto 20-30

Para poder determinar los diferentes niveles se ha tomado la baremación percentil, teniendo en cuenta los percentiles 33 y 66 para ambas variables.

Análisis de validez y 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 Once de Abril- Piura, 2021., el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 30 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2021.; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados. Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan la intencionalidad del embarazo se tomó una escala numérica considerándose al 1 con menor calificación y a 5 como la mayor; teniendo en cuenta la cantidad

de preguntas los puntajes varían desde 18 a 90 puntos de manera general.

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

ALFA DE CROMBACH
CITAR CON EL LIBRO EN LA PARTE INFERIOR

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S_r^2 : Varianza de la suma de los ítems

α : Coeficiente de alfa de cronbach

CONFIABILIDAD

INTECIONALIDAD

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
Alfa de	N de
<u>Cronbach</u>	<u>elementos</u>
<u>.699</u>	<u>18</u>

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 del ítem 08 para obtener una confiabilidad más adecuada.

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
Alfa de	N de
<u>Cronbach</u>	<u>elementos</u>
<u>.716</u>	<u>17</u>

Se ha podido determinar que el instrumento es **confiable** debido a que tiene el valor del estadístico supera el ,70; se recomienda la aplicación de 17 preguntas teniendo en cuenta que el puntaje oscila entre 17 a 85 puntos.

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 COVID- 19 EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE
ABRIL - 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 en el AA.HH. Once de Abril, Piura, 2021.
- 1.7. Autor (a) del instrumento:** Katherin Lizbet Arevalo Flores.
- 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		El ítem permite clasificar a los sujetos en		
	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		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador		El ítem permite clasificar a los sujetos en		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		

Ítems correspondientes a Intencionalidad del Embarazo:

Nº de Ítem	Validez de -- El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de rnrin u+n El ítem contribuye a medir el indicador		Validez de rrih>rin El ítem permite clasificar a los sujetos		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	1	X		(')	
2	7		X		X		
3	/'		X		X		
4	i'<.		X		X		
5	X		X		X		
6	y-		X		X		
9	'/		y		X		
10	X		X		X		
11)		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X)		
14	7-		X		X		
15	i-		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		'X		

Otras observaciones generales:



Julio César Ordóñez Paz
 Mj. SALUD PÚBLICA
 COP: 10313

DNI: 0181Zb16



**ESCUELA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA**

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

**TÍTULO: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E
INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN
MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE ABRIL– 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 en el AA.HH. Once de Abril, Piura, 2021.

1.7. Autor(a) del instrumento: Arevalo Flores Katherin Lizbet.

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		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	N O	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



Dr. ALBERTO JIMENEZ VILLALBA CAJERO
Odontólogo
COP: 19719



**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 ONCE DE
ABRIL- 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 Once de Abril - Piura, 2021.

1.7. Autor (a) del instrumento: Katherin Lizbet Arevalo Flores.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Items correspondientes a Datos Personales:

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

Items correspondientes a Uso de Métodos Anticonceptivos:

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

Otras observaciones generales:

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 REGIONAL DE SAN MARTÍN
 E-S- II HOSPITAL CHICUENAS

 MURTHA ELIZABETH ZETA ALAMA
 COP N° 5943

 DNI 03358781

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS E INTENCIONALIDAD DE EMBARAZO EN TIEMPOS DE COVID- 19 EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE ABRIL- PIURA, 2021.”

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Katherin Lizbet Arevalo Flores.

Asesor y escuela profesional:

Escuela Profesional de Obstetricia

➤ Mgtr.Obsta. Vásquez Saldarriaga Flor de María

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN:

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

PROCEDIMIENTOS:

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

RIESGOS:

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

BENEFICIOS:

Esta investigación no involucra algún tipo de pago o beneficio económico.
De acuerdo a los resultados esperados en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

CONFIDENCIALIDAD:

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

DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

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

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

ANEXO 5

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

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

- _ Realizar el instrumento de Recolección de Datos.

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

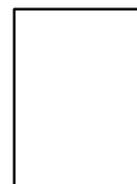
He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la investigadora Katherin Lizbet Arevalo Flores, al correo electrónico: Katty_ florcita_ tkm@hotmail.com, o al celular: 989562999.

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: Katherin Lizbet Arevalo Flores, al correo electrónico: Katty_ florcita_ tkm@ hotmail.com, o al celular: 989562999.

Por lo tanto, firmo en señal de conformidad.

Piura, de del



.....

Nombre y firma del participante

.....

Nombre y firma del investigador