



**Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”**

**“FACTORES DE DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
MODERNOS EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA EN EL  
CONTEXTO COVID-19. POLICLÍNICO CIOQ, 2021”**

Línea de investigación: Salud Pública

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia**

**AUTORA:**

**CALICHE BUTRÓN, ESTHER ALESSANDRA**

**ASESOR:**

**DR. MOSCOL GONZALES, JORGE ARTEMIO**

**JURADO:**

**DR. HUARAG REYES, RAUL ABEL**

**MG. VERA LINARES, LUCY ELENA**

**MG. VERAMENDI VALENZUELA, LUCINDA OFELIA**

**Lima – Perú**

**2021**

**DEDICATORIA:**

Este trabajo es dedicado a Dios, a mis padres, hermanos y al resto de mi familia, por su apoyo incondicional. A los que creyeron y no creyeron en mí porque cada uno de ellos me ayuda a ser mejor cada día.

**AGRADECIMIENTO:**

A mi casa de estudios, Universidad Nacional Federico Villarreal por sus conocimientos compartidos, así como a los docentes por su dedicación y apoyo durante mi formación profesional.

## Índice

Dedicatoria: .....	2
Agradecimiento: .....	3
Resumen .....	6
Abstract.....	7
I.    Introducción .....	8
1.1 Definición y formulación del problema.....	10
1.2 Antecedentes .....	12
1.3 Objetivos .....	19
–    Objetivo General.....	19
–    Objetivo Especificos .....	19
1.4 Justificación .....	20
1.5 Hipótesis (de ser necesario) .....	21
II.   Marco teórico .....	23
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación .....	23
III.  Método .....	30
3.1 Tipo de investigación.....	30
3.2 Ámbito temporal y espacial .....	30
3.3 Variables .....	31
3.4 Población y muestra.....	34
3.5 Instrumentos.....	36
3.6 Procedimientos.....	37
3.7 Análisis de datos .....	38
3.8 Consideraciones éticas (de ser necesario).....	39

IV. Resultados .....	40
V. Discusión de resultados .....	65
VI. Conclusiones .....	70
VII. Recomendaciones .....	72
VIII. Referencias .....	73
IX. Anexos .....	78

## Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021. Con respecto a la **metodología**, el estudio fue observacional, correlacional, prospectiva y de corte transversal, cuya muestra estuvo conformada por 150 mujeres en edad reproductiva que acudieron al policlínico en mención, luego para la recolección de la información se utilizó como técnica e instrumento a la encuesta y cuestionario, respectivamente. En los **resultados** se pudo identificar que el ser estudiante ( $p=0.018$ ) y trabajadora dependiente ( $p=0.021$ ) fueron factores sociodemográficos asociados a deserción del método anticonceptivo. Por otro lado, el incremento de peso como efecto secundario ( $p=0.034$ ), fue un factor personal asociado a la deserción del MAC. Con respecto a los factores culturales, el ser católica ( $p=0.008$ ), no considerar la importancia de los anticonceptivos en cuarentena ( $p=0.001$ ), no hablar sobre métodos anticonceptivos en el entorno familiar ( $p=0.020$ ) y la no convivencia de pareja durante cuarentena ( $p=0.006$ ) se asociaron a la deserción del MAC. Finalmente, no encontrar atención en el lugar de adquisición del MAC ( $p<0.001$ ), la discontinuidad del método anticonceptivo habitual ( $p<0.001$ ) y la no disponibilidad del MAC habitual en el establecimiento de salud ( $p=0.004$ ) fueron factores institucionales durante la cuarentena asociados a la deserción del método anticonceptivo. **Concluyéndose** con la evidencia de factores sociodemográficos, personales, culturales e institucionales asociados a la deserción de MAC moderno en mujeres en edad reproductiva, durante el COVID-19.

**Palabras claves:** Métodos anticonceptivos, deserción

## Abstract

The **objective** of this research was to determine the dropout factors from modern contraceptive methods in women of reproductive age in the context of COVID-19 at the POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, period 2021. Regarding the **methodology**, the study was observational, correlational, prospective and cross-sectional, whose sample consisted of 150 women of reproductive age who attended the polyclinic, then for the collection of information, the survey and questionnaire were used as a technique and instrument, respectively. In the results, it was possible to identify that being a student ( $p = 0.018$ ) and a dependent worker ( $p = 0.021$ ) were sociodemographic factors associated with dropping out of the contraceptive method. On the other hand, weight gain as a secondary effect ( $p = 0.034$ ) was a personal factor associated with dropping out of the contraceptive methods. Regarding cultural factors, being Catholic ( $p = 0.008$ ), not considering the importance of contraceptives in quarantine ( $p = 0.001$ ), not talking about contraceptive methods in the family environment ( $p = 0.020$ ) and the non-cohabitation of a couple during quarantine ( $p = 0.006$ ) were associated with dropping out of the contraceptive methods. Finally, not finding care in the place of acquisition of the contraceptive methods ( $p < 0.001$ ), the discontinuity of the usual contraceptive method ( $p < 0.001$ ) and the non-availability of the usual contraceptive method in the health facility ( $p = 0.004$ ) were institutional factors during quarantine associated with dropping out of the contraceptive method. Concluding with the evidence of sociodemographic, personal, cultural and institutional factors associated with the desertion of modern contraceptive methods in women of reproductive age, during COVID-19.

**Keywords:** Contraceptive methods, desertion

## I. Introducción

La planificación familiar no solo es un derecho humano, promueve la salud en las comunidades, además de salvar vidas, fortalecer la economía y la eficiencia de los sistemas de la salud. Durante 25 años se han logrado grandes avances en relación con la disponibilidad de los métodos anticonceptivos, esto se refleja en las cifras de uso de estos métodos, las que han pasado de 470 millones en 1990 a 840 millones para el 2018. Sin embargo, debido a la pandemia por COVID -19 y las medidas para reducir la propagación y contagio, se estima que alrededor 450 millones de mujeres interrumpen el uso de su método anticonceptivo (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2020a).

En consecuencia, a la importancia del tema el presente estudio tiene como finalidad identificar los factores de deserción de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva ante COVID-19 con el fin de evitar embarazos no deseados, embarazos prematuros, embarazos adolescentes que al final tiene como consecuencia la deserción escolar, abortos inducidos en lugares clandestinos y muerte materna (UNFPA, 2020b).

Antes de la pandemia, 44% de mujeres no empleaban ningún método moderno para cuidarse. Esta situación se vio agravada por el incremento de casos COVID-19, la cuarentena derivada y crisis sanitaria, puesto que cerca de 119 000 de mujeres peruanas abandonarían sus MAC. De acuerdo con declaraciones del “Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)” Perú al diario “La República”, los principales motivos específicamente estarían relacionados con dificultades para comprar los anticonceptivos en farmacias y el miedo al contagio en centros de salud (Bueno, 2020).

Por tal motivo es necesario un programa de planificación familiar exitoso, con esto se podrá potenciar el desarrollo y empoderamiento de la mujer que actualmente está en busca de superación social, laboral y educacional, pero no cuenta con un método de planificación

de respaldo para prevenir o espaciar un embarazo, evitando así un periodo intergenésico corto, a su vez se brindará facilidades. Pues si ya antes este programa era todo un reto ahora con la emergencia sanitaria será aún más.

Para los profesionales de obstetricia este tema es de gran importancia debido a que buscan crear conciencia sobre la necesidad de una sexualidad de calidad, tanto la mujer como su pareja debe llevar una vida sexual, libre y placentera sin temores. En ese sentido se plantea la ejecución del presente trabajo de investigación con la finalidad de determinar factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en edad reproductiva en el contexto covid-19, a fin de evitar un embarazo en esta difícil situación por la que está atravesando el mundo hoy en día.

## **1.1 Definición y formulación del problema**

### ***1.1.1 Descripción del problema***

El rechazo a los métodos anticonceptivos es una gran problemática no solo nacional sino también a nivel mundial. Se estima que alrededor de 47 millones de mujeres en aproximadamente 114 países con bajos recursos y medianos no podrán adquirir métodos anticonceptivos modernos a causa del COVID-19, causado por cortes a gran escala en los servicios de planificación familiar durante 6 meses. En general, por cada 3 meses de confinamiento habrá un aproximado de 2 millones más de mujeres que no contarán con un método anticonceptivo de respaldo, si se prolonga por 6 meses se hace una proyección de que al menos 7 millones de mujeres tendrán un embarazo no planificado debido a las interrupciones graves del servicio de planificación familiar a causa del COVID-19 (UNFPA, 2020a).

El COVID-19 trajo consigo muchas alteraciones en relación con la satisfacción en las necesidades de planificación familiar; el personal clínico que responde ante el COVID-19 podría no contar con el tiempo necesario para ofrecer los servicios o incluso no contar con el equipo de protección personal necesarios para una atención oportuna y segura, algunos establecimientos sanitarios podrían contar con un servicio limitado o en otros casos, cerrado. Las mujeres no contarán con la seguridad necesaria para acudir a los establecimientos pues temen contraer la infección o el tránsito de circulación se lo impediría (UNFPA, 2020b). La cadena de suministros afecta la disponibilidad de los métodos anticonceptivos modernos en muchos lugares, se prevé que en aproximadamente 6 meses en más de 12 países se agoten. El conjunto de escasez de los métodos y la falta de acceso de ellas en las clínicas o proveedores autorizados trae como consecuencia el desuso de los métodos anticonceptivos

modernos o que las mujeres dejen de usarlo por completo, además que los métodos de corto plazo pierdan la efectividad por desbalances (UNFPA, 2020a).

En Perú la actividad sexual en las mujeres es a muy temprana edad, a consecuencia la tasa de embarazo de adolescentes es alta y sin ningún cambio, así mismo la educación sexual en el Perú es muy débil, evitando así que se tenga acceso de información segura y confiable desde temprana edad, empiezan a crecer con información errada y se dejan llevar por lo que puedan escuchar o leer de páginas con información errada o incompleta. La UNFPA señaló que en el año 1969 solo el 10% de peruanas usaban métodos anticonceptivos, en 1994 se elevó a 39%, en el 2018 llegó hasta un 54%, y en tan solo un año se elevó en un 56% en el 2019. Pese a la mejora de la utilización de métodos anticonceptivos aún estamos muy por debajo de América Latina y el Caribe que se encuentran alrededor del 70% (UNFPA, 2020b).

A consecuencia de la emergencia sanitaria, se estima que el acceso a MAC se encontrará restringido principalmente para los métodos de corta duración. No sucede lo mismo para los de larga duración pues la cadena de abastecimiento y distribución de estos no se verá afectada en la misma medida (Bueno, 2020). Es así como, dentro del entorno científico, hay nula evidencia sobre los posibles factores de deserción de MAC modernos durante la coyuntura actual, una de las pocas investigaciones actuales es la realizada por Caruso, Rapisarda y Minona (2020) quienes identificaron que las mujeres que se encontraban solteras y las que no eran convivientes eran las que mayormente abandonaban los MAC que utilizaban previo a la pandemia por COVID-19.

En ese sentido, el conocer los determinantes de deserción de métodos anticonceptivos se vuelve necesario en el entorno nacional y local, sobre todo si se busca mejorar los indicadores de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad reproductiva.

### ***1.1.2 Formulación del problema***

¿Cuáles son los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021?

## **1.2 Antecedentes**

### ***1.1.3 Antecedentes Nacionales***

**Caruso, et al** (2020), desarrollaron un estudio, teniendo como objetivo general indagar si el distanciamiento social a causa de pandemia COVID-19 influye en el uso de MAC. **Tipo de estudio:** descriptivo, transversal, que incluyó a 317 mujeres atendidas en el Departamento de Cirugía General y Especialidades Médico-Quirúrgicas de la Universidad de Catania, Italia. **Resultados:** 81.8% de mujeres empleaban métodos de acción corta (SARC), mientras que los restantes de acción prolongada (LARC). Resaltó que 50.5% de mujeres en estado de soltería discontinuaron su MAC, los motivos fueron diferentes y no relacionados al método. 46.5% de ellas tenía una vida sexual activa y 14.9% tuvo un embarazo. **Conclusiones:** las mujeres solteras o no convivientes abandonaron su MAC, por razones diferentes al anticonceptivo.

No se ha encontrado otras investigaciones publicadas sobre los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos en el contexto de pandemia por COVID-19, a continuación, se presenta la revisión de estudios previos publicados sobre factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos en un contexto distinto a la actual pandemia.

**Celestino** (2018) desarrolló un estudio titulado: “*Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán Merano 2016*” teniendo como objetivo general determinar los factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. **Tipo de estudio:** descriptivo, de corte transversal. Contó con una población de féminas en edad reproductiva entre los 18 a 49 años, teniendo una muestra de 320 mujeres para este tipo de investigación, se aplicó una encuesta estructurada en 4 partes: características generales, factores institucionales que influenciaron en el abandono de los métodos anticonceptivos, factores socioculturales y por último, factores personales. **Resultados:** el 58.3% (180) féminas no tenían conocimiento de que existía un consultorio del servicio de planificación familiar, el 64,1 % de mujeres hacen mención a que los métodos de Planificación Familiar no satisfacían su necesidad, el 69,4 % de mujeres indican que el personal de salud no identificó correctamente su necesidad de los métodos anticonceptivos, el 60,0% (192) no responde a sus necesidades y dudas, y el 74,4% (238) consideran el hospital no se encuentra tan cerca de su hogar por ende no pueden acudir al establecimiento por un método, además, entre los factores socio-culturales como resultado se obtuvo que el 51,3% considera apropiado que se hable desde el colegio sobre métodos anticonceptivos, el 60% utilizó medios de comunicación para tener acceso a la información sobre los métodos anticonceptivos, entre los factores personales se evidencia que el 69,4% no cuenta con los conocimientos de los métodos anticonceptivos, el 52,5% le da vergüenza preguntar al personal de obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos sobre todo cuando es varón. **Conclusiones:** los factores, institucionales, sociales y personales, son influyentes para el rechazo de los métodos anticonceptivos.

**Huillca** (2018) realizó un estudio titulado “*Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales-diciembre 2017*” con el **objetivo** de establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en puérperas. **Tipo de estudio:** descriptivo, de corte transversal, prospectivos y observacional. La muestra fue de 52 puérperas tanto de parto distócico como eutócico durante el periodo de diciembre de 2017, utilizando la técnica e instrumentación de recolección de datos de una encuesta que constaba de 21 preguntas. **Resultados:** solo el 1,9% obtuvo un nivel de conocimiento excelente, seguido de un 40,4% considerado como buen nivel, 57,7% regular y por último no se encontró un bajo nivel de conocimiento, además las puérperas afirman en un 40,4% que debe contar con la participación de la pareja mientras que un 59,6% descarta que sea elemental la participación de la pareja, el tiempo de vida sexual de estas mujeres teniendo un rango de 1-2 años con un 13.5%, de 3 a 4 años con un 44.2% y >5 años con un 44,3%, así mismo la autora concluye que existe una falta de información para el uso de elección y uso adecuado de un método anticonceptivo. Con respecto a la paridad se encuentra con un 44.2% de pacientes con 2 gestaciones por lo que indica que a mayor paridad de cada puérpera mayor porcentaje de deficiencia en conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, en cuanto al tiempo de vida sexual el 44,3% que son féminas con más de 5 años se guarda una relación, a mayor tiempo en que se tiene una vida sexual prolongada mayor es el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** las puérperas tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos.

**Naupari** (2018) realizó un estudio titulado “*Factores asociados al rechazo de la anticoncepción quirúrgica en puérperas multíparas mayores de 25 años. Consultorio de*

*planificación familiar, Hospital Nacional Hipólito Unanue, octubre – diciembre del 2017”,* el **objetivo general** de la presente investigación fue identificar los factores asociados al rechazo de la anticoncepción quirúrgica en puérperas multíparas mayores de 35 años atendidas en el consultorio de planificación familia. **Tipo de estudio:** observacional, analítico de caso y control, transversal y prospectivo llevado a cabo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, además de contar con una población con dos grupos de estudio el cual estaba compuesto por puérperas que rechazaron con un total de 46 y puérperas que aceptaron con un total de 46 la anticoncepción quirúrgica. **Resultados:** los factores sociodemográficos asociados fueron el ingreso económico menor de 850 soles y el máximo en 1000 soles, en el factor gineco-obstétrico fue tener menos de 3 partos, en los factores socioculturales fue la disminución del deseo sexual, en el factor institucional fue que el responsable del área no les explico sobre los pasos que deben seguir para realizar la anticoncepción quirúrgica. **Conclusiones:** los factores asociados fueron el nivel social, la paridad, la disminución de libido, el ingreso económico, que reversión fácil del método, temor a su falla, el rechazo de la pareja y preferencia del método de barrera y la falta de información del profesional para realizar la anticoncepción quirúrgica

Villa (2018) realizó un estudio titulado “*Determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas – Hospital Regional Docente de Cajamarca*”, teniendo **objetivo general** de este proyecto, determinar la relación entre los determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca en el periodo del año 2018. **Tipo de estudio:** descriptivo, correlacional de corte transversal, contando con una población de puérperas posparto y post cesáreas. **Resultados:** tener secundaria incompleta, ser amas de

casa y pertenecer al nivel socioeconómico D son los determinantes sociales estructurales de la salud predominantes; entre los determinantes biológicos y condiciones de vida sobresalen las puérperas de 14 a 19 años, primíparas y que han tenido un parto vaginal. Así mismo, se caracterizan por ser católicas, convivientes y proceder de la zona urbana; el 65,2% de las puérperas rechazan el uso de métodos anticonceptivos, por otro lado, se evidencia una relación alta entre los determinantes estructurales y el rechazo a los métodos anticonceptivos, resaltando el nivel de educación, ocupación y nivel socioeconómico. Así mismo se manifiesta que existe una relación importante entre los determinantes biológicos y condiciones de vida frente al rechazo de métodos anticonceptivos, resaltando al rango de edad, primiparidad, estado civil y programas sociales. **Conclusiones:** hay una relación significativa entre los distintos determinantes sociales de la salud frente al rechazo de métodos anticonceptivos, existiendo una relación entre los determinantes sociales de la salud intermedios frente al rechazo a los métodos anticonceptivos que es alta y finalmente existe una relación significativa entre los distintos determinantes sociales frente al rechazo de los métodos anticonceptivos.

#### ***1.1.4 Antecedentes Internacionales***

**Cano y López** (2018) realizaron un estudio titulado: “***Rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Vicente Guerrero, Teapa, Tabasco, México en el año 2017 durante el periodo de 1 de junio al 30 de noviembre***”, en el cual se planteó como **objetivo general**, determinar las causas del rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. **Tipo de estudio:** descriptivo, de corte transversal, prospectivo y observacional, así mismo se trabajó con una población de mujeres en edad fértil del Centro de Salud en mención, teniendo una muestra de 87 mujeres, para la recolección de datos se

empleó una encuesta. **Resultados:** se obtuvo como resultado que la mayoría de féminas tienen una edad promedio de 26 años, en su mayoría la secundaria completa, se menciona que el 82% son amas de casa. Por lo tanto, se encuentra como causa principal ante los rechazos de un método anticonceptivo el temor a efectos secundarios con un 28.7%, seguido de los mitos y rumores con un 21,8% y por último como tercera causa la falta de conocimientos de los métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** se debe tomar acciones sobre una educación sexual en una temprana etapa de edad escolar temprana, enfocado a los grupos más vulnerable que son en este caso las zonas rurales.

**González, Bremez, González, Molina y Leal (2017)**, realización un estudio teniendo como **objetivo** establecer analíticamente los determinantes para seleccionar o rechazar un método anticonceptivo en 116 adolescentes. **Resultados:** las inyecciones mensuales y pastillas anticonceptivas fueron los métodos comúnmente empleados en adolescentes; se destacó que para la elección de un método en primer lugar se consideraba su eficacia para prevenir gestación (90.4%), seguido por protección contra ITS (82.5%). Específicamente, dentro de las razones para el rechazo al método resalto el miedo a colocar el implante (40.5%), incremento de peso en casos de inyecciones mensuales (38.8%) y trimestrales (37.9%). **Conclusiones:** el temor a ponerse un implante, así como la presencia de eventos adversos, son motivos de rechazo de MAC hormonales.

**Gonzales y Molina (2017)** realizaron un estudio teniendo como **objetivo general** evaluar los determinantes de no aceptación de la esterilización quirúrgica en mujeres. **Tipo de estudio:** descriptivo, trasversal, que incluyó a 309 gestantes a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** la mayoría de mujeres encuestadas tenía conocimiento sobre MAC

modernos (90%), sin embargo, un porcentaje significativo prefirió métodos naturales (35%). Dentro de las razones de rechazo resaltó la percepción de falta de gratuidad del método, alteración del estado anímico y factores sociales como machismo. **Concluyeron:** dentro de los determinantes para no aceptar MAC resaltaron aspectos relacionados al mismo método y características sociales de la población.

**Macayo** (2017) realizó un estudio titulado: “*Métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo, España en el año 2017*”, teniendo como **objetivo general** determinar los factores del uso de métodos anticonceptivos en los seis meses del puerperio de las mujeres del área sanitaria de Oviedo. **Tipo de estudio:** cuantitativo, analítico de corte transversal, contando con una población de féminas que acuden al centro de salud de Otero, Grado ZES Riosa-Morcín-Ribera, durante el periodo de enero de 2016 a enero de 2017, obteniendo una muestra de 164 púérperas, así mismo se aplicó un cuestionario donde se encuentran las variables demográficas, sociales, y médicas. **Resultados:** se demuestra que más del 50% tienen estudios universitarios y un 1,8% no tiene, el ingreso económico con mayor porcentaje se sitúa de 1001-2000 euros, luego con 31% de 2000 - 3000 €. Solo un 12% cuenta con ingresos <1000. Se evidenció que un 67% cuenta con un trabajo mientras que menos de un 20% son amas de casa y un 1,2% son otro entre ellos estudiantes y excedencias. Se evidenció que el 77% dieron lactancia materna y solo un 39% la prolongaron más de 6 meses. Asimismo, el 27,3% no utilizó ningún método anticonceptivo durante la lactancia materna pasados los 6 meses este porcentaje disminuyó a un 14%. De las que no utilizaron método anticonceptivo el 44% no mantuvo relaciones sexuales debido a la creencia que podría interferir con la lactancia materna y solo 30 mujeres utilizan dos métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** que el método más utilizado en el puerperio es el

preservativo, se evidencia que existen cambio en la elección de métodos anticonceptivos antes y después del parto generalmente los métodos hormonales son cambiados a preservativos, la información para elegir un método influye mucho en la etapa del puerperio, quienes más instruyeron a las mujeres para los métodos anticonceptivos son las matronas.

### **1.3 Objetivos**

#### **– Objetivo General**

Determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

#### **– Objetivo Específicos**

Establecer los factores sociodemográficos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Establecer los factores personales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Establecer los factores culturales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Identificar los factores tecnológicos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Identificar los factores institucionales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

#### **1.4 Justificación**

Esta investigación se basa en la problemática ya existente en nuestro país. Según la resolución ministerial emitida por el estado peruano, se indica que para adquirir un método anticonceptivo en pleno estado de emergencia es indispensable que los establecimientos de salud continúen la prestación interrumpida de los servicios de salud sexual y reproductiva, además de garantizar la continuidad de suministro de insumos en los servicios de salud sexual y reproductiva incluyendo los métodos anticonceptivos, ofertándose en los servicios de emergencia o urgencia en todos los establecimientos de salud para la prevención de embarazos no deseados, las usuarias pueden adquirir su método anticonceptivo sin necesidad de tener historia clínica y solo haciendo uso de la receta o un HIS, para evitar filas o aglomeraciones, así obtendremos una atención más rápida, además de que el personal de salud debe protegerse mediante el uso del equipo de protección personal (EPP) y prevenir la transmisión en ambientes hospitalares (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2020a).

Así mismo, debemos de tener en cuenta que la realidad tanto de zonas urbanas como rurales son totalmente diferentes, dando como resultado que en zonas urbanas se encuentra un porcentaje de 17.1% de mujeres que no se cuidan con ningún método anticonceptivo. Por otro lado, en la zona rural nos encontramos con un porcentaje de 24.5% de mujeres que no desean cuidarse. Además, en el país la gran mayoría de mujeres utilizan métodos modernos con una baja tasa de efectividad, como, por ejemplo, el preservativo y métodos inyectables

(tanto mensuales como trimestrales), dando como resultado mayor probabilidad de incremento de embarazos no planificados (Escalante, 2018).

En ese sentido, el llevar a cabo un estudio que plantee determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos, como el presente, se justifica desde una perspectiva práctica debido a que contar con determinantes asociados a la deserción de métodos anticonceptivos en un contexto COVID, permitirá tomar las medidas necesarias para reducir su incidencia en el contexto local (Policlínico CIOQ) y mejorar la calidad de la atención, mediante la identificación del paciente más propenso a abandonar su método anticonceptivo.

Desde una perspectiva teórica se justifica debido a que los datos hallados actualizarán el conocimiento preexistente sobre abandono de métodos anticonceptivos, llenando el vacío de conocimiento generado por la falta de estudio sobre factores de deserción en contexto COVID-19, a nivel local. De la misma forma, podría ser modelo de investigaciones posteriores sobre el tema, que permitan corroborar lo hallado en este trabajo de investigación.

Desde una perspectiva metodológica, se justifica puesto que tanto la metodología como el instrumento propuesto, pueden servir a otros autores con temas parecidos en la elaboración de sus investigaciones, debido a que el cuestionario elaborado demuestra validez y confiabilidad.

### **1.5 Hipótesis (de ser necesario)**

H1: Existen factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

H0: No existen factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

## II. Marco teórico

### 2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1 Factores

Es un elemento influyente. Son los aspectos distintos que intervienen, determinar o pueden influir para que algo se concrete, pueden ser aspectos del comportamiento o estilo de vida, exposición ambiental, característica innata o heredada. Los Factores actúan incidentemente sobre algo convirtiéndose en el efecto, teniendo un nivel de influencia sobre acontecimiento (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

#### **Clasificación**

*Factores Sociodemográficos.* Este factor incluye características como la edad la religión, estado civil, el sexo, nivel económico, clase social, entre otros.

*Factores Institucionales.* Este factor tiene como referencia como primer lugar al Estado, siendo proveedor de servicios básicos entre ellos tenemos a la investigación, tecnología y legislación tanto para el sector público como privado, donde se deben considerar promovedores para un mejor desarrollo. Todas las personas que trabajan en la institución tienen el deber de tener el conocimiento apropiado para saber el manejo de su función.

*Factores Tecnológicos.* Este Factor abarca sobre la tecnología de una forma eficiente, dando una mejor calidad en sus productos y servicios ofrecidos para el usuario. Es avance tecnológico ayuda a muchos usuarios independientemente de la edad, aunque algunos tengo problemas con su manejo, dar información inmediata es una de sus más grandes ventajas, pero también existen fuentes erradas que cuentan con un buen manejo de información llegando así a tener conocimientos errados.

**Factores Personales.** Este factor hace referencia a la propia imagen, el bienestar físico, la salud y la belleza. Mediante las actitudes podemos cambiarlo de forma consciente (OPS, 2020).

**Factores Culturales.** Este factor es el conjunto de costumbres o modos de vida, industrial, grados y conocimientos de desarrollo artístico, científico, en una época de un grupo social. Obteniendo los elementos necesarios para que alguien desarrolle su juicio crítico (OPS, 2020).

### **2.1.2 Deserción de métodos anticonceptivos**

Deserción según la Real Academia Española (2020), es sinónimo de abandono de obligaciones o de los ideales que tiene una persona. En ese sentido deserción de métodos anticonceptivos se define como: renuncia y/o discontinuación de uso de cualquier anticonceptivo moderno como inyectables, píldoras, preservativos, DIU, etc. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018a).

### **2.1.3 Métodos Anticonceptivos (MAC)**

Es un método o procedimiento para la prevención de un embarazo en mujeres que se encuentran sexualmente activas, tanto la mujer como para el hombre. Algunas funcionan mejor que otros, además de que su uso dependerá individualmente de la salud de un paciente, el deseo tener hijos ahora o en un futuro lejano y la necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual (World Health Organization [WHO], 2020a).

### ***2.1.4 Métodos Anticonceptivos Modernos***

Este tipo de métodos ofrecen una mayor efectividad (Ministerio de Salud del Perú, 2020b). La proporción de la necesidad de planificación familiar satisfecha con métodos modernos, indicador 3.7.1 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), es del 75,7% a nivel mundial en 2019, pero menos de la mitad de la necesidad de planificación familiar se satisfizo en África Central y Occidental (WHO, 2020b).

Durante la pandemia, el acceso de las mujeres a la anticoncepción y otros servicios de salud sexual y reproductiva, así como su capacidad para pagar por estos servicios, se ha visto limitado (International Federation Gynecology and Obstetrics [FIGO], 2020). Algunos de los impactos esperados del Coronavirus incluyen demoras en la búsqueda, acceso y recepción de atención (las tres demoras); una mayor carga de mortalidad y morbilidad entre las mujeres y los recién nacidos provenientes de embarazos no deseados; resultados indeseables relacionados con el embarazo; y un mayor costo de lidiar con las morbilidades por parte de un sistema de salud que ya está abrumado. Además, muchas familias están lidiando con problemas derivados de los encierros y la reducción del acceso a alimentos y otras necesidades (FIGO, 2020).

Los métodos modernos se dividen en métodos anticonceptivos temporales y métodos anticonceptivos definitivos, llegando así a una clasificación de estos.

#### **Clasificación de Métodos Anticonceptivos:**

- De Barrera
- Hormonales
- Dispositivos
- Quirúrgicos

### **2.1.5 Elección de Métodos Anticonceptivos**

Provisión de opciones de anticonceptivos, para que las personas puedan tomar una decisión informada (Organización Mundial de la Salud, 2018b).

#### **Método de Barrera. Condón Masculino**

*Forma de Uso.* Se coloca el capuchón en la cabeza del pene erecto, y se desliza una funda delgada hecha de látex y lubricada hasta la base del pene, se debe colocar antes de cualquier actividad sexual. *Mecanismo de Acción.* Impide a los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino. *Contraindicaciones.* Alergia o hipersensibilidad al látex (MINSa, 2017).

#### **Métodos Hormonales. Anticonceptivo Oral Combinada**

*Forma de Uso.* Aquellos compuestos por dos hormonas; estrógeno y progestágeno administrado por vía oral, tomando una píldora diaria durante un periodo terminado, el cual puede ser de 21 días o 28 días según su presentación (Office on women's health, 2017; MINSa, 2017). *Mecanismos de Acción.* Suprime la ovulación, Espesamiento del moco cervical. *Contraindicaciones.* Posible embarazo o confirmación de ello, sangrado inexplicable, periodo de lactancia exclusiva (6 meses) o 21 días sin periodo de lactancia posparto, hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, tabaquismo, enfermedades cardiovasculares, trombosis venosa, embolia pulmonar, lupus, cáncer de mama, diabetes mellitus, migraña. *Posibles Efectos Secundarios.* Cefalea, Náuseas, Vómitos, Mareos, Amenorrea, Aumento de Peso (MINSa, 2017).

## Inyección Mensual Combinado

*Forma de Uso.* Se administra vía intramuscular, con la técnica Z. *Mecanismo de Acción.* Suprime la ovulación y espesa el moco cervical. *Contraindicaciones.* Las mismas que de los AOC. *Posibles Efectos Secundarios.* Las mismas del AOC (MINSA, 2017).

## Inyección Trimestral solo de progesterona

*Forma de Uso.* Se administra vía Intramuscular, con la técnica Z. *Mecanismo de Acción.* Inhiben hasta un 50% el proceso de ovulación y espesa el moco cervical donde dificulta el avance de los espermatozoides (Office on women's health, 2017; MINSA, 2017). *Contraindicaciones.* Embarazo posible o confirmado, hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, mujeres que tomen anticonvulsivantes, enfermedades cardiovasculares arteriales, enfermedad vascular, embolismo pulmonar, antecedente de isquemia cardiaca o accidente cerebro-vascular, lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípido positivos, cáncer de mama, diabetes mellitus con complicaciones. *Posibles efectos secundarios.* Sagrado irregular, amenorrea, sangrado profundo y prolongado, acné, cefaleas comunes, alteración en el peso, tensión mamaria, infección en el sitio inyectado, dolor abdominal severo (MINSA, 2017).

## Implante

*Forma de Uso.* Se debe firmar un consentimiento para su uso, es un pequeño cilindro delgado, flexible, que se inserta debajo de la piel, en la parte interna del brazo. *Mecanismo de Acción.* Espesa el moco cervical, suprime la ovulación y reduce el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio. *Contraindicaciones.* Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones, cáncer de mamá, hepatopatía severa, tumor o infección en el hígado, mujeres

que se encuentren tomando oxcarbazepina, fenitoína, barbitúricos, carbamazepina, primidona, topiramato, o rifampicina pues estos disminuyen la eficacia del método. *Posibles efectos secundarios*. Los mismos que el inyectable trimestral, la única diferencia es que aquí se le suma una infección en el sitio de inserción, acompañado de rubor, dolor, calor, pus (MINSA, 2017).

### **Dispositivos Intrauterinos. T de Cobre**

*Forma de Uso*. Dispositivo en forma de T que se inserta en la cavidad uterina, liberando cobre, se inserta en el posparto hasta las 48 horas o a partir de la 4ta semana, firmando un consentimiento. *Mecanismos de Uso*. Tiene la capacidad de inmovilizar o matar a los espermatozoides, además interfiere con el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización. *Contraindicaciones*. Sepsis puerperal, post aborto séptico o complicado, enfermedad del trofoblasto, cáncer cervical o endometrial, EPI actual, tuberculosis pélvica, ITS, SIDA sin tratamiento. *Posibles efectos secundarios*. Dismenorrea severa, Sangrado vaginal leve, moderado o profuso, dolor abdominal o pélvico, sospecha de EPI, perforación uterina, cambios en el tamaño del hilo o ausentes, pareja siente los hilos (MINSA, 2017).

### **Método Quirúrgico. Ligadura de Trompas**

*Forma de Uso*. Es una intervención quirúrgica electiva, se recomendó la técnica de Pomeroy, realizando una inserción infraumbilical en el caso de posparto, previa anestesia local o general, impidiendo la fecundación a nivel de trompa. *Mecanismo de Acción*. Ocluye y secciona la Trompa de Falopio así impide el paso y la unión del óvulo con el espermatozoide. *Contraindicaciones*. Decisión tomada bajo presión, estado depresivo o con problemas mentales, antecedentes de EPI, cáncer de mama, miomas uterinos, cirugías

abdominales previas, infecciones o sangrados anormales a nivel ginecológico, usuarias sin hijos o con un solo hijo, pareja inestable (MINSA, 2017).

### **III. Método**

#### **3.1 Tipo de investigación**

Investigación observacional, correlacional, prospectiva y de corte transversal.

#### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

Este trabajo de investigación se llevó a cabo en el POLICLÍNICO CIOQ, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, con dirección: av. Próceres de la independencia N° 1725-San Hilarión. El tema a estudiar fue determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva en contexto COVID-19, periodo diciembre 2020 a mayo 2021.

### 3.3 Variables

Variables		Definición de variables	Indicadores	Valores	Tipo de variable	Escala de medición
Deserción de método anticonceptivo		Renuncia y/o discontinuación de uso de cualquier anticonceptivo moderno como inyectables, píldoras, preservativos, DIU, etc.	Renuncia y/o discontinuación de MAC	Si No	Cualitativo	Nominal
Factores sociodemográficos	Edad	Tiempo transcurrido entre el nacimiento hasta el momento del estudio.	Edad en años	Años	Cuantitativo	Razón
	Estado civil	Estado conyugal de la persona en estudio	Estado conyugal	Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda	Cualitativo	Nominal
	Procedencia	Tipo de área de domicilio de mujer en estudio	Procedencia	Urbano Rural	Cualitativo	Nominal
	Ocupación	Trabajo que desempeñan las mujeres en estudio	Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajadora independiente Trabajadores dependientes	Cualitativo	Nominal
	Ingresos económicos	Ingresos económicos mensuales de la mujer en estudio	Ingreso económico mensual	Ingreso menor de 930 soles De 930 soles a 1500 soles Mas de 1500 soles	Cuantitativo	Razón
Factores personales	Hábitos nocivos	Consumo de sustancias nocivas como bebidas alcohólicas, tabaco y drogas por parte de la persona en estudio	Consumo de bebidas alcohólicas Consumo de tabaco Consumo de drogas	Si No	Cualitativo	Nominal
	Número de hijos	Número de partos de la persona en estudio	Número de partos	Nulípara Multípara Gran multípara	cualitativo	Nominal
	Antecedente de aborto	Aborto anterior al estudio	Antecedente de aborto	Si No	Cualitativo	Nominal

	Método anticonceptivo usual	Método anticonceptivo moderno de uso regular, previo a la pandemia por COVID-19	MAC usual	Preservativo Pastillas diarias Ampolla mensual Ampolla trimestral T de cobre Implante	Cualitativo	Nominal
	Tiempo de uso MAC usual	Periodo de tiempo siendo usuaria de MAC	Tiempo de uso	Meses / años	Cuantitativo	Razón
	Efectos secundarios MAC Usual	Presencia de eventos adversos por el uso de MAC usual	Presencia de efectos secundarios	Ninguno Alteraciones menstruales Incremento de peso Dolor de cabeza Cambios de estado de animo Nauseas/vómitos Otros	Cualitativo	Nominal
	Contagio por COVID-19	Antecedente de COVID-19 en la persona en estudio y su influencia en la deserción de MAC	Presencia COVID-19 Adquisición de MAC MAC contraindicado Complicación por COVID-19	Si No	Cualitativo	Nominal
Factores culturales	Grado de instrucción	Nivel de estudios alcanzados por el paciente en estudio	Nivel de estudios	Primaria Secundaria Técnico Superior	Cualitativo	Ordinal
	Religión	Religión con la que se identifica la mujer en estudio. Independientemente si se practica o no	Tipo de religión	Católica Evangélica Testigo de Jehová Otros	Cualitativo	Nominal
	Educación	Influencia de los conocimientos sobre COVID-19 en la deserción de método anticonceptivo	Información de MAC Temor por falla MAC Temor contraer COVID-19	Si No	Cualitativo	Nominal
	Influencia de la familia	Trascendencia de la familia en la deserción de MAC	Comentarios de padres Experiencias negativas de padres	Si No	Cualitativo	Nominal
	Influencia de la pareja	Trascendencia de la familia en la deserción de MAC	Oposición de la pareja Incomodidad durante relaciones sexuales	Si No	Cualitativo	Nominal

Factores tecnológicos	Acceso a internet	Capacidad de la mujer en estudio de conectarse a internet	Capacidad de acceso	Si No	Cualitativo	Nominal
			Dispositivo de acceso	Teléfono celular PC o laptop Cabinas de internet		
	Uso de videollamada	Empleo de videollamada para las consultas de control MAC	Uso de videollamada	Si No	Cualitativo	Nominal
			Aplicación web	Zoom Skype Google Meet FaceTime Otros		
Factores institucionales	Disponibilidad de MAC durante coyuntura por COVID-19	Existencia de insumos anticonceptivos durante cuarentena por COVID-19	Atención durante cuarentena Insumos en farmacia del establecimiento	Si No	Cualitativo	Nominal
	Distancia del domicilio al policlínico	Espacio considerado desde el domicilio del paciente en estudio y el policlínico	Distancia larga desde vivienda a policlínico Dificultades en el traslado	Si No	Cualitativo	Nominal
	Medio de transporte	Existencia y tipo de transporte hacia el policlínico en estudio	Existe medios de transporte hacia policlínico	Si No	Cualitativo	Nominal
			Tipo de transporte	Transporte publico Automóvil Moto taxi Caminando		
	Atención recibida	Influencia de la atención percibida por la persona en estudio en la deserción de MAC	Personal discreto y confiable Verificación de la comprensión de información Actitud respetuosa y cordial	Si No	Cualitativo	Nominal
Limpieza	Influencia de la limpieza del policlínico y consultorio de ginecoobstetricia en la deserción de MAC	Adopción de medidas de seguridad contra COVID-19 Tenor de contraer COVID-19	Si No	Cualitativa	Nominal	

### **3.4 Población y muestra**

#### **Población**

La población la conformaron todas las mujeres en edad reproductiva que acudieron al policlínico privado ubicado en San Juan de Lurigancho en el periodo de 3 meses consecutivos.

#### **Muestra**

Debido a que la población fue de fácil acceso se consideraron a las 150 mujeres en edad reproductiva que acudan al policlínico en mención durante el periodo de estudio correspondiente.

#### **Tipo y técnica de muestreo.**

Muestreo no probabilístico, con técnica censal, debido a que se consideró a toda la población de estudio.

#### ***Criterios de selección***

#### **Criterios de inclusión**

Grupo de estudio:

- Mujeres en edad reproductiva, entre 15 a 49 años
- Mujeres en edad reproductiva atendidas en el POLICLÍNICO CIOQ.
- Mujeres en edad reproductiva que antes de la pandemia hayan venido usando con regularidad métodos anticonceptivos (MAC) modernos como inyectables (mensuales/trimestrales), píldoras anticonceptivas, preservativos, implante, dispositivos intrauterinos.

- Mujeres en edad reproductiva que sí presentaron deserción de método anticonceptivo moderno
- Mujeres en edad reproductiva que aceptaron participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.

#### Grupo comparativo:

- Mujeres en edad reproductiva, entre 15 a 49 años
- Mujeres en edad reproductiva atendidas en el POLICLÍNICO CIOQ
- Mujeres en edad reproductiva que antes de la pandemia hayan venido usando con regularidad métodos anticonceptivos (MAC) modernos como inyectables (mensuales/trimestrales), píldoras anticonceptivas, preservativos, implante, dispositivos intrauterinos.
- Mujeres en edad reproductiva que no presentaron deserción de método anticonceptivo moderno.
- Mujeres en edad reproductiva que aceptaron participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Mujeres en edad reproductiva con problemas psiquiátricos o desorden de la conducta.
- Mujeres en edad reproductiva con patologías que interfirieron con el uso de métodos anticonceptivos
- Mujeres en edad reproductiva que no iniciaron actividad sexual

- Mujeres en edad reproductiva usuarias de métodos definitivos

### **3.5 Instrumentos**

Para el presente trabajo de investigación, la técnica de recolección de datos fue la encuesta, ya que, la información se obtuvo de una fuente primaria. En este caso de mujeres en edad reproductiva que recibieron atención en el POLICLÍNICO CIOQ.

El instrumento a emplear fue el cuestionario, el cual se basó en los objetivos y la operacionalización de variables. Este contó con las siguientes secciones:

1. Deserción de métodos anticonceptivos: se especificó si la paciente deserto o no al método anticonceptivo usado.
2. Factores sociodemográficos: en este apartado se consideraron variables como edad, procedencia, estado civil, ocupación, ingreso económico
3. Factores personales: donde se incluyó información sobre la presencia de hábitos nocivos, cantidad de hijos, antecedente de aborto, método anticonceptivo usual, tiempo de uso, presencia y tipo de efectos secundarios. Así como información sobre contagio COVID-19
4. Factores culturales: grado de instrucción, religión, educación, influencia de la familia, influencia de la pareja
5. Factores tecnológicos: acceso a internet, uso de videollamada
6. Factores institucionales: disponibilidad de MAC moderno durante la coyuntura, distancia de domicilio al policlínico, medio de transporte, atención recibida, limpieza del establecimiento.

Validez y confiabilidad: la validez del instrumento se evaluó mediante juicio de expertos. Para ello, 3 expertos en el tema evaluaron el contenido del cuestionario. Las respuestas fueron evaluadas mediante una prueba binomial, resultando una concordancia del 100% (Ver anexo 9.7).

### **3.6 Procedimientos**

El procedimiento de recolección de datos fue el siguiente:

- Se solicitó autorización a los responsables del POLICLÍNICO CIOQ, previa aprobación del proyecto de investigación por parte de la Universidad Federico Villareal. Para ello, se presentó una solicitud junto con el proyecto de investigación dirigida a la Universidad Nacional Federico Villareal, por mesa de partes de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue.
- Aprobado el proyecto por parte de las autoridades correspondientes y con el permiso del establecimiento de salud, se coordinó con el personal encargado del servicio de ginecoobstetricia con la finalidad de acceder a las mujeres en edad reproductiva. Se tuvo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.
- Las pacientes seleccionadas firmaron un consentimiento informado, previa discusión del propósito de estudio con el investigador.
- Debido al contexto actual, para evitar la propagación y contagio del virus SARS-CoV-2, se emplearon las medidas necesarias, entre ellas distanciamiento social 2 metros, lavado de manos y uso de equipo de protección personal (EPP) como mascarillas N95.

- Las encuestas fueron codificadas como identificación, las cuales una vez llenadas pasaran por un control de calidad y así evitar incurrir en sesgo de información. Luego fueron vaciadas en una base de datos creada en el programa estadístico SPSS 25, para su posterior análisis.

### **3.7 Análisis de datos**

Se diseñó una base de datos en el programa SPSS 25, posterior se realizó el control de calidad de registros y el análisis estadístico correspondiente.

#### ***Análisis descriptivo***

Se describieron las variables cualitativas por medio de frecuencias absolutas y relativas y a las variables cuantitativas por medidas de tendencia central y dispersión (promedio y desviación estándar).

#### ***Análisis inferencial***

Para determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19, se aplicó la prueba Chi cuadrado considerando que no más del 20% de frecuencias esperadas son menores a 5, de lo contrario se aplicó la prueba exacta de Fisher, considerando un nivel de significancia del 5%, donde valores  $p < 0.05$  fueron significativos.

#### ***Presentación de resultados***

Los resultados se presentaron en tablas simples y dobles, además de gráficos como el de barras y/o circular, elaborados en Microsoft Excel 2019.

### **3.8 Consideraciones éticas (de ser necesario)**

La investigación fue aprobada por el comité de ética de la Universidad Nacional Federico Villareal, puesto que se respetaron los principios de bioética; beneficencia, no-maleficencia, autonomía y justicia.

Se solicitó la firma de un consentimiento informado, como forma de confirmar la participación en el estudio. Debido a que los participantes solamente llenaron un cuestionario, no existieron riesgos relacionados a su salud. Así mismo, se respetó la identidad de los participantes, puesto que no se solicitó información de datos personales además se garantizó la confidencialidad de los datos recabados.

#### IV. Resultados

**Tabla 1.**

*Características sociodemográficas de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021*

<b>Características sociodemográficas</b>		
<b>Edad</b>	$\bar{x} \pm DS$	
	28.8 $\pm$ 7.3	
	<b>N</b>	<b>%</b>
$\leq 19$ años	5	3.3%
20 a 34 años	115	76.7%
$\geq 35$ años	30	20.0%
<b>Estado civil</b>		
Soltera	92	61.3%
Casada	29	19.3%
Conviviente	26	17.3%
Divorciada	3	2.0%
Viuda	0	0.0%
<b>Procedencia</b>		
Urbano	141	94.0%
Rural	9	6.0%
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	9	6.0%
Estudiante	31	20.7%
Trabajadora dependiente	59	39.3%
Trabajadora independiente	51	34.0%
<b>Ingresos económicos</b>		
Menor de 930	43	28.7%
De 930 a 1500	41	27.3%
Más de 1500	66	44.0%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

En la tabla 1, se observó que la edad promedio de las mujeres en edad reproductiva fue  $28.8 \pm 7.3$  años, el 76.7% tenía entre 20 y 34 años, el 61.3% fueron solteras, el 94% procedía de zonas urbanas, el 39.3% eran trabajadoras dependientes y el 44% tenía ingresos económicos mayores a 1500 soles.

**Tabla 2.***Características personales de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19.**Policlínico CIOQ, 2021*

<b>Características personales</b>		
<b>Hábitos nocivos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bebidas alcohólicas	61	40.7%
Tabaco	22	14.7%
Drogas	13	8.7%
<b>Número de hijos</b>		
Sin hijos	94	62.7%
1 hijo	22	14.7%
2 hijos	27	18.0%
Más de 2 hijos	7	4.6%
<b>Antecedente de aborto</b>		
Sí	37	24.7%
No	113	75.3%
<b>Método anticonceptivo usual</b>		
Preservativos	55	36.7%
Pastillas diarias	28	18.7%
Ampolla mensual	26	17.3%
Ampolla trimestral	5	3.3%
T de cobre	2	1.4%
Implante	20	13.3%
Otros	14	9.3%
<b>Tiempo de uso</b>		
<10 años	125	83.3%
≥10 años	25	16.7%
<b>Efectos secundarios</b>		
Ninguno	76	50.7%
Alteraciones menstruales	40	26.7%
Incremento de peso	30	20.0%
Dolor de cabeza	28	18.7%
Cambios de estado de ánimo	37	24.7%
Náuseas y vómitos	11	7.3%
Otros	7	4.7%
<b>Contagio por COVID-19</b>		
Sí	45	30.0%
No	105	70.0%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

Respuestas múltiples para: Hábitos nocivos y efectos secundarios

En la tabla 2, se observa que el 40.7% de mujeres en edad reproductiva consumía bebidas alcohólicas, el 62.7% no tenían hijos, el 24.7% presentó algún antecedente de aborto. Asimismo, los métodos anticonceptivos de mayor frecuencia fueron los preservativos y las pastillas diarias (36.7% y 18.7%, respectivamente), el 83.3% tenía menos de 10 años usando su método anticonceptivo y el 26.7% presentó alteraciones menstruales por algún método. Por otro lado, el 30% de mujeres se contagió de COVID-19.

**Tabla 3.**

*Características culturales de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19.*

*Policlínico CIOQ, 2021*

<b>Características culturales</b>		
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Secundaria	16	10.7%
Técnico	41	27.3%
Superior	93	62.0%
<b>Religión</b>		
Católica	106	70.7%
Evangélica	19	12.7%
Otros	25	16.8%
<b>Educación</b>		
Búsqueda de información para adquisición de métodos anticonceptivos		
Sí	40	26.7%
No	110	73.3%
Importancia de los métodos anticonceptivos en cuarentena		
Sí	141	94.0%
No	9	6.0%
Temor a fallo de método anticonceptivo		
Sí	42	28.0%
No	108	72.0%
Asiste al policlínico por su método anticonceptivo		
Sí	60	40.0%
No	90	60.0%
<b>Influencia de la familia</b>		
Temas familiares sobre métodos anticonceptivos		
Sí	97	64.7%
No	53	35.3%
Comentarios influyentes en el uso de métodos anticonceptivos		

Sí	38	25.3%
No	112	74.7%
Experiencias negativas influyentes en el uso de métodos anticonceptivos		
Sí	21	14.0%
No	129	86.0%
<b>Influencia de pareja</b>		
Convivencia de pareja en cuarentena		
Sí	90	60.0%
No	60	40.0%
Oposición de la pareja al uso de métodos anticonceptivos		
Sí	3	2.0%
No	147	98.0%
Incomodidad de la pareja del método anticonceptivo		
Sí	13	8.7%
No	137	91.3%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

En la tabla 3, se observa que el 62% tuvo grado de instrucción superior, el 70.7% pertenecía a la religión católica. El 26.7% buscó información sobre dónde adquirir un método anticonceptivo, el 94% consideraba que los métodos anticonceptivos eran importantes aún en cuarentena, el 28% tenía temor de que falle el método y el 40% consideró que sus conocimientos sobre COVID-19 influyeron en la decisión de acudir al policlínico por los métodos anticonceptivos. Asimismo, el 64.7% de mujeres señaló que en su familia si se hablaban de métodos anticonceptivos, el 25.3% afirmó que los comentarios de sus padres y/o familiares sobre los métodos en mención influyen en la continuidad de los mismos y el 14% considera que las experiencias negativas de sus familiares también influyen en la continuidad de los métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 60% convivía con su pareja durante la cuarentena, solo el 2% de parejas se oponía al uso de métodos anticonceptivos y el 8.7% sentía incomodidad a su uso durante las relaciones sexuales.

**Tabla 4.**

*Características tecnológicas de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19.*

*Policlínico CIOQ, 2021*

<b>Características tecnológicas</b>		
<b>Internet en el hogar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sí	139	92.7%
No	11	7.3%
<b>Dispositivo con conexión a internet</b>		
Teléfono celular	119	79.3%
Laptop/PC	21	14.0%
Otros	10	6.7%
<b>Llamadas o videollamadas para control MAC</b>		
Sí	21	14.0%
No	129	86.0%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

En la tabla 4, se observa que el 92.7% contaba con internet en su hogar y el dispositivo con acceso a internet más usado fue el teléfono celular (79.3%). Por otro lado, durante la cuarentena el 14% tuvo comunicación a través de una llamada o videollamada para continuar con su control MAC.

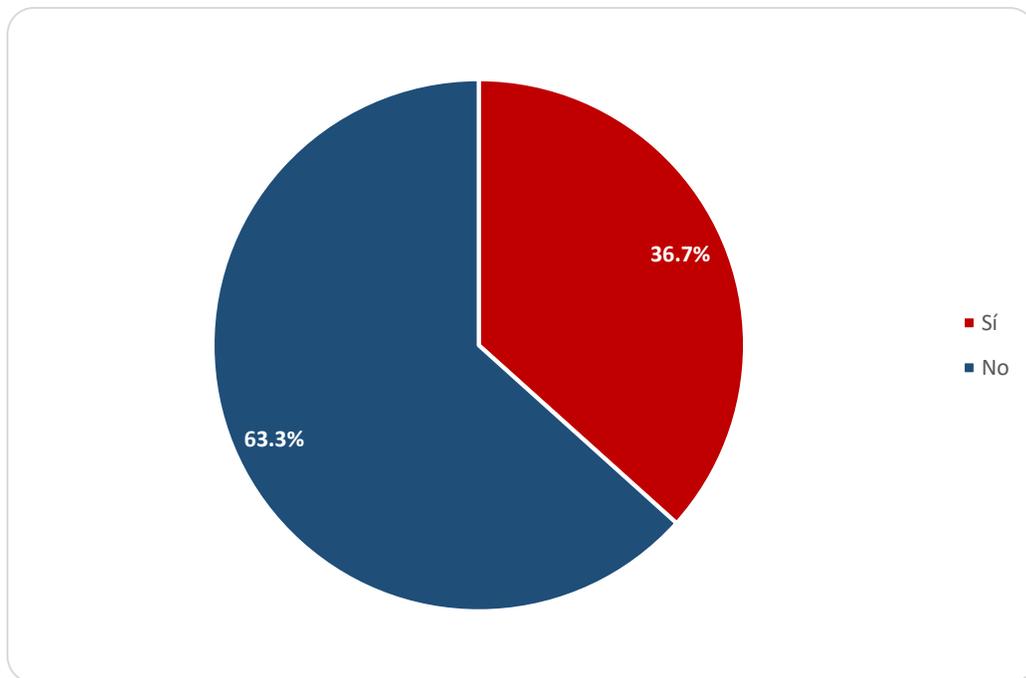
**Tabla 5.***Características institucionales de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19.**Policlínico CIOQ, 2021*

<b>Características institucionales</b>		
<b>Disponibilidad MAC durante coyuntura COVID-19</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Atención del lugar de adquisición de métodos anticonceptivos		
Sí	113	75.3%
No	37	24.7%
Continuidad de método anticonceptivo habitual en cuarentena		
Sí	123	82.0%
No	27	18.0%
Disponibilidad de método anticonceptivo en el establecimiento de salud		
Sí	115	76.7%
No	35	23.3%
<b>Distancia del domicilio al policlínico</b>		
Distancia larga		
Sí	24	16.0%
No	126	84.0%
Dificultad de traslado		
Sí	17	11.3%
No	133	88.7%
<b>Medio de transporte</b>		
Transporte público	39	26.0%
Automóvil	47	31.3%
Mototaxi	14	9.4%
Caminando	47	31.3%
Otros	3	2.0%
<b>Atención recibida</b>		
Personal discreto y confiable		
Sí	139	92.7%
No	11	7.3%
Comprensión de información referente al método anticonceptivo		
Sí	122	81.3%
No	28	18.7%
Trato respetuoso y cordial		
Sí	133	88.7%
No	17	11.3%
<b>Limpieza</b>		
Medidas de seguridad contra COVID 19		
Sí	130	86.7%
No	20	13.3%
Consultorio de gineco-obstetricia limpio		
Sí	135	90.0%
No	15	10.0%

Miedo de contraer COVID 19 por posible falta de limpieza		
Sí	18	12.0%
No	132	88.0%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100%</b>

En la tabla 5, se observa que el 75.3% afirmó que el lugar de adquisición de su método anticonceptivo atendió en cuarentena, el 82% pudo continuar con su método habitual, el 76.7% observó que la farmacia del establecimiento de salud contaba con el MAC de uso habitual. Además, el 16% de mujeres consideraba que la distancia desde su vivienda al policlínico era muy larga y el 26% se movilizaba en transporte público hacia el policlínico. Con respecto a la atención recibida el 92.7% de mujeres consideró al personal discreto y confiable, el 81.3% afirmó que el personal verificó la comprensión total de información referente al MAC y el 88.7% afirmó que el trato que le dieron fue respetuoso y cordial. Finalmente, el 86.7% considera que el policlínico adopta medidas de seguridad contra el contagio y propagación del COVID-19, el 90% evidenció que el consultorio de ginecoobstetricia estaba limpio y libre de contaminación y el 12% tenía miedo de contraer COVID-19 durante el control de su método anticonceptivo debido a la falta de limpieza que podría tener el policlínico.

**Gráfico 1.** *Deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto covid-19. POLICLÍNICO CIOQ, 2021”*



En la figura 1, se observa que el 36.7% de mujeres en edad reproductiva desistieron del método anticonceptivo en algún momento de la pandemia, mientras que el 63.3% continuó con su método.

**Tabla 6.**

*Factores sociodemográficos asociados a deserción de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021*

Factores sociodemográficos	Deserción del método anticonceptivo				p
	Sí		No		
	N	%	N	%	
<b>Edad</b>	N	%	N	%	
≤19 años	3	5.4%	2	2.1%	0.412*
20 a 34 años	43	78.2%	72	75.8%	
≥35 años	9	16.4%	21	22.1%	
<b>Estado civil</b>					
Soltera	38	69.1%	54	56.8%	0.250*
Casada	8	14.5%	21	22.1%	
Conviviente	7	12.7%	19	20.0%	
Divorciada	2	3.7%	1	1.1%	
<b>Procedencia</b>					
Urbano	50	90.9%	91	95.8%	0.289**
Rural	5	9.1%	4	4.2%	
<b>Ocupación</b>					
Ama de casa	6	10.9%	3	3.2%	0.075**
Estudiante	17	30.9%	14	14.7%	<b>0.018*</b>
Trabajadora dependiente	15	27.3%	44	46.3%	<b>0.021*</b>
Trabajadora independiente	17	30.9%	34	35.8%	0.543*
<b>Ingresos económicos</b>					
Ingreso menor de 930	21	38.2%	22	23.2%	0.069*
De 930 a 1500	16	29.1%	25	26.3%	
Más de 1500	18	32.7%	48	50.5%	
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>	

\*Prueba Chi cuadrado, \*\*Prueba exacta de Fisher

En la tabla 6, se observa que la ocupación fue un factor sociodemográfico asociado a deserción de métodos anticonceptivos, principalmente ser estudiante ( $p=0.018$ ) y trabajadora dependiente ( $p=0.021$ ). Asimismo, se evidenció que el 30% de mujeres en edad reproductiva que desertaron al MAC fueron estudiantes, mientras que el 46.3% de las que no desertaron fueron trabajadoras dependientes.

**Tabla 7.**

*Factores personales asociados a deserción de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021*

Factores personales	Deserción del método anticonceptivo				p
	Sí		No		
	N	%	N	%	
<b>Hábitos nocivos</b>					
Bebidas alcohólicas	24	43.6%	37	38.9%	0.573*
Tabaco	10	18.2%	12	12.6%	0.354*
Drogas	6	10.9%	7	7.4%	0.550**
<b>Número de hijos</b>					
Sin hijos	33	60.0%	61	64.2%	0.445*
1 hijo	10	18.2%	12	12.6%	
2 hijos	8	14.5%	19	20.0%	
Más de 2 hijos	4	7.3%	3	3.2%	
<b>Antecedente de aborto</b>					
Sí	9	16.4%	28	29.5%	0.073*
No	46	83.6%	67	70.5%	
<b>Método anticonceptivo usual</b>					
Preservativos	20	36.4%	35	36.8%	0.130*
Pastillas diarias	6	10.9%	22	23.2%	
Ampolla mensual	9	16.4%	17	17.9%	
Ampolla trimestral	3	5.4%	2	2.1%	
T de cobre	0	0.0%	2	2.1%	
Implante	8	14.5%	12	12.6%	
Otros	9	16.4%	5	5.3%	
<b>Tiempo de uso</b>					
Sí	49	89.1%	76	80.0%	0.150*
No	6	10.9%	19	20.0%	
<b>Efectos secundarios</b>					
Ninguno	25	45.5%	51	53.7%	0.331*
Alteraciones menstruales	18	32.7%	22	23.2%	0.202*
Incremento de peso	16	29.1%	14	14.7%	<b>0.034*</b>
Dolor de cabeza	14	25.5%	14	14.7%	0.104*
Cambios de estado de ánimo	14	25.5%	23	24.2%	0.865*
Náuseas y vómitos	1	1.8%	10	10.5%	0.056*
Otros	4	7.3%	3	3.2%	0.453***
<b>Contagio por COVID-19</b>					
Sí	20	36.4%	25	26.3%	0.196*
No	35	63.6%	70	73.7%	
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>	

\*Prueba Chi cuadrado, \*\*Prueba exacta de Fisher, \*\*\*Corrección de continuidad

En la tabla 7, se observa que los efectos secundarios son un factor personal asociado a deserción de métodos anticonceptivos, principalmente el incremento de peso ( $p=0.034$ ). Asimismo, se evidenció que de las mujeres en edad reproductiva que desertaron al MAC presentaron incremento de peso (29.1%).

**Tabla 8.**

*Factores culturales asociados a deserción de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021*

Factores culturales	Deserción del método anticonceptivo				p
	Sí		No		
	N	%	N	%	
<b>Grado de instrucción</b>					
Secundaria	8	14.5%	8	8.4%	0.498*
Técnico	14	25.5%	27	28.4%	
Superior	33	60.0%	60	63.2%	
<b>Religión</b>					
Católica	46	83.6%	60	63.2%	<b>0.008*</b>
Evangélica	5	9.1%	14	14.7%	0.305*
Otros	4	7.3%	21	22.1%	<b>0.018*</b>
<b>Educación</b>					
No buscar información para adquisición de métodos anticonceptivos					
Sí	38	69.1%	72	75.8%	0.371*
No	17	30.9%	23	24.2%	
No considerar importantes los métodos anticonceptivos en cuarentena					
Sí	8	14.5%	1	1.1%	<b>0.001**</b>
No	47	85.5%	94	98.9%	
Temor a fallo de método anticonceptivo					
Sí	19	34.5%	23	24.2%	0.174*
No	36	65.5%	72	75.8%	
No asistir al policlínico por su método anticonceptivo					
Sí	34	61.8%	56	58.9%	0.729*
No	21	38.2%	39	41.1%	
<b>Influencia de la familia</b>					

No hablar con los familiares sobre métodos anticonceptivos					
Sí	26	47.3%	27	28.4%	<b>0.020*</b>
No	29	52.7%	68	71.6%	
Comentarios influyentes en el uso de métodos anticonceptivos					
Sí	11	20.0%	27	28.4%	0.253*
No	44	80.0%	68	71.6%	
Experiencias negativas influyentes en el uso de métodos anticonceptivos					
Sí	7	12.7%	14	14.7%	0.732*
No	48	87.3%	81	85.3%	
<b>Influencia de pareja</b>					
No convivencia de pareja en cuarentena					
Sí	30	54.5%	30	31.6%	<b>0.006*</b>
No	25	45.5%	65	68.4%	
Oposición de la pareja al uso de métodos anticonceptivos					
Sí	1	1.8%	2	2.1%	1***
No	54	98.2%	93	97.9%	
Incomodidad de la pareja del método anticonceptivo					
Sí	2	3.6%	11	11.6%	0.134**
No	53	96.4%	84	88.4%	
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>	

\*Prueba Chi cuadrado, \*\*Prueba exacta de Fisher, \*\*\*Corrección de continuidad

En la tabla 8, se observa que el ser de religión católica ( $p=0.008$ ), creer que los métodos anticonceptivos no son importantes aún en cuarentena ( $p=0.001$ ), no hablar sobre métodos anticonceptivos en el entorno familiar ( $p=0.020$ ) y no convivir en pareja durante cuarentena ( $p=0.006$ ) fueron factores culturales asociados a deserción de MAC. Asimismo, se observó que de las mujeres que desertaron al método anticonceptivo, el 86.3% pertenecía a la religión católica, el 14.5% no consideraba importantes a los métodos anticonceptivos, el 47.3% no hablaba de métodos anticonceptivos en su entorno familiar, y el 45.5% no convivió con su pareja durante la cuarentena.

**Tabla 9.**

*Factores tecnológicos asociados a deserción de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021*

Factores tecnológicos	Deserción del método anticonceptivo				p
	Sí		No		
	N	%	N	%	
<b>Sin internet en el hogar</b>					
Sí	3	5.5%	8	8.4%	0.747**
No	52	94.5%	87	91.6%	
<b>Dispositivo con conexión a internet</b>					
Teléfono celular	42	76.4%	77	81.1%	0.644*
Laptop/PC	8	14.5%	13	13.7%	
Otros	5	9.1%	5	5.2%	
<b>No llamadas o videollamadas para control MAC</b>					
Sí	50	90.9%	79	83.2%	0.187*
No	5	9.1%	16	16.8%	
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>	

\*Prueba Chi cuadrado, \*\* Prueba exacta de Fisher

En la tabla 9, se observa que no hubo factores tecnológicos asociados a deserción de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva. Además, se observó que de las mujeres que desertaron al MAC, el 5.5% no contaban con internet en el hogar, el 76.4% usaba como dispositivo de conexión a internet al teléfono celular y el 90.9% no había recibido llamadas o videollamadas para el control MAC.

**Tabla 10.**

*Factores institucionales asociados a deserción de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021*

Factores institucionales	Deserción del método anticonceptivo				p
	Sí		No		
	N	%	N	%	
<b>Disponibilidad MAC durante coyuntura COVID-19</b>					
No encontrar atención en el lugar de adquisición de métodos anticonceptivos					
Sí	28	50.9%	9	9.5%	<0.001*
No	27	49.1%	86	90.5%	
Discontinuidad de método anticonceptivo habitual en cuarentena					
Sí	23	41.8%	4	4.2%	<0.001*
No	32	58.2%	91	95.8%	
No disponibilidad de método anticonceptivo en el establecimiento de salud					
Sí	20	36.4%	15	15.8%	0.004*
No	35	63.6%	80	84.2%	
<b>Distancia del domicilio al policlínico</b>					
Distancia larga					
Sí	12	21.8%	12	12.6%	0.139*
No	43	78.2%	83	87.4%	
Dificultad de traslado					
Sí	9	16.4%	8	8.4%	0.139*
No	46	83.6%	87	91.6%	
<b>Medio de transporte</b>					
Transporte público	16	29.1%	23	24.2%	0.455*
Automóvil	16	29.1%	31	32.6%	
Mototaxi	7	12.7%	7	7.4%	
Caminando	14	25.5%	33	34.7%	
Otros	2	3.6%	1	1.1%	
<b>Atención recibida</b>					
Personal indiscreto y poco confiable					
Sí	6	10.9%	5	5.3%	0.212**
No	49	89.1%	90	94.7%	
Incomprensión de información referente al método anticonceptivo					
Sí	14	25.5%	14	14.7%	0.104*

No	41	74.5%	81	85.3%	
Trato irrespetuoso y poco cordial					
Sí	9	16.4%	8	8.4%	0.139*
No	46	83.6%	87	91.6%	
<b>Limpieza</b>					
No adopción de medidas de seguridad contra COVID 19					
Sí	10	18.2%	10	10.5%	0.184*
No	45	81.8%	85	89.5%	
Falta de limpieza en el consultorio de gineco-obstetricia limpio					
Sí	7	12.7%	8	8.4%	0.397*
No	48	87.3%	87	91.6%	
Miedo de contraer COVID 19 por posible falta de limpieza					
Sí	10	18.2%	8	8.4%	0.076*
No	45	81.8%	87	91.6%	
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>	<b>95</b>	<b>100%</b>	

\*Prueba Chi cuadrado, \*\* Prueba exacta de Fisher

En la tabla 10 se observa que no encontrar atención en el lugar de adquisición del MAC durante la cuarentena ( $p < 0.001$ ), la discontinuidad del método anticonceptivo habitual ( $p < 0.001$ ) y la no disponibilidad del MAC habitual en la farmacia del establecimiento de salud ( $p = 0.004$ ) fueron factores institucionales asociados a deserción de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Además, se evidenció que de las mujeres desertaron al MAC, el 50.9% afirmó que el lugar de adquisición del MAC no atendió durante la cuarentena, el 41.8% no continuó con su método anticonceptivo habitual y el 36.4% aseveró que el MAC habitual no estaba disponible en el establecimiento de salud.

## **Prueba de hipótesis**

### **Prueba de hipótesis específica 1**

H0: No existen factores sociodemográficos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

H1: Existen factores sociodemográficos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Nivel de significancia:

Valor convencional del 5% ( $\alpha=0.05$ ).

Estadístico de prueba

La prueba estadística para relacionar variables en este estudio fue la prueba Chi cuadrado y Prueba exacta de Fisher.

Lectura del error

El cálculo del error se realizó mediante software estadístico SPSS, resultando p valores menores a 0.05, los cuales son inferiores a la significancia planteada.

**Tabla 11.**

*Asociación entre factores sociodemográficos y deserción de métodos anticonceptivos modernos*

<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>Chi cuadrado</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
<b>Edad</b>	1.772	2	0.412
<b>Estado civil</b>	4.107	3	0.250
<b>Procedencia</b>	-	-	0.289
<b>Ocupación</b>			
Ama de casa	-	-	0.075
Estudiante	5.557	1	<b>0.018</b>
Trabajadora dependiente	5.294	1	<b>0.021</b>
Trabajadora independiente	0.37	1	0.543
<b>Ingresos económicos</b>	5.349	2	0.069

Toma de decisión: Debido a que existen factores con p-valores  $<0.05$  se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la del investigador ( $H_1$ ). Es decir, existen factores sociodemográficos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

## **Prueba de hipótesis específica 2**

H0: No existen factores personales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

H1: Existen factores personales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Nivel de significancia:

Valor convencional del 5% ( $\alpha=0.05$ ).

Estadístico de prueba

La prueba estadística para relacionar variables en este estudio fue la prueba Chi cuadrado y Prueba exacta de Fisher.

Lectura del error

El cálculo del error se realizó mediante software estadístico SPSS, resultando p valores menores a 0.05, los cuales son inferiores a la significancia planteada.

**Tabla 12.***Asociación entre factores personales y deserción de métodos anticonceptivos modernos*

<b>Factores personales</b>	<b>Chi cuadrado</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
<b>Hábitos nocivos</b>			
Bebidas alcohólicas	0.317	1	0.573
Tabaco	0.857	1	0.354
Drogas	0.552	1	0.550
<b>Número de hijos</b>	2.67	3	0.445
<b>Antecedente de aborto</b>	3.222	1	0.730
<b>Método anticonceptivo usual</b>	9.874	6	0.130
<b>Tiempo de uso</b>	2.073	1	0.150
<b>Efectos secundarios</b>			
Ninguno	0.944	1	0.331
Alteraciones menstruales	1.631	1	0.202
Incremento de peso	4.486	1	<b>0.034</b>
Dolor de cabeza	2.636	1	0.104
Cambios de estado de ánimo	0.29	1	0.865
Náuseas y vómitos	-	-	0.056
Otros	0.562	1	0.453
<b>Contagio por COVID-19</b>	1.675	1	0.196

Toma de decisión: Debido a que existen factores con p-valores  $<0.05$  se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la del investigador ( $H_1$ ). Es decir, existen factores personales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

### **Prueba de hipótesis específica 3**

H0: No existen factores culturales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

H1: Existen factores culturales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Nivel de significancia:

Valor convencional del 5% ( $\alpha=0.05$ ).

Estadístico de prueba

La prueba estadística para relacionar variables en este estudio fue la prueba Chi cuadrado, Corrección de continuidad y Prueba exacta de Fisher.

Lectura del error

El cálculo del error se realizó mediante software estadístico SPSS, resultando p valores menores a 0.05, los cuales son inferiores a la significancia planteada.

**Tabla 13.***Asociación entre factores culturales y deserción de métodos anticonceptivos modernos*

<b>Factores culturales</b>	<b>Chi cuadrado</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
<b>Grado de instrucción</b>	1.393	2	0.498
<b>Religión</b>			
Católica	7.0747	1	<b>0.008</b>
Evangélica	1.05	1	0.305
Otros	5.642	1	<b>0.018</b>
<b>Educación</b>			
No buscar información para adquisición de métodos anticonceptivos	0.799	1	0.371
No importancia de los métodos anticonceptivos en cuarentena	11.244	1	<b>0.001</b>
Temor a fallo de método anticonceptivo	1.846	1	0.174
No asistir al policlínico por su método anticonceptivo	0.12	1	0.729
<b>Influencia de la familia</b>			
No hablar con los familiares sobre métodos anticonceptivos	5.418	1	<b>0.020</b>
Comentarios influyentes en el uso de métodos anticonceptivos	1.306	1	0.253
Experiencias negativas influyentes en el uso de métodos anticonceptivos	0.117	1	0.732
<b>Influencia de pareja</b>			
No convivencia de pareja en cuarentena	7.656	1	<b>0.006</b>
Oposición de la pareja al uso de métodos anticonceptivos	0	1	1
Incomodidad de la pareja del método anticonceptivo	-	-	0.134

Toma de decisión: Debido a que existen factores con p-valores  $<0.05$  se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la del investigador ( $H_1$ ). Es decir, existen factores culturales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

#### **Prueba de hipótesis específica 4**

H0: No existen factores tecnológicos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

H1: Existen factores tecnológicos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Nivel de significancia:

Valor convencional del 5% ( $\alpha=0.05$ ).

Estadístico de prueba

La prueba estadística para relacionar variables en este estudio fue la prueba Chi cuadrado y Prueba exacta de Fisher.

Lectura del error

El cálculo del error se realizó mediante software estadístico SPSS, resultando p valores mayores a 0.05, los cuales son superiores a la significancia planteada.

**Tabla 14.**

*Asociación entre factores tecnológicos y deserción de métodos anticonceptivos modernos*

<b>Factores tecnológicos</b>	<b>Chi cuadrado</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
<b>Sin internet en el hogar</b>	-	-	0.747
<b>Dispositivo con conexión a internet</b>	0.881	2	0.644
<b>No llamadas o videollamadas para control MAC</b>	1.738	1	1.187

Toma de decisión: Debido a que no existen factores con p-valores  $<0.05$  se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ). Es decir, no existen factores tecnológicos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

### **Prueba de hipótesis específica 5**

H0: No existen factores institucionales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

H1: Existen factores institucionales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

Nivel de significancia:

Valor convencional del 5% ( $\alpha=0.05$ ).

Estadístico de prueba

La prueba estadística para relacionar variables en este estudio fue la prueba Chi cuadrado.

Lectura del error

El cálculo del error se realizó mediante software estadístico SPSS, resultando p valores menores a 0.05, los cuales son inferiores a la significancia planteada.

**Tabla 15.***Asociación entre factores institucionales y deserción de métodos anticonceptivos modernos*

<b>Factores institucionales</b>	<b>Chi cuadrado</b>	<b>gl</b>	<b>p</b>
<b>Disponibilidad MAC durante coyuntura COVID-19</b>			
No encontrar atención en el lugar de adquisición de métodos anticonceptivos	32.184	1	<b>&lt;0.001</b>
Discontinuidad de método anticonceptivo habitual en cuarentena	33.378	1	<b>&lt;0.001</b>
No disponibilidad de método anticonceptivo en el establecimiento de salud	8.242	1	<b>0.004</b>
<b>Distancia del domicilio al policlínico</b>			
Distancia larga	2.187	1	0.139
Dificultad de traslado	2.187	1	0.139
<b>Medio de transporte</b>	3.651	4	0.455
<b>Atención recibida</b>			
Personal indiscreto y poco confiable	-	-	0.212
Incomprensión de información referente al método anticonceptivo	2.636	1	0.104
Trato irrespetuoso y poco cordial	2.187	1	0.139
<b>Limpieza</b>			
No adopción de medidas de seguridad contra COVID 19	1.767	1	0.184
Falta de limpieza en el consultorio de gineco-obstetricia limpio	0.718	1	0.397
Miedo de contraer COVID 19 por posible falta de limpieza	3.143	1	0.076

Toma de decisión: Debido a que no existen factores con p-valores <0.05 se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la del investigador (Hi). Es decir, existen factores institucionales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

## V. Discusión de resultados

Este estudio investigó los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva durante la pandemia de COVID-19. La muestra puede considerarse representativa de las usuarias de anticonceptivos modernos y estaba compuesta por mujeres que usaban métodos de barrera, hormonales, dispositivo intrauterino, entre otros.

Según los resultados del análisis realizado, hubo varios factores sociodemográficos de deserción de métodos anticonceptivos, entre ellos el ser estudiante ( $p=0.018$ ) y trabajador dependiente ( $p=0.021$ ). No se encontraron investigaciones donde se evalúen factores sociodemográficos de deserción anticonceptiva en contexto COVID-19, sin embargo tomando en consideración estudios anteriores con el mismo eje temático, podemos destacar los hallazgos de Gonzales y Molina (2017), quienes señalaron que la ocupación (agricultura, ganadería y pescadería) influyó en la falta de uso de métodos anticonceptivos definitivos ( $p=0.000$ ), dentro de las razones se mencionó el pensar que el anticonceptivo limita su trabajo. De acuerdo con Villa (2018), el ser ama de casa se consideró un determinante que se asoció significativamente al rechazo de métodos anticonceptivo ( $p<0.05$ ), situación que difiere a lo reportado en este estudio. De la misma manera, Getahun, Wolde, Muchie y Yeshita (2018), estableció que una mujer cuya ocupación es estudiante tenía tres veces más probabilidades de utilizar métodos anticonceptivos permanentes y de acción prolongada en comparación con el ama de casa. Melka, Tekelab y Wirtu (2015), encontraron que las mujeres empleadas por el gobierno tenían el doble de probabilidades de usar anticonceptivos permanentes y de acción prolongada en comparación con otras. Los resultados alcanzados en esta investigación podrían ser explicados puesto que las mujeres estudiantes, probablemente

tienen un limitado acceso a la información sobre métodos anticonceptivos modernos, uso de servicios de planificación familiar y poder de decisión en cuestiones de salud reproductiva variable, principalmente en el contexto actual por la pandemia causada por el COVID-19, donde existen restricciones de movimiento, falta de suministro y aumento de la demanda de los proveedores y servicios de salud. Así mismo, las trabajadoras dependientes, además pueden estar sujetas a bajos ingresos y vida inestable a consecuencia de la pandemia, debido a esto pueden desertar del uso de métodos anticonceptivos.

Al evaluar los factores personales, en este estudio se indicó que los efectos secundarios como el incremento de peso era un factor asociado a deserción de métodos anticonceptivos ( $p=0.034$ ). El aumento de peso es una de las razones comúnmente citadas por la cual, las mujeres dejan de usar anticonceptivos. En el estudio de Fruzzetti et al. (2016) examinaron datos 1 809 mujeres, y determinaron que 34,9% había interrumpido su anticoncepción hormonal: el 20,5% debido a efectos secundarios menores y el 4,4% debido a efectos secundarios importantes, como sangrado irregular, aumento de peso y dolor de cabeza, los cuales fueron los principales motivos notificados para la interrupción del tratamiento. En el estudio de Celestino (2018), se estableció que la presencia de malestar o efecto secundario influyó en el abandono del método anticonceptivo, manifestó además que 52.5% le daba vergüenza consultar al personal de obstetricia sobre eventos adversos o dudas sobre el método. De acuerdo con Mufdlilah y Aryekti (2018), un factor relacionado al abandono de métodos anticonceptivos fue la presencia de efectos secundarios tales como el incremento de peso. La asociación entre las variables puede ser explicada puesto que las mujeres que observan incremento de peso pueden ser más propensa a desertar del método anticonceptivo al sentir miedo de presentar sobrepeso u obesidad, a dicha situación se debe de agregar los

efectos causados por la cuarentena por COVID-19 en relación con el incremento de peso, debido a modificaciones en el estilo de vida y los hábitos alimentarios.

En relación con los factores culturales, este trabajo de investigación encontró que la religión católica ( $p=0.008$ ), creer que los métodos anticonceptivos no son importantes aún en cuarentena ( $p=0.001$ ), no hablar sobre métodos anticonceptivos en el entorno familiar ( $p=0.020$ ) y no convivir en pareja durante cuarentena ( $p=0.006$ ) se consideraron factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos. De acuerdo con Celestino (2018), las mujeres en edad reproductiva percibieron que era positivo que en la familia se hable sobre métodos anticonceptivos (71.9%). Así mismo, se manifestó que el conocimiento que le transmiten sus familiares sobre anticoncepción influyó en su decisión de abandonar el método anticonceptivo (75%). En relación con la religión, según el estudio de Villa (2018), el mayor porcentaje de mujeres con deserción de método anticonceptivo eran católicas (56.4%). Por otro lado, de acuerdo con Gonzales y Molina (2017) la religión no se consideró un factor asociado al uso o abandono de métodos anticonceptivos ( $p=0.514$ ). La influencia de la religión católica en la deserción puede estar relacionado en primer lugar por el número de personas católicas consideradas en el estudio. En segundo lugar, la religión también puede ser una barrera importante para la adopción de anticonceptivos, puesto a su gran influencia en las actitudes sociales, incluido la percepción de la anticoncepción como pecado y contraria a la voluntad del Todopoderoso. Con respecto a la convivencia en pareja durante cuarentena, se ha encontrado evidencia que un factor de abandono de método anticonceptivo fue por la falta de apoyo del esposo o conviviente. De acuerdo con Mufdlilah y Aryekti (2018) la pareja generalmente deja de brindar su apoyo debido a quejas sobre los efectos secundarios, incomodidad en las relaciones sexuales o pensamientos machistas. Según Melka et al. (2015)

las parejas que tomaron decisiones conjuntas sobre anticoncepción tenían 6 veces más probabilidades de usar métodos anticonceptivos que las mujeres que no involucraron a su esposo. El hallazgo destaca la importancia del estímulo de la pareja y la participación masculina en cuestiones de salud reproductiva, incluida la anticoncepción. Por lo tanto, el asesoramiento y la información sobre planificación familiar deben fomentar la discusión conjunta de los problemas de anticoncepción entre las parejas.

No se encontraron factores tecnológicos de deserción a métodos anticonceptivos, sin embargo, se resalta que las mujeres que abandonaron su método anticonceptivo contaban con internet en su hogar (84.5%), el teléfono celular era su principal medio de conexión a internet (76.4%) y 90.9% no recibieron videollamadas para el control de MAC. Estudios anteriores han identificado que el uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) contribuye significativamente a promover el uso de MAC. De acuerdo con Melka et al. (2015), las mujeres con radio / TV e internet tenían más probabilidades de usar MAC en comparación con las que no tenían. La exposición a la información en la televisión, la radio e internet (mediante computadoras o teléfonos celulares) puede aumentar el conocimiento y la conciencia de nuevas ideas, cambios sociales y oportunidades y puede afectar las percepciones y el comportamiento de un individuo, incluidos los relacionados con la salud. En ese sentido, se puede inferir que en esta investigación existió una posible falta de interés en las usuarias sobre los métodos anticonceptivos durante la cuarentena, probablemente por preocupaciones relacionadas a la infección por COVID-19 en sí. En ese sentido se presume que las mujeres que desertaron al método anticonceptivo contaban con información limitada sobre el tema. Se ha informado en investigaciones anteriores que aquellas mujeres con un buen conocimiento sobre anticoncepción tenían 4,2 veces más probabilidades de utilizar

métodos anticonceptivos en comparación con las mujeres con poco conocimiento (Getahun et al., 2018). Esto podría deberse a que las mujeres con un buen conocimiento podrían comprender mejor las ventajas de los MAC que pueden aumentar su utilización.

Finalmente, en relación con los factores institucionales, se evidenció que de las mujeres desertaron al MAC, el 50.9% afirmó que el lugar de adquisición del MAC no atendió durante la cuarentena, el 41.8% no continuó con su método anticonceptivo habitual y el 36.4% aseveró que el MAC habitual no estaba disponible en el establecimiento de salud, se resalta que todas estas relaciones fueron significativas ( $p < 0.001$ ,  $p > 0.001$  y  $p = 0.004$  respectivamente). Estos resultados difieren a los especificados por Naupari (2018), que establecieron como factores institucionales la deficiente información brindada por el profesional de la salud ( $p = 0.000$ ,  $OR = 6.4$ ). De la misma manera en el estudio de Celestino (2018) la distancia entre la vivienda y el establecimiento de salud fue una razón para no acudir al consultorio de planificación familiar, así como que el personal no responda sus dudas ( $p < 0.005$ ). Se sabe que las emergencias de salud pública pueden interrumpir servicios esenciales y avances en políticas de equidad que son necesarios en respuesta a epidemias. En el caso de COVID-19, el miedo o los impedimentos para visitar a los proveedores de salud se ve agravado por la respuesta del gobierno en términos de producción, distribución y eliminación de anticonceptivos, que pueden ser causa de deserción de métodos anticonceptivos.

## VI. Conclusiones

- Existen factores sociodemográficos, personales, culturales e institucionales asociados significativamente a deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.
- El ser estudiantes y trabajadoras dependientes fueron factores sociodemográficos asociados a deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.
- El incremento de peso como efecto secundario fue un factor personal asociado a deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.
- Pertener a la religión católica, no considerar importantes a los MAC aún en cuarentena y no hablar de estos con la familia, fueron factores culturales asociados a deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.
- No se evidenciaron factores tecnológicos asociados a deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

- No encontrar atención en el lugar de adquisición del MAC, la discontinuidad del método anticonceptivo habitual y la no disponibilidad del MAC habitual en el establecimiento de salud fueron factores institucionales durante la cuarentena asociados a deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.

## **VII. Recomendaciones**

- Deben desarrollarse esfuerzos para promover la anticoncepción, de modo que las usuarias puedan tener una comprensión más clara, principalmente en un contexto de pandemia. Se recomienda el uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) como celulares para la promoción de información sobre anticoncepción y la resolución de dudas sobre MAC.
- Se sugiere que los profesionales de la salud puedan aumentar el manejo de los efectos secundarios de la planificación familiar, mejorar el asesoramiento, la información y la educación relacionados con la elección de anticonceptivos para que se pueda tomar una decisión de manera apropiada.
- Se recomienda la ejecución de investigaciones con el mismo eje temático, con la finalidad de contrastar la información hallada y donde se incluyan factores tales como nivel de conocimiento, actitudes hacia la anticoncepción entre otros. Así como profundizar en la relación que tiene la pareja en la decisión anticonceptiva, incluir el machismo, ocupación y grado de instrucción del esposo o conviviente.

## VIII. Referencias

- Bueno, D. (9 de julio de 2020). *Más de 119.000 peruanas interrumpirían el uso de anticonceptivos debido a la pandemia*. La República. <https://larepublica.pe/sexualidad/2020/07/09/coronavirus-en-peru-mas-de-119000-mujeres-interrumpirian-el-uso-de-metodos-anticonceptivos-a-causa-de-la-pandemia-por-covid-19-atmp/>.
- Cano, L., y López, A. (2018). Rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Vicente Guerrero. *Salud en Tabasco*, 24(2). [https://tabasco.gob.mx//sites/default/files/users/ssaludtabasco/7\\_1.pdf](https://tabasco.gob.mx//sites/default/files/users/ssaludtabasco/7_1.pdf)
- Caruso, S., Rapisarda, A., y Minona, P. (2020). Sexual activity and contraceptive use during social distancing and self-isolation in the COVID-19 pandemic. *Eur J Contracept Reprod Health Care*, 25(6), 445-448. <https://doi.org/10.1080/13625187.2020.1830965>
- Celestino, L. (2018). *Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hemilio Valdizán Merano 2016* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Huánuco]. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1386/CELESTINO%20LORENZO%2c%20Yaneth%20Beatriz%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Escalante, M. (19 de marzo de 2018). *El 24% de mujeres en el Perú no accede a métodos anticonceptivos*. Ojo Público. <https://ojo-publico.com/642/el-24-de-mujeres-en-el-peru-no-accede-metodos-anticonceptivos>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (2020a). *Repercusión de la pandemia de COVID-19 en la planificación familiar y la eliminación de la violencia de género, la*

*mutilación genital femenina y el matrimonio infantil.* UNFPA.

<https://www.unfpa.org/es/resources/repercusi%C3%B3n-de-la-pandemia-de-covid-19-en-la-planificaci%C3%B3n-familiar-y-la-eliminaci%C3%B3n-de-la>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (2020b). *Informe del estado de la población mundial. Un asunto pendiente: la defensa de los derechos y la libertad de decidir de todas las personas.* UNFPA. <https://panama.unfpa.org/es/publications/un-asunto-pendiente-la-defensa-de-los-derechos-y-la-libertad-de-decidir-de-todas-las-2>

Fruzzetti , F., Perini , D., Fornaciari , L., Russo , M., Bucci, F., & Gadducci, A. (2016). Discontinuation of modern hormonal contraceptives: an Italian survey. *Eur J Contracept Reprod Health Care*, 21(6), 449-454.

Getahun, D., Wolde, H., Muchie, K., & Yeshita, H. (2018). Utilization and determinants of long term and permanent contraceptive methods among married reproductive age women at Janamora district, northwest Ethiopia. *BMC Res Notes*, 11(836).

Gonzales, E., y Molina, L. (2017). *Factores que influyen en la no aceptabilidad de uso de la esterilización quirúrgica femenina en indígenas kickwas multíparas de 25 a 40 años en el centro de salud Satelital de Tena periodo enero - julio 2017* [tesis de licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/12907>

González, E., Bremez, P., González, D., Molina, T., & Leal, I. (2017). Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. *Rev. chil. obstet. ginecol*, 82(6). [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262017000600692](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600692)

- Huillca, R. (2018). *Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en Puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales* [Tesis de Pregrado, Universidad San Juan Bautista]. <http://repositorio.upsj.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1544/TTPMC-%20Milagros%20Cinthia%20%20Huillca%20Ramirez.pdf?sequence=1>
- International Federation Gynecology and Obstetrics. (2020). *COVID-19 Contraception and Family Planning*. FIGO. <https://www.figo.org/covid-19-contraception-family-planning>
- Macayo, E. (2017). *Métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo* [Tesis de grado, Universidad de Alcalá]. [http://hosting.sec.es/Memorias\\_Master/Metodos\\_Anticonceptivos/MACAYO\\_asturias.pdf](http://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/MACAYO_asturias.pdf)
- Melka, A., Tekelab , T., & Wirtu, D. (2015). Determinants of long acting and permanent contraceptive methods utilization among married women of reproductive age groups in western Ethiopia: a cross-sectional study. *Pan Afr Med J*, 21(246).
- Ministerio de Salud del Perú. (2017). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú. (2020a). *Resolución Ministerial N° 217-2020-MINSA. Directiva Sanitaria para garantizar la salud de las gestantes*. MINSA. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/607318/RM\\_217-2020-MINSA\\_Y\\_ANEXOS.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/607318/RM_217-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF)
- Ministerio de Salud del Perú. (2020b). *En tiempos de COVID-19 Planifica Tu Familia*. MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/1490-en-tiempos-de-covid-19-planifica-tu-familia>

- Mufdlilah, & Aryekti, K. (2018). Factors Causing Contraceptive Acceptors Drop Out. *Kesmas: National Public Health Journal*, 12(4), 202-206.
- Naupari, K. (2018). *Factores asociados al rechazo de la anticoncepción quirúrgica en puérperas multíparas mayores de 25 años, consultorio de planificación familiar, Hospital Nacional Hipólito Unanue, octubre - diciembre del 2017* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1875>
- Office on women's health. (2017). *Métodos Anticonceptivos*. Women's Health Center. <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>
- Organización Mundial de la Salud. (2018a). *Planificación Familiar*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Mundial de la Salud. (2018b). *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*. OMS, Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Descriptorios en Ciencias de la Salud*. OPS. <https://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
- Real Academia Española. (2020). *Diccionario de la Lengua Española*. RAE <https://www.rae.es/>
- Villa, D. (2018). *Determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas - Hospital Regional Docente de Cajamarca* [Tesis de Licenciatura,

Universidad Nacional de Cajamarca].

<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2277>

World Health Organization [WHO]. (2020a). *Contraception*. Obtenido de

[https://www.who.int/health-topics/contraception#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/contraception#tab=tab_1)

World Health Organization. (2020b). *Family planning/contraception methods*. WHO.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

## IX. Anexos

### 9.1 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuáles son los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar los factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Establecer los factores sociodemográficos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p> <p>Establecer los factores personales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p> <p>Establecer los factores culturales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>H1: Existen factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p> <p>H0: No existen factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p>	<p><b>Variables:</b></p> <p>Deserción de métodos anticonceptivos</p> <p>Factores de deserción</p>	<p><b>Tipo y diseño de investigación</b></p> <p>observacional, descriptiva, prospectiva y de corte transversal</p> <p><b>Población de estudio:</b></p> <p>Todas las mujeres en edad reproductiva que acudan al policlínico privado ubicado en San Juan de Lurigancho en el periodo de 3 meses consecutivos.</p> <p><b>Tamaño de muestra:</b></p> <p>150 mujeres en edad reproductiva que acudan al policlínico en mención durante el periodo de estudio correspondiente.</p> <p><b>Técnicas de recolección de datos</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento de recolección</b></p> <p>Cuestionario</p> <p><b>Análisis de resultados</b></p> <p>Frecuencias absolutas, frecuencias relativas, promedio, desviación estándar. Para determinar los factores</p>

	<p>el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p> <p>Identificar los factores tecnológicos de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID- en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p> <p>Identificar los factores institucionales de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva en el contexto COVID-19 en el POLICLÍNICO CIOQ de San Juan de Lurigancho, periodo 2021.</p>			<p>se aplicará la prueba Chi cuadrado.</p>
--	--	--	--	--

## 9.2 Instrumento de recolección de datos

“Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto covid-19. POLICLÍNICO CIOQ, 2021”

<b>Fecha:</b> (dd/mm/aa)	___/___/___	ID:	
-----------------------------	-------------	-----	--

Instrucciones: lea cuidadosamente el cuestionario, marque según las indicaciones de cada apartado. Ante cualquier duda consultar con el investigador.

<b>1. Deserción de método anticonceptivo durante pandemia por COVID 19:</b> <i>Escriba con un (x) en SI o NO</i>	Si	
	No	

### 2. Factores sociodemográficos:

<b>2.1 Edad:</b>	_____ años	<b>9.3 Estado Civil:</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>		<b>9.4 Procedencia</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>		
		Soltera		Urbano (Urbanización)		Distrito de procedencia: _____
		Casada				
		Conviviente		Rural (Centro poblado rural)		
		Divorciada				
Viuda						

<b>9.5 Ocupación:</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>		<b>9.6 Ingreso económico</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>	
Ama de casa		Ingreso menor de 930	
Estudiante		De 930 a 1500 soles	
Trabajadora dependiente		Más de 1500	
Trabajadora independiente			

### 3. Factores personales:

<b>3.1 Hábitos nocivos:</b> <i>Marcar con un aspa (X) en SI o NO</i>	¿Consume bebidas alcohólicas?	Si		N° de vasos por semana _____
		No		
	¿Consume tabaco (cigarros)?	Si		N° de cigarrillos por semana _____
		No		
	¿Ha consumido drogas marihuana, cocaína, otros?	Si		N° de cigarrillos por semana _____
		No		

<b>3.2 Cantidad de hijos:</b> <i>Marcar con un aspa (X) en solo uno de ellos</i>		<b>3.3 Antecedente de aborto</b> <i>Marcar con un aspa (X) en SI o NO</i>	Si		N° abortos: _____
Ninguno)	N° partos: _____		No		
1 hijo					
2 hijos					
Más de 2 hijos					

<b>3.4 Método anticonceptivo usual:</b> <i>Escriba con un aspa (X) según corresponda</i>		<b>3.5 Tiempo de uso</b>  _____ meses/año	<b>3.6 Efectos secundarios:</b> <i>Escriba un aspa (X) en el efecto presentado. Puede elegir más de uno.</i>	
Preservativo			Ninguno	
Pastillas diarias			Alteraciones menstruales	
Ampolla mensual			Incremento de peso	
Ampolla trimestral			Dolor de cabeza	
T de cobre			Cambios de estado de ánimo	
Implante			Náuseas/vómitos	
Otros (especificar)			Otros (especificar)	

<b>3.7 Contagio COVID-19:</b> <i>Marcar con un aspa (X) en SI o NO</i>	
¿Ha contraído COVID-19 en algún momento?	Si No
¿Su método estaba contraindicado para la enfermedad que estaba cursando?	Si No
¿Tuvo complicaciones relacionadas con COVID-19?	Si No
¿Suspendió el uso del método anticonceptivo por las complicaciones por COVID-19?	Si No

#### 4. Factores culturales:

<b>4.1 Grado de instrucción</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>		<b>4.2 Religión</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>	
Primaria		Católica	
Secundaria		Evangélica	
Técnica		Testigo de Jehová	
Superior		Otros	

<b>4.3 Educación</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO</i>	
Durante cuarentena buscó información para saber, ¿dónde adquirir un método anticonceptivo?	Si No
¿Considera que utilizar métodos anticonceptivos es importante, aun en cuarentena?	Si No
Durante la cuarentena ¿Ha sentido temor a que haya falla del método?	Si No
¿Considera que sus conocimientos sobre COVID-19 influyen en la decisión de acudir al policlínico por su método anticonceptivo?	Si No

<b>4.4 Influencia de la familia</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO</i>	
¿En su familia se habla sobre métodos anticonceptivos?	Si No
¿Los comentarios de sus padres y/o familiares sobre el uso de métodos anticonceptivos influyen en la continuidad de su método?	Si No
¿Las experiencias negativas de sus padres y/o familiares sobre el uso de anticonceptivos influyen en la continuidad de su método?	Si No

<b>4.5 influencia de la pareja</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO</i>	
¿Ha convivido con su pareja durante esta cuarentena?	Si No
¿Su pareja se opone a que utilice un método anticonceptivo?	Si No
¿El uso del método anticonceptivo incomoda a tu pareja durante las relaciones sexuales?	Si No

## 5. Factores tecnológicos:

<b>1.1 Acceso a internet</b> <i>Escriba un aspa (X) según corresponda</i>		
Durante esta cuarentena ¿Disponía de conexión a internet en su hogar?	Si	Dispositivo de acceso a internet
		Teléfono celular
	No	PC o laptop
		Cabinas de internet

<b>1.2 Uso de videollamada</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO</i>	
Durante esta cuarentena ¿se comunicaron o te comunicaste a través de llamada o videollamada para continuar con tu control de MAC o para tu aplicación de MAC?	Si No

<b>Aplicación web de videollamada</b> <i>Escriba un aspa (X) según corresponda. Puede elegir más de uno</i>		
Durante esta cuarentena ¿Qué aplicación de videollamada empleo para su control de MAC?	Zoom	
	Skype	
	Google Meet	
	FaceTime	
	Otros (especificar)	

## 6. Factores institucionales:

<b>6.1 Disponibilidad de MAC durante coyuntura por COVID-19</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO</i>	
¿El lugar de adquisición de su método anticonceptivo atendió durante la cuarentena?	Si No
Durante la cuarentena ¿Pudo continuar con su método anticonceptivo habitual?	Si No
¿La farmacia del establecimiento de salud contaba con el anticonceptivo que usa habitualmente?	Si No

<b>6.2 Distancia del domicilio al policlínico</b> <i>Escriba un aspa (x) en SI O NO</i>			
¿Considera que la distancia de su vivienda al policlínico es muy larga?	Si	¿Cuánto tiempo tardaría normalmente en llegar desde su domicilio al policlínico CIOQ?	_____ min  _____ horas
	No		
¿Presenta dificultad para trasladarse y cumplir con su cita de planificación familiar?	Si		
	No		

<b>6.3 Medio de transporte</b> <i>Escriba un aspa (x) según corresponda</i>			
¿Existen medios de transporte que le permitan llegar con facilidad al policlínico CIOQ?	Si	¿Con qué medio de transporte accede al policlínico?	Transporte público
			Automóvil
	No		Moto taxi
			Caminando

<b>6.4 Atención recibida</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO según la atención recibida durante la cuarentena</i>	
¿El personal de salud que la atendió fue discreto y confiable?	Si
	No
¿El personal de salud verifico que usted haya comprendido toda la información referente al método anticonceptivo que suele utilizar?	Si
	No
¿El personal de salud mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?	Si
	No

<b>6.5 Limpieza</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO según la atención recibida durante la cuarentena</i>	
¿Considera que el policlínico adopta medidas de seguridad contra el contagio y propagación del COVID-19?	Si
	No
¿Considera que el consultorio de ginecoobstetricia es un área limpia y libre de contaminación?	Si
	No
¿Tiene miedo de contraer COVID-19, durante el control de su método anticonceptivo debido a la falta de limpieza del policlínico?	Si

### 9.3 Validez del instrumento

#### Juicio de experto sobre el instrumento de tesis

**Título:** Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto COVID-19. POLICLÍNICO CIOQ, 2021

**Autor:** Esther Alessandra Caliche Butrón

**Nombre del juez experto (a):** Mg. Consuelo Gladys Rojas Arce

**Estimado (a)**

Me dirijo a Ud., para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.

Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de obstetricia.

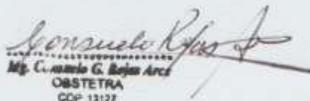
A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Nº	Criterio	Si	No	Observación
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repetición innecesaria entre ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

Sugerencias y aportes

.....

  
Mg. Consuelo G. Rojas Arce  
OBSTETRA  
CCP 12127

### Juicio de experto sobre el instrumento de tesis

**Título:** Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto COVID-19. POLICLÍNICO CIOQ, 2021

**Autor:** Esther Alessandra Caliche Butrón

**Nombre del juez experto (a):** Dr. Francisco Eduardo Zegarra Del Rosario.

**Estimado (a)**

Me dirijo a Ud., para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.

Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

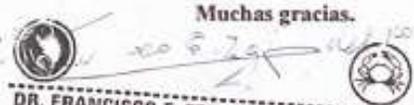
Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Nº	Criterio	Si	No	Observación
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	✓		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables.	✓		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	✓		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	✓		
6	El número de ítems es adecuado	✓		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	✓		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	✓		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repetición innecesaria entre ítems.	✓		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	✓		

Sugerencias y aportes

.....

Muchas gracias.

  
DR. FRANCISCO E. ZEGARRA DEL ROSARIO  
MEDICO CIRUJANO  
CMP. 15586  
GINECOLOGO - OBSTETRA RNE: 5904  
CIRUJANO GENERAL - ONCOLOGO RNE: 8762

### Juicio de experto sobre el instrumento de tesis

**Título:** Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto COVID-19. POLICLÍNICO CIOQ, 2021

**Autor:** Esther Alessandra Caliche Butrón

**Nombre del juez experto (a):** Mg. Marcelina Daniela Huamani Pedroza

**Estimado (a)**

Me dirijo a Ud., para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto para lo cual le hago llegar un resumen del proyecto para emitir su juicio.

Cabe anotar que el proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de obstetricia.

A continuación, se presenta 10 criterios, los cuales permitirá tener su apreciación con respecto al instrumento, siendo el proyecto importante ya que ello permitirá realizar los ajustes correspondientes.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

N°	Criterio	Si	No	Observación
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	/		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	/		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables.	/		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	/		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	/		
6	El número de ítems es adecuado	/		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de las variables, con problema, objetivos e hipótesis.	/		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	/		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repetición innecesaria entre ítems.	/		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	/		

**Sugerencias y aportes**

.....

**Muchas gracias.**

  
Dra. Marcelina Daniela Huamani Pedroza  
COP 1325

#### 9.4 Validación de contenido

Mediante el juicio de 3 expertos se verificó la validez de contenido, es decir el grado de concordancia entre los expertos en el tema. En la tabla presentada a continuación se evidencian las respuestas de cada uno, donde el valor de 1 indicará acuerdo y el 0 indicará desacuerdo.

ID	JUECES			Éxitos
	1	2	3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
8	1	1	1	3
9	1	1	1	3
10	1	1	1	3

Total de acuerdos	30
Total en desacuerdos	0
Total de respuestas	<b>30</b>

Grado de concordancia **100.0%**

**Toma de decisión:** Se observó una concordancia general del 100% entre los 3 expertos, por lo tanto, podemos afirmar que el instrumento queda validado en contenido para su uso posterior.