

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“FACTORES RELACIONADOS AL ACCESO Y USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN TIEMPOS DE
COVID-19 EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA,
COMAS 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autor:

Heydi Brigitte Viera Bueno

Asesor:

Mg. Lic. Lily Carmina Callalli Palomino

<https://orcid.org/0000-0002-8440-5632>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	JOHN JESUS BARJA ORE
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	SUSUNA EDITA PAREDES DIAZ
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	LILY CARMINA CALLALI PALOMINO
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

Factores relacionados al acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19 en mujeres de edad reproductiva, Comas 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	<1%
7	biblioteca2.ucab.edu.ve Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico a Dios,
por ser el inspirador y darme la fuerza para continuar en este proceso de
obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres: Mirtha y Alimbert, por ser los principales promotores
de este sueño, por confiar y creer, a pesar de las adversidades y problemas
que logramos superar, por los consejos, valores y principios
que siempre me han inculcado.

A mis hermanos: Tamara y Jhamil y a mi abuela Onia, por estar presentes,
por acompañarme y por el apoyo moral que me brindaron a lo largo de esta
etapa de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Agradezco a mis padres, por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación, por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y por ser un excelente ejemplo de vida a seguir, pero sobre todo por darme amor y felicidad.

Agradezco a los todos docentes de la carrera de Obstetricia, que con su sabiduría, conocimiento y apoyo motivaron a desarrollarme como persona y profesional de la Universidad Privada del Norte

Tabla de contenido

Jurado evaluador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	7
Resumen	8
Capítulo I: Introducción	10
1.2 Realidad Problemática	
1.2 Formulación del problema	
1.3 Objetivos	
1.4 Hipótesis	
Capítulo II: Metodología.....	28
Capítulo III: Resultados.....	33
Capítulo IV: Discusión y conclusiones.....	40
Referencias.....	45
Anexos.....	49

Índice de tablas

Tabla 1 Tipos de MAC.....	21
Tabla 2 Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión edad	33
Tabla 3 Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión condición laboral	34
Tabla 4 Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión estado civil.....	34
Tabla 5 Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión nivel socioeconómico.	35
Tabla 6 Resultados del uso de Mac y la situación de los factores culturales en la dimensión religión.....	36
Tabla 7 Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de edad.....	36
Tabla 8 Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de Condición laboral.....	37
Tabla 9 Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de estado civil.....	38
Tabla 10 Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de nivel socioeconómico.....	38
Tabla 11 Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores culturales en la dimensión religión.....	39

RESUMEN

El objetivo principal fue determinar qué factores se relacionan al acceso y uso de MAC en tiempo de la coyuntura del COVID 19 en mujeres de edad reproductiva del C.M.I Santa Luzmila de Comas durante de los meses de julio y agosto 2021. La metodología empleada es de tipo básica, enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, transversal, descriptivo e inferencial. La población contó con una muestra no probabilística de 100 mujeres. La técnica es la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se utilizó el análisis de chi cuadrado para probar la hipótesis de independencia entre las variables.

Se encontró que el uso de MAC estaba asociado con la edad, el estado civil y el nivel socioeconómico, siendo más frecuente en las jóvenes, solteras y dependientes económicamente. No hubo asociación con la condición laboral ni la religión. Se recomienda mejorar el acceso y la información sobre los MAC, considerando las características sociodemográficas de las mujeres.

PALABRAS CLAVES: Métodos anticonceptivos (MAC), factores sociodemográficos, acceso, uso, mujeres de edad reproductiva, Covid 19

ABSTRACT

The main objective was to determine what factors are related to the access and use of MAC during the covid 19 situation in women of reproductive age from the C.M.I Santa Luzmila de Comas during the months of July and August 2021. The methodology used is of basic type, quantitative approach, a non-experimental, cross-sectional, descriptive and inferential design. The population consisted of a non-probabilistic sample of 100 women. The technique is the survey and the instrument is the questionnaire. Chi-square analysis was used to test the hypothesis of independence between the variables.

It was found that the use of MAC was associated with age, marital status and socioeconomic level, being more frequent in young, single and economically dependent women. There was no association with labor condition or religion. It is recommended to improve the access and information about MAC, considering the sociodemographic characteristics of women.

KEYWORDS: Contraceptive methods (MAC), sociodemographic factors, access, use, women of reproductive age, covid 19

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El entendimiento de los MAC es determinante para que una pareja disponga planificar su fertilidad; no obstante, para que su manejo sea positivo, es preciso que la misma esté determinada en obtener una menor cantidad de hijos de los que probablemente tendría, o aplazar su nacimiento. En este orden de ideas, existen diferentes MAC para hacerlo, destacando las píldoras anticonceptivas orales, implantes, inyectables, parches, anillos vaginales, dispositivos intrauterinos, preservativos, esterilización masculina y femenina, método de la amenorrea de la lactancia, coito interrumpido, así como métodos justificados en el razón natural de la fecundidad, los cuales tienen distintos dispositivos de acción al momento de prevenir gestaciones no deseados, y su eficiencia se estima por la cifra de gestaciones ocurridas en un año por cada 100 féminas que emplean el MAC, según indica OMS (1).

La OMS (2), afirmó que la pandemia del Covid-19, ha afligido al mundo, no solo socioeconómicamente sino también en el servicio sanitario pública, concretamente a la salud sexual y reproductiva (SSR), ya que se priorizaron los recursos económicos para responder a la urgencia ocasionada por la epidemia, provocando un declive en el uso de MAC así como el aumento en los riesgos de morbilidad y mortalidad en mujeres y niños. (3). Por ello, CEPAL (4), afirma que “la epidemia y las medidas adoptadas para dominarla pueden delimitar la entrada de las féminas hacia los MAC. La coyuntura perjudica el almacenamiento de anticonceptivos de igual manera, en los servicios estatales como en los particulares (demanda de las boticas)” (p.6).

Por ese orden de ideas, UNFPA (5). Informó que la epidemia de Covid 19 impacto la entrada de los individuos a los MAC modernos, por los impedimentos en el suministro y aprovisionamiento público, por los inconvenientes de las féminas para obtener los MAC en farmacias con sus propios medios, ya que, 6 de cada 10 mujeres que interrumpieron el uso de los MAC en el Perú, lo realizaron por causa del decrecimiento considerable en los ingresos del hogar, mientras tanto 4 de cada 10 féminas, lo realizaron por impedimentos de abastecimiento en los servicios públicos de la salud. En este sentido, la proporción de las féminas en edad fértil con las necesidades de planificación familiar (PF) complacidas con MAC modernos fue del 75,7% a nivel internacional o mundial en 2019. Por su parte, CEPAL, afirma que:

“las féminas son especialmente vulnerables a las consecuencias de la crisis socioeconómica producida por la epidemia y por las disposiciones adoptadas para su intención. La decadencia de los ingresos, el golpe del mercado laboral y el incremento del desempleo adentran la desigualdad de género que las perjudica habitualmente. Se puede interpretar en inconvenientes para su movilizaciones a los centros de salud y la importación de insumos indispensables” (p.2). (4)

Así mismo, las acciones ejecutadas deben garantizar que la salud universal incluya a mujeres embarazadas, adolescentes y grupos marginados, designando a los centros de SSR, PF y salud comunitaria como distribuidores de salud sustanciales, adjudicando posibles medios para tal fin, ya que, la posibilidad de acceder y usar MAC mejora la condición reproductiva de las féminas, proporcionándoles libertad, disminuyendo gestaciones no deseadas, y conmoviendo a las mujeres y a sus familias en cuanto a la procreación, autonomía y confort, especialmente en momentos de angustias y problemas. (4)

En este orden de ideas, en el Perú, el Ministerio de Salud (6), tomó medidas importantes frente al COVID 19, mediante la Resolución Ministerial, responde por la constancia en la atención de PF, ya que los pacientes no acudían a los hospitales o centros médicos por el miedo de contaminarse con el virus. Sin embargo, a pesar de las disposiciones sanitarias del MINSA, la continuación de los programas de PF, la aglomeración de los centros de salud a consecuencia de problemas respiratorios, ha provocado que los pacientes tomen actitudes negativas hacia la prestación de asistencia en las áreas de salud sexual Cruz, (7).

El actual estudio es de importancia ya que, pretende determinar cuáles fueron los factores del centro, la presencia de la epidemia del covid 19, ha afectado al género humano, no solo a nivel socioeconómico sino también en la SSR. Por ende, según la OMS durante la epidemia por la falta de atención en la SSR, el carente acceso a los MAC , a los datos o información y la atención que brindan los centros de salud que ofrecen PF, se ha derivado al aumento de gestaciones no planificadas, embarazos de alto peligro , mortalidad materna y morbimortalidad neonatal, haciendo referencia que las féminas son especialmente vulnerables a los efectos de la inestabilidad socioeconómica, por consiguiente, se debe conocer e identificar cuáles han sido las dificultades de las mujeres al no obtener su método anticonceptivo durante pandemia. En ese caso, conocer de cerca la realidad de las féminas en edad reproductiva que acudieron al C.M.I Santa Luzmila en el progreso de los meses de julio y agosto 2021 se hace relevante, ya que fue necesario relacionar los aspectos sociodemográficos y culturales con el acceso y uso de los MAC durante la pandemia. Asimismo, se pretende recalcar que el presente trabajo servirá para tomar

en cuenta la considerable y fundamental información, además, el estar preparados a poder afrontar otra emergencia sanitaria y así no permitir el descuido de la atención en PF.

En este sentido, la realidad descrita llevó a proponer el siguiente problema:

¿Qué factores se relacionan al acceso y uso de MAC en tiempo de Covid-19 en las féminas de edad fértil del CMI S. L. de Comas durante los meses de julio y agosto 2021?

Objetivos

Determinar qué factores se relacionan al acceso y uso de MAC en tiempo de Covid-19 en mujeres de edad reproductiva del CMI S. L. de Comas entre los meses de julio y agosto 2021.

Objetivos Específicos:

- Identificar si los factores sociodemográficos y culturales se relacionan al uso de MAC en tiempo de covid-19 en mujeres de edad reproductiva.
- Identificar si los factores sociodemográficos y culturales se relacionan al acceso de MAC en tiempo de covid-19 en mujeres de edad reproductiva.

Hipótesis

Hipótesis alterna (H₁)

Los aspectos sociodemográficos como edad, condición laboral, estado civil y nivel socioeconómico, y, los culturales como religión, se relacionan significativamente con el acceso y uso de MAC en tiempo de la coyuntura del covid 19 en féminas de edad reproductiva del CMI S. L. de Comas entre de los meses de julio y agosto 2021.

Hipótesis nula (H_0)

Los aspectos sociodemográficos como edad, condición laboral, estado civil y nivel socioeconómico y, los culturales como religión no se relacionan significativamente al acceso y uso de MAC en tiempo de la coyuntura del covid 19 en féminas de edad reproductiva del CMI S. L. de Comas entre de los meses de julio y agosto 2021.

Al respecto Caliche 2021, indica que en su estudio explora las variables o aspectos de deserción de MAC modernos en la pandemia, teniendo una muestra de 150 mujeres y como finalidad determinar las variables de deserción de MAC, donde su instrumento fue la encuesta, demostrándose como resultados que la condición de estudiante ($p=0,018$) y de empleado ($p=0,021$) fueron variables sociodemográficas relacionados con el rechazo de MAC. En cuanto a las variables culturales, como la afiliación católica ($p=0.008$), no consideran la consideración de interés de los MAC en pandemia ($p=0.001$) se asoció con el abandono de los MAC. Concluyendo, los aspectos personales, sociodemográficos e institucionales y culturales están asociados con el rechazo de MAC moderno por parte de las mujeres en edad fértil, en transcurso de la epidemia. (8)

De igual forma, Prado 2022, realizo su estudio sobre uso de MAC e intencionalidad de la gestación durante la epidemia, es de tipo no experimental, corte transversal, se obtuvo un total de 150 féminas con vida sexual activa, donde se manejó la técnica de encuesta y como instrumento se empleó el cuestionario, obteniendo resultados que se confirmaron que el 26,85% si utilizan MAC, por ello, el MAC de mayor uso en la epidemia, se reconoció como, la ampolla

con un 36,91%, además, se pudo confirmar que el 46,98% tiene una moderada inclinación hacia la gestación en coyuntura. Se llegó a la finalidad que no existe una conexión entre el uso de los MAC y la intencionalidad de la gestación. (9)

Por otro lado, Gutiérrez y Nolasco 2022, indican que su estudio es para identificar las variables relacionadas al uso de MAC en jóvenes, se trabajó un diseño no experimental, transversal, y su muestra es de 52 jóvenes entre 11 a 19 años, se ejecutó la técnica de la encuesta, y como herramienta el cuestionario. Los resultados demostraron que los aspectos sociodemográficos, no presentaron relación con el uso de MAC, y con respecto el factor cultural: religión ($p=0,03$) muestra que, si demostró relación con el uso de MAC, el preservativo es el MAC más usado (37,8%), la elección de usar MAC es individual (57,8%) y un experto es el que le aplica los MAC (60%). En conclusión, el factor cultural: religión si demostró relación con el uso de MAC en los jóvenes. (10)

Además, Tune y Vásquez 2021, exploraron los aspectos relacionados a la deserción de los MAC durante la coyuntura, su muestra es de 220 féminas estudiantes, es de diseño no experimental, tipo cuantitativa y correlacional, su muestra estuvo conformada por 220 mujeres, se usó como instrumento la encuesta. Tuvo como resultado que el componente o factor personal se relaciona con la deserción del método, los que se dedicaban solamente a estudiar tienen un 63,2%, el ser soltera serían un 86,4% y las que tiene una vida sexual activa tiene un 83,6%, el descuido del manejo de MAC era la primordial causa de la deserción, por otro lado, el factor

sociocultural, con un 35,5% confirmo que su conyugue influía en la preferencia de un MAC, por ello, durante la epidemia del covid 19 el 57,7% de aquellas mujeres que abandonaron el MAC por rehusar marcharse de su domicilio con la finalidad de buscar un centro que se les proporcione y el 55,0% por la carencia de acceso a los centros de salud que los suministra. Concluyéndose, que el componente personal y las consecuencias secundarias si estarían asociadas significativamente con la deserción de los MAC de las estudiantes. (11)

Por su parte, Quispe 2021, investigo el nivel de entendimiento y uso de MAC en jóvenes durante la epidemia, es de tipo descriptivo transversal y su muestra es de 72 jóvenes. Se encontró como resultados que el 87.50% demuestra un valor promedio regular de entendimiento de la significación de interés de los beneficios que tienen los MAC, mientras el 12.50% demuestra un valor bueno de entendimiento. En conclusión, los jóvenes incrementaron su grado de entendimiento en cuanto al uso de los MAC de modo notable en un 87.50% subsiguiente a la participación, el 41.7% demuestra un grado de entendimiento regular con el condón masculino, el método del ritmo y las ampollas, el 33.3% demuestra un valor bueno, mientras que por otro lado el 25.0% demuestra un valor incompleto de entendimiento. (12)

Del mismo modo, Calderón, et al. 2022, realizo su estudio sobre el impacto de la epidemia en el uso de MAC entre las edades de 13 y 23 años, es de tipo cuantitativo, transversal, su muestra es de 90 personal en total y se utilizó la encuesta. Se consiguió como resultados que el 85% son estudiantes, donde los MAC más utilizados son la pastilla y el preservativo, así mismo, durante la epidemia (2020, 2021, 2022) se demostró que el 12,87% dejo su MAC, por lo tanto, el 17,76%

lo sustituyó. Concluyéndose, que la epidemia es una consecuencia decisiva en el apego de los MAC, se debe tomar en consideración que la suspensión de aquellos, conlleva la vulneración en los derechos en la SSR. (13)

De la misma manera, Bravo y Cedeño 2020, investigo las barreras de acceso a MAC en jóvenes, mediante una investigación descriptiva transversal, su muestra comprende jóvenes entre 10 a 19 años. Los resultados demuestran que las primordiales barreras de acceso a los MAC en la localidad son de prototipo geográfico como, la localización de los centros médicos, de tipo económicas, de tipo psicológicas y de tipo educativas y culturales como, la carencia de conocimientos y uso de los MAC. En conclusión, las primordiales obstáculos o barreras de acceso a los MAC que se confirmaron en los jóvenes fueron de prototipo: psicológico, educativo, cultural y económico, las mismas que condicionaban y limitaban el uso de MAC. (14)

En cuanto a, Oporto et al. 2020, se estudió los factores socio-educativos relacionados al abandono de MAC en jóvenes universitarias de 4 diferentes países de Hispanoamérica, su población comprende 982 estudiantes, se identifica que estudiantes de los siguientes países como, Paraguay, Colombia, Ecuador y Venezuela, que cursan entre el segundo a cuarto año de la carrera y se utilizó como instrumento la encuesta. Sus resultados mostraron que el 7% no utilizaba ninguno de los 4 métodos anticonceptivos, en cambio, los jóvenes de universidades privadas demostraron un mayor nivel de carencia de uso de los 4 métodos anticonceptivos, las que fueron de religión católicas o cristianas emplearon una menor cantidad de la píldora oral y

las estudiantes de universidades privadas emplearon más el método del calendario. En conclusión, se obtuvo que un nivel conveniente donde no se usó ninguno de los 4 MAC más comunes, hallándose esto relacionado a cada una de sus universidades. (15)

Por otro punto, Trujillo et al. 2019, investigo el conocimiento y uso de los MAC en gestante jóvenes y sus parejas, es de tipo descriptivo transversal, obtuvo una muestra constituida por 22 individuos en total, 11 de sexualidad femenina entre 15 a 19 años y 11 de sexo masculino entre 16 a 24 años, se empleó como instrumento la encuesta para la recaudación de información. Como resultados, el entendimiento fue considerado como moderado en 31,81 %, el regular con 63,64 % y bajo con 4,55 %, por otro lado, los hombres manifestaron de una mejor manera su entendimiento e inteligencia al calificar e indagar los métodos de barrera y píldora oral, sin embargo, las usuarias si comprendían más sobre los dispositivos intrauterinos (DIU) y MAC naturales, solo 4 gestantes se hallaban utilizando algún tipo de MAC al momento de la fecundación. En conclusión, es primordial reforzar los conocimientos o la información sobre MAC y promover su uso. (16)

Por lo que refiere Morales y Aguilar 2019, explora los aspectos que influyen en el uso de MAC en una institución escolar, su estudio es no experimental, transversal, se utilizó como instrumento la encuesta. Como resultado se confirmó que el 79% de los alumnos carecen de conocimientos sobre los MAC, el 64% nunca obtuvo una formación sobre estos, así mismo se pudo evidenciar que aquellos estudiantes afirman que el no usar MAC incrementaría la demanda de gestaciones en los jóvenes siendo así con un promedio de 87% y aceptaron que usar los MAC de una errónea manera, impacta de igual manera la demanda de las gestaciones

a temprana edad. Concluyéndose, los jóvenes de temprana edad afirman no haber recibido ningún tipo de educación sexual ni participación o información sobre los MAC en su presente institución de estudio. (17)

Bases Teóricas

Factores: Estos son diferentes aspectos o variables que pueden afectar como sucede algo, así mismo, estas variables pueden ser de comportamiento o estilo de vida, exposiciones ambientales o rasgos genéticos (18). Entre ellos se encuentran, los **Factores Sociodemográficos** que representan una agrupación de datos o información que le facilita definir las dimensiones y las peculiaridades más relevantes de la población. Éste incluye particularidades como la edad, el sexo, el estado civil, el nivel socioeconómico, religión, clase social, entre otros. Los **Factores Personales** hacen relación a la imagen propia, a la buena salud, al bienestar físico y al encanto y, los **Factores Culturales** son un grupo de costumbres o formas de vida, en una época en que las artes y las ciencias desarrollaron la industria, los títulos y el conocimiento de grupo de asociación (18).

Mujeres de edad reproductiva: Se reconoce como la etapa fértil de una mujer entre los 15 a los 49 años, sin embargo, reconociendo la productividad de la distribución de la década del diez de la existencia en dos partes: la adolescencia temprana (10-14 años) y la adolescencia tardía (15-19 años) para demostrar los rasgos distintivos en la etapa de la adolescencia temprana se expresan como la transformación de manera física y fisiológicas más conocidas en el crecimiento progresivo y el desenvolvimiento de las personas. (Fondo de Naciones Unidas). (19)

Métodos anticonceptivos: Un MAC es cualquier tipo de procedimiento, fármaco o método, que tiene como función principal la prevención de la gestación. La mujer tiene el derecho absoluto de poder tener a libre albedrío entre muchos tipos o modelos de MAC, ya que, la mayoría demuestra un resultado eficiente y certero para la salud del individuo. Al respecto, el MINSA los define como elementos usados para la prevención de una gestación y obtener como secuela de las relaciones sexuales. De igual modo, conforme la clase de método que desea adquirir, es factible prevenir las ITS, sin embargo, no todos se encuentran elaborados para este fin. Por ello, es probable, que los MAC expresan obligación y necesidad de efectuar con condiciones y particularidades que concedan a los usuarios lograr sus objetivos y metas reproductivas de manera eficaz y certera. (20)

A continuación, se presentan los métodos anticonceptivos más utilizados

Tabla 1
Tipos de MAC

Tipo	Definición	Nombre	Definición	Contraindicación	Uso	Mecanismo de Acción
Métodos de barrera	Imposibilita la ejecución mediante una barrera física la conexión de un ovulo y espermatozoide, prohibiendo el ingreso a la cavidad vaginal. Adicionalmente, dificulta la contaminación de las ITS.	Preservativo o condón masculino	Cobertura hecha de látex, donde se pone en la miembro anticipadamente del acto coital. Modo accesible y de sencilla obtención.	hipersensibilidad, reacción alérgica al látex y anafilaxia.	Comprobar el envoltorio por adelantado, usar de manera individual por cada relación coital, corroborar la fecha de caducidad.	Imposibilita que los espermatozoides obtengan el ingreso a la cavidad intrauterina.
		Preservativo femenino	Funda flexible y fina hecho de polímero de nitrilo donde se introduce en la cavidad vaginal anticipadamente del acto coital, perfecto para la prevención de ITS.	hipersensibilidad, reacción alérgica al látex y anafilaxia.	Comprobar que el envoltorio se encuentre sellado, corroborar la fecha de caducidad, se introduce presionando el anillo interior con el dedal en la cavidad vaginal, extendiéndolo hasta llegar al cuello uterino. Al término de la relación	Imposibilita que los espermatozoides obtengan el ingreso a la cavidad intrauterina.

					coital se elimina el anillo de la vagina.	
		Óvulos Vaginales O Espermicidas	Artículos que son elaborados a través de fármacos como pastillas u óvulos vaginales, tubos de cremas que tienen como función aniquilar los espermatozoides.	hipersensibilidad, reacción alérgica y anafilaxia.	Introducir delicadamente en la vagina	Aniquilan los gametos masculinos de la cavidad vaginal.
Métodos hormonales	Son todos aquellos de una composición hecha por hormonas.	Anticoncepción Oral Combinados (AOC)	Pastillas elaboradas de hormonas que protegen y contienen estrógeno, algunas contienen 21 tabletas con 30 mcg de etinilestradiol y 150 mcg con 7 pastillas de sulfato ferroso.	En las féminas en etapa de puerperio que no ofrecen lactancia pueden comenzar en la 6 semana, a las que practican la lactancia comienzan al sexto periodo, en el post abortamiento se comienza durante el 1 y 5 día del procedimiento.	Está indicado para las féminas de todas las edades y paridad y se puede iniciar entre en 1 o 5 de la menstruación.	Impiden de manera incompleta la ovulación, pudiendo así prevenir la entrada de los gametos masculinos.

		Métodos Hormonales solo de Progestágeno	Modo de acto extendido o alargado de representación en ampolla compuesto de progestina, es decir, acetato de medroxiprogesterona de 150 mg.	Féminas con historial de enfermedades cardiovasculares, cáncer de mama o endometrio y HTA	Se administra vía IM, cada 3 meses, pudiendo anticipar hasta 15 días de la fecha indicada.	Se considera un método de alta eficacia, dirigido a mujeres de todas las edades y paridad.
Métodos Hormonales Combinados de depósito		Inyectable Mensual	Contiene hormonas como progesterona y estrógenos, actualmente existen de 2 composiciones: 5mg de estradiol y 50mg de norgestrina. El segundo es de 5mg de estradiol y de 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.	Las gestaciones aseguradas, pacientes con problemas de HTA, historial de cáncer de mama o endometrio y enfermedades cardiovasculares.	Se aplica en la región glútea.	Impide la ovulación, demuestra alteraciones en el endometrio e impide el ingreso del gameto masculino.
		Parche anticonceptivo	Conforma en un adherente que características diminuta	Alergia o hipersensibilidad a los componentes	Es liberador de progesterona y estrógeno, mediante el torrente sanguíneo, se	Supresión de la ovulación.

			y fina que se instala en la superficie de la piel.		compone por Norelgestromina de 6mg y etinilestradiol de 0.60mg.	
		Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre	Mecanismo que será colocado en la matriz y produce cobre, actualmente los centros brindan la T de cobre 380, donde su protección es hasta 12 años.	Alergia al cobre. Embarazo o cáncer uterino	Se coloca durante los días de la menstruación o máximo 15 días después.	Interfiere la capacidad de los gametos masculinos al intentar llegar al miembro reproductor femenino, anticipando la fecundación.
Anticoncepción de Emergencia	Métodos hormonales que tiene como función el uso en un momento de improviso o eventualidad casual, después de una relación coital sin preservativo, para prevenir una gestación no deseada.	Método de Yuzpe	Tabletas de composición combinadas en levonogestrel 250 mcg con etinilestradiol 50 mg.	Patologías tromboembólicas o alergia a alguno de sus componentes	Se utilizan píldoras combinadas cada 12 horas.	Supresión de la ovocitación
		Método de solo progestágeno	Compuesto por levonogestrel pastilla de 0.75 mg	Hipersensibilidad a alguno de sus componentes	por dos dosis de 0.75mg o de 1,5 mg, única dosis.	Supresión de la ovocitación.

Métodos Naturales	Métodos donde son utilizados por un tiempo limitado.	Billings, de la Ovulación o del Moco Cervical:	Se define como la privación o abstinencia sexual en la etapa fecundo, y se corrobora con la apariencia del moco cervical.	La estadística de error o falla al momento del uso es de 3 embarazos por cada 100 féminas, en su primer año.	Se recomienda informar a la dupla para diferenciar las particularidades fisiológicas del mismo.	Se identifica una presencia húmeda o mojada en los genitales para la abstinencia..
		Método de Abstinencia Periódica	Se define como el conocimiento de los síntomas y signos que se relacionas a la etapa de infertilidad y fertilidad.	No previene las enfermedades de transmisión sexual.	Las féminas deben tener la voluntad de abstenerse o realizar la privación a tener una relaciones coitales en el día fértil.	Persiste en privar o abstenerse del acto sexual.
		Método del Ritmo, De la Regla o del Calendario:	Se define como la abstinencia o privación de las relaciones coitales en la etapa fértil para llegar a la prevención de una gestación.	No se recomienda en las féminas que tiene un ciclo menstrual irregular. No refiere secuelas o efectos secundarios.	Se debe tener un control del periodo menstrual, recomendable entre 6-12 meses, se empieza en el día 1 de regla y acaba el día anterior de la posterior regla..	Persiste en privar o abstenerse del acto sexual en la etapa fértil.
		Método del Collar	Se basa en perlas de 3 tonos (blanco, rojo y marrón) mediante ellos poder	No se recomienda en féminas que tienen un ciclo menstrual irregular.	Se pone la perla de tono roja en el primer día que inicia la menstruación, en los días posteriores	Persiste en privar o abstenerse del acto coital en la etapa fecundo para

			reconocer los días fértiles de la regla.		mueves o diriges la perla hacia la dirección de la flecha, y continuamente hasta finalizar. Cuando se llegue al color blanco, este representa que la posibilidad de una gestación es mayor y cuando está en color marrón, representa que la posibilidad es menor.	prevenir una gestación.
		Método de Lactancia Materna Exclusiva (MELA):	Establecido como el método de la infecundidad de la mujer mientras se encuentra en la lactancia materna.	Paciente mujer que son portadoras de VIH/SIDA, no deberían realizar la práctica de lactancia.	La práctica de la lactancia exclusiva se refiere a conversar la ausencia del sangrado menstrual después del parto hasta 42 días.	Impide la ovulación emitida por el crecimiento de la hormona prolactina.

Fuente: (Chuma y Chalán, 2017. Fundación Huésped, 2021. Oficina para la Salud de la Mujer, 2019)

Coronavirus (Covid 19): Considerada como una patología a causa de un nuevo virus que nunca llego a ser notado en los seres humanos, es su totalidad de los casos esta enfermedad ocasiona síntomas ligeros como, fatiga, tos seca y temperatura alta, sin embargo, la fiebre no es considerada un peligro en los adultos mayores. Por otro lado, otros síntomas que se asocian son: congestión nasal, dolor y/o inflamación de garganta, goteo nasal y una evacuación sin control (diarrea). Otros individuos que se contagian llegan a ser asintomáticos, según indica OMS. (2)

Acceso y uso: Acceso a medicamentos (o accesibilidad a medicamentos) se define como el suceso de comprobación para el logro de un medicamento por individuo separadamente de las variables o factores que llegan a perjudicar el desarrollo de DIGEMID. (21)

Planificación familiar: Se basa de un grupo de acciones, técnicas y participaciones orientadas a las parejas o duplas en etapa fértil, donde se le brindan la información, conocimiento en educación de SSR, orientación/consejería y la disposición de los MAC para que los beneficiarios ejecuten su libre albedrio responsablemente y planificar sus posibles hijos. (20)

CAPITULO II : MÉTODO

El presente estudio, se trabajó con una investigación del tipo básica, la cual es definida por Muntané. (22) Así mismo, el **enfoque** de investigación fue cuantitativo dado que la recopilación de la información y su análisis tiene la finalidad de cuantificar las variables, descubrir conexiones potenciales y examinar la hipótesis empelando métodos estadísticos. (23)

El **diseño de investigación** fue no experimental, transversal, descriptivo e inferencial, pues no se manipularon las variables y se basó en la exploración de fenómenos tal y como ocurren en su entorno natural, para posteriormente evaluarlos s en un momento determinado. (24) Se utilizaron variables como edad, el estado civil, nivel socioeconómico, etc., se probó la hipótesis de independencia entre ellas mediante el análisis de chi cuadrado. El diseño de investigación desarrollado se puede representar de la siguiente manera (25):

Diagrama:

M: Muestra

O1: Factores

O2: Uso de los MAC

O3: Acceso de los MAC

R: Relación de las variables

La presente investigación tuvo tres variables principales (**Anexo 1**), dado que se realizó una investigación descriptiva e inferencial:

- V1: Factores
- V2: Uso de MAC

- V3: Acceso los MAC

La **población de estudio** (26) del presente trabajo se constituyó por 300 usuarias en edad fértil atendidas en el C.M.I Santa Luzmila de Comas (según consta en el libro de atención del consultorio) en durante los meses de julio y agosto 2021. En cuanto a la **muestra**, (27), cuantificar la dimensión de esta mediante una norma o formula estadística, por lo cual se midió la dimensión o tamaño de la muestra, se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, es decir, se escogió a las participantes según la facilidad de acceso y disponibilidad.

- **Criterio de inclusión:** mujeres peruanas en edad fértil que asistieron en el C.M.I Santa Luzmila de Comas, entre los meses julio y agosto de 2021, que aceptaron participar en la investigación, que completaron la encuesta virtual sobre el acceso y uso de MAC en tiempos de coyuntura y que fueron seleccionadas al azar entre las 300 mujeres de la población de estudio. Estos criterios se escogieron para asegurar que las participantes fueran representativas del grupo de interés, que tuvieran acceso a la herramienta de recolección de datos y que se redujera el sesgo de selección.
- **Criterio de exclusión:** mujeres peruanas en edad fértil que se atendieron en el C.M.I Santa Luzmila de Comas, entre los meses julio y agosto de 2021, que rechazaron colaborar en el estudio, que no completaron la encuesta virtual sobre el acceso y uso de MAC en tiempos de coyuntura, que no contaban con equipos tecnológicos con acceso a internet para responderla o que no fueron seleccionadas para la muestra. Estos criterios se escogieron para descartar a las participantes que no cumplieran con los requisitos mínimos para el estudio, que presentaran dificultades para responder la encuesta o que no fueran elegidas por el método de muestreo.

El muestreo por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio además hay criterios específicos para seleccionar a los participantes de una población. Se elige solo por conveniencia a 100 personas de 300, se está usando un tamaño de muestra muy cercano al óptimo similar.

La **técnica de recolección de datos** utilizada fue **la encuesta**, en cuanto al **Instrumento de recolección de datos**, fue **el cuestionario**, el cual paso por la validación por juicio de expertos que fueron docentes de la universidad Privada del Norte. Fue respondido por los participantes, mediante formato Google form. El cuestionario tuvo tres secciones, en la primera se solicitó información sobre los aspectos sociodemográficos como; edad, estado civil, condición laboral y nivel socioeconómico y culturales como; religión, de las integrantes de la muestra, en la segunda sección se identificó el acceso a los MAC y en la tercera sección se evaluó el uso de los MAC durante la pandemia. (Anexo 2).

Para medir la **validación** del instrumento se solicitó la opinión por juicio de expertos a tres docentes de la Universidad Privada del Norte, sede Los Olivos, de la carrera Obstetricia (ver Anexo 3,4 y 5), a quienes se les envió a través de correo electrónico los documentos de la investigación para su evaluación según rúbrica de la universidad.

Cuadro 1. Juicio de expertos que validaron el instrumento de los factores relacionados al acceso y uso de MAC en tiempos de pandemia en féminas de edad reproductiva.

N.º	Nombres y apellidos	Grado académico	Opinión de aplicabilidad
1	Benavente Ramírez, Mercedes Doris	Magister	Muy aceptable
2	Salinas Carrasco, Luisa Olga	Magister	Muy aceptable
3	Mejía Gomero, Cecilia Inés	Magister	Aceptable

Para la ejecución del actual trabajo de estudio se solicitó ante la directiva del CMI S.L de Comas, el permiso respectivo para el desarrollo de la encuesta (Anexo 6,7). Seguidamente, obtenido el permiso se procedió con el acceso a información de las usuarias como; los datos telefónicos y de correo electrónico para la aplicación de la misma. Luego, se les informó a las féminas en edad reproductiva que asistían al C.M.I Santa Luzmila, sobre la aplicación de la encuesta y si querían participar para resolver los objetivos de la investigación. Al obtener la aceptación voluntaria de las mujeres procedió a enviar vía correo electrónico o mensajería de WhatsApp el cuestionario mediante el formato Google form (<https://forms.gle/gAekAyA4DEtkgvH48>).

En primer lugar, se realizó el análisis estadístico descriptivo de las variables calculando la frecuencia y el porcentaje, mostrándose los resultados en las tablas, posteriormente, se realizó el análisis estadístico inferencial, mediante la prueba del chi cuadrado (χ^2), para determinar la existencia de una relación significativa entre las variables ($p = < 0,05$).

Después de conseguir los datos necesarios de la encuesta, fueron procesados y organizados en tablas a través del programa SPSS en su versión IBM 24, describiendo los resultados definitivos de las variables a través de una estadística descriptiva e inferencial.

Se hace mención y cita a todas las fuentes que fueron analizadas y estudiadas en este trabajo de estudio, así mismo, se considera y suma con los principios éticos de la misma, citados en el informe de Belmont, tales como la igualdad y el respeto, reconociendo que las mujeres que forman parte de la muestra, son individuos que merecen protección, autonomía y confidencialidad por ofrecer voluntariamente la información que se requiere para el estudio, la cual colabora con la

producción de conocimiento científico en el sector de la medicina, así mismo, se cumplió indirectamente el principio de justicia al no discriminar ninguna respuesta del cuestionario, los datos fueron obtenidos respetando los criterios de selección establecidos. De igual forma, se cuenta con el consentimiento informado, así como con el permiso o consentimiento de la universidad en estudio, con la finalidad de reunir la información primordial que será de utilidad para fines académicos, fundamentándose en la técnica científica, así mismo, todos los resultados se muestran sin alteración. (29)

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Variable 1: Uso de MAC

Los factores sociodemográficos y culturales se asocian en el uso de MAC en tiempo de covid 19 en féminas de edad reproductiva del C.M.I Santa Luzmila de comas, 2021. n=100, los cuales se expresan como:

Tabla 2

Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión edad

FACTORES	Uso de MAC				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	SI		NO		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%	
Edad					100	100	
Sociodemográficos	18 a 20 años	15	15	0	0	15%	X ² = 23,60 P= 0,05
	21 a 25 años	48	48	0	0	48%	
	26 a 30 años	11	11	0	0	11%	
	31 a 35 años	0	0	9	9	9%	
	36 a 40 años	0	0	7	7	7%	
	Más de 40 años	0	0	10	10	10%	

Fuente: Encuesta aplicada a las féminas en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

Se representa en la tabla 2, que las participantes en estudio, usaban un método anticonceptivo en su mayoría (48%) tuvieron entre 21 a 25 años, y las usuarias que no usaban método anticonceptivo en su mayoría (10%) tuvieron más de 40 años. No se detectó relación estadísticamente significativa (p=0,05).

Tabla 3

Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión condición laboral

	FACTORES	Uso de MAC				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
		SI		NO		Nro.	%	
		Nro.	%	Nro.	%			
Sociodemográficos	Condición laboral					100	100	
	Vendedora	12	12	0	0		12%	X ² = 7,22 P=0,05
	Servicio atención al cliente	0	0	10	10		10%	
	Médico/ enfermera	0	0	3	3		3%	
	Tele operadora	0	0	6	6		6%	
	Docente	0	0	3	3		3%	
	Ama de casa	19	19	0	0		19%	
	Otra	47	47	0	0		47%	

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

En cuanto, a su condición laboral las usuarias que usaban un método anticonceptivo con un (47%) fue otra o de manera independiente, amas de casa (19%) y vendedoras un (12%), y las usuarias que no usaban MAC en su mayoría laboraban en servicio de atención al cliente (10%). No se detectó relación estadísticamente significativa (p=0,05).

Tabla 4

Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión estado civil.

	FACTORES	Uso de MAC				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
		SI		NO		Nro.	%	
		Nro.	%	Nro.	%			
Sociodemográficos	Estado civil					100	100	
	Soltera	63	63	0	0		63%	X ² = 32,61 P=0,03
	Casada	0	0	13	13		13%	
	Divorciada	0	0	4	4		4%	
	Conviviente	20	20	0	0		20%	

Fuente: Encuesta aplicada a las féminas en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

Con relación al estado civil, las usuarias que usaban un método anticonceptivo fueron solteras (63%) y convivientes (20%), las usuarias que no usaban MAC en su mayoría fueron casadas (13%) y divorciadas (4%), demostrándose que las variables si tienen relación estadísticamente significativa ($p=0,03$).

Tabla 5

Resultados del uso de Mac y la situación de los factores sociodemográficos de la dimensión nivel socioeconómico.

FACTORES	Uso de MAC				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	SI		NO		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%	
Nivel socioeconómico					100	100	
Sociodemográficos	Menor de 930 soles	20	20	0	0	20%	X ² = 32,61 P=0,03
	930 soles	0	0	17	17	17%	
	930 a 1500 soles	24	24	0	0	24%	
	1500 a 3000 soles	0	0	12	12	12%	
	Más de 3000 soles	0	0	2	2	2%	
	Dependo económicamente de otra persona	25	25	0	0	25%	

Fuente: Encuesta aplicada a las féminas en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

El nivel socioeconómico de las usuarias que usaban un método anticonceptivo en su mayoría fueron dependientes económicamente de otra persona (25%), sueldo de 930 a 1500 soles (24%) y menor a 930 soles (20%), y las usuarias que no usaban MAC en su mayoría recibían un sueldo de 930 soles (17%), demostrándose que las variables si tienen relación estadísticamente significativa. ($p=0,03$).

Tabla 6
Resultados del uso de Mac y la situación de los factores culturales en la dimensión religión.

FACTORES	Uso de MAC				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	SI		NO		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%	
Religión					100	100	
Católica	59	59	0	0		59%	X ² = 12,14 P=0,7
Evangélica	0	0	8	8		8%	
Irreligión	0	0	1	1		1%	
Cristiana	21	21	0	0		21%	
Otra	0	0	11	11		11%	

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

Con respecto a la religión, las usuarias que usaban un método anticonceptivo en su mayoría (59%) fueron católicas y (21%) fueron cristianas y las usuarias que no usaban MAC en su mayoría pertenecían a otra religión (11%). No se detectó relación estadísticamente significativa ($p=0,07$).

Por otro lado, los factores sociodemográficos y culturales que se relacionan con el acceso a MAC en tiempos de la coyuntura en féminas en edad reproductiva del C.M.I Santa Luzmila de comas, 2021. $n=100$.

Variable 2: Acceso de MAC

Los factores sociodemográficos y culturales se asocian en el acceso de MAC en tiempo de covid 19 en féminas de edad reproductiva de comas, 2021. $n=100$, los cuales se expresan como:

Tabla 7
Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de edad.

FACTORES	Acceso de métodos anticonceptivos				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	SI		NO		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%	
Edad					100	100	
18 a 20 años	15	15	0	0		15%	X ² = 9,09 P= 0,02
21 a 25 años	48	48	0	0		48%	
26 a 30 años	11	11	0	0		11%	

31 a 35 años	0	0	9	9	9%
36 a 40 años	0	0	7	7	7%
Más de 40 años	0	0	10	10	10%

Fuente: Encuesta aplicada a las féminas en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

En la tabla 7, se demuestra que las usuarias en estudio que tuvieron acceso a un método anticonceptivo en su mayoría (48%) tuvieron entre 21 a 25 años, y las usuarias que no tuvieron acceso a un MAC en su mayoría (10%) tuvieron más de 40 años, demostrándose que las variables si tienen relación estadísticamente significativa ($p=0,02$).

Tabla 8

Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de Condición laboral.

FACTORES	Acceso de métodos anticonceptivos				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	SI		NO		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%			
Condición laboral					100	100	
Vendedora	12	12	0	0	12	12%	X ² = 35,87 P=0,05
Servicio atención al cliente	0	0	10	10	10	10%	
Médico/ enfermera	0	0	3	3	3	3%	
Teleoperadora	0	0	6	6	6	6%	
Docente	0	0	3	3	3	3%	
Ama de casa	19	19	0	0	19	19%	
Otra	47	47	0	0	47	47%	

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

En cuanto, a su condición laboral las usuarias que tuvieron acceso a un método anticonceptivo con un (47%) fue otra o de manera independiente, amas de casa (19%) y vendedoras un (12%), y las usuarias que no tuvieron acceso a un MAC en su mayoría laboraban en servicio de atención al cliente (10%). No se detectó relación estadísticamente significativa ($p=0,05$).

Tabla 9

Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de estado civil.

Sociodemográficos	FACTORES	Acceso de métodos anticonceptivos				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
		SI		NO		Nro.	%	
		Nro.	%	Nro.	%			
	Otra	47	47	0	0		47%	
	Estado civil					100	100	
	Soltera	63	63	0	0		63%	
	Casada	0	0	13	13		13%	X ² = 16,34 P=0,07
	Divorciada	0	0	4	4		4%	
	Conviviente	20	20	0	0		20%	

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

Con relación al estado civil, las usuarias que tuvieron acceso a un método anticonceptivo fueron solteras (63%) y convivientes (20%), las usuarias que no tuvieron acceso a un MAC en su mayoría fueron casadas (13%) y divorciadas (4%). No se detectó relación estadísticamente significativa (p=0,07).

Tabla 10

Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores sociodemográficos en la dimensión de nivel socioeconómico.

Sociodemográficos	FACTORES	Acceso de métodos anticonceptivos				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
		SI		NO		Nro.	%	
		Nro.	%	Nro.	%			
	Nivel socioeconómico					100	100	
	Menor de 930 soles	20	20	0	0		20%	X ² = 32,61 P=0,03
	930 soles	0	0	17	17		17%	
	930 a 1500 soles	24	24	0	0		24%	
	1500 a 3000 soles	0	0	12	12		12%	

Más de 3000 soles	0	0	2	2	2%
Dependo económicamente de otra persona	25	25	0	0	25%

Fuente: Encuesta aplicada a las mujeres en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

El nivel socioeconómico de las usuarias que tuvieron acceso a un método anticonceptivo en su mayoría fueron dependientes económicamente de otra persona (25%), sueldo de 930 a 1500 soles (24%) y menor a 930 soles (20%), y las usuarias que no usaban MAC en su mayoría recibían un sueldo de 930 soles (17%), demostrándose que las variables si tienen relación estadísticamente significativa ($p=0,03$).

Tabla 11

Resultados del acceso de métodos anticonceptivos y la situación de los factores culturales en la dimensión religión.

FACTORES	Acceso de métodos anticonceptivos				Total		Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	SI		NO		Nro.	%	
	Nro.	%	Nro.	%	Nro.	%	
Religión					100	100	
Culturales							
Católica	59	59	0	0		59%	X ² = 24,80 P=0,07
Evangélica	0	0	8	8		8%	
Irreligión	0	0	1	1		1%	
Cristiana	21	21	0	0		21%	
Otra	0	0	11	11		11%	

Fuente: Encuesta aplicada a las féminas en edad reproductiva. Resultados obtenidos con la ayuda del software SPSS

Con respecto a la religión, las usuarias que tuvieron acceso a un método anticonceptivo en su mayoría (59%) fueron católicas y (21%) fueron cristianas y las usuarias que no tuvieron acceso a un MAC en su mayoría pertenecían a otra religión (11%). No se detectó relación estadísticamente significativa ($p=0,07$).

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

El COVID-19 o la pandemia según, Riley “está teniendo efectos adversos en la secuencia de abastecimientos de productos anticonceptivos al interrumpir la elaboración de elementos farmacéuticos esenciales de los MAC o la fabricación de los mismos métodos” (p.1), mostrando que no solo el virus generó consecuencias en el sistema inmunológico, sino también en el servicio sanitario reproductiva de los ciudadanos, especialmente en las féminas en edad reproductiva, aumentando el número de embarazos no deseados, abortos inseguros, entre otros. (30)

Por lo antes mencionado, en el actual estudio demuestra que entre los factores que se relacionan con el acceso y uso de los MAC durante la coyuntura, son los sociodemográficos, como la edad, el estado civil, y el nivel socioeconómico de las féminas en edad reproductiva, ya que en un alto porcentaje de las encuestadas se evidencia dicha relación, por lo tanto, en continuidad se muestran los subsiguientes resultados:

Con lo que respecta a los resultados, los factores sociodemográficos que se encontraron con relación al acceso y uso de MAC en su mayoría de las féminas de edad fértil tuvieron entre 21 a 25 años, usaban un método anticonceptivo en su mayoría (48%), por otro lado, se tiene que la mayoría con (63%) fueron solteras y el (47%) trabajaban de manera independiente/otra. Así mismo, se demostró que el factor socioeconómico a destacar hacia el acceso y uso de MAC es el estado civil ; ya que, en su gran mayoría las usuarias son mujeres jóvenes donde se encuentran en una etapa fértil; al respecto a estos resultados, se conoce otros estudios como el de Tumes y Vázquez (11) en su investigación, menciona entre las características sociodemográficas de su población, resalta que el 86,8% son mujeres entre 18 y 24 años en edad reproductiva, de las cuales,

el 86,4% son solteras y, que el 62,5% abandonó el método anticonceptivo durante la pandemia, siendo similares los resultados registrado en el estudio, y dejando en evidencia lo que indica [FPNU] cuando afirma que “actualmente a nivel internacional o mundial se cree que hay un promedio de 18 millones de consumidores de MAC dejaran de usarlo.”. (p.5). (31)

De igual manera, Caliche (8) revela que el 76.7% de las féminas en edad reproductiva de su muestra tenía entre 20 y 34 años, el 61.3% eran solteras, el 39.3% eran emprendedoras dependientes y el 44% tendrían una entrada económica mayor a 1500 soles. En este sentido, gran parte de las encuestadas de esta investigación afirmaron depender económicamente de otra persona con el 36% y donde se demuestra que son los factores sociodemográficos predominantes en el Perú. Estos resultados, demostraron que las mujeres que se encuentran vulnerables o son dependientes de alguien más, no tienen un acceso a MAC eficientes, a información, datos o reportes y a servicios de planificación familiar (P.F) voluntaria, se ha observado que una cercanía de 80 millones de usuarias han tenido un embarazo no planificado y al menos una de cada cuatro ha optado por realizarse un aborto, poniendo su vida en riesgo; por ello, el acceso y uso a la P.F reduce las tasas de mortalidad materna mundial. (31)

Así mismo, en los estudios de Tumes y Vázquez (11) afirman que el 70,9% de sus encuestadas pertenece a una religión, sin embargo, el 85,5% indica que no son influenciadas por las creencias y mitos que la misma les enseña. Por su parte, Caliche (8) asegura que el 70,7% de su muestra era católica, dato interesante que reflejan las investigaciones y que descarta como factor predominante, la religión en el uso de los MAC, antes y después de la pandemia. Por lo tanto, se asemeja a lo encontrado en la investigación actual, donde un 74% aseguró practicar la religión católica lo cual no influyó en el uso de los MAC. Cabe destacar que, las mujeres pertenecientes a

la muestra de la investigación de Tumes y Vázquez (11) aseguraron no haber tenido acceso a los MAC “ya que los hospitales, que les proveían los MAC, atendían prioritariamente a pacientes covid-19. Como resultado o consecuencia, el 67,3% se abastecía en farmacias o boticas, el 41,8% en instituciones privadas o clínicas y el 35,3% en instituciones del estado” (p.51).

De igual forma, el FPNU confirma que millones de féminas en Latinoamérica y el Caribe “enfrentarán dificultades con el abastecimiento de los MAC en los servicios públicos de salud y con la falta de recursos para pagar la importación de estos” debido a una severa crisis económica. (32)

Sin embargo, a diferencia de la investigación antes señalada, el estudio realizado en el C.M.I Santa Luzmila, la gran mayoría de las encuestadas tuvo acceso a los MAC durante la cuarentena en farmacias, centros de salud, entre otros, y en la actualidad, aún los consiguen en estos sitios, aunque el porcentaje de obtención en centros de salud es mayor, debido a que se han creado y reactivado planes de atención a mujeres en edad reproductiva luego del confinamiento. Asimismo, la mayoría de las encuestadas no suspendió el uso de los MAC (resaltando entre ellos, los métodos de barrera) durante el confinamiento ni en la actualidad. No obstante, en la investigación de Caliche (8) un 75,3% confirmó que la ubicación donde adquirirían su MAC estuvo atendiendo en la coyuntura, por lo que el 82% continuó con su método acostumbrado, y el 76,7% evidenció que las farmacias de los establecimientos de salud contaban con el método de uso habitual, por ello, los MAC de mayor constancia serían los condones masculinos y los AOC (36.7% y 18.7%, respectivamente). Por otro lado, durante la pandemia el porcentaje de la disconformidad en Planificación familiar o control de la natalidad en el Perú regresó más de 5 años atravesando de 18.5% a 19.9%. ya que el impacto de la coyuntura sobre el acceso de MAC en Perú, dificultó el

abastecimiento y dio como resultado 15.544 embarazos no planificados, 7.146 abortos, 27 fallecimientos durante el parto y 357 decesos de neonatos. (32)

Finalmente, es importante resaltar que, los resultados se compararon con investigaciones previas y datos de organismos como él (FPNU), que proporcionan información teórica y contextual sobre el tema. El estudio encontró que la pandemia ha afectado negativamente el acceso y uso de MAC, y que existen diferencias según la edad, estado civil y nivel socioeconómico de los participantes. Estos hallazgos son relevantes para diseñar políticas y programas de salud sexual y reproductiva que respondan a las necesidades y demandas de la población.

La limitación de este presente trabajo corresponde de la manera en que fue recaudada la información, ya que, en el periodo que se empleó el instrumento, se encontraba vigente un toque de queda a nivel mundial, por la crisis sanitaria de covid-19 y por este motivo hacía imposible la aplicación del instrumento de forma física y la alternativa más adecuada era emplear el instrumento de recolección de datos mediante plataformas virtuales, en este caso, se utilizó Google form, en consecuencia, se observó una demora en la aplicación del instrumento (encuesta), Por ende, se optó comunicarse con cada usuaria mediante la red social, WhatsApp, por el cual se le envió el link de la encuesta virtual. Por otro lado, el acceso a la información, debido a los retrasos en la autorización para recopilar datos por la emergencia sanitaria. Esta limitación afectó la disponibilidad de información y la realización oportuna del estudio. Además, se identificó la demora en la autorización del médico jefe como un sesgo potencial que podría haber influido en la selección de participantes y la validez de los datos. Otros posibles sesgos son los de selección, respuesta y confirmación, debido a que algunas mujeres no querían dar mayor información al respecto debido a que consideran estos temas tabúes y preferían consultarlo con sus parejas y otras

preferiblemente optaban por no realizar la encuesta, por lo que se consideró a un grupo seleccionado de mujeres que si colaboraron con el desarrollo de la investigación.

CONCLUSIONES

1. En cuanto a los factores sociodemográficos como edad, estado civil y ocupación, se finaliza que no tienen una relación estadísticamente significativa con el uso de MAC, pero sí con el acceso a los mismos. Las usuarias más jóvenes, solteras o convivientes y que trabajan de forma independiente o en otras ocupaciones son las que más acceden a los MAC, mientras que las más mayores, casadas o divorciadas y que trabajan en servicio de atención al cliente son las que menos acceden.
2. En cuanto a los factores sociodemográficos como nivel socioeconómico: se finaliza que tiene una relación estadísticamente significativa tanto con el uso como con el acceso a los métodos anticonceptivos. Las usuarias con menor ingreso económico y dependientes de otra persona son las que más usan y acceden a los MAC, mientras que las que tienen mayor ingreso económico y son independientes son las que menos los usan y acceden.
3. Para el acceso de MAC, se finaliza que se vio afectado por la coyuntura de la pandemia de Covid-19, que dificultó la disponibilidad y el suministro de estos productos.
4. En cuanto al uso de MAC se señala que es una práctica que prevalece entre las usuarias en estudio, pero que aún existen barreras y desafíos para su uso adecuado y continuo.

REFERENCIAS

- 1 Organización Mundial de la salud. Métodos anticonceptivos. [Online].; 2020 [cited 2021]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
- 2 Organización Mundial de la Salud. Coronavirus. [Online].; 2020 [cited 2021]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
- 3 ADH. La protección de los derechos sexuales y reproductivos en tiempos de covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021]. Available from: <https://actascologuigiannini.uchile.cl/index.php/ADH/article/view/59190/64433>.
- 4 CEPAL. Los riesgos de la pandemia de COVID-19 para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres. [Online].; 2020 [cited 2021]. Available from: https://oig.cepal.org/sites/default/files/folleto_ssyrr_esp_0.pdf.
- 5 Revista Materno Fetal. Impacto del covid-19 en la salud sexual y reproductiva. [Online].; 2020 [cited 2021]. Available from: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173/179>.
- 6 MINSA. Planificación familiar. [Online].; 2020 [cited 2021]. Available from: http://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/06/RM_652-2016-MINSAPLANIFICACION-FAMILIAR.pdf.
- 7 Yeni C. Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de covid-19 del Asentamiento Humano Los Titanes - Piura, 2020. Tesis de grado. Piura: Universidad Católica de los Ángeles Chimbote, Facultad de ciencias de la salud; 2020.
- 8 Esther C. Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto Covid-19. policlínico CIOQ, 2021. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de ciencias de la salud; 2021.
- 9 Karen P. Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Enrique López Albuja- Piura, 2021. Tesis de grado. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de la salud; 2022.

10. Guitierrez N. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas - Lima 2022. Tesis de grado. Lima: Universidad Privada del norte, Facultad de ciencias de la salud; 2022.
11. Katerina T, Gina V. Factores relacionados al abandono de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada del Norte durante la COVID-19 sede Los Olivos – 2021. Tesis de grado. Lima: Universidad Privada del Norte, Facultad de ciencias de la salud; 2021.
12. Yeny Q. Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes en tiempos del COVID-19 del centro de salud cono norte – Ayaviri 2021. Tesis de grado. Puno: Universidad Privada San Carlos, Facultad ciencias de la salud; 2021.
13. Calderon F ANAFea. Impacto de la pandemia por COVID-19 en el uso de los métodos anticonceptivos, Chile. Tesis de grado. Viña del Mar: Universidad Andrés Bello, Facultad de medicina; 2022.
14. Cedeño BMy. Barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes. Quito: Universidad central del Ecuador, Ciencias de la educación; 2020.
15. Oporto F LTOSea. Factores socio-educativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. Tesis de grado. Chile:, Facultad de Ciencias de la salud; 2020.
16. Trujillo J MLFPea. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes. Tesis de grado. Bogota: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Facultad de medicina; 2019.
17. Arleth M, Adriana A. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en el colegio Veintiocho de mayo. Tesis de grado. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas; 2019.
18. Jose S, Francisco L, Anielle T, Lucimary L, Rosangela S, Ane R, et al. O IMPACTO DA PANDEMIA DA COVID-19 NA SAÚDE MENTAL DE ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS. Tesis de grado. Brasil: Universidad Paranaense, Facultad de medicina; 2023.
19. UNICEF. Mujeres en edad fértil: Etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. [Online].; 2020 [cited 2021. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1023558/art-5.pdf>.

20. MINSA. Norma técnica de salud de Planificación Familiar. [Online].; 2017 [cited 2021]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
21. DIGEMID. Memoria institucional. [Online].; 2021 [cited 2021]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5698.pdf>.
22. Relat M. Introducción a la investigación. [Online].; 2010 [cited 2021]. Available from: [file:///C:/Users/User/Downloads/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003%20(1).pdf).
23. M. P. Metodología de la investigación. Bogotá.; 2009.
24. Lifeder. Investigación no experimental. [Online]. Available from: <https://www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/>.
25. Peña M. Metodología de la investigación. [Online].; 2013 [cited 2021]. Available from: <https://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION.pdf>.
26. Guillermo B. Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales. [Online].; 2002 [cited 2021]. Available from: <https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/metodologia-de-la-investigacion-quillermo-briones.pdf>.
27. Jose G, Arturo R, Juan L. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación. [Online].; 2013 [cited 2021]. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n8/v2n8a7.pdf>.
28. Rafael B. Marco Metodológico. [Online].; 2002. Available from: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0094733/cap03.pdf>.
29. investigación Pygéplpdshd. Bioéticaweb. [Online].; 1979 [cited 2023]. Available from: <https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10. INTL Informe Belmont.pdf>.
30. Taylor R. Estimaciones del impacto potencial de la pandemia COVID 19 en la salud sexual y reproductiva en países de ingreso bajo y mediano. [Online].; 2020 [cited 2023]. Available from: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/article_files/4607320sp.pdf.
31. UNFPA. El impacto de covid -19 en el acceso a los anticonceptivos en America Latina y el Caribe. [Online].; 2020 [cited 2023]. Available from:

https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/informe_tecnico_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_en_alc_1.pdf.

32. UNFPA. Impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos. [Online].; 2020 [cited 2023]. Available from: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf.
33. Universidad Privada. Marco Metodologico. [Online].; 2006. Available from: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0094733/cap03.pdf>.

ANEXOS

ANEXO 1
Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Criterio de medición	Tipo de variable
Factores	Son los aspectos distintos que pueden influir para que algo se concrete, pueden ser aspectos del comportamiento o estilo de vida, exposición ambiental, característica innata o heredada. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).	Relacionado a los factores sociodemográficos como edad, ocupación, estado civil, ingreso económico, de las mujeres en edad reproductiva	Sociodemográficos	Edad	De 18 a 20 años De 21 a 25 años De 26 a 30 años De 31 a 35 años De 31 a 35 años De 36 a 40 años Más de 40 años	Ordinal
				Ocupación	Vendedora Servicio atención al cliente Médico/ enfermera Teleoperadora Docente Ama de casa Otra	Nominal
				Estado civil	Soltera Casada Divorciada Conviviente	Nominal
				Ingreso económico mensual	Menor a 950 n.s. 950 – 3000 n.s. Mayor de 3000 n.s. Dependiendo económicamente de otra persona	Ordinal

		Relacionado al factor cultural de la religión de las mujeres en edad reproductiva	Culturales	Religión	Católica Evangélica Irreligión Cristiana otra	Nominal
Uso de métodos anticonceptivos	Método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo. Las mujeres pueden elegir entre lo tipos diferentes de anticonceptivos (Oficina para la Salud de la Mujer, 2019)	Uso de los métodos anticonceptivos durante la pandemia de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva		Durante la pandemia usó algún método anticonceptivo	SI NO	Nominal
				Anteriormente antes de la pandemia usaba algún anticonceptivo	SI NO	Nominal
				Qué método anticonceptivo usa	Método de barrera Preservativos, óvulos) Métodos hormonales Métodos hormonales combinados Métodos naturales Métodos de Emergencia	Nominal

<p>Acceso los métodos anticonceptivos</p>	<p>Se define como el proceso de comprobación de la obtención de un fármaco por un paciente, independiente de los factores que pueden afectar el proceso (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas [Digemid],2018).</p>	<p>Acceso a los métodos anticonceptivos durante la pandemia de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva</p>		<p>Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usó durante la pandemia</p>	<p>Farmacia Clínica Consultorio Centro de Salud</p>	<p>Nominal</p>
				<p>Anteriormente a la pandemia donde obtenía el método</p>	<p>Farmacia Clínica Consultorio Centro de Salud</p>	<p>Nominal</p>

Matriz de Consistencia

FACTORES RELACIONADOS AL ACCESO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN TIEMPOS DE COVID-19 EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA, COMAS 2021					
PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
¿En qué situación se encuentran los factores sociodemográficos, personales y culturales en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva del C.M.I Santa Luzmila de Comas durante los meses de julio y agosto 2021?	Los factores sociodemográficos como edad, condición laboral, estado civil y nivel socioeconómico, y, los culturales como religión se relacionan significativamente con el acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva del C.M.I Santa Luzmila de Comas durante los meses de julio y agosto 2021.	Determinar qué factores se relacionan al acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva del C.M.I Santa Luzmila de Comas durante los meses de julio y agosto 2021	Variable 1: Factores sociodemográficos y culturales	Tipos de investigación: Básica, cuantitativa Diseño de investigación: No experimental, transversal, descriptivo e inferencial.	300 mujeres Muestra: 100 mujeres en edad reproductiva que asistieron al C.M. I Santa Luzmila de Comas
		OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Variable 2: Uso de los métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19	Técnica: Encuesta	
		*Identificar si los factores sociodemográficos como edad, condición laboral, estado civil y nivel socioeconómico y, los culturales como religión se relacionan al uso de métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva. *Identificar si los factores sociodemográficos como edad, condición laboral, estado civil y nivel socioeconómico y, los culturales como religión se relacionan al acceso de métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19 en mujeres de edad reproductiva.	Variable 3: Acceso de los métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19	Instrumentos: - Cuestionario	
				Método de análisis de datos: Estadística descriptiva e inferencial (Chi ²).	

ANEXO 2

Cuestionario

Datos del Encuestado

Edad: _____

Instrucciones


1. La presente encuesta por razones de ética es confidencial y anónima.
2. Marque con una "X" la alternativa más acorde con sus condiciones.
3. Lea atentamente y sea objetivo al dar sus respuestas.
4. Gracias por su colaboración.

1. ¿Qué edad tiene?
 - a) 18 a 20 años
 - b) 21 a 25 años
 - c) 26 a 30 años
 - d) 31 a 35 años
 - e) 36 a 40 años
 - f) Más de 40 años
2. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Vendedora
 - b) Servicio de atención al cliente
 - c) Medico/enfermera
 - d) Tele operadora
 - e) Docente
 - f) Ama de casa
 - g) Otra
3. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Divorciada
 - d) Conviviente
4. ¿Cuál es su ingreso económico mensual?
 - a) Menor a 930 N.S
 - b) 930 N.S (sueldo básico)
 - c) 930 a 1500 N.S
 - d) 1500 a 3000 N.S

- e) 3000 a mas
 - f) Dependo economicamente de otra persona
5. ¿Qué religión práctica?
- a) Católica
 - b) Evangélica
 - c) Irreligión
 - d) Cristiana
 - e) Otra
6. ¿Durante la cuarentena usó algún método anticonceptivo?
- a) SI
 - b) NO
7. ¿Actualmente usa algún método anticonceptivo?
- a) SI
 - b) NO
8. ¿Qué método anticonceptivo usa?
- a) Método de barrera (Preservativos)
 - b) Métodos hormonales
 - c) Métodos hormonales combinados
 - d) Métodos de emergencia
 - e) Otros
9. ¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usó durante la cuarentena?
- a) Farmacia
 - b) Clínica
 - c) Consultorio
 - d) Centro de Salud
 - e) Otros
10. ¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usa actualmente?
- a) Farmacia
 - b) Clínica
 - c) Consultorio
 - d) Centro de Salud
 - e) Otros
11. ¿Ha abandonado su método anticonceptivo durante la pandemia por factores económicos?
- a) Si
 - b) No

ANEXO 3

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE		TALLER DE TESIS 2		
MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS				
Título de la investigación:		Factores relacionados al acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19 en mujeres de edad reproductiva, comas 2021		
Línea de investigación:				
Apellidos y nombres del experto:		Viera Bueno Heydi Brigitte		
El instrumento de medición pertenece a la variable:		Acceso y Uso a los métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19		
<p>Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.</p>				
Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿Qué edad tiene? a) Menor o igual a 11 años b) 12 a 15 años c) 16 a 20 años d) 21 a 25 años e) 26 a 30 años f) 31 a 35 años g) 36 a 40 años h) Más de 40 años			
2	¿Cuál es su ocupación? a) Empleada dependiente b) Empleada independiente c) Ama de casa d) Docente e) Vendedora f) Oficinista g) Otros			
3	¿Cuál es su estado civil? a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Conviviente			
4	¿Cuál es su ingreso económico mensual? a) Menor a 950 n.s. b) 950 – 3000 n.s. c) Mayor de 3000 n.s.			

UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE		TALLER DE TESIS 2		
5	<p>¿Qué religión practica?</p> <p>a) Católica b) Cristiana c) Protestante d) Hindú e) Musulmán f) Budista g) Otras</p>			
6	<p>¿Durante la pandemia usó algún método anticonceptivo?</p> <p>a) SI b) NO</p>			
7	<p>¿Actualmente usa algún método anticonceptivo?</p> <p>a) SI b) NO</p>			
8	<p>¿Qué método anticonceptivo usa?</p> <p>a) Método de barrera (Preservativos, óvulos) b) Métodos hormonales c) Métodos hormonales combinados d) Métodos naturales e) Métodos de emergencia f) Otros</p>			
9	<p>¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usó durante la pandemia?</p> <p>a) Farmacia b) Clínica c) Consultorio d) Centro de Salud e) Otros</p>			
10	<p>¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usa actualmente?</p> <p>a) Farmacia b) Clínica c) Consultorio d) Centro de Salud e) Otros</p>			
<p>Sugerencias:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>				
<p>Firma del experto:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>Mercedes Doris Benavente Ramirez Obstetra COP. 7551 NSA. 708071</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Mercedes Doris Benavente Ramirez DNI 08669256 COP 7551 Celular 968053507 Maestría en Salud Pública Mención Epidemiología</p> </div> </div>				

ANEXO 4

MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Título de la investigación:	Factores relacionados al acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19 en mujeres de edad reproductiva, comas 2021
Línea de investigación:	
Apellidos y nombres del experto:	SALINAS CARRASCO LUISA OLGA
El instrumento de medición pertenece a la variable:	Acceso y Uso a los métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19

Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.

Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿Qué edad tiene? a) Menor o igual a 11 años b) 12 a 15 años c) 16 a 20 años d) 21 a 25 años e) 26 a 30 años f) 31 a 35 años g) 36 a 40 años h) Más de 40 años	X		
2	¿Cuál es su ocupación? a) Empleada dependiente b) Empleada independiente c) Ama de casa d) Docente e) Vendedora f) Oficinista g) Otros	X		
3	¿Cuál es su estado civil? a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Conviviente	X		
4	¿Cuál es su ingreso económico mensual? a) Menor a 950 n.s. b) 950 – 3000 n.s. c) Mayor de 3000 n.s.	X		

5	<p>¿Qué religión practica?</p> <p>a) Católica b) Cristiana c) Protestante d) Hindú e) Musulmán f) Budista g) Otras</p>	X		
6	<p>¿Durante la pandemia usó algún método anticonceptivo?</p> <p>a) SI b) NO</p>	X		
7	<p>¿Actualmente usa algún método anticonceptivo?</p> <p>a) SI b) NO</p>	X		
8	<p>¿Qué método anticonceptivo usa?</p> <p>a) Método de barrera Preservativos, óvulos) b) Métodos hormonales c) Métodos hormonales combinados d) Métodos naturales e) Métodos de emergencia f) Otros</p>	X		
9	<p>¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usó durante la pandemia?</p> <p>a) Farmacia b) Clínica c) Consultorio d) Centro de Salud e) Otros</p>	X		
10	<p>¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usa actualmente?</p> <p>a) Farmacia b) Clínica c) Consultorio d) Centro de Salud e) Otros</p>	X		

Sugerencias:

Firma del experto:



ANEXO 5

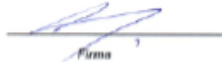
MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS				
Título de la investigación:	Factores relacionados al acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19 en mujeres de edad reproductiva, comas 2021			
Línea de investigación:	PLANIFICACIÓN FAMILIAR			
Apellidos y nombres del experto:	MG. CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO			
El instrumento de medición pertenece a la variable:	Acceso y Uso a los métodos anticonceptivos en tiempo de COVID-19 NO ES VARIABLE. INCORRECTA FORMULACIÓN			
Mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.				
Ítems	Preguntas	Aprecia		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿Qué edad tiene? a) Menor o igual a 11 años b) 12 a 15 años c) 16 a 20 años d) 21 a 25 años e) 26 a 30 años f) 31 a 35 años g) 36 a 40 años h) Más de 40 años		X	SE DEBE TENER UN PARÁMETRO DE EDAD. SI SE ENTRVISTA A MENORES DE EDAD SE DEBERÁ APLICAR UN ASENTIMIENTO INFORMADO. ¿ES POSIBLE OBTENER INFORMACIÓN SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN EN MENORES DE 11 AÑOS?
2	¿Cuál es su ocupación? a) Empleada dependiente b) Empleada independiente c) Ama de casa d) Docente e) Vendedora f) Oficinista g) Otros	X		
3	¿Cuál es su estado civil? a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Conviviente	X		
4	¿Cuál es su ingreso económico mensual? a) Menor a 950 n.s. b) 950 – 3000 n.s. c) Mayor de 3000 n.s.		X	LOS PARÁMETROS QUE SE HAN PROPUESTO NO SE AJUSTAN A LA REALIDAD. CREARÁ SESGO

5	<p>¿Qué religión practica?</p> <p>a) Católica b) Cristiana c) Protestante d) Hindú e) Musulmán f) Budista g) Otras</p>	X		SUGIERO SE ESCOJAN LAS RELIGIONES QUE MÁS SE PRACTICAN EN NUESTRO PAÍS. INVESTIGUE EN EL INEI
6	<p>¿Durante la pandemia usó algún método anticonceptivo?</p> <p>a) SI b) NO</p>	X		
7	<p>¿Actualmente usa algún método anticonceptivo?</p> <p>a) SI b) NO</p>	X		
8	<p>¿Qué método anticonceptivo usa?</p> <p>a) Método de barrera Preservativos, óvulos) b) Métodos hormonales c) Métodos hormonales combinados d) Métodos naturales e) Métodos de emergencia f) Otros</p>	X		
9	<p>¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usó durante la pandemia?</p> <p>a) Farmacia b) Clínica c) Consultorio d) Centro de Salud e) Otros</p>	X		
10	<p>¿Cómo tuvo acceso al método anticonceptivo que usa actualmente?</p> <p>a) Farmacia b) Clínica c) Consultorio d) Centro de Salud e) Otros</p>	X		

Sugerencias:

1. REFORMULAR EL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
2. LA TÉCNICA QUE APLICARÁ ES LA ENTREVISTA
3. REVISAR INSTRUMENTOS VALIDADOS CON EL MISMO EJE TEMÁTICO COMO GUÍA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROPIO

Firma del experto:



Firma

ANEXO 6

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo GISELA DIAZ CARDENAS identificado con DNI 09963116, en mi calidad de Medico Jefe del área de Medicina de la empresa/institución C.M.I. Santa Luzmila II con R.U.C N°20602217508, ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Heydi Brigitte Viera Bueno, identificado con DNI N° 76601748, egresado de la Carrera profesional de Pregrado de Obstetricia para que utilice la siguiente información de la empresa:

"Factores relacionados al acceso y uso de métodos anticonceptivos en tiempo de covid en mujeres de edad reproductiva del Centro Materno Infantil. Santa Luzmila II", con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación, Tesis o Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de Bachiller, Maestro, Doctor o Título Profesional.

Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. *(para el caso de empresas privadas).*
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. *(para el caso de empresas públicas)*
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal o
Representante del área
DNI: 09963116

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del Egresado

DNI: 76601748

ANEXO 7



Lima Los Olivos, 21 de Octubre 2021
CP-N° 3681-2021/ERE-LN0
Modalidad : OTRAS MODALIDADES

Estimado(a) Señora :
M. C. Gisela Diaz Cárdenas
DIRECTOR EJECUTIVO
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE SAC

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a: HEYDI BRIGITTE VIERA BUENO, identificada con el D.N.I N°: 76601748, quien es ESTUDIANTE del VIII ciclo de la carrera de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud, de nuestra Universidad, con el fin de que sea considerada para cubrir la vacante de Elaboración de Proyectos por un periodo de seis meses en la empresa que usted dirige y así complementar su formación académica.

Queremos agradecer su aporte en la formación de nuestros estudiantes y egresados, así como el hecho de ofrecerles la oportunidad de un acercamiento a la realidad laboral.

Atentamente,



Karen C. Aristizaval Albarrán
Responsable de Empleabilidad y Relaciones Empresariales
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

DATOS DEL POSTULANTE

Celular: 931423656
Email: heydi-2299@hotmail.com

