

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA  
ATENCIÓN DEL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN  
FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA - COVID-19  
“CENTRO MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA”**

**VILLA EL SALVADOR, LIMA - 2021**

**PRESENTADO POR  
MARGARITA LOZA HUAMÁN**

**ASESOR  
IVÁN MARTÍN VOJVODIC HERNÁNDEZ**

**TESIS  
PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**LIMA – PERÚ**

**2022**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada**  
**CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO**

**TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN TIEMPO DE  
PANDEMIA - COVID-19 “CENTRO MATERNO INFANTIL CÉSAR  
LÓPEZ SILVA” VILLA EL SALVADOR, LIMA - 2021**

**PARA OPTAR  
EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**PRESENTADO POR:  
MARGARITA LOZA HUAMAN**

**ASESOR:  
DR. IVÁN MARTÍN VOJVODIC HERNÁNDEZ**

**LIMA, PERÚ  
2022**

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN TIEMPO DE  
PANDEMIA - COVID-19 “CENTRO MATERNO INFANTIL CÉSAR  
LÓPEZ SILVA” VILLA EL SALVADOR, LIMA - 2021**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor:**

**DR. IVÁN MARTÍN VOJVODIC HERNÁNDEZ**

**Miembros del jurado:**

**Presidente:** Dra. Obst. Marlene Magallanes Corimanya

**Vocal:** Mg. M.C. José Orestes Torres Solís

**Secretario:** Mg. Obst. María del Pilar Cotrina Cáceres

## **DEDICATORIA**

A Dios por permitirme alcanzar nuevas metas.

Con mucho cariño y gratitud a mi madre Juana, tía victoria, hermano Orlando y a mis hermanas; quienes con su estímulo constante, enseñanza y apoyo incondicional me permite seguir creciendo como profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

Al Dr. Hubert Alex Bastidas Camarena director Centro Materno Infantil César López Silva, al jefe de personal Sr Juan Cosme, por su apoyo brindado en la realización del presente estudio.

A mi asesor Dr. Iván Vojvodic Hernández, por su tiempo brindado y valiosa orientación en la realización del presente estudio.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II: MATERIAL Y MÉTODOS.....	6
2.1 Diseño metodológico.....	6
2.2 Población y muestra.....	6
2.3. Criterios de selección:.....	7
2.4. Técnica de recolección de datos.....	8
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	10
<b>2.6. Aspectos éticos.....</b>	<b>11</b>
III. RESULTADOS.....	12
IV: DISCUSIÓN.....	20
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
VII. ANEXOS.....	35



## RESUMEN

La pandemia COVID- 19 ha reducido el acceso a los métodos anticonceptivos, especialmente, en los países en desarrollo ocasionando necesidades insatisfechas de planificación familiar. Esta investigación, tiene como **objetivo:** Determinar los factores asociados a la deserción en la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el “CMI CESAR LÓPEZ SILVA” VES – Lima 2021. **Método:** Estudio de caso-control. La muestra fueron usuarias que asistieron al menos una vez al consultorio de planificación familiar (CPF) durante el año 2021. Se utilizó como instrumento el cuestionario. **Resultados:** En ambos grupos el promedio de edad fue de 31.73 años y el promedio de hijos (2,37 y 2,28). En el grupo que desertó, las tres primeras razones fueron: temor a traer virus a casa (44,1%), temor a contagiarme (26,6%) y creer que no había atención (16,8%). Se contagiaron con Covid-19, el 61.5% de los casos y el 50.3% de los controles. Alrededor de la mitad de usuarias perdió un familiar (43,4 y 47,6%) y perdieron su trabajo al inicio de la pandemia (51,70% y 56,60%). **Conclusiones:** Tener primaria (OR 1,42), ser divorciada (OR 3,04), ser cristiana (OR 1,67), ser trabajadora dependiente (OR 2,08) y haberse enfermado de COVID-19 (OR 1,58) resultaron factores de riesgo para deserción de la atención en CPF, sin embargo, ninguno de ellos fue estadísticamente significativo.

**Palabras claves:** COVID-19, pandemia, factores, deserción, planificación familiar, servicios de salud sexual y reproductiva.

## ABSTRACT

The COVID-19 pandemic has reduced access to contraceptive methods, especially in developing countries, causing unmet needs for family planning. The objective of this research is to: Determine the factors associated with desertion in care in the family planning clinic in times of the COVID-19 pandemic in the "CMI CESAR LÓPEZ SILVA" VES - Lima 2021. **Method:** Case-control study. The sample was users who attended the family planning clinic (CPF) at least once during the year 2021. The questionnaire was used as an instrument. **Results:** In both groups the average age was 31.73 years and the average number of children (2.37 and 2.28). In the group that dropped out, the first three reasons were: fear of bringing the virus home (44.1%), fear of infecting myself (26.6%) and believing that there was no care (16.8%). They were infected with Covid-19, 61.5% of the cases and 50.3% of the controls. About half of users lost a family member (43.4 and 47.6%) and lost their job at the start of the pandemic (51.70% and 56.60%). **Conclusions:** Having primary school (OR 1.42), being divorced (OR 3.04), being Christian (OR 1.67), being a dependent worker (OR 2.08) and having become ill with COVID-19 (OR 1.58) were risk factors for desertion of care in CPF, however, none of them was statistically significant.

**Keywords:** COVID-19, pandemic, factors, desertion, family planning, sexual and reproductive health services.

## I. INTRODUCCIÓN

El derecho a la salud sexual y reproductiva (DSR) protegidos generan la sensación de bienestar físico, mental y social. En este sentido, la OMS<sup>1</sup> reconoce la necesidad de intervenir en salvaguarda de la vida de las madres e hijos para ello se tienen mecanismos para que la pareja acceda a la información y recomendación de los métodos anticonceptivos, reduciendo los embarazos no planificados. En Perú, el Ministerio de Salud (MINSa)<sup>2</sup> ha venido desarrollando un conjunto de acciones en promoción y prevención acerca de la planificación familiar dirigido a las personas en edad fértil. El tipo de atención brindada es: consultorio externo, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico. Cada uno, cuenta con los protocolos y consideraciones para una adecuada atención; en cuanto a la planificación familiar se inicia una comunicación personalizada para la orientación oportuna de acuerdo con el caso.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>3</sup>, refiere que en 2019 se contabilizó en el mundo un estimado de 270 millones de mujeres en edad reproductiva de 15 a 49 años con necesidades desatendidas respecto a los métodos anticonceptivos. La OMS, en los estudios muestran que el 85 por ciento de las mujeres que dejaron de usar anticonceptivos quedaron embarazadas durante el primer año. Entre las mujeres que experimentaron un embarazo no deseado que condujo a un aborto, la mitad había descontinuado

sus métodos anticonceptivos debido a problemas relacionados con el uso del método, tales como problemas de salud, efectos secundarios o inconvenientes del uso<sup>3</sup>

Según la Oficina Regional para América Latina y el Caribe<sup>4</sup>: “...luego del COVID-19, el porcentaje de mujeres con Necesidades Insatisfechas de Planificación Familiar retrocedió 27 años pasando de 11.4%(2020) a 16.3%.” Se entiende, que la pandemia actual de COVID-19 ha dificultado el acceso a las consultas de planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos. Principalmente, fue debido a los presupuestos en salud, la falta de abastecimiento afectó a las 13.1 millones de usuarias de los métodos anticonceptivos de corta duración como los condones, píldoras e inyectables.

Esta problemática, ha generado gran impacto dando como resultado a 2,2 millones de embarazos, 1 millón de abortos, también 3,900 muertes maternas y 51,400 muertes neonatales. Cifras que se muestran en el informe de la Oficina Regional para América Latina y el Caribe<sup>4</sup>.

A consecuencia de la pandemia de COVID-19, los centros de salud le dieron prioridad a la atención de personas contagiadas, quedando postergadas otras especialidades de las necesidades de planificación familiar y acceso a métodos anticonceptivos quedaron sin atención y en el mejor de los casos con atención restringida<sup>5</sup>. El director ejecutivo de Salud Sexual y Reproductiva, Guillermo Luis Atencio La Rosa, del MINSA<sup>6</sup> hace referencia a lo importante que es la planificación familiar, para reducir la mortalidad de gestantes; al evitar los

embarazos no deseados se minimizan las complicaciones que vienen con ellos, además, que una sociedad bien informada toma conciencia y se hace posible la adopción de prácticas sexuales responsables. MINSA<sup>6</sup> “...asegura la continuidad de la atención en planificación familiar durante la emergencia por COVID-19, con el fin de que la población pueda acceder gratuitamente a los métodos anticonceptivos de su preferencia.”

Caliche<sup>7</sup>. El 2021, elaboró su investigación Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, donde realizó unas encuestas a 150 mujeres en edad reproductiva entre 15 a 49 años, concluyó que existían factores sociodemográficos, personales, culturales e institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva, durante el COVID-19.

Michael et al.<sup>8</sup>. Realizaron una investigación Pandemia de COVID-19 y necesidad insatisfecha de planificación familiar en Nigeria – 2021, aplicaron un cuestionario propio a 1,494 adultos mayores de 18 años, Concluyeron que una proporción significativa de nigerianos experimentó una necesidad insatisfecha de planificación familiar por el miedo a visitar un centro de salud con un 77,9 % durante la pandemia COVID-19. La Priorización del acceso a los anticonceptivos durante la pandemia no solo permitiría a mujeres y hombres planificar correctamente el parto, sino que también reducirían los riesgos maternos, la pobreza y las tasas de fecundidad no deseada y/o embarazos no deseados.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)<sup>9</sup> mediante la cumbre realizada en 1994, establece líneas generales e indicadores para implementar políticas de salud sexual y reproductiva de planificación familiar en países de Latinoamérica y el Caribe, como consecuencia de la pandemia COVID-19, las necesidades de planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos quedan insatisfechas, registrando niveles altos en comparación con años anteriores.

A pesar que durante la pandemia los centros de salud limitaron sus atenciones en los distintos servicios, priorizando las emergencias por contagio, uno de los servicios que siguió atendiendo fue el de planificación familiar. Debido, a la necesidad de atender a la población en los distintos métodos de prevención de enfermedades y embarazos. Una parte de las usuarias del servicio acudieron al CPF, aun sorteando los riesgos de la crisis sanitaria, mientras que otras usuarias dejaron de asistir, convirtiéndose en desertoras del servicio.

Purdy<sup>10</sup>. Indica, que existe un problema de capacidad para los propios trabajadores de la salud, dado al aumento de casos en todo el mundo (Uganda, Irán, etc.). Se reportan informes donde los trabajadores de la salud están pidiendo a los pacientes que presentan fiebre, que reprogramen sus citas para ser atendidos en los servicios para procedimientos no críticos, como la inserción de DIU o una cita de asesoramiento en planificación familiar. El implante, es otro método anticonceptivo que no se está usando durante la pandemia cuando se tiene los síntomas de COVID-19.

El Centro Materno Infantil César López Silva. Está ubicado, en Villa el Salvador (CMI César López Silva - VES), es un centro de salud con camas para el internamiento y pertenece a la DISA Lima Sur, una dependencia del Ministerio de Salud que ha sido afectada por las acciones de emergencia decretadas a raíz de la COVID-19. Allí existe un consultorio de planificación familiar que en el año 2021 atendió 10,948 mujeres en edad fértil de las cuales, 9,607 usuarias de (18 a 50 años); por lo que, se plantea el siguiente problema general: ¿Cuáles son los factores asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el Centro Materno Infantil César López Silva – Villa El Salvador, Lima – 2021? Teniendo como objetivo: Determinar los factores asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19. Objetivos específicos:1). Identificar los factores sociodemográficos asociados a la deserción. 2). Identificar los factores Gineco - Obstétrico asociados a la deserción. 3). Identificar los motivos asociados a la deserción de la atención. 4). Identificar los métodos anticonceptivos más utilizados asociados a la deserción. 5). Identificar los efectos negativos por el uso de método anticonceptivos asociados a la deserción.

La presente investigación es importante para que los gestores, los gineco-obstetras y los obstetras, ya que, podrán reconocer la problemática que tienen las personas en una zona populosa ante las limitaciones para acceder a los servicios de salud sexual reproductiva en los tiempos de la pandemia COVID-19, un tiempo en que el acceso a los servicios de salud quedó limitado especialmente a la atención de emergencia.

## II: MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1 Diseño metodológico

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, observacional, analítico y transversal.

El diseño es caso control.

### 2.2 Población y muestra

#### 2.2.1. Población

La población está compuesta por los 10,948 usuarios atendidos en el servicio de planificación familiar durante el año 2021 y las usuarias que están entre los 18 a 50 años son un total de 9,607 usuarias.

#### 2.2.2. Muestra

La muestra se determina en base a la siguiente formula de casos y controles

$$n = \frac{\left[ \overset{Z\alpha}{Z_{\alpha}} * \sqrt{2p(1-p)} + \overset{Z\beta}{Z_{\beta}} * \sqrt{p_1(1-p_1) + p_2(1-p_2)} \right]^2}{(p_1 - p_2)^2}$$

Donde:

Zalfa = 1.96 de nivel de confianza al 95%

Zbeta = 0,84 para 80% de potencia

P1 = 0.30% de exposición en casos

P2 = 0.16% de en controles



Odds ratio a detectar = 1.50

Número de controles por caso: 1 a 1

141 casos y 141 controles, se decidió trabajar con 143 casos y 143 controles

Se decidió trabajar con esta muestra.

**NOTA:** para el valor de P1 y P2 se tomaron como referencia los valores de la exposición para casos y controles de tesis publicadas<sup>1</sup>.

### **2.3. Criterios de selección:**

Criterios de inclusión para los casos: Desertoras

- Usuaris mujeres de 18 a 50 años que se atendían en el servicio de planificación familiar en el año 2021. (que hayan tenido una atención antes de marzo del 2021) Usuaris que aceptan participar voluntariamente en la investigación.
- Usuaris que den su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Usuaris que asisten por primera vez a la atención después del 2021.
- Usuaris que no resuelven todos los ítems del cuestionario.
- Usuaris con direcciones falsas.

---

<sup>1</sup> Rimari Asto, Suzan Angela. Factores de deserción en el uso del implante subdérmico de etonogestrel en usuarias que asistieron al consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho 2017.

Márquez Gómez, Katherín Lisbeth. Factores que influyeron en el abandono del nexplanon en usuarias del consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho. Enero - Diciembre 2017.

---

#### Criterios de Inclusión para los controles: Continuatoras

- Usuaris mujeres de 18 a 50 años que se atendían en el servicio de planificación familiar en el año 2021 y que continúen con su atención.
- Usuaris que cumplan con las citas de cada método anticonceptivos.
- Usuaris que aceptan participar voluntariamente en la investigación.
- Usuaris que den su consentimiento informado.

#### Criterios de exclusión

- Usuaris que asisten por primera vez a la atención en el CPF.
- Usuaris que no resuelven todos los ítems del cuestionario.
- Usuaris con direcciones falsas.

#### **2.4. Técnica de recolección de datos**

**La técnica** que se utilizó para la recolección de los datos fue la encuesta.

**El instrumento** que se usó fue el cuestionario para la recolección de datos elaborado para este estudio, teniendo en cuenta los factores que están conexos a la deserción y la no deserción en la atención de consultorio de planificación familiar del CMI César López Silva – VES, creado de acuerdo con las variables de la investigación.

El instrumento consta de 15 preguntas cerradas, relacionadas al tema y que fueron desarrollando mediante la entrevista y la disposición del entrevistado al brindar la información (Anexo 1), consta de:

- La primera parte contiene siete preguntas en las que se recogieron los datos de los factores sociodemográficos de las usuarias.
- La segunda parte contiene la información del factor gineco-obstétrico, con dos preguntas.

- En la última parte está en relación con los motivos por los cuales deserta del servicio de planificación familiar, con seis preguntas.

Tuvo una duración aproximada de 20 minutos, previamente se llenó el consentimiento informado. (Anexo 4)

**Validación** es la exactitud o eficacia con la que un instrumento mide lo que se desea evaluar (Escrura,1998)<sup>11</sup>, se obtuvo mediante la técnica de Juicio de Expertos. Se solicitó a colegas su opinión sobre el cuestionario para la de recolección de datos, evaluación y sugerencias. (Anexo 5)

N°	Grado académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Magister en Salud Sexual y Reproductiva	Alberta Gladys Yucra Bustamante	Aplicable
2	Magister en Salud Sexual y Reproductiva	José Luis Delgado Sánchez	Aplicable
3	Docencia Universitaria	Lucinda Susana Palian Pucumucha	Aplicable
4	Magister en educación con mención en investigación y docencia superior	Lily Carmina Callalli Palomino	Aplicable

### Procedimiento

Teniendo los permisos de la universidad y con la autorización del director del CMI “Cesar López Silva” (Anexo 3), se procedió a recoger los datos del servicio de estadística que fueron procesadas por medios estadísticos obteniendo la muestra del estudio para continuar con la investigación, se procedió a:

- Se buscó en el sistema e-Qhali (información obtenida por el centro de salud), el teléfono y domicilio de la usuaria del servicio en el 2021.

- Se realizaron las citas por teléfono a las usuarias al CMI “Cesar López Silva” y se aplicó la encuesta respectiva.
- El llenado del cuestionario se realizó en un ambiente confortable y privado del CMI “Cesar López Silva”.
- En el caso que no respondieron a la llamada telefónica, se realizó una visita domiciliaria a la usuaria explicándole el llenado del cuestionario, previa firma de consentimiento informado. (Anexo 4)
- Se comprobó que algunos números de celulares eran falsos.
- También se encontró que algunas direcciones eran falsas.
- En otras ocasiones las usuarias habían cambiado de direcciones, no dejaron su dirección actual.

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Los datos recogidos del cuestionario fueron trasladados a un programa Excel, que genera una base de datos y se realizó el ordenamiento del análisis estadístico, aplicando el programa estadístico SPSS-25.

Los datos cuantitativos se presentaron en tablas de frecuencia y los resultados relevantes en tablas cruzadas que permitieron visibilizar los resultados descriptivos.

Se procesó los datos descriptivos (Frecuencia/porcentaje y promedio/desviación estándar) y los datos correlacionales ( $\chi^2$ , T student y OR), para ver factor en variables nominales, t student para variables numéricas. Para establecer las diferencias entre el grupo de pacientes que sí tuvieron continuidad y el grupo de pacientes que desertaron de la atención en el servicio de planificación familiar.

## **2.6. Aspectos éticos**

La presente investigación se ciñe a las consideraciones éticas de la norma de ética científica de la USMP, que protege la propiedad intelectual de los autores, el respeto por el derecho a la privacidad y protección de los datos de los sujetos de muestra (confidencialidad).

Las usuarias fueron informadas acerca de su participación en el estudio, para lo cual deberá leer y firmar libre y voluntaria el formato de consentimiento informado (ANEXO 4).

Respecto a los permisos para llevar a cabo el estudio, se realizaron las coordinaciones con las autoridades del Centro Materno Infantil Cesar López Silva, de quienes se han obtenidos los permisos y la data de las usuarias que se atendieron en el servicio de planificación familiar durante el año 2021. (ANEXO 3).

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.a.** Factores sociodemográficos asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

Factores sociodemográficos	Deserción				Prueba	Sig
	Si		No			
	Nº	%	Nº	%		
<b>Edad en años</b>	□ =31,73	DS=6,92	□ =31,73	DS=7,505	Chi cuadrada	p Valor
18 a 19 años	5	3.50%	4	2.80%	0,75	0,86
20 a 24 años	22	15.40%	23	16.10%		
25 a 34 años	57	39.90%	63	44.10%		
35 a 50 años	59	41.30%	53	37.10%		
<b>Procedencia</b>				X <sup>2</sup> = 2,963	Odss Ratio	IC al 95% P Valor
Villa el Salvador	77	53.80%	91	63.60%	0,71	0,39 a 1,29
Villa María del Triunfo	32	22.40%	27	18.90%	1,24	0,7 a 2,2
San Juan de Miraflores	34	23.80%	25	17.50%	1,47	0,83 a 2,63
<b>Grado de instrucción</b>				X <sup>2</sup> = 5,124	Odss Ratio	IC al 95% P Valor
Primaria	38	26.60%	29	20.30%	1,42	0,82 a 2,42
Secundaria	91	63.60%	96	67.10%	0,86	0,53 a 1,4
Superior Técnico	12	8.40%	10	7.00%	1,22	0,51 a 2,92
Superior Universitario	2	1.40%	8	5.60%	0,24	0,05 a 1,15
<b>Estado civil</b>				X <sup>2</sup> = 1,302	Odss Ratio	IC al 95% P Valor
Soltera	6	4.20%	8	5.60%	0,74	0,25 a 2,19
Conviviente	89	62.20%	88	61.50%	1,03	0,64 a 1,66
Casada	45	31.50%	46	32.20%	0,97	0,59 a 1,59
Divorciada	3	2.10%	1	0.70%	3,04	0,31 a 29,61
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 1.a. Muestra Factores sociodemográficos en relación al factor edad, en ambos grupos se observa el 81.2% de las usuarias se encontraban entre 25 a 50 años y el 3.5% eran adolescentes. En cuanto al factor procedencia en ambos grupos más del 54% Vivian en del distrito de villa el salvador. El factor grado de instrucción, se observa que un 67,1% que no desertaron y el 63,6% en el grupo con deserción tenían un nivel secundario. En cuanto al estado civil más del 61% en ambos grupos tenían una relación no estable. No fueron un factor asociado a la deserción.

**Tabla 1.b.** Factores sociodemográficos asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

Factores sociodemográficos	Deserción				Prueba	Sig	
	Si		No				
	Nº	%	Nº	%			
<b>Religión</b>			$X^2=$	4,964	Odss Ratio	IC al 95%	p Valor
Católica	101	70.60%	98	68.50%	1,1	0,67 a 1,83	
Evangélica	23	16.10%	33	23.10%	0,64	0,35 a 1,15	0,174
Cristiana	19	13.30%	12	8.40%	1,67	0,78 a 3,59	
<b>Ocupación</b>			$X^2=$	4,402	Odss Ratio	IC al 95%	p Valor
Ama de casa	44	30.80%	42	29.40%	1,07	0,64 a 1,77	
Trabajo Independiente	89	62.20%	96	67.10%	0,81	0,5 a 1,31	0,221
Trabajo dependiente	10	7%	5	3.50%	2,08	0,69 a 6,23	
<b>Tipo de Seguro</b>			$X^2=$	1,004	Odss Ratio	IC al 95%	p Valor
SIS	137	95.80%	136	95.10%	1,18	0,39 a 3,59	0,605
Es salud	6	4.20%	7	4.90%			
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>			

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 1.b. El factor religión se observa que mayor porcentaje profesaba la religión católica con un 70.60% en el grupo que, si desertaron y 68,50% en el grupo que no desertaron. En cuanto al factor ocupación se puede apreciar que más del 62% en ambos grupos tenían trabajo independiente y más del 29% no contaban con un trabajo en ambos grupos. En relación al tipo de seguro se puede observar que más del 95% contaba con un tipo de seguro en ambos grupos. No fueron factores de riesgo para desertar.



**Tabla 2.** Factores Gineco - Obstétrico asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

Factores Gineco- obstétricos	Deserción				prueba	Sig
	SI		No			
	Nº	%	Nº	%		
<b>Números de hijos</b>	$\bar{X} = 2,37$	<b>DS=1,118</b>	$\bar{X} = 2,28$	<b>DS=0,808</b>	<b>t=0,788</b>	<b>p=0,431</b>
1 hijo	27	18.90%	26	18.20%	Chi <sup>2</sup> =1.17	p=0.76
2 hijos	53	37.10%	57	39.90%		
3 hijos	53	37.10%	54	37.80%		
4 hijos	10	6.90%	6	4.10%		
<b>Número de abortos</b>	$\bar{X} = 0,29$	<b>DS=0,498</b>	$\bar{X} = 0,30$	<b>DS=0,498</b>	<b>t=-0,243</b>	<b>p=0,808</b>
0 abortos	105	73.40%	101	70.60%	Chi <sup>2</sup> =1.55	p=0.46
1 aborto	35	24.50%	41	28.70%		
2 abortos	3	2.10%	1	0.70%		
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>		

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 2 con respecto al factor Número de hijos más del 74%, en ambos grupos de tenían de 2 a 3 hijos. En relación al factor número de abortos más del 70% en ambos grupos no han tenido aborto. No fueron factores de riesgo para desertar.

**Tabla 3.a.** Motivos asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

Motivos no ha asistido al servicio de planificación familiar porque:	DESERTARON	
	Nº	%
Temor a traer virus a casa	63	44.1%
Temor a contagiarme	38	26.6%
Cree que no habrá atención	24	16.8%
Mi pareja no quiere que vaya	18	11.9%
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 3.a. se observa que el motivo principal de no asistir a la atención con más del 70.7 %, fue por el temor a traer el virus a casa y el temor a contagiarse. Asimismo, se observa que el 11.9% mencionaron que su pareja no quería que vayan al consultorio de planificación familiar.

**Tabla 3.b.** Motivos asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

Características	Deserción				Prueba	Sig.	p Valor
	Si		No				
	Nº	%	Nº	%			
<b>¿Se contagió de COVID-19?</b>	<b>X<sup>2</sup>= 3,634</b>				<b>OR</b>	<b>IC al 95%</b>	
Si	88	61.50%	72	50.30%	1.58	0,99 a 2,52	0,057
No	55	38.50%	71	49.70%			
<b>Falleció algún familiar</b>	<b>X<sup>2</sup>= 0,512</b>				1.18	0,74 a 1,89	0.774
Si	62	43.40%	68	47.60%			
No	81	56.60%	75	52.40%			
<b>¿Perdió su trabajo en la pandemia?</b>	<b>X<sup>2</sup>=6,015</b>				0.82	0,52 a 1,31	0,198
Inicio de pandemia	74	51.70%	81	56.60%			
Hace 6 meses	39	27.30%	29	20.30%			
No	30	21.00%	33	23.10%			
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>			

Fuente: Elaboración Propia

La tabla 3.b. se puede observar que las que si se contagiaron de COVID-19, no acudieron a su atención en el CPF con el 61.50%, las que no desertaron y no se contagiaron con un 49.70%. La enfermedad de covid tuvo alta posibilidad de ser un factor asociado, pero estadísticamente no es así. El 56.60% ningún familiar falleció y el 52.40% no desertaron a la atención en el CPF. En cuanto a los que perdieron su trabajo al inicio de la pandemia y no desertaron con un 56.60%, los que si desertaron con un 51.70%. No fueron un factor de riesgo para la deserción.

**Tabla 4.** Métodos anticonceptivos que utilizaron asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

¿Cuál o cuáles son los MAC usados?	Deserción				OR	IC al 95%		p
	Si		No			Inf.	Sup.	
	Nº	%	Nº	%				
Inyectable mensual; Trimestral, Implante	34	23.80%	82	57.30%	0.23	0.14	0.39	0.997
Píldoras, Preservativos	109	76.20%	61	42.70%				
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>				

X<sup>2</sup>=4,638

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 4 Muestra que el 76.20% de los que desertaron tomaron píldoras y usaron preservativos siendo el método anticonceptivo más usados, y las que no desertaron usaron inyectable mensual y trimestral, también se colocaron implante con el 57.30%. No fueron factores asociados a la deserción.

**Tabla 5.** Efectos negativos por el uso de método anticonceptivos asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES, Lima 2021

Ha tenido efectos negativos por el uso de algún método anticonceptivo	Deserción				OR	IC al 95%		p
	Si		No			Inf.	Sup.	
	Nº	%	Nº	%				
Aumento de peso	75	52.40%	79	55.20%	0.89	0.56	1.42	
Menstruación irregular	65	45.50%	58	40.60%	1.22	0.76	1.95	0,618
Ausencia de menstruación, Dolor cabeza	3	2.10%	6	4.20%	0.49	0.12	2	
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>	<b>143</b>	<b>100.00%</b>				

X<sup>2</sup>=1,788

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 5 Se puede observar que el efecto secundario en ambos grupos de estudio es similar, el no tener una alimentación balanceada hizo que aumentaran de peso con más del 52% en ambos grupos, seguido de la menstruación irregular con el 45.50% y 40.60% respectivamente. No fueron factores de riesgo para la deserción.

#### IV: DISCUSIÓN

El presente estudio ha permitido identificar los factores asociados a la deserción de la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia COVID-19 en el CMI César López Silva – VES. Este, se llevó a cabo a fines del segundo año de la situación de emergencia sanitaria dispuesta por el Gobierno para resguardar a la población del contagio del COVID-19.

Según, los resultados del análisis realizado, entre los factores sociodemográficos estudiados, la **edad** no resultó un factor asociado a la deserción de métodos anticonceptivos en la pandemia por Covid19 en el grupo de estudio. Resultados similares muestran otras investigaciones realizadas en el Perú y en otros países, como lo obtenido por Caliche<sup>7</sup>, que encontró en su trabajo de investigación el 96.7% de mujeres (20 a 35 años a más). Mientras que Michael et al.<sup>8</sup>, hallaron en su investigación que el 73.9% tenía (26 a 41 años), la encuesta aplicada fue en línea de Google, en África occidental- Nigeria, la población (18 años a más) y la muestra usada fue mayor a nuestra investigación. A diferencia de Dal y Beydağ<sup>12</sup>, quienes encontraron como resultado la edad media estuvo entre los 34 años (considerando las edades de 20 a 50 años), todas fueron casadas (musulmanas) reportaron la edad como un factor asociado. Por otro lado, según ENDES 2020<sup>13</sup> se encontró que, las mujeres (15 a 49 años), estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la entrevista con un 77.4%. Edades donde las

mujeres son responsables en decidir sobre su salud sexual y reproductiva, frente a cualquier adversidad como es el caso de la pandemia por Covid – 19.

**La procedencia**, esta proporcionalmente distribuida de manera similar en ambos grupos de estudio, la mayoría pertenecen al distrito de Villa el Salvador con más del 53%. No fue un factor de riesgo para la deserción. Es importante, saber para tener en cuenta la accesibilidad a los consultorios y ser atendidas, sobre todo cuando hay un estado de emergencia, como es el caso de la pandemia por Covid – 19. Mientras que Michael et al.<sup>8</sup>, encontraron en su trabajo de investigación que el mayor porcentaje residían en zona urbana. Resultados casi similares a esta investigación. Al igual que Caliche<sup>7</sup> obtuvo que el mayor porcentaje eran de procedencia urbana. Los resultados son similares por que los trabajos de investigación generalmente lo desarrollan en las zonas mencionadas en el grupo de estudio.

**El grado de instrucción** secundario fue el más frecuente entre las usuarias con más del 63% no encontrándose diferencias entre los dos grupos de estudios, pero no fue un factor asociado a deserción de métodos anticonceptivos en la pandemia por Covid19. Por otro lado, Guanilo<sup>14</sup> halló en su investigación que el 49% tienen secundaria. Asimismo, Carrera y Saturno<sup>15</sup> encontraron que el 36.4% tenían un nivel secundario de las que desertaron, en ambos trabajos los resultados fueron similares a nuestra investigación. Por otra parte, Michael et al.<sup>8</sup>, encontraron que el 81.2% tenían una educación terciaria, resultado diferente a esta investigación, porque la población encuestada fueron profesionales. Igualmente, Caliche<sup>7</sup> encontró el 62% tuvo grado de instrucción superior, dato diferente a esta investigación, ya que, la población encuestada fue en un policlínico y nuestra

población fue en un asentamiento humano. Mientras Dal y Beydağ<sup>12</sup> encontraron que el 66.6% tuvieron una educación universitaria, resultado diferente al presente trabajo debido a la población encuestada.

En esta investigación el **estado civil** de conviviente, fue el predominante con más del 61% en ambos grupos. No fue un factor de riesgo para la deserción. Mientras que Guanilo<sup>14</sup> halló en su investigación un 70,4% fueron convivientes. Al igual que Carrera y Saturno<sup>15</sup>, encontraron en su trabajo que el 53.5% eran conviviente de las que desertaron, resultado casi similar a nuestra investigación. La unión estable (conviviente) y casada, en una pareja es muy importante porque ellos planifican cuándo y cuántos hijos tener, se preocupan por su salud sexual y reproductiva. Por otro lado, Michael et al.<sup>8</sup>, encontraron que el 58.8% eran casadas. A diferencia de Atuahene et al.<sup>16</sup> hallaron que el estado civil de casada tiene un 42,8 %, o vivían en pareja 40,5 %. Resultado diferente a este trabajo, donde las conclusiones dependieron del grupo poblacional al que se le aplicó la encuesta.

La mayoría de las usuarias que desertaron eran de **religión** católicas con un 70.60%, seguido de la evangélica y cristiana, no fue un factor asociado a la deserción. Resultado parecido a lo encontrado por Caliche<sup>7</sup>, el cual halló que el 70.7% pertenecía a la religión católica. Creer en un tipo de religión, es importante para poder saber que métodos anticonceptivos ofrecerles a las usuarias. Al igual que, Guanilo<sup>14</sup> halló en su investigación que el 85,7% eran católicas, datos similares a estos trabajos.



Con respecto a la **ocupación** el mayor porcentaje de usuarias tenían un trabajo independiente en ambos grupos con más del 62%. No fue un factor de riesgo para desertar al CPF. El tipo de trabajo es importante porque hace más independiente a las usuarias en tiempo de pandemia por Covid- 19, ellas pueden adquirir sus métodos anticonceptivos sin necesidad de acudir a un establecimiento de salud, en algunos lugares han cerrados sus consultorios de planificación familiar, ocasionando necesidades insatisfechas en las usuarias por la pandemia de Covid 19. A diferencia de Caliche<sup>7</sup>, quien encontró que el 39.3% tenían trabajo dependiente y el 43.0% tenían trabajo independiente, resultado diferente a este trabajo, ya que, las poblaciones encuestadas eran profesionales y tenían un trabajo seguro. Mientras que Guanilo<sup>14</sup>, halló que el 68.4% fueron amas de casa, resultado diferente a esta investigación, la mayoría de la población encuestada que no tenían trabajo fueron personas del interior del Perú.

En nuestra investigación el **tipo de seguro** se encontró que la mayoría de las usuarias contaban con el Seguro Integral de Salud (SIS) con más del 95%, no existiendo diferencia entre los dos grupos de estudios, lo cual es muy importante para la usuaria tener este tipo de beneficio. Al igual que Dal y Beydağ<sup>12</sup>, encontraron que el 84,5% de las mujeres tenían seguridad social, resultado parecido al nuestro trabajo de investigación. Por otro lado, la ENDES 2020<sup>13</sup> halló que el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos en el país fue el sector público con el 52,9%, el sector médico privado atendió un 45,0%. Es importante contar con un tipo de seguro, ya que algunos anticonceptivos tienen un costo alto. Al igual, en la ENDES 2021<sup>17</sup>, se halló que el mayor proveedor de métodos modernos en el país fue el sector público (49.7%), seguido por el sector

privado (48.5%), los resultados del sector publico bajo y subió el sector privado, debido a la pandemia por Covid – 19.

Según los resultados del análisis realizado, entre los factores gineco –obstétricos, el **número de hijos**, la mayoría de las usuarias tenía de 2 a 3 hijos con más del 74%, no resultó un factor asociado a la deserción de métodos anticonceptivos en la pandemia por Covid19 en el grupo de estudio. Al igual que Carrera y Saturno<sup>15</sup> encontraron en su investigación que el 79.7%, tenían de 1 a más hijos de las que desertaron, resultados parecidos a nuestro trabajo de investigación. Por otro lado, Alcívar<sup>18</sup> encontró que el 93% tenían de 1 a 4 hijos datos parecidos a los trabajos de investigación anterior. Además, Michael et al.<sup>8</sup> halló en su investigación que el mayor número de hijos estaba entre 1 a 4 hijos con un 53.9%. Resultados similares a nuestro trabajo de investigación y a otros trabajos antes mencionados.

En nuestro trabajo de investigación el 73% de las usuarias no tuvieron **aborto**, por lo que no fue un factor de riesgo para la deserción. Al igual que Caliche<sup>7</sup>, encontró un 75.3% no tuvo aborto. Mientras que Dal y Beydağ<sup>12</sup> encontraron que el número de abortos espontáneos fue de 0, resultados similares a los anteriores trabajos de investigación.

Se puede observar que el principal **motivo** de la deserción a la atención del consultorio de planificación familiar, fue el temor a traer el virus a casa y el temor a contagiarse de COVID 19 (70.7 %), no fue un factor asociado a la deserción. Al igual que Michael et al.<sup>8</sup> hallaron en su investigación, el miedo a visitar el centro de salud por temor a contagiarse de coronavirus entre otras enfermedades (77,9%).

Las que no desertaron, continuaron usando sus métodos anticonceptivos por diversas formas (acercándose al establecimiento de salud, por un personal de salud - visita casa, secretaria de salud de la comunidad).

En esta investigación se **contagió de COVID-19**, el 61.50% en el grupo que desertaron, mientras las que no desertaron con el 50.30%. La enfermedad de COVID-19, tuvo alta posibilidad de ser un factor asociado, pero estadísticamente no es así, es posible que esto haya sido ocasionado como consecuencia de un error tipo II que se asocia a un tamaño muestral, de tal forma que se puede considerar como una tendencia. Las personas que se contagiaron incluyendo al personal de salud, provocó una incertidumbre, angustia en su familia y en ella misma, por el temor a las complicaciones. Sin embargo, Caliche<sup>7</sup> encontró que el 30% se contagió de COVID-19, en el momento que se realizó la investigación, el resultado fue diferente a este trabajo, porque la población no estuvo muy expuesta a otras personas, tenían ambientes diferenciados. Asimismo, UNFPA<sup>19</sup> refiere que debido a las interrupciones causadas por la COVID-19, en el último año, casi 12 millones de mujeres de 115 países perdieron el acceso a los servicios de planificación familiar, lo que originó que 1,4 millones de embarazos no planeados.

En relación si **falleció algún familiar**, no fue un factor asociado a la deserción, el 56.60% ningún familiar falleció, pero si desertaron a la atención en el CPF. En los trabajos de investigación no consideraron esta variable para su análisis.

Por otro lado, más del 50% de las usuarias **perdieron su trabajo** al inicio de la pandemia. Si bien es cierto que no hay trabajos de investigación específicos y

similares para comparar estos resultados, no se puede dejar de mencionar. Además, Noticias ONU<sup>20</sup> refieren que, en la primera mitad de 2020, se perdieron el equivalente a 400 millones de empleos a tiempo completo, debido a la crisis del COVID-19, un número mucho más alto. En las Américas se perdió la mayor cantidad de tiempo de trabajo con el 18,3%, seguido por Europa y Asia Central con 13,9%, Oriente Medio con el 13,2% y África con el 12,1%. Asimismo, peru.com<sup>21</sup> el INEI informó que la población femenina, fue la más afectada por la disminución del empleo, ya que su ocupación bajó en 17,1 % respecto a las cifras de 2019 y también entre la población de 25 a 44 años, la ocupación descendió 13,4 % y alcanzó a 1.089.100 personas mientras que en la de 14 a 24 años cayó en 12,4 % o 356.900 personas por la pandemia COVID-19, muchas usuarias perdieron su puesto de trabajo.

Los **métodos anticonceptivos más usados** fueron las píldoras y los preservativos con un 76.20% en el grupo que desertaron y las que usaron inyectables e implante fue el 57.30% en el grupo no desertaron. No fue un factor de riesgo para la deserción. La OMS<sup>3</sup> encontró que el 31,2% usaron métodos modernos de corta duración como píldoras o preservativos. Por otro lado, Caliche<sup>7</sup> halló que el 36.7% utilizó preservativos y el 18.7% píldoras. Los resultados de los trabajos de investigación, son similares por las características de la población y muestra. Al igual que Michael et al.<sup>8</sup> encontró en su investigación, que la mayoría usaron los condones masculinos con un 53.7%, la píldora con el 21,5 %. Los métodos anticonceptivos antes mencionados se adquirirían con más facilidad en los establecimientos de salud porque que no generaba contacto físico con la usuaria, también se puede comprar en farmacias.

En nuestro trabajo de investigación, el **efecto secundario** con mayor porcentaje fue, el aumento de peso con más del 50% en ambos grupos y la menstruación irregular con más del 40%. Mientras que Alcívar<sup>18</sup> halló como efectos adversos el 36% de usuarias presentaron sangrado vaginal, seguido de incremento de peso con un 29%, resultado similar a nuestro trabajo, por la muestra y las características de la población. Además, Guanilo<sup>14</sup> halló que el 61,2% en general presentaron reacciones adversas a los métodos anticonceptivos, resultado similar a este trabajo. Los efectos secundarios dependen de cada organismo, cada persona es diferente por lo cual tienen reacciones distintas.

La limitación que se tuvo en el desarrollo del trabajo de investigación, fue la misma pandemia, el tiempo y dificultad para acceder a la información estadística.

Se concluye que el principal motivo de la deserción fue el temor a contagiarse de COVID-19. Los factores sociodemográficos estudiados, no constituyeron factores de riesgo, los métodos anticonceptivos más usados fueron, las píldoras y preservativos, el aumento de peso fue el efecto secundario más frecuente que presentaron las usuarias.

## V. CONCLUSIONES

1. Los factores sociodemográficos estudiados (Edad, procedencia, grado de instrucción, estado civil, religión, ocupación) no fueron factores de riesgo para la deserción. Tener primaria (OR 1,42), ser divorciada (OR 3,04), ser cristiana (OR 1,67) y ser trabajadora dependiente (OR 2,08) fueron factores de riesgo para deserción de la atención en CPF, sin embargo, ninguno de ellos fue estadísticamente significativo.
2. Los factores gineco – obstétricos (números de hijos, números de abortos) no fueron factores de riesgo para la deserción.
3. Se contagiaron con Covid-19, el 61.5% de los casos y el 50.3% de los controles. Enfermarse de COVID-19 (OR 1,58) resultó ser un factor de riesgo para deserción de la atención en CPF, sin embargo, no fue estadísticamente significativo.
4. Los métodos anticonceptivos más usados fueron las píldoras y preservativos, y no fueron un factor de riesgo para la deserción.
5. En el grupo que desertó, las tres primeras razones fueron: temor a traer virus a casa (44,1%), temor a contagiarme (26,6%) y creer que no había atención (16,8%).
6. El aumento de peso fue el efecto secundario más frecuente que presentaron las usuarias y no fue un factor asociado a la deserción.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Al médico jefe del establecimiento de salud: que realice la sectorización del personal de salud, para realizar el seguimiento a mujeres en edad fértil y usuarias de métodos anticonceptivos, evitando así futuras deserciones en el CPF.
2. Al servicio de obstetricia: que realice las coordinaciones con la comunidad (secretarías de salud, dirigentes, comedores, etc.) con la finalidad de disminuir la deserción en CPF, brindarles consejería e indicarle el método ideal para cada una de ellas.
3. Al médico jefe que realice alianzas estratégicas con instituciones, organizaciones y centros educativos de todo nivel, para que se puedan desarrollar campañas de planificación familiar en los espacios ideales en tiempos de pandemia.
4. Al servicio del sistema de citas del establecimiento de salud: que actualicen las direcciones y número de teléfonos de las usuarias para así mejorar la búsqueda de datos en trabajos de investigación.
5. A las universidades: que ejecuten las investigaciones con el mismo eje temático, con la finalidad de contrastar la información hallada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2018 [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
2. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: MINSA; c2019. [citado 18 de agosto de 2021]. Disponible de: [https://diresamdd.gob.pe/doc/ManualesHis/manualesHIS/Manuales\\_Actualizados\\_2019/Manual%20HIS\\_Registros%20de%20Planificacion%20Familiar\\_2019.pdf](https://diresamdd.gob.pe/doc/ManualesHis/manualesHIS/Manuales_Actualizados_2019/Manual%20HIS_Registros%20de%20Planificacion%20Familiar_2019.pdf)
3. Organización Mundial Salud [Internet]. Suiza: OMS; c2019. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar; 25 octubre 2019 [citado 20 de octubre de 2021]; [4 pantallas]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
4. Oficina Regional para América Latina y el Caribe – LACRO [Internet]. Perú: UNFPA-LACRO; c2020 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/es/publications/impacto-del-covid-19-sobre-el-acceso-anticonceptivos>



5. Chirinos RG, Gutiérrez, AP. El COVID-19 y los nacimientos en el Perú: ¿cómo afecta la pandemia a la tasa de fertilidad? [Internet]. Moneda BCRP. 2021 [citado 20 de octubre de 2021]. 187: 50-56. Disponible de: <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/moneda-187/moneda-187-09.pdf>
6. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: MINSA; c2020. Minsa garantiza continuidad de atención en planificación familiar durante la emergencia; 3 agosto 2020 [citado 20 de octubre de 2021]; [4 pantallas]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>
7. Caliche Butrón EA. Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto COVID-19. Policlínico CIOQ, 2021 [tesis de grado en Internet]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2021. [citado 20 de octubre de 2021]. 87p. Disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4745>
8. Michael TO, Agbana RD, Ojo TF, Kukoyi OB, Ekpenyong AS, Ukwandu D. COVID-19 pandemic and unmet need for family planning in Nigeria [Internet]. Pan Afr Med J. 2021 [citado 15 de noviembre de 2021]; 40(186) Disponible de: <https://www.panafrican-med-journal.com//content/article/40/186/full>
9. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. México: UNFPA; c2020 [citado 15 de noviembre de 2021]. Disponible de: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet\\_peru.\\_impacto\\_del\\_covid\\_19\\_en\\_el\\_acceso\\_a\\_los\\_anticonceptivos\\_2.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru._impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf)

10. Purdy C [Internet]. Turkey: Devex Global Health; c2020. Opinion: ¿How will COVID-19 affect global access to contraceptives — and what can we do about it?; 11 marzo 2020 [citado 15 de noviembre de 2021]; [7 pantallas]. Disponible de: <https://www.devex.com/news/opinion-how-will-covid-19-affect-global-access-to-contraceptives-and-what-can-we-do-about-it-96745>
11. Ecurra L. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces, Rev. Psicología. Diciembre 1988 [citado 26 junio del 2022]; 68(6)103 111. Disponible de: <file:///C:/Users/Margarita/Downloads/1988-4555-17427-1-PB.pdf>
12. Dal NA, Beydağ KD. Attitudes of Married Muslim Women Regarding Family Planning Methods During the COVID-19 Pandemic in Western Turkey. J Relig Health. 2021 [citado 27 de diciembre de 2021]; [Internet] 60: 3394-3405. Disponible de: <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/es/covidwho-1359951>
13. INEI - ENDES 2020. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Internet]. Perú: citado 23 de febrero de 2021]. Disponible de: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
14. Guanilo Ayala de Marín JL. Factores y consecuencias de la deserción de métodos de planificación familiar en usuarias del hospital Pacasmayo, julio 2018 - junio 2019 [tesis de maestría en Internet]. Perú: Universidad César Vallejo, 2020 [citado 27 de diciembre de 2021]. 77p. Disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45029/Guanilo\\_AJL\\_SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45029/Guanilo_AJL_SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

15. Carrera Mendoza N, Saturno Hinojosa DY. Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud de Santa María – Huaura, Huancayo – 2020 [tesis de grado en Internet]. Perú: Universidad Roosevelt, 2021 [citado 14 de enero de 2021]. 67 p. Disponible de: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3096388>
16. Atuahene MA, Afari EO, Adjuik M, Obed S. Health knowledge, attitudes and practices of family planning service providers and clients in Akwapim North District of Ghana. [Internet]. *Contracept Reprod Med* 1. 2016 [citado 27 de diciembre de 2021]; (5). Disponible de: <https://doi.org/10.1186/s40834-016-0016-3>
17. INEI - ENDES 2021. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Perú [citado 23 de febrero de 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982736-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2021>
18. Alcívar Espinar KS. Factores que influyen en la deserción del uso del implante subdérmico etonogestrel. Período de estudio de enero - julio 2019 [tesis de grado en Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2019. [citado 14 de enero de 2021]. 68 p. Disponible de: [https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG\\_b1fc869e8265f34adf1a34964fdadf15](https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG_b1fc869e8265f34adf1a34964fdadf15)
19. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. New York: UNFPA; 2021 [citado 22 de marzo de 2022]. Disponible de: <https://www.unfpa.org/es/news/tras-un-ano-de-pandemia-el-unfpa-estima-que-12-millones-de-mujeres-han-sufrido-interrupciones>

20. Noticias ONU [Internet]. USA: ONU; 2020 [citado 22 de marzo de 2022].

Disponible de: <https://news.un.org/es/story/2020/06/1476782>

21. Peru.com [Internet]. Perú: Peru.com; 2021 [citado 8 de abril de 2022].

Disponible de: <https://peru.com/actualidad/nacionales/coronavirus-22-millones-peruanos-perdieron-trabajo-2020-inei-noticia-616034/>

## VII. ANEXOS

### ANEXO I: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRAS  
Facultad de Obstetricia y Enfermería  
Facultad de Obstetricia  
Escuela de Post Grado

#### FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA - COVID-19 “CENTRO MATERNO INFANTIL “CESAR LÓPEZ SILVA” VILLA EL SALVADOR LIMA 2021

La encuesta es de carácter anónimo, los datos se reservarán con total confidencialidad, por tal motivo puede responder con confianza y libertad. Agradecemos su participación.

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

#### I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS (Marcar con una X la respuesta correcta)

##### 1. Edad:

- 18-19 años ( )
- 20-24 años ( )
- 25-34 años ( )
- 35-50 años ( )

##### 2. Procedencia: Distrito

- Villa el Salvador ( )
- Villa María del Triunfo ( )
- San Juan de Miraflores ( )

##### 3. Grado de Instrucción:

- Analfabeta ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior Técnico ( )
- Superior Universitario ( )

##### 4. Estado Civil:

- Soltera ( )
- Casada ( )
- Conviviente ( )
- Divorciada ( )

##### 5. Religión:

- Católica ( )
- Evangélica ( )
- Cristiana ( )

##### 6. Ocupación:

- Ama de casa ( )
- Estudiante ( )
- Trabajadora Independiente ( )
- Trabajadora Dependiente ( )

##### 7. Tipo de seguro de salud:

- SIS ( )
- ESSALUD ( )

**II. FACTOR GINECO OBSTÉTRICO: (Marcar con una X la respuesta correcta)**

**8. ¿Cuántos hijos tiene?**

- Ninguno ( )
- 1 hijos (as) ( )
- 2 hijos (as) ( )
- 3 hijos (as) ( )
- 4 a Más (as) ( )

**9. ¿Cuántos abortos ha tenido?**

- Cero ( )
- 1 Uno ( )
- 2 Dos ( )
- 3 a Más ( )

**10. ¿Cuál o cuáles son los MAC usados?**

- Inyectable trimestral ( )
- Inyectable mensual ( )
- Preservativo ( )
- Píldoras ( )
- Implante ( )
- DIU ( )
- Otros ( )

**ATENCIÓN EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19**

**11. Motivo porque no asistió al servicio de planificación familiar:**

- Temor de traer el virus a su casa ( )
- Temor a contagiarme ( )
- Cree que no habrá atención ( )
- Mi pareja no quiere que vaya ( )

**12 Se contagió de COVID 19?**

- Si ( )
- No ( )

**13. Familiares fallecidos por COVID-19**

- Si ( )
- No ( )

**14. Perdió su trabajo:**

- Inicio de pandemia ( )
- Hace 6 meses ( )
- No ( )

**15. Efectos Adversos:**

- Aumento peso ( )
- Menstruación irregular ( )
- Ausencia de menstruación ( )
- Dolor de cabeza ( )

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Indicadores	Valores	Escala de medición
<b>Variable X</b>  Factores asociados a la deserción en la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia - COVID-19	<b>- Factores sociodemográficos</b>	Edad: Se evaluó la edad actual de la mujer al momento del estudio.	18-19 años 20-24 años 25-34 años 35-50 años	Cuantitativa de razón
		Procedencia: Se evaluó el distrito actual de la paciente al momento del estudio.	- Villa el Salvador -Villa María del Triunfo -San Juan de Miraflores	Cualitativa Nominal
		Grado de Instrucción: Se evaluó el grado de actual de la paciente al momento del estudio.	-Analfabeta -Primaria -Secundaria -Superior -Técnico -Superior Universitario	Cualitativa Ordinal
		Estado Civil: Se evaluó el estado civil de la paciente al momento del estudio.	- Soltera -Casada -Conviviente -Divorciada	Cualitativa Nominal
		Religión: Se evaluó la religión de la paciente al momento del estudio.	Católica Evangélica Cristiana	Cualitativa Nominal
		Ocupación: Se evaluó la ocupación de la paciente al momento del estudio.	Ama de casa Estudiante Trabajadora Independiente Trabajadora Dependiente	Cualitativa Nominal
		Tipo de seguro de salud: Se evaluó el tipo de seguro que tenía la paciente al momento del estudio.	ESSALUD: SIS Privado	Cualitativa Nominal

<b>Variables Y:</b> Deserción en la atención en el consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia - COVID-19	<b>- Factores Gineco obstétricos</b>	Cuántos hijos tiene Se evaluó cuantos hijos tiene la paciente al momento del estudio.	Ninguno 1 hijos (as) 2 hijos (as) 3 hijos (as) 4 a más (as)	Cuantitativa de razón
		Cuántos abortos ha tenido	Ninguno Uno Dos Tres Más de dos	Cualitativa Nominal
		Método anticonceptivo más usado	-Inyectable trimestral -Inyectable mensual Preservativo -Píldoras -Implante -DIU -Otro	Cualitativa Nominal
	Motivo porque no asistió a la atención en el consultorio de planificación	Motivo: Se evaluó el motivo que tuvo la paciente al momento del estudio.	-Temor de traer el virus a su casa -Temor a contagiarme -Cree que no habrá atención -Mi pareja no quiere que vaya	Cualitativa Nominal
		Se contagió de COVID-19	Si No	Cuantitativa Nominal
		Fallecieron Familiares por COVID-19	Si No	Cuantitativa Nominal
		Perdió su trabajo	Inicio de pandemia Hace 6 meses No	Cuantitativa Nominal
		Efectos Adversos: Se evaluó el motivo que tuvo la paciente al momento del estudio	Ausencia de menstruación -Menstruación irregular -Aumento peso -Dolor de cabeza -Otros	Cuantitativa Nominal



# ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Villa el Salvador 20 de noviembre del 2021

CARTA N° 013-2021-MJ -CMI-CLS-RIS-VES DIRIS-LS

Dra.  
HILDA BACA NEGLIA  
Decana (e)

Presente

ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR INVESTIGACION

REFERENCIA : CARTA N° 650-2021-D-FOE-USMP

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y a la vez en relación al documento de la referencia hacer de su conocimiento que jefatura autoriza realizar el Trabajo de Investigación "FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL CONSULTORIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA COVID-19. CMI CESAR LOPEZ SILVA".VES.LIMA -2021.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD-LIMA-SUR  
CMI CESAR LOPEZ SILVA  
*Hubert A. Bastidas Camarena*  
Hubert A. Bastidas Camarena  
CMP: 47116  
MEDICO JEFE

HBC/ngh  
C.c. Archivo

Sector IV-Mz. B' - I Etapa Urbanización Pachacamac-Villa El Salvador  
Teléfono: 2687738

#### **ANEXO 4: MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Hola mi nombre es Margarita Loza Huamán y trabajo en el CMI “César López Silva” en el Servicio de Obstetricia estoy realizando un estudio cuyo objetivo es: **Determinar los Factores asociados a la deserción en la atención del consultorio de planificación familiar en tiempo de pandemia - COVID-19. “Centro Materno Infantil César López Silva de Villa el Salvador” VES. LIMA – 2021.** Para ello queremos pedirte que me apoyes con tu participación es voluntaria, Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones será confidencial. Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una X en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna X, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar ( )

**Nombre:**

.....

**Nombre y firma de la persona que obtiene el consentimiento:**

---

## ANEXO 5: VALIDACION JUICIO DE EXPERTOS

### Prueba de concordancia entre los jueces

Valores para los criterios calificados por cada Juez

1: de acuerdo      0: desacuerdo

CRITERIOS	JUECES				VALOR P
	J1	J2	J3	J4	
1	1	1	1	1	4
2	1	0	1	1	3
3	1	1	1	1	4
4	1	1	0	1	3
5	1	1	1	1	4
6	1	0	1	1	3
7	1	1	0	1	3
Total	7	5	5	7	24

**PROCESAMIENTO:**  
 Ta: N° TOTAL DE ACUERDO DE JUECES  
 Td: N° TOTAL DE DESACUERDO DE JUECES

Prueba de Concordancia entre los Jueces:

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

**b = grado de concordancia significativa**

$$b = \frac{24}{24 + 4} \times 100 = 0,857$$

Según Herrera



**Confiabilidad del instrumento:**

**Excelente Validez.**

0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

## ANEXO 5: VALIDACIÓN



### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA INVESTIGACION:

FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA  
- COVID-19 "CENTRO MATERNO INFANTIL "CESAR LÓPEZ SILVA" VILLA  
EL SALVADOR LIMA 2021

EXPERTO:

A continuación, le presentamos a Ud. la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La formulación del problema es adecuada	1		
2. El instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	1		
3. El instrumento esta relacionado con las variables de estudio.	1		
4. La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa, número de ítems es adecuado		0	Revisar
5. El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	1		
6. El diseño del instrumento será accesible a la población.	1		
7. Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación		0	Revisar .

FIRMA

MAESTRIA

Nº DE COLEGIO

DNI



### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA INVESTIGACION:

FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA  
- COVID-19 "CENTRO MATERNO INFANTIL "CESAR LÓPEZ SILVA" VILLA  
EL SALVADOR LIMA 2021

EXPERTO:

A continuación, le presentamos a Ud. la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La formulación del problema es adecuada	1		
2. El instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	1		
3. El instrumento esta relacionado con las variables de estudio.	1		
4. La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa, número de ítems es adecuado.	1		
5. El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	1		
6. El diseño del instrumento será accesible a la población.	1		
7. Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	1		

FIRMA

MAESTRIA

Nº DE COLEGIO

DNI



### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA INVESTIGACION:

FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA  
- COVID-19 "CENTRO MATERNO INFANTIL "CESAR LÓPEZ SILVA" VILLA  
EL SALVADOR LIMA 2021

EXPERTO:

A continuación, le presentamos a Ud. la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La formulación del problema es adecuada	✓		
2. El instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	✓		
3. El instrumento esta relacionado con las variables de estudio.	✓		
4. La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa, número de ítems es adecuado.	✓		
5. El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	✓		
6. El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
7. Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA

MAESTRIA

Nº DE COLEGIO

DNI



### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTO

TITULO DE LA INVESTIGACION:

FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN EN LA ATENCIÓN DEL  
CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR EN TIEMPO DE PANDEMIA  
- COVID-19 "CENTRO MATERNO INFANTIL "CESAR LÓPEZ SILVA" VILLA  
EL SALVADOR LIMA 2021

EXPERTO:

A continuación, le presentamos a Ud. la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La formulación del problema es adecuada	✓	0	Revisar
2. El instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	1		
3. El instrumento esta relacionado con las variables de estudio.	1		
4. La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa, número de ítems es adecuado.	1		
5. El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	1		
6. El diseño del instrumento será accesible a la población.	1		
7. Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación		0	Revisar

FIRMA

MAESTRIA

Nº DE COLEGIO

DNI