

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA**



**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DURANTE LA PANDEMIA  
COVID-19, EN MUJERES DE NUEVO CHIMBOTE, 2021.**

Tesis para obtener el título Profesional de Licenciado en Obstetricia

**Autora:**

**Gálvez Fuentes, Angie Elizabeth**

**Asesor:**

**Cano Mejía, Jenny Evelyn (ORCID: 0000-0001-5638-972X)**

**Chimbote - Perú**

**2023**

## ÍNDICE

<b>Tema</b>	<b>Página</b>
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	3
3. Problema	4
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	4
5. Hipótesis	5
6. Objetivos	5
<b>METODOLOGÍA</b>	
1. Tipo y diseño de investigación	6
2. Población - Muestra	6
3. Técnicas e instrumentos de investigación	7
4. Procesamiento y análisis de la información	8
<b>RESULTADOS</b>	9
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b>	15
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	17
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	18
<b>ANEXOS</b>	21

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021 (n=50).	9
Tabla 2	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores personales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021 (n=50).	10
Tabla 3	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor institucional disponibilidad asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021 (n=50).	11
Tabla 4	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor institucional distancia asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021 (n=50).	12
Tabla 5	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor institucional atención del personal de salud asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021 (n=50).	13
Tabla 6	Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor seguridad asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-	14

19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021 (n=50).

### **PALABRAS CLAVE**

Anticonceptivos, COVID-19, factores de riesgo, anticonceptivos femeninos.

### **KEYWORDS**

Contraceptive Agents, COVID 19, risk factors, contraceptive agents, female.

### **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**Área** : Ciencias Médicas y de Salud.  
**Subárea** : Ciencias de la Salud.  
**Disciplina** : Ciencias Socio-biomédicas.  
**Línea** : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.





## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, EN MUJERES DE NUEVO CHIMBOTE, 2021." del (a) estudiante: **GALVEZ FUENTES ANGIE ELIZABETH**, identificado(a) con Código N° **1113100437**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 16 de mayo de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DURANTE LA PANDEMIA  
COVID-19, EN MUJERES DE NUEVO CHIMBOTE, 2021.**

## RESUMEN

Estudio cuantitativo y básico de tipo observacional y con diseño asociativo, ejecutado con el fin de establecer los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021. Se encuestó a 50 mujeres entre 19 y 35 años que recibieron atención de Planificación Familiar en diciembre de 2021, quienes contestaron un Cuestionario sobre Deserción de Anticoncepción Moderna durante la COVID-19 (Caliche, 2021). Para establecer la asociación entre las variables se usó el estadígrafo Chi Cuadrado. Se halló que los métodos más usados durante la pandemia de la COVID-19 fueron la ampolla trimestral (56%) y las pastillas diarias (24%), con un tiempo promedio en general de  $\bar{X} = 1.96$  años y el 44% discontinuó su MAC moderno usual. Los factores personales contrajeron el COVID-19 ( $p < .001$ ) y complicaciones por la enfermedad ( $p < .001$ ) son factores asociados con la deserción del MAC moderno. Los factores institucionales asociados con la deserción del MAC moderno fueron la posibilidad de continuar con el MAC ( $p < .05$ ) y la disponibilidad en la farmacia del establecimiento ( $p < .05$ ); la lejanía del establecimiento de salud ( $p < .01$ ) y la dificultad para trasladarse al mismo establecimiento ( $p < .001$ ); recibir atención donde se verificó la comprensión ( $p < .001$ ) y la atención con respeto y cordialidad ( $p < .001$ ); la percepción de bioseguridad en el establecimiento ( $p < .001$ ) y atención segura en el consultorio de Planificación Familiar ( $p < .001$ ). Se concluye que hay factores personales e institucionales asociados a la deserción del MAC moderno.

## ABSTRACT

Quantitative and basic study of an observational type and with an associative design, carried out to establish the factors associated with the abandonment of modern contraceptive methods during the COVID-19 pandemic, in women of Nuevo Chimbote, 2021. 50 women were surveyed among 19 and 35 years old who received Family Planning care in December 2021, who answered a Questionnaire on Dropout from Modern Contraception during COVID-19 (Caliche, 2021). To establish the association between the variables, the Chi Square statistician was used. It was found that the most used methods during the COVID-19 pandemic were the quarterly blister (56%) and daily pills (24%), with an overall average time of  $\bar{x} = 1.96$  years and 44% discontinued their MAC usual modern. Personal factors contracted COVID-19 ( $p < .001$ ) and complications from the disease ( $p < .001$ ) are factors associated with modern MAC dropout. Institutional factors associated with attrition from modern CAM were the possibility of continuing with CAM ( $p < .05$ ) and availability in the facility pharmacy ( $p < .05$ ); the distance from the health facility ( $p < .01$ ) and the difficulty in moving to the same facility ( $p < .001$ ); receive care where understanding was verified ( $p < .001$ ) and care with respect and cordiality ( $p < .001$ ); the perception of biosafety in the establishment ( $p < .001$ ) and safe care in the Family Planning office ( $p < .001$ ). It is concluded that there are personal and institutional factors associated with dropping out of the modern MAC.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

En el mundo se comunica que la salud sexual y reproductiva de la mujer ha sido vulnerada durante la pandemia Covid-19. En el Perú el Ministerio de Salud estableció protocolos para asegurar la disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva para las mujeres en edad fértil, como son la disponibilidad de métodos anticonceptivos (MAC) para evitar los embarazos no planificados. Sin embargo, la diversidad pluricultural y sanitaria de la región Ancash, sus provincias y distritos podrían influir en la disponibilidad de los MAC, su continuidad y deserción.

A consecuencia de la emergencia sanitaria, el acceso a MAC se encontró restringido principalmente para los métodos de corta duración. Al respecto, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) estimó que alrededor 450 millones de mujeres interrumpieron el uso de su método anticonceptivo desde el año 2020 (UNFPA, 2020a). En el Perú, antes de la pandemia COVID-19 el 44% de mujeres no usaba ningún método anticonceptivo moderno, situación que para el año 2020 se agravó por el incremento de casos COVID-19, la cuarentena procedente y la crisis sanitaria que aqueja aun al país, dado que aproximadamente 119 000 mujeres abandonaron sus MAC moderno, siendo los principales motivos las dificultades para adquirir los anticonceptivos en las farmacias y el miedo al contagio en los establecimientos de salud estatales (Bueno, 2022).

A lo anterior se suma la calidad de los servicio de planificación familiar, que se ve afectado por la reducción de los tiempos y el distanciamiento durante la atención, trayendo como consecuencia limitaciones para el desarrollo de la atención oportuna y segura. Además, muchas mujeres sienten inseguridad de acudir a los establecimientos pues temen contraer la infección, lo que conllevaría a un uso inadecuado de los MAC modernos (UNFPA, 2020b). Por otro lado, muchas mujeres a pesar del temor y las limitaciones descritas acuden a los servicios de salud privados o estatales con la finalidad de acceder a su MAC y evitar embarazos no deseados.

Este panorama poco claro aún necesita ser develado, por lo cual es necesario que la evidencia científica señale la tasa de deserción y los posibles factores asociados durante la emergencia sanitaria que sigue en el país. Son escasos los estudios disponibles en la región y el mundo que develan los factores asociados a la deserción de MAC modernos durante la pandemia COVID-19. Al respecto, en Italia, se realizó un estudio con la finalidad de indagar como el distanciamiento social a causa de pandemia COVID-19 influye en el uso de anticoncepción moderna, lográndose identificar que 81.8% de mujeres empleaban métodos de acción corta y 18.2% de acción prolongada; además, las mujeres solteras o que no conviven con alguna pareja y quienes resultaron embarazadas abandonaron su MAC (Caruso, Rapisarda y Minona, 2020).

En tanto, en el país un estudio realizado en Lima determinó que entre los factores demográficos asociados a la deserción de los métodos anticonceptivos (MAC) estaban la condición de estudiante y el trabajo independiente ( $p < .05$ ); dentro del factor personal se determinó que el incremento de peso era un factor asociado a la deserción ( $p < .05$ ); dentro del factor cultural se encontró que la religión católica, la nula valoración de la importancia de los MAC durante la pandemia, la falta de diálogo sobre los MAC en la familia y no mantener una relación de pareja durante la cuarentena fueron identificados asociados a la deserción del uso de MAC; finalmente, dentro del factor institucional se identificó a la falta de atención de los servicios de salud y su nula disponibilidad de MAC para la atención ( $p < .05$ ) (Caliche, 2021).

Sin embargo, literatura internacional y nacional prepandemia evidencia factores demográficos, personales e institucionales asociados a la deserción de los MAC modernos. En México se identificó como primera causa de rechazos de los MAC modernos el temor a efectos secundarios (29%), en segundo lugar, los mitos y rumores sobre los MAC (22%) y en tercer lugar la desinformación y el deficiente conocimiento sobre estos MAC (Cano y López, 2018). Mientras que, en Ecuador, un estudio dirigido a determinar los factores que influyen en el abandono de métodos

anticonceptivos orales combinados en mujeres jóvenes identifico que el pobre conocimiento sobre el MAC y los efecto secundarios como cefaleas (29%), incremento de peso (19%) y el cloasma (16%) se asocian a la deserción de este MAC (Peñaloza, 2016).

En el caso peruano, los estudios muestran un conjunto de determinantes o características diversas asociadas al rechazo del uso de los MAC modernos. En en Lima un estudio en el Hospital María Auxiliadora identificó un 12% de abandono del inyectable trimestral, 15% de la T de cobre y 8% del implante, siendo las principales razones de este abandono los efectos secundarios como el aumento de peso (42%), cefalea (40%) y la amenorrea (15%) y otras considera que su fertilidad se verá afectada (Ramírez y Vivanco, 2018).

En tanto, Cajamarca se identificó que el nivel de educación, ocupación y nivel socioeconómico son determinantes estructurales asociados al rechazo de los MAC modernos, al igual que los determinantes biológicos edad, primiparidad, estado civil y las condiciones de vida como pertenecer a los programas sociales (Villa, 2018). Así mismo, en Huánuco, en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano se determinó que 65.6% de mujeres en edad reproductiva rechazan los MAC modernos, estando asociado ( $p < .05$ ) este abandono con factores institucionales (39%), factores socioculturales (40%) y factores personales (41%) (Celestino, 2018).

Es evidente la relación entre factores demográficos, personales e institucionales y el uso o no de los MAC, sin embargo, queda aún pendiente develar el efecto modulador de la pandemia COVID-19 sobre esta relación.

## **2. Justificación de la investigación**

El presente estudio resulta pertinente porque proveerá información científica sobre el efecto que la pandemia COVID-19 y las medidas adoptadas por el Estado Peruano han tenido en la Salud Sexual y Reproductiva de las mujeres, específicamente en las planificación familiar y el uso de MAC modernos. Desde un

punto de vista social, los datos serán de utilidad para la mejora en la prestación de servicios de salud en el sector público y privado, sobre todo estos últimos dado el rol que jugaron durante la cuarentena. Así mismo, permitirá valorar el derecho a la salud sexual y reproductiva que toda persona debe tener aun en estado de emergencia.

El estudio también se justifica por la implicancia práctica de sus resultados en la toma de decisiones y mejora continua de los gestores en salud, en la proyección de programas orientados a disminuir las brechas ocasionadas por los factores asociados al abandono del uso de los MAC en la comunidad de influencia del estudio. Del mismo modo, los hallazgos facilitarán a los profesionales Obstetras que atienden en primera línea identificar los casos más propensos a la deserción de los MAC modernos para adoptar las medidas preventivas necesarias.

### 3. Problema

¿Cuáles son los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021?

### 4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones (factores)	Indicadores	Escala de medición
<b>Factores asociados</b>	Conjunto de características que posee la persona, de tipo estructural y dinámico que se relaciona con deserción del uso de métodos anticonceptivos modernos (INEI, 2020).	Personales	Contagio de la Covid-19	Nominal
		Institucionales	Disponibilidad de MAC	Nominal
			Distancia del servicio de salud	
			Atención recibida	
Limpieza y seguridad				
<b>Deserción del MAC moderno</b>	Discontinuidad de uso del MAC moderno.	Abandono	Si No	Nominal

## **5. Hipótesis**

H<sub>0</sub>: No existen factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.

H<sub>1</sub>: Existen factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.

## **6. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar los factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.

### **Objetivos específicos:**

1. Identificar los casos de deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.
2. Establecer los factores personales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.
3. Establecer los factores institucionales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y diseño de investigación

Estudio con enfoque cuantitativo y básico (Gómez, 2003), de tipo observacional (Supo y Zacarias, 2020) y con diseño asociativo (Ato et al., 2013; Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

#### Esquema:



#### Dónde:

- X : Factores asociados.  
Y : Deserción de MAC modernos.  
— : Asociación.

### 2. Población y muestra

La población en estudio estuvo integrada por el total de mujeres que recibieron atención en un establecimiento de salud de Nuevo Chimbote en el año 2021 durante la pandemia COVID-19.

En vista de la situación sanitaria por la pandémica COVID-19 y las restricciones impuestas por el Estado, se optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia, estableciéndose una cuota de 30 mujeres que cumplieron los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión**

- Mujeres en edad reproductiva mayores de 18 años.
- Mujeres en edad reproductiva que antes de la pandemia hayan usado regularmente MAC modernos (inyectables mensuales/trimestrales, píldoras anticonceptivas, preservativos, implante y T de Cu).

- Mujeres en edad reproductiva con o sin deserción de método anticonceptivo moderno.
- Mujeres en edad reproductiva que firmaron el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Mujeres en edad reproductiva con indicación médica de no uso de MAC modernos.
- Mujeres con problemas psiquiátricos o desorden de la conducta.
- Mujeres que no usan MAC modernos.
- Mujeres con MAC definitivos.

### Características de la muestra estudiada

Características	f	%
<b>Edad</b>		
19 – 24 años	15	30.0
25 – 25 años	35	70.0
$\bar{X} = 27.72$		
DE = 5.12		
<b>Estado civil</b>		
Soltera	10	20.0
Casada	23	46.0
Conviviente	17	34.0
Total	50	100.0

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la recolección de la información se empleó una encuesta y como instrumento una versión resumida del cuestionario diseñado por Caliche (2021). El instrumento cuenta con cuatro secciones:

1. Deserción de métodos anticonceptivos: se especificó si la paciente deserto o no al MAC usado.
2. Factores demográficos.
3. Factores personales.
4. Factores institucionales.

Esta versión corta cuenta con un total de 20 preguntas y fue validada por Jueces Expertos teniendo un 100% de concordancia y tiene una fiabilidad por coeficiente  $\alpha=.80$ .

La encuesta se realizó durante el mes de diciembre de 2021, fuera del establecimiento de salud ámbito del estudio, manteniendo las medidas de bioseguridad en todo momento. Se consultó a las mujeres si habían recibido atención en planificación familiar y si estaban dispuestas a participar del estudio. Se les brindó información sobre los objetivos y su forma de participación, quienes aceptaron firmaron el consentimiento informado y se les entregó el formulario para que lo respondan de manera anónima y confidencial.

#### **4. Procesamiento y análisis de la información**

En primer lugar, la información recolectada fue procesada en una hoja de cálculo de Excel 365. En segundo lugar, el análisis inferencial de la asociación se realizó en la herramienta IBM SPSS Statistics v27 y se usó el estadístico Chi cuadrado. Todos los hallazgos se presentan en tablas de acuerdo con el formato APA.

## RESULTADOS

Tabla 1

*Deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.*

Medición	f	%
<b>MAC usualmente usado</b>		
Pastillas diarias	12	24.0
Ampolla mensual	4	8.0
Ampolla trimestral	28	56.0
T cobre	1	2.0
Implante	5	10.0
<b>Tiempo promedio de uso previo</b>		
1 año	12	24.0
2 - 3 años	28	56.0
4 - 5 años	10	20.0
$\bar{X} = 1.96$ años		
DE = .66		
<b>Discontinúo el MAC</b>		
Si	22	44.0
No	28	56.0
Total	50	100.0

En la tabla 1 se observa que los anticonceptivos modernos mayormente usados por las mujeres antes de la pandemia COVID-19 fueron la ampolla trimestral y las pastillas diarias con el 56% y 24% respectivamente.

Asimismo, el tiempo promedio de uso de los anticonceptivos previamente a la pandemia COVID-19 fue entre 2 y 3 años (56%).

También se observa que, del total de mujeres encuestadas, el 44% discontinuó el método anticonceptivo moderno durante la pandemia COVID-19.

Tabla 2

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores personales asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.*

Factor personal	Deserción del MAC				Total		<i>p</i>
	Si		No		f	%	
	f	%	f	%	f	%	
<b>Contrajo COVID-19</b>							
Si	15	30.0	6	12.0	21	42.0	.001**
No	7	14.0	22	44.0	29	58.0	
<b>Complicaciones del COVID-19</b>							
Si	11	22.0	2	4.0	13	26.0	.001**
No	11	22.0	26	52.0	37	74.0	
Total	22	44.0	28	56.0	50	100.0	

\**p* < .05, \*\**p* < .01, \*\*\**p* < .001

En la tabla 2 se evidencia que el 30% de las mujeres que contrajo COVID-19 también desertó el MAC moderno; en tanto, el 44% no enfermó de COVID-19 y tampoco dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .001$ ). También, se observa que el 22% de las mujeres que presentó complicaciones por la COVID-19 además desertó el MAC moderno; en tanto, el 52% no presentó complicaciones y tampoco dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .001$ ).

Tabla 3

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor institucional disponibilidad asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.*

Factor institucional	Deserción del MAC				Total		<i>p</i>
	Si		No		f	%	
	f	%	f	%	f	%	
<b>Atención durante la cuarentena<sup>(a)</sup></b>							
Si	-	-	4	8.0	4	8.0	.186
No	22	44.0	24	48.0	46	92.0	
<b>Podía continuar con MAC habitual</b>							
Si	13	26.0	25	50.0	38	76.0	.013*
No	9	18.0	3	6.0	12	24.0	
<b>Se disponía del MAC habitual</b>							
Si	14	28.0	25	50.0	39	78.0	.030*
No	8	16.0	3	6.0	11	22.0	
Total	22	44.0	28	56.0	50	100.0	

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

<sup>(a)</sup>Corrección por continuidad

En la tabla 3 se evidencia que ninguna mujer que refirió que su establecimiento de salud continuó con su atención durante la cuarentena desertó el MAC moderno; en tanto, solo el 48% que refirió no recibir atención cuando la solicitó durante la cuarentena tampoco dejó el MAC moderno, siendo ambas variables independientes ( $p > .05$ ).

También, se observa que el 50% de las mujeres que podía continuar con su método habitual no desertó el MAC moderno; en tanto, el 18% que no podía continuar con su anticonceptivo habitual dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .05$ ). Asimismo, se visualiza que el 50% de las mujeres que refirió que la farmacia del establecimiento disponía del MAC usual no desertó; en tanto, el 16% que refirió que la farmacia no disponía del MAC desertó, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .05$ ).

Tabla 4

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor institucional distancia asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.*

Factor institucional	Deserción del MAC						<i>p</i>
	Si		No		Total		
	f	%	f	%	f	%	
<b>Distancia larga</b>							
Si	13	26.0	5	10.0	18	36.0	.003**
No	9	18.0	23	46.0	32	64.0	
<b>Dificultad para trasladarse</b>							
Si	14	28.0	3	6.0	39	17.0	.000***
No	8	16.0	25	50.0	33	66.0	
<b>Total</b>	22	44.0	28	56.0	50	100.0	

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

En la tabla 4 se evidencia que 26% de mujeres que considera como larga la distancia al establecimiento de salud desertó el MAC moderno; en tanto, solo el 46% que no consideró como larga la distancia tampoco dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .01$ ). También, se observa que el 28% de las mujeres que presentó dificultades para trasladarse desertó el MAC moderno; en tanto, el 50% que no presentó problemas de traslado no dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .001$ ).

Tabla 5

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor institucional atención del personal de salud asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.*

Factor institucional	Deserción del MAC						<i>p</i>
	Si		No		Total		
	f	%	f	%	f	%	
<b>Discreción y confianza<sup>(a)</sup></b>							
Si	15	30.0	25	50.0	40	80.0	.135
No	7	14.0	3	6.0	10	20.0	
<b>Verificación de la compresión</b>							
Si	7	14.0	24	48.0	31	62.0	.000***
No	15	30.0	4	8.0	19	38.0	
<b>Respeto y cordialidad</b>							
Si	8	16.0	26	52.0	34	68.0	.000***
No	14	28.0	2	4.0	16	32.0	
Total	22	44.0	28	56.0	50	100.0	

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

<sup>(a)</sup>Corrección por continuidad

En la tabla 5 se evidencia que el 30% de mujeres que consideró que el profesional la atendió con discreción y confianza abandonó el MAC; en tanto, el 50% no dejó el MAC moderno. El 14% de mujeres que no recibió atención con discreción y confianza desertó el MAC y el 6% no lo hizo. Siendo ambas variables independientes ( $p > .05$ ).

También, se observa que el 48% de las mujeres que percibió una atención con discreción y confianza no desertó el MAC moderno; en tanto, el 14% que no percibió de esta manera la atención recibida dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .001$ ). Asimismo, se visualiza que el 52% de las mujeres que percibió una atención con respeto y cordialidad no desertó el MAC moderno; en tanto, el 28% que no percibió de esta manera la atención recibida dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .001$ ).

Tabla 6

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor seguridad asociado a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.*

Factor institucional	Deserción del MAC				Total		<i>p</i>
	Si		No		f	%	
	f	%	f	%	f	%	
<b>Medidas de bioseguridad generales</b>							
Si	4	8.0	21	42.0	25	50.0	.000***
No	18	36.0	7	14.0	25	50.0	
<b>Atención segura en consultorio</b>							
Si	10	20.0	25	50.0	35	70.0	.001**
No	12	24.0	3	6.0	15	30.0	
<b>Temor al contagio de COVID-19</b>							
Si	4	8.0	4	8.0	8	16.0	.709
No	18	36.0	24	48.0	42	84.0	
Total	22	44.0	28	56.0	50	100.0	

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

<sup>(a)</sup>Corrección por continuidad

En la tabla 6 se evidencia que el 42% de las mujeres que percibió medidas de bioseguridad generales en el establecimiento de salud no desertó el MAC moderno; en tanto, el 36% que no percibió esta seguridad dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .001$ ). Asimismo, se visualiza que el 50% de las mujeres que percibió una atención segura en el consultorio de Planificación Familiar no desertó el MAC moderno; en tanto, el 24% que no percibió de esta manera la atención dejó el MAC moderno, existiendo asociación estadística significativa ( $p < .01$ ).

Por otro lado, se observa que el 8% de mujeres que tenía temor a contraer el COVID-19 abandonó el MAC y el 8% no lo dejó; en tanto, el 36% que no tenía temor si dejó el MAC y el 48% no lo desertó. Siendo ambas variables independientes ( $p > .05$ ).

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los métodos modernos más usados fueron la ampolla trimestral (56%) y las pastillas diarias (24%), con un tiempo de uso general entre 2 y 3 años (56%). Del total de mujeres, el 44% discontinuó el método anticonceptivo moderno durante la pandemia COVID-19. Hallazgos que concuerdan con Caruso et al (2020) y Caliche (2021) quienes también hallaron deserción de los MAC modernos durante la pandemia. Además, antes de la pandemia ya existía una importante deserción de anticonceptivos inyectables trimestrales y los de larga duración como consecuencia de los efectos secundarios (Ramírez y Vivanco, 2018), lo que demanda de un mejor consejo en Planificación Familiar con el propósito de evitar la deserción.

En cuanto a los factores personales estudiados, se halló asociación entre contraer la COVID-19 y presentar complicaciones con la deserción del MAC moderno ( $p < .001$ ). Al respecto se comunicó que durante la pandemia millones de mujeres en el mundo interrumpieron el uso de su método anticonceptivo desde el año 2020 como consecuencia de enfermarse de COVID 2020, sus secuelas y la falta de atención (UNFPA, 2020a).

En lo que respecta a los factores institucionales disponibilidad de anticoncepción moderna, se halló asociación entre la posibilidad de disponer del MAC y la disponibilidad del MAC en la farmacia con la deserción del MAC moderno ( $p < .05$ ). Situación similar fue comunicada por Caliche (2021), quien halló que la falta de atención y la nula disponibilidad de MAC fueron causas para abandonar los MAC modernos usualmente usados. Además, Bueno (2022) identificó como causas de abandono de la anticoncepción moderna las dificultades para adquirirlos en las farmacias.

También se halló que cuando la mujer consideró como larga la distancia al establecimiento ( $p < .01$ ) y presentó dificultades para trasladarse ( $p < .001$ ) desertó el MAC moderno. Situación similar fue comunicada por UNFPA (2020b), dado que el

limitado transporte y las dificultades para movilizarse durante la pandemia conllevó a un uso inadecuado de los MAC modernos, incluyendo su abandono.

Asimismo, se halló asociación entre la atención con discreción y confianza ( $p<.001$ ) y la atención con respeto y cordialidad ( $p<.001$ ) con la deserción del MAC moderno. Esta situación es reiterativa incluso antes de la pandemia como lo resalto Celestino (2018), quien halló que los factores institucionales calidad de la atención y trato del personal son determinantes para el abandono de los MAC modernos.

Finalmente, la deserción del MAC moderno se asoció con la percepción de seguridad en el establecimiento de salud ( $p<.001$ ) y la percepción de una atención segura en el consultorio de Planificación Familiar ( $p<.01$ ). Estos hallazgos ratifican lo comunicado por UNFPA (2020b) referido a la inseguridad que muchas mujeres experimentaron al acudir a los establecimientos de salud por el temor de contraer la infección, lo que conllevó a la deserción de la anticoncepción o un inapropiado uso, conllevando a miles de embarazo no deseados.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- El 44% de mujeres desertó su MAC moderno usual, siendo los anticonceptivos más usados la ampolla trimestral y las pastillas diarias.
- Contraer el COVID-19 y presentar complicaciones por la enfermedad fueron factores personales asociados con la deserción del MAC moderno.
- La posibilidad de continuar con el MAC, la disponibilidad del MAC en la farmacia del establecimiento, la lejanía del establecimiento de salud, la dificultad para trasladarse al establecimiento, recibir atención con verificación de la comprensión de la información, una atención con respeto y cordialidad, la percepción de bioseguridad en el establecimiento y recibir una atención segura en el consultorio de Planificación Familiar fueron institucionales asociados con la deserción del MAC moderno.

### Recomendaciones

- Se recomienda a los obstetras responsables y tomadores de decisiones tomar las previsiones para asegurar la disponibilidad de la anticoncepción moderna en situaciones de normalidad, así como en crisis sanitarias.
- A los obstetras se les recomienda fortalecer la consejería en Planificación Familiar para asegurar la elección y continuidad de los anticonceptivos modernos con el propósito de evitar los embarazos no deseados y las complicaciones obstétricas que ponen en riesgo la salud materna y perinatal en tiempos de normalidad y de crisis.
- A los investigadores continuar con el estudio de la disponibilidad de anticoncepción moderna post pandemia, con el propósito de diseñar estrategias para reducir las brechas que se manifestaron durante la pandemia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ato, M., López, J.J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Bueno, D. (11 de marzo de 2022). Más de 119.000 peruanas interrumpirían el uso de anticonceptivos debido a la pandemia. La República. <https://larepublica.pe/sexualidad/2020/07/09/coronavirus-en-peru-mas-de-19000-mujeres-interrumpirian-el-uso-de-metodos-anticonceptivos-a-causa-de-la-pandemia-por-covid-19-atmp/>.
- Caliche, E. (2021). *Factores de deserción de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad reproductiva en el contexto Covid-19. Policlínico CIOQ, 2021*. (Tesis de pregrado, Universidad nacional Federico Villarreal). Lima. Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4745>
- Cano, L. y López, A. (2018). Rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Vicente Guerrero. *Salud en Tabasco*, 24(2). Recuperado de [https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/7\\_1.pdf](https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/7_1.pdf)
- Caruso, S., Rapisarda, A., y Minona, P. (2020). Sexual activity and contraceptive use during social distancing and self-isolation in the COVID-19 pandemic. *Eur J Contracept Reprod Health Care*, 25(6), 445-448. <https://doi.org/10.1080/13625187.2020.1830965>
- Celestino, Y. (2018). *Factores que influyen en el rechazo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que asisten al Hospital Regional Hemilio Valdizán Merano 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad de Huánuco). Huánuco. Recuperado de

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1386;jsessionid=90E67F98864C0D54FB9348D132217E9D>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (2020a). *Repercusión de la pandemia de COVID-19 en la planificación familiar y la eliminación de la violencia de género, la mutilación genital femenina y el matrimonio infantil*. UNFPA. Recuperado de <https://www.unfpa.org/es/resources/repercusi%C3%B3n-de-la-pandemia-de-covid-19-en-la-planificaci%C3%B3n-familiar-y-la-eliminaci%C3%B3n-de-la>

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

Gómez, S. (2003). *Técnicas de investigación*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD.

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2019.

Peñaloza, D. (2016). *Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos orales combinados en mujeres de 20 a 30 de edad que se atienden en la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel, desde junio 2015 a marzo del 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad de Guayaquil). Guayaquil. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48191>

Ramírez, M. y Vivanco, L. (2018). *Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa*

*de planificación familiar en el Hospital María Auxiliadora en el periodo de enero – marzo, 2018.* (Tesis de título profesional, Universidad Norbert Wiener). Lima. Recuperado de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2910>

Supo, J. y Zacarías, H. (2020). *Metodología de la Investigación Científica*. 3ra ed. Lima: Sincie.

Villa, D. (2018). *Determinantes sociales de la salud y rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas Hospital Regional Docente de Cajamarca 2018.* (Tesis de título profesional, Universidad Nacional de Cajamarca). Cajamarca. Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2277>

## Anexos

### Anexo 1. Reporte de similitud

#### FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, EN MUJERES DE NUEVO CHIMBOTE, 2021.

##### INFORME DE ORIGINALIDAD

**27** % **27** %

INDICE DE SIMILITUD

%

FUENTES DE INTERNET

PUBLICACIONES

**5** %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

##### FUENTES PRIMARIAS

**1** [hdl.handle.net](https://hdl.handle.net) Fuente de Internet

**8** %

**2** [repositorio.usanpedro.edu.pe](https://repositorio.usanpedro.edu.pe) Fuente de Internet

**7** %

**3** [repositorio.unfv.edu.pe](https://repositorio.unfv.edu.pe) Fuente de Internet

**5** %

**4** [repositorio.unsch.edu.pe](https://repositorio.unsch.edu.pe) Fuente de Internet

**1** %

**5** [repositorio.ucv.edu.pe](https://repositorio.ucv.edu.pe) Fuente de Internet

**1** %

**6** [www.repositorio.usanpedro.edu.pe](https://www.repositorio.usanpedro.edu.pe) Fuente de Internet

**1** %

**7** [ri.ues.edu.sv](https://ri.ues.edu.sv) Fuente de Internet

**1** %

<b>8</b> <a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
<b>9</b> Submitted to El Colegio de Sonora Trabajo del estudiante	<1%
<b>10</b> <a href="http://cdn.publisher.gn1.link">cdn.publisher.gn1.link</a> Fuente de Internet	<1%
<b>11</b> Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1%
<b>12</b> <a href="http://repositorio.cientifica.edu.pe">repositorio.cientifica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
<b>13</b> <a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1%
<b>14</b> <a href="http://archivos.juridicas.unam.mx">archivos.juridicas.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1%
<b>15</b> <a href="http://docs.google.com">docs.google.com</a> Fuente de Internet	<1%
<b>16</b> <a href="http://estio.ujaen.es">estio.ujaen.es</a> Fuente de Internet	<1%
<b>17</b> <a href="http://journals.lww.com">journals.lww.com</a> Fuente de Internet	<1%
<b>18</b> <a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

19	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a>	Fuente de Internet	<1%
20	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a>	Fuente de Internet	<1%
21	<a href="http://eprints.uanl.mx">eprints.uanl.mx</a>	Fuente de Internet	<1%
22	<a href="http://noticias.usal.edu.ar">noticias.usal.edu.ar</a>	Fuente de Internet	<1%
23	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a>	Fuente de Internet	<1%
24	<a href="http://www.ahora.com.pe">www.ahora.com.pe</a>	Fuente de Internet	<1%
25	<a href="http://www.gob.mx">www.gob.mx</a>	Fuente de Internet	<1%
26	<a href="http://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a>	Fuente de Internet	<1%
27	<a href="http://www.ohchr.org">www.ohchr.org</a>	Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo

## Anexo 2. Instrumento de recolección de información

### FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por la responsable de realizar la presente investigación científica titulada: “**FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19, EN MUJERES DE NUEVO CHIMBOTE, 2021**” y he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación:

- OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta.  
 **NO OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta.

Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Fecha: \_\_\_\_\_

**Factores asociados a deserción del uso de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, Nuevo Chimbote, 2021**

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

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

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

**2. Factores sociodemográficos:**

<b>2.1 Edad:</b>	_____ años	<b>2.2 Estado Civil:</b> <i>Escriba un aspa (X) en solo uno de ellos</i>	
		Soltera	
		Casada	
		Conviviente	
		Divorciada	
		Viuda	

<b>3.4 Método anticonceptivo usual:</b> <i>Escriba con un aspa (X) según corresponda</i>	<b>3.5 Tiempo de uso</b>
Preservativo	_____ meses/año
Pastillas diarias	
Ampolla mensual	
Ampolla trimestral	
T de cobre	
Implante	
Otros (especificar)	

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

<b>4. Factores institucionales:</b>	
<b>4.1 Disponibilidad de MAC durante coyuntura por COVID-19</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO</i>	
¿El lugar de adquisición de su método anticonceptivo atendió durante la cuarentena?	Si No
Durante la cuarentena ¿Pudo continuar con su método anticonceptivo habitual?	Si No
¿La farmacia del establecimiento de salud contaba con el anticonceptivo que usa habitualmente?	Si No

<b>4.2 Distancia del domicilio al policlínico</b> <i>Escriba un aspa (x) en SI O NO</i>	
¿Considera que la distancia de su vivienda al policlínico es muy larga?	Si No
¿Presenta dificultad para trasladarse y cumplir con su cita de planificación familiar?	Si No

<b>4.3 Atención recibida</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO según la atención recibida durante la cuarentena</i>	
¿El personal de salud que la atendió fue discreto y confiable?	Si No
¿El personal de salud verifico que usted haya comprendido toda la información referente al método anticonceptivo que suele utilizar?	Si No
¿El personal de salud mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?	Si No

<b>4.4 Limpieza</b> <i>Escriba un aspa (X) en SI O NO según la atención recibida durante la cuarentena</i>	
¿Considera que el policlínico adopta medidas de seguridad contra el contagio y propagación del COVID-19?	Si No
¿Considera que el consultorio de ginecoobstetricia es un área limpia y libre de contaminación?	Si No
¿Tiene miedo de contraer COVID-19, durante el control de su método anticonceptivo debido a la falta de limpieza del policlínico?	Si

### Anexo 3. Base de datos

Nº	Edad	Religión	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL	
1	23	1	1	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	4	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6	173	
2	22	1	2	5	1	4	4	3	2	1	5	3	1	4	2	2	2	2	1	1	4	4	2	2	4	4	3	4	5	2	6	5	4	1	3	6	104	
3	22	1	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	3	6	6	6	195
4	20	1	6	6	5	4	5	4	4	5	4	2	4	3	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	151	
5	22	1	6	4	2	3	2	4	5	2	5	3	1	5	4	4	1	4	3	4	3	2	4	3	4	4	5	6	4	3	2	5	2	4	5	3	121	
6	22	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	42	
7	23	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	3	54	
8	21	1	1	3	1	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	51	
9	22	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	62	
10	21	1	3	3	2	4	2	4	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	1	2	3	4	3	1	3	3	1	3	2	2	1	2	1	2	78	
11	20	1	3	4	1	2	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	3	2	1	3	1	2	4	60	
12	26	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	
13	23	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	
14	23	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37	
15	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	34	
16	21	2	4	6	5	5	5	5	1	2	2	3	3	4	3	2	2	3	4	2	3	3	5	6	2	2	3	1	1	1	3	1	2	1	3	4	102	
17	22	1	1	6	6	6	6	6	6	3	6	2	2	6	2	5	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	6	4	6	5	6	5	1	5	6	169	
18	21	1	6	6	3	5	5	6	1	1	6	6	2	6	3	3	6	3	3	3	6	6	4	3	6	6	6	1	3	1	3	3	6	3	3	6	140	
19	28	1	5	6	1	6	6	6	5	3	5	6	1	6	4	6	4	1	6	1	6	3	4	2	6	6	5	1	2	6	6	5	5	1	3	6	145	
20	20	2	6	6	6	6	4	5	6	4	6	3	1	4	3	4	4	2	2	3	4	5	5	2	5	6	3	2	4	6	4	1	4	4	4	6	140	
21	21	2	3	6	6	6	4	6	1	1	4	2	3	4	3	5	4	3	6	3	4	6	6	5	6	6	5	1	2	1	4	1	5	1	5	6	134	
22	20	2	6	6	2	6	5	6	6	1	6	2	5	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	1	6	6	183	
23	26	1	5	6	1	5	1	1	5	1	4	1	1	5	1	4	4	2	5	5	5	5	5	4	1	1	2	4	5	1	5	1	4	5	5	5	115	
24	23	2	4	5	3	3	3	3	1	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	1	4	4	4	6	3	3	5	1	2	1	3	4	4	2	5	5	100	

25	20	1	5	5	3	4	3	3	3	3	5	2	1	4	2	3	3	2	3	2	3	3	4	3	2	4	2	3	2	3	3	2	3	4	4	4	4	105
26	21	1	4	4	2	4	3	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	5	2	4	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	4	4	67
27	22	1	3	2	2	4	3	1	3	3	1	2	2	1	1	3	3	2	2	3	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	67	
28	24	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
29	21	1	3	5	2	4	2	5	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	6	66		
30	21	2	3	3	3	2	1	3	2	1	3	2	2	3	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	67	
31	28	1	1	3	1	4	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	3	1	3	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	54	
32	25	1	1	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	1	3	1	1	1	3	2	1	3	1	1	2	3	2	1	1	3	2	1	62	
33	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36	
34	23	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	35	
35	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	D1	D2	D3	D4	D5	D6	TOTAL
1	4	5	4	4	5	5	5	4	2	5	4	4	5	3	1	4	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	4	4	4	36	20	11	3	9	12	91
2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	5	2	1	1	1	1	1	1	14	5	9	9	5	3	45
3	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	1	3	3	1	1	1	29	15	18	9	12	3	86	
4	1	1	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	17	12	12	9	8	8	66
5	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	1	1	3	2	3	2	2	2	4	1	1	3	2	3	3	31	19	13	6	9	8	86
6	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	36	25	29	15	19	15	139	
7	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	40	21	29	15	20	15	140
8	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	28	18	22	12	10	9	99	
9	4	4	4	3	5	3	3	4	2	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	2	4	4	2	4	30	15	21	10	13	10	99
10	5	2	4	1	1	1	1	1	5	2	5	5	4	4	4	4	4	2	4	3	2	4	4	4	1	4	1	5	5	16	21	22	9	13	11	92
11	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	5	3	2	3	3	3	29	17	19	11	13	9	98	
12	4	4	5	3	5	3	2	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	2	1	4	2	2	1	29	23	29	14	11	5	111
13	5	4	4	3	5	4	5	5	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	5	5	5	1	1	1	2	1	4	2	35	15	19	15	5	7	96

14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	2	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	1	40	18	25	15	12	11	121
15	5	4	3	5	4	4	4	4	4	3	4	4	5	3	3	4	4	4	4	5	5	3	3	2	3	3	1	3	2	33	20	22	13	11	6	105
16	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	4	4	5	4	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	4	3	2	2	5	40	18	23	15	17	9	122
17	2	2	4	4	4	4	3	4	2	2	3	3	4	4	3	3	3	2	4	4	4	3	1	1	1	1	1	1	27	14	19	11	4	3	78	
18	4	4	3	3	3	3	4	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	3	3	3	4	3	3	1	3	2	3	2	3	26	11	14	10	9	8	78
19	2	2	1	2	2	5	5	1	2	3	3	3	2	2	2	4	2	2	5	5	5	5	5	2	1	3	3	5	1	20	13	17	15	11	9	85
20	2	3	4	4	4	4	2	2	3	2	2	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	10	10	3	4	3	55	
21	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	3	2	4	3	4	5	1	2	1	2	2	4	5	28	18	15	12	6	11	90
22	2	2	5	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	16	5	10	6	5	6	48	
23	3	2	2	2	4	3	4	3	4	2	4	3	2	3	4	2	3	4	3	3	3	3	4	2	1	2	3	2	4	23	15	19	9	9	9	84
24	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	5	1	1	2	3	3	2	18	11	13	11	9	8	70
25	2	2	3	4	4	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	3	2	1	3	1	2	3	1	1	2	2	3	22	8	11	5	7	7	60
26	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	5	3	2	3	3	3	29	17	19	11	13	9	98	
27	5	5	4	5	5	5	5	5	1	4	4	5	4	5	2	1	5	4	5	5	5	5	1	1	1	5	1	3	3	39	18	22	15	8	7	109
28	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	3	3	1	36	21	25	14	18	7	121
29	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	1	5	5	40	25	30	15	16	11	137
30	5	4	4	5	5	5	5	5	3	4	5	4	4	3	4	4	4	5	4	4	3	4	4	3	3	3	1	4	38	21	24	11	14	4	112	
31	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	1	4	1	1	4	38	19	27	13	12	6	115
32	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	37	24	30	15	20	15	141	
33	5	5	5	5	5	5	5	2	3	5	3	4	3	3	5	2	5	5	5	5	4	4	2	2	2	3	1	4	40	17	23	14	10	8	112	
34	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	3	2	3	3	4	3	35	22	30	12	13	10	122	
35	5	4	5	4	5	4	5	4	1	3	4	5	5	5	3	3	3	4	4	5	5	5	5	4	2	3	3	2	5	36	18	22	15	14	10	115

Anexo 4.



## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Gálvez Fuentes Angie Elizabeth		72730707	angiegálvez2394@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Factores asociados a la deserción de métodos anticonceptivos modernos durante la pandemia COVID-19, en mujeres de Nuevo Chimbote, 2021.			
5. Programa Académico			
Obstetricia			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess)	

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente deajo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.



Gálvez

Firm

Lugar	Da	Mes	Año
Chimbote	27	06	24

**Importante!**

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 035-2018-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art 9, inciso 8.2.
- Ley N° 30015 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006 -2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que no pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de trabajo de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CORNYTEC-DEIC (Normativas 5.2 y 6.7) que rectora el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RSNAT) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales promoviendo de esta manera el acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente indexados por el Repositorio Digital RSNAT a través del Repositorio SICRIS".

Nota: - En caso de libertad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 849 27844, art. 32, inciso 12.3)