



Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de asentamientos humanos de Piura – Sullana , 2020

Perception and attitudes towards family planning care in times of Covid-19 in women from human settlements in Piura - Sullana, 2020

Percepção e atitudes em relação ao planejamento familiar em tempos de Covid-19 em mulheres de assentamentos humanos em Piura - Sullana, 2020

ARTÍCULO GENERAL

Flor de María Vásquez Saldarriaga
fvasquesz@uladech.edu.pe
<http://orcid.org/0000-0003-2445-9388>
Universidad Católica Los Ángeles de
Chimbote, Chimbote - Perú

Anita Elizabeth Preciado Marchan
apreciadoma16@ucvvirtual.edu.pe
<http://orcid.org/0000-0002-1818-8174>
Universidad César Vallejo, Piura –
Perú

Fernando Vásquez Pacheco
fvasquezp@uladech.edu.pe
<http://orcid.org/0000-0002-4217-1217>
Universidad Católica Los Ángeles de
Chimbote, Chimbote - Perú

Recibido 15 de Junio 2022 | Arbitrado y aceptado 30 de Setiembre 2022 | Publicado el 22 de Abril 2023

RESUMEN

Objetivo. Determinar si existe asociación entre la percepción y las actitudes frente a la atención de Planificación Familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 45 años de Asentamientos Humanos de Piura- Sullana, 2020. **Materiales y Métodos.** Estudio descriptivo correlacional, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, para el análisis descriptivo simple y bivariado de las variables de estudio se utilizaron frecuencias relativas y absolutas. **Resultados.** La muestra estudiada reveló con el 44,32 % edades comprendidas entre 25-34 años, el 63,01 % fueron convivientes, con grado de instrucción secundaria el 57,66 %; el 91,24 % proceden de la costa; el 73,29% son católicas y ama de casa el 58,34 %. La percepción y actitud frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 se reportó mala e inadecuada con el 34,57% y 53,84 % respectivamente. Al relacionar las variables se demostró que 34,57 % que manifestaron un nivel de percepción mala, en el 25,78 % su actitud fue inadecuada. **Conclusiones.** La prueba Chi cuadrado arrojó una alta asociación estadísticamente significativa entre la percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19, confirmando la hipótesis alterna

Palabras claves: Actitudes, Covid-19, mujeres, percepción, planificación familiar.

ABSTRACT

Aim. Determine if there is an association between perception and attitudes towards Family Planning care in times of Covid-19 in women from 18 to 45 years of age in Human Settlements of Piura-Sullana, 2020. **Materials and Methods.** Correlational descriptive study, simple random probabilistic sampling was used, for the simple and bivariate descriptive analysis of the study variables relative and absolute frequencies were used. **Results.** The studied sample revealed 44.32% aged between 25-34 years, 63.01% were cohabitants, 57.66% with a secondary education degree; 91.24% come from the coast; 73.29% are Catholic and 58.34% are housewives. The perception and attitude towards family planning care in times of Covid-19 was reported as bad and inadequate with 34.57% and 53.84% respectively. When relating the variables, it was shown that 34.57% who manifested a bad perception level, in 25.78% their attitude was inadequate. **conclusions.** The Chi square test showed a high statistically significant association between perception and attitudes towards family planning care in times of Covid-19, confirming the alternative hypothesis.

Keywords: Attitudes, Covid-19, women, perception, family planning.

RESUMO

Mirar. Determinar se existe associação entre percepção e atitudes frente aos cuidados de Planejamento Familiar em tempos de Covid-19 em mulheres de 18 a 45 anos nos Assentamentos Humanos de Piura-Sullana, 2020. **Materiais e Métodos.** Estudo descritivo correlacional, foi utilizada amostragem probabilística aleatória simples, para a análise descritiva simples e bivariada das variáveis de estudo foram utilizadas frequências relativas e absolutas. **Resultados.** A amostra estudada revelou 44,32% com idade entre 25-34 anos, 63,01% eram coabitantes, 57,66% com ensino médio completo; 91,24% são provenientes do litoral; 73,29% são católicos e 58,34% são donas de casa. A percepção e atitude em relação aos cuidados com o planejamento familiar em tempos de Covid-19 foi relatada como ruim e inadequada com 34,57% e 53,84% respectivamente. Ao relacionar as variáveis, mostrou-se que 34,57% que manifestaram um nível de percepção ruim, em 25,78% sua atitude foi inadequada. **conclusões.** O teste Qui quadrado mostrou alta associação estatisticamente significativa entre percepção e atitudes em relação aos cuidados com o planejamento familiar em tempos de Covid-19, confirmando a hipótese alternativa.

Palavras-chave: Atitudes, Covid-19, mulheres, percepção, planejamento familiar.

INTRODUCCIÓN

Los programas de planificación familiar no tiene únicamente como objetivo el uso de los métodos anticonceptivos, sino que su meta a abordar, esta direccionada a las políticas públicas y las acciones vinculadas a garantizar los derechos sexuales y reproductivos, desde la toma de decisiones de la mujer sobre disponer por ella misma sin presión alguna, situación que se relaciona en la actualidad a un problema de desarrollo y que conduce a velar por la equidad de género respetando los derechos humanos. Panorama que se ha visto afectado en la pandemia ante la precariedad que encontró dicha pandemia en el sistema de salud y por evitar la expansión del virus, sin embargo, se sabe que es un servicio muy esencial y aún en tiempos de pandemia se debe satisfacer la demanda (1).

El nuevo Coronavirus llamado SARS-CoV-2 (Covid-19) (2), ha ocasionado un impacto negativo a nivel mundial en el aspecto económico, social y sanitario, colocando en mayor riesgo a las poblaciones vulnerables, contexto que ha generado afectación en el género femenino como violencia domiciliaria, dificultad de acceder a centros de salud o presenciar un trato discriminatorio que dificulta reconocer las necesidades de dicha población (3). Por otro lado, el impacto negativo de la COVID-19, repercute en la salud pública y en específico en la salud sexual y reproductiva (SSR), que provoca una interrupción, restricción y falta de continuidad de estos servicios; reflejado en problemas de disponibilidad y el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, debido a la disminución de trabajadores, falta de equipos de protección, escasez de bienes y suministros esenciales; generando una disminución en el uso de métodos anticonceptivos (MAC) desencadenando aumento de embarazos no deseados, abortos, complicaciones en el embarazo y el parto, que traen como consecuencias finales morbimortalidad materno-perinatal (4).

En Perú las normas de inmovilidad social y restricción a las consultas externas en los establecimientos de salud para evitar el contagio por COVID-19 ha originado que las usuarias de planificación familiar no acudan de manera regular a la consulta o tamizaje programado en donde la actitud es un riesgo latente porque se han visto forzadas por el miedo a contagiarse. Del mismo modo, el aumento de la demanda de atención por la pandemia ha generado sobresaturación de los servicios de salud, a pesar que el Ministerio

de Salud ha emitido tres directivas sanitarias para la continuidad de la atención materna y planificación familiar, la sobresaturación de servicios no se abastece con la atención por múltiples barreras como la falta de personal y equipos de protección; y añadido a esto el temor de las féminas usuarias a contraer el Covid -19 al acudir a un establecimiento de salud , lo que ha influido de manera negativa en la toma decisiones por parte de la mujer (5).

Por otro lado, a nivel nacional, según lo informado por Minsa, el estado continuo trabajando para la prestación de la planificación familiar en todos los establecimientos de salud del país. Por ello, a través de la Resolución Ministerial N°217-2020-MINSA, se aprobó la Directiva Sanitaria N°94-MINSA/2020 para garantizar la salud de las gestantes y mantener la atención de planificación familiar. “En ese sentido se establecieron medidas para la optimización de servicios y así evitar el contagio de la enfermedad, priorizando las teleconsultas, la teleorientación y que la entrega de los métodos pueda realizarse directamente en las Farmacias de los Establecimientos de Salud, por la usuaria o por sus familiares con la presentación del DNI , cumpliendo con las medidas de bioseguridad y de distanciamiento social; los Servicios de Salud también pueden implementar la entrega en otros espacios como el apoyo de los agentes comunitarios en Salud; todo ello para facilitar el acceso de estos métodos a la población”(6), sin embargo, se corre el riesgo que algunas usuarias no accedan a su método anticonceptivo si creen que no es seguro salir de casa durante la cuarentena. Durante la pandemia, miles de mujeres en el Perú no han tenido la oportunidad de acceder a adquirir anticonceptivos. Se ha considerado como una de las razones que el 77% de ellas utiliza métodos de corta duración, como las píldoras e inyectables. En un año que ha generado varias barreras muchos expertos en salud determinan que es urgente evaluar la diversidad de métodos de protección que se encuentran a disposición y que garanticen que cada mujer esté utilizando el mejor para ella. A finales del 2019, el 55,6% de las mujeres fértiles y con acompañante permanente si tenían acceso a anticonceptivos modernos (7).

Piura ha sido una de las regiones más afectadas a causa de la pandemia, que ha generado situación de colapso por el incremento de las atenciones por COVID -19, y ha conducido a enfatizar en una serie de acciones para incrementar la capacidad de atención y respuesta en Hospitales como Cayetano Heredia de Piura o en el estadio Campeones

del 36 de Sullana, para enfrentar este virus que está azotando al mundo entero (8), a pesar de ello los servicios de planificación familiar que trabajan con programas de consultas externas no son mencionados, aunque se haya dispuesto una Resolución Ministerial N° 217-2020-MINSA a nivel nacional, para asegurar la salud de las gestantes y la continuidad de la atención en Planificación Familiar, sin embargo, los usuarios prefieren no asistir a los establecimientos de salud por temor y preocupación de contagiarse y contagiar a sus familiares más cercanos (9), además muchos establecimientos de salud se han visto forzados a cerrar provocando barreras y un vacío en la oferta de anticoncepción.

Ante lo expuesto líneas arriba es de interés plantearse la siguiente interrogante:

¿Existe asociación entre la percepción y las actitudes frente a la atención de Planificación Familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18-45 años de Asentamientos Humanos del distrito de Piura, 2021? Para dar respuesta al problema se formula como objetivo general: Determinar si existe asociación entre la percepción y las actitudes frente a la atención de Planificación Familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de 18 a 45 años de Asentamientos Humanos de Piura- Sullana , 2020.

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación surge a raíz de la problemática que genera la Covid-19, en la población de estudio que abarca a un grupo de mujeres que se han visto afectadas en la atención de planificación familiar por las medidas que ha tomado el gobierno ante la pandemia, lo que ha desencadenado un impacto negativo en la atención integral de dicho servicio y en donde muchas de ellas se encuentran en situaciones de riesgo. Además la demanda y el acceso de los servicios de salud sexual y reproductiva como lo manifiesta el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) que debido a la pandemia un gran número de mujeres de países de la región no acceden a los métodos anticonceptivos que se proporcionan a través de los servicios públicos de salud sexual y reproductiva. Así mismo, las limitaciones de los servicios de salud, están asociadas a la prioridad que dio el gobierno para responder a la pandemia del Covid-19, así como el temor a infectarse con esta enfermedad, está restringiendo el acceso, principalmente de las féminas, a los servicios de salud sexual y reproductiva; lo que provocaría una

explosión demográfica pospandemia a escala mundial. Por lo tanto, es importante mencionar que la planificación familiar en épocas de pandemia fue imprescindible que en otras épocas, en razón que las parejas tienen mayor convivencia y permanecen más tiempo en casa, por lo que existe mayor probabilidad de que se incremente el número de embarazos no planificados (10). Por otro lado, los profesionales obstetras se encuentran en la responsabilidad y compromiso de prevenir que las mujeres tengan embarazos no planificados; en tal sentido, se debe garantizar la accesibilidad permanente a los servicios de salud a la población, garantizando así el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos con una prestación de los servicios de salud asegurando la atención libre de contagio por Covid-19 (7).

Frente a la situación expuesta se hace importante llenar el vacío del conocimiento, debido a la situación por motivos de la pandemia la atención de planificación familiar se vio restringida y alterada en la oferta del servicio. Por lo tanto, la investigación aportó a conocer la expectativa y percepción de las usuarias que acudieron a consulta externa de Planificación Familiar. Por otro lado, los resultados contribuyeron a mejorar la problemática de la salud sexual y reproductiva debido a los insuficientes estudios que existían en relación a la temática en estudio, del mismo modo, permitió abordar y ampliar las bases teóricas en relación al tema. Considerando el aporte metodológico el instrumento de recolección de datos empleado en la investigación, debidamente validado y demostrada su confiabilidad podrá ser utilizado en distintos trabajos de investigación. El estudio permitió incrementar la producción científica sobre todo a nivel local y asimismo nacional como línea base para diversas instituciones que proporcionen servicios de planificación familiar.

MÉTODOS

Diseño y contexto del estudio

Estudio descriptivo correlacional, de corte transversal, se desarrolló en mujeres de edad fértil que residen en 25 Asentamientos Humanos representativos del distrito de Sullana y Piura.

Participantes

El marco muestral lo conformo mujeres entre 18 a 49 años de los asentamientos humanos seleccionados.

La población estuvo constituida por 5,723 mujeres entre las edades comprendidas de 18-49 años que reportaron residencia en los Asentamientos Humanos distrito de Sullana y Piura. El tamaño de la población fue definido por el padrón de habitantes según grupo etario y sexo de dichos Asentamientos Humanos. La muestra estuvo conformada por 3, 425 mujeres con edades entre 18-19 años que residen en los Asentamientos Humanos en referencia. Los participantes fueron mujeres cuyas edades fueron entre 18 a 49 años, pertenecientes los Asentamientos Humanos sujetos de investigación. Se excluyeron a las mujeres quienes rechazaron a participar con aceptación escrita del consentimiento informado.

Procedimientos

Para el desarrollo de la investigación se visitó a las autoridades de los Asentamientos Humanos que formaron parte del estudio para contar con la previa autorización.

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de las mismas, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Para la aplicación del instrumento, primero se solicitó el consentimiento informado de las participantes. El recojo de información se realizó en el período agosto- noviembre 2020 en los respectivos domicilios de las participantes y la aplicación del instrumento de recolección de datos tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

Instrumento

Se utilizó un cuestionario sobre la percepción y las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid -19, elaborado por la investigadora Flor de María Vásquez Saldarriaga con un total de 21 preguntas y estructurado de la siguiente manera:

- La Primera parte referida a las características sociodemográficas y reproductivas con un total de 8 preguntas.
- La Segunda parte en relación con las percepciones frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 representado por 13 preguntas en escala Likert.

Se estableció la percepción según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

- Mala: 15-51 puntos
- Regular: 52-57 puntos
- Bueno: 58-65 puntos
- La tercera parte menciona las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 representado por 8 preguntas en escala Likert.

Se estableció las actitudes según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

- Inadecuada: 9-42 puntos
- Adecuada: 43-45 puntos

✓ **Validez**

El instrumento que se utilizó se sometió a juicio de expertos de alto nivel profesional con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva de la investigación (Anexo 3).

✓ **Confiabilidad**

- Procedimiento- una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano de Piura y Sullana, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
- Se seleccionó a mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano de Piura y Sullana, 2020.; de manera aleatoria.

- Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden la variable utilizando el alfa Cronbach debido a que esta medidos en puntajes ordinales en escala de Likert
- La utilización del paquete estadístico IBM SPSS v27 ayudo al análisis de la fiabilidad para ambas variables de estudio.
- Se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach cuyo valor arrojó ser confiable para el cuestionario de percepciones ,886 y para el cuestionario de actitudes ,717 .

Plan de análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que sirven como datos para realizar tablas y gráficos estadísticos con su respectivo análisis. Los datos obtenidos fueron codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados. y el proceso de análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 27. Se utilizó, además, el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficientes de correlación con chi cuadrado. En las tablas de utilizaron frecuencias relativas y absolutas.

Consideraciones éticas

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (11), que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; además, se identificó que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

RESULTADOS

Tabla N° 1.

Asociación entre la percepción y las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid -19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano de Piura - Sullana, 2020

	Valor	g.l	P-valor
Chi-cuadrado a	461,779a	2	,000**
N de casos válidos	3425		

a. 0 casillas (0.00%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 531,31. **Altamente significativo ($p < 0.01$)

Fuente: Cuestionario aplicado

De la tabla anterior se ha podido determinar que existe una alta asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es menor del 1%, confirmando la hipótesis alterna

Tabla N° 2.

Nivel de percepción frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid - 19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano de Piura - Sullana, 2020

Percepciones	n	%
Mala	1184	34,57
Regular	1129	32,96
Buena	1112	32,47
Total	3425	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado

Se ha logrado observar que el 34,57% de las entrevistadas presentaron un nivel de percepción mala , seguido del 32,96% que se reportó regular , mientras que el 32,47% manifestaron una buena pecepción al momento de asistir al servicio de planificación familiar para recibir la atención de consejería y entrega de insumos.

Tabla N° 3.

Nivel de actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid -19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano de Piura - Sullana, 2020

Actitudes	n	%
Inadecuada	1844	53,84
Adecuada	1581	46,16
Total	3425	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado

Se ha demostrado que el 53,84 % de mujeres sujeto de investigación presentaron actitudes inadecuadas sobre la prestación del servicio de planificación familiar en tiempos de pandemia, mientras que el 44,93% reportaron un nivel de actitud adecuada, provocando negatividad a asistir a los Establecimientos de Salud en tiempos de Covid-19.

Tabla N° 4

Nivel de asociación entre la percepción sobre las actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid -19 en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano de Piura - Sullana, 2020

Percepciones	Actitudes					
	Inadecuada		Adecuada		Total	
	n	%	n	%	n	%
Mala	883	25,78	301	8,79	1184	34,57
Regular	628	18,34	501	14,63	1129	32,96
Buena	333	9,72	779	22,74	1112	32,47
Total	1844	53,84	1581	46,16	3425	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado

Se ha podido determinar que del total de las mujeres investigadas el 34,57 % que manifestaron un nivel de percepción mala, en el 25,78 % se observa una actitud inadecuada mientras que en el 8,79 % fue adecuada.

Tabla N° 5

Características sociodemográficas en mujeres de 18-49 años del Asentamiento Humano de Piura - Sullana, 2020

		n	%
Edad	15-19	243	7,09
	20-24	652	19,04
	25-34	1518	44,32
	34-65	1012	29,55
Estado Civil	Soltera	391	11,42
	Casada	845	24,67
	Conviviente	2158	63,01
	Divorciada	20	,58
	Viuda	11	,32
Grado de Instrucción	Analfabeta	78	2,28
	Primaria	670	19,56
	Secundaria	1975	57,66
	Superior técnico	416	12,15
	Superior universitaria	286	8,35
Procedencia	Costa	3125	91,24
	Sierra	252	7,36
	Selva	48	1,40
Religión	Católica	2981	87,04
	Evangélica	240	7,01
	Cristiana	156	4,55
	Otra	48	1,40
Ocupación	Ama de casa	1998	58,34
	Estudiante	254	7,42
	Trabajadora Independiente	830	24,23
	Trabajadora Dependiente	341	9,96
	Otras	2	,06
	Total	3425	100,00

Fuente: Cuestionario aplicado

Del total de investigadas se ha logrado determinar que el 44,32 % tienen edades entre 25-34 años, el 63,01 % son convivientes, teniendo en cuenta el grado de instrucción el 57,66 % tienen secundaria; el 91,24 % proceden de la costa; asimismo el 73,29% son católicas y el 58,34 % ama de casa.

DISCUSIÓN

La Covid -19 ha generado problemas de toda índole, donde la oferta de los servicios de salud se vio afectada en especial en los servicios de salud sexual y reproductiva donde está incluida la planificación familiar, dicha interrupción estuvo provocada por la escasez de recurso humano, disponibilidad de ambientes , equipos y desabastecimiento de insumos. debido a que todos los esfuerzos fueron sumados a contener la mortalidad por la Covid -19, incluido el temor de la población a asistir a los establecimientos de salud para evitar contagios, pues los casos eran tratados en dichos nosocomios.

Frente a esta situación los servicios de planificación familiar fueron suspendidos, debido a que durante la pandemia se priorizaba evitar toda situación que pueda generar un contagio de Covid- 19, en tal sentido los resultados de la presente investigación muestran una problemática que refleja la crisis sanitaria evidenciada en los resultados negativos pues las encuestadas revelaron en su mayoría con el 34,57 % percepción mala frente a la atención de planificación familiar.

Debido a la escasez de estudios que existes en relación a la presente investigación estos resultados se contrastan con Damian B. (12) Perú , 2020 quein menciona que es un reto y un desafío enfrentar el problema de la atención de las gestantes y los usuarios de planificación familiar con un sistema de salud colapsado en tiempos de pandemia por la COVID-19; con inmovilidad social y restricción de las consultas externas en los establecimientos de salud, sumado al temor de contagio por el virus mencionado.

Los resultados, por lo tanto. identifican que las mujeres reportan insatisfacción cuando el profesional obstetra proporciona la atención pues manifestaron que no lo hizo con las medidas de prevención hacia el Covid poniéndolas en riesgo a un contagio, para ellas los horarios no fueron los adecuados más aún al encontrarse con normas de inmovilización social y no se tuvo acceso a la historia clínica, además el tiempo de atención para la orientación y consejería lo consideraron inapropiado debido a que la atención se simplifico pues los establecimientos de salud tuvieron que adaptarse a las nuevas directivas de la atención en tiempos de pandemia, considerando en su mayoría que la atención no era completa, y no se ajustaba a sus necesidades y expectativas, requerían no solo de abastecerse del método anticonceptivo en la farmacia sino disponer de información y orientación para asegurar el correcto uso del MAC considerando en

respuestas que la obstetra no utilizó el suficiente material en la orientación y consejería que le proporciono por reducir el tiempo de la atención y el contacto , además pudiendo existir el riesgo durante el uso de Mac de presentar patologías o condiciones personales que pueden afectar o empeorar con el uso de ciertos métodos contra el embarazo generando necesidad un control médico para su inicio y seguimiento que no se priorizo, reportaron que el tiempo proporcionado para la atención no fue suficiente para responder a sus dudas y preguntas. Por otro lado, el trato, el respeto y la privacidad para ellas tenía que mejorarse, generando que las mujeres opten por no regresar a la atención lo que implican que se expongan a discontinuar o abandonar su método anticonceptivo y exponerse a una actividad coital sin protección anticonceptiva provocando un embarazo no deseado o en circunstancias de riesgo incrementando el número de muertes maternas

La pandemia trajo consigo la imposición de normas entre ellas la de inmovilidad social y restricción a las consultas externas en los establecimientos de salud para evitar el contagio por COVID-19 generando que las mujeres que deseaban utilizar los servicios de planificación familiar no acudan de manera regular a la consulta y si lo hacían era con temor a contraer este virus, pues la Covid – 19 genero la sobresaturación de servicios.

Otro factor que provoco la COVID-19 fue la disponibilidad de anticonceptivos, las cadenas de suministro se vieron restringidas, interrumpidas y disminuidas por la respuesta a la pandemia. Por lo tanto, el profesional obstetra realizo una ardua labor asumiendo con responsabilidad y compromiso para evitar que las mujeres puedan tener embarazos no planificados; sin embargo, existían carencias para proporcionar una atención a medida de las expectativas y necesidades de las usuarias de planificación familiar , se tuvo carencia de personal , debido a que eran personal vulnerable o habían sido contagios con COVID-19, pero a pesar de ello tomando en consideración el termino percepción (13), los resultados negativos obtenidos en la muestra de estudio generarían juicios nada positivos sobre la atención de planificación familiar que se les ofertaba en los establecimientos de salud dejando la lección de estar preparados para futuras crisis debido a que la falta de asistencia a los servicios de planificación familiar tiene carácter negativo debido a que genera que las mujeres abandonen métodos anticonceptivos de alta eficacia y opten por métodos menos eficaces y en los peores casos no los uticen.

Al mismo tiempo, se debe recordar al personal de todos los niveles del sistema de salud que las mujeres y los hombres necesitan acceso a servicios de planificación familiar y contractuales confiables, y que deben realizarse esfuerzos de integración donde sea factible (14), ya que la planificación familiar está dirigida a brindar asesoría, educación, guía/consejería y proveer de métodos anticonceptivos, y que permita el derecho a decidir libre y responsablemente, sobre la cantidad y el tiempo en el que desea tener sus hijos y así evitar embarazos no deseados y así se aporte en mejorar la salud de la madre, sus hijos y la familia en general (15).

Al evaluar las actitudes de las investigadas que reportaron frente a la atención que se les proporcione al asistir al servicio de planificación familiar se obtuvo que en el 53,84 % s fueron inadecuadas. Para contrastar dichos resultados, se tomó como referencia la informado según lo referido por Colegio Médico de Chile; en su estudio titulado: Género y Salud en tiempos de Covid-19 (16), través de una encuesta elaborada por la fundación MILES con una muestra no representativa aplicada en línea a 514 personas, informo que un 72% de la población femenina manifestó que ha tenido inconvenientes en el acceso a anticonceptivos desde que llegó el Coronavirus a Chile. Un 34% refirió que no encontró stock de su anticonceptivo, un 34% reportó que el recinto de salud no estaba prestando el servicio y asimismo un 30% informo que aumento el costo de los anticonceptivos.

Por lo tanto, considerando lo preguntado en el instrumento de recolección de datos estos resultados resaltan que la muestra consideraba que la Covid – 19 si afectaba la atención que se les brindaba, que existía temor de contagiarse, y por lo tanto, no era conveniente acudir para planificar su embarazo, y era mejor adquirir el método anticonceptivo de manera particular, pero contradictoriamente consideraban importante utilizar un método para evitar un embarazo no deseado más aun por el confinamiento, y que la orientación y consejería era una prioridad, sin embargo, el hecho de exponerse a un contagio era una desventaja para considerar su continuidad a recibir su método anticonceptivo.

Los resultados de asociación de las variables de estudio demostraron que el 34,57 % de las mujeres participantes que manifestaron un nivel de precepción mala, en el 25,78 % se observa una actitud inadecuada mientras que en el 8,79 % fue adecuada. Se

encontró que existe una alta asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es menor del 1% y se confirma la hipótesis alterna.

Kirstein M, Lindberg L, Mueller J, (17) ,Estados unidos 2020 en el estudio Impactos tempranos de la pandemia COVID-19: hallazgos de la encuesta Guttmacher de experiencias de salud reproductiva de 2020 , obteniendo que el 36% de las mujeres manifestaron no tener acceso a la atención de salud sexual y reproductiva producto de la pandemia , siguiendo del 33% de las estudiadas tuvo problemas para acceder a los métodos anticonceptivos y el 28% manifestó mayor preocupación de acceso a anticonceptivos a causa de la pandemia a comparación de tiempos atrás.

Respecto a los hallazgos presentes, la crisis sanitaria por la Covid-19 ha traído consigo un impacto grave, con repercusiones negativas para la salud física , mental y económica, esta última ha generado dificultades por la falta de recursos económicos para acceder a una atención particular y no acudir a los establecimientos de salud evitando así un mayor riesgo de contagios , razón por la que descontinúan el uso de su anticonceptivo por temor a contraer la enfermedad, colocando actualmente a la planificación familiar en un plano secundario y priorizando su seguridad personal y la de su entorno . Por lo tanto, se hace necesario mejorar la percepción para lograr actitudes adecuadas en las mujeres frente al servicio prestado y así se logre la asistencia a los servicios de planificación familiar asegurando la continuidad de los métodos anticonceptivos y uso de mac de alta eficacia y sobre todo se garantice su uso correcto y evitar falla del método y riesgos a su salud .

CONCLUSIONES

El impacto de la Covid 19, ha sido significativo alterando la atención en servicios de salud esenciales para la mujer , provocando miedo y temor a asistir a los establecimientos de salud, a demandar servicios para atender sus embarazos no deseados y sus complicaciones, donde la planificación cumple un rol importante, pero lamentablemente el riesgo en tiempos de pandemia de abandonar los métodos anticonceptivos fue mayor provocado por la percepción y actitudes que se reflejan en insatisfacción del servicio prestado y que no se ajusta a sus necesidades y expectativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aparicio D, Mórelo B, Murillo D, Polo M. Anticoncepción de Larga Duración Como Opción para Prevención de Embarazo en Tiempos de Sars-Cov-2. iMedPub Journals[revista on-line].2020 jul [citado 31 may 2021];16(3): 1-2 . Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/anticoncepcioacuten-de-larga-duracioacuten-como-opcioacuten-para-prevencioacuten-de-embarazo-en-tiempos-de-sarscov2.pdf>
- Colegio Medico de Chile A.G. Género y Salud En Tiempos De Covid-19. [Página en internet] CHILE: Departamento de Género y Salud .c 2018[Actualizado 28 may 2020; consultado 31 may 2021].disponible en: http://www.colegiomedico.cl/wp-content/uploads/2020/05/Genero_COVID19_compressed.pdf
- Colegio Médico de Chile. Género y Salud en tiempos de Covid. Chile: Colegio Médico de Chile; c2020 [actualizado 20 May 2020; citado 09 Sep 2020]. Disponible en: file:///D:/Downloads/Genero_COVID19_compressed.pdf
- Correa M, Huaman T. Impacto del Covid-19 en la Salud Sexual y Reproductiva. Rev Int Salud Materno Fetal. *[serie en internet].2020**[Citado 01 jun 2021]; 5(2): 4-7. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173/179>
- Damian B. La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú. Rev. Med. Basadrina. *[Serie en internet]. 2020 ** [Citado 01 jun 2021]; 14 (1): 56-58. Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/928/103>
- Damian B. La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú. Rev. Méd. Basadrina *[Serie en internet]. 2020 jun ** [Citado 02 nov 2020]; 4 (1): 56 - 57. Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/928/1039>
- El Peruano. [Página en Internet]. Pandemia y planificación familiar:Con los avances en la medicina los varones ya no tienen excusas para no asumir esta corresponsabilidad. 2020. [Actualizado 26 dic 2020; citado 01 jun

2021]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/112435-pandemia-y-planificacion-familiar>.

FIGO. [COVID-19 Anticoncepción y planificación familiar.c2020. [Actualizado 2020; citado 03 nov 2020]. Disponible en : <https://www.figo.org/es/covid-19-anticoncepcion-y-planificacion-familiar>

Gob. [Online]. Piura: Gobierno Regional; c2020. [Citada 01 jun 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/pcm/noticias/168054-titular-de-la-pcm-y-autoridades-de-piura-articulan-acciones-para-llevar-los-servicios-de-salud-a-los-ciudadanos>

IPPF. [Página en Internet]. Declaración del IMAP sobre el COVID-19 y los derechos de salud sexual y reproductiva. c 2020. [Actualizado abr 2020; citado 31 may 2021]. Disponible en: <https://www.ippf.org/sites/default/files/2020-04/IMAP%20Statement%20on%20COVID-19%20impact%20on%20SRHR%20-%20Spanish.pdf>

Kirstein M, Lindberg L, Mueller J, Vandevusse A . Impactos tempranos de la pandemia COVID-19: hallazgos de la Encuesta Guttmacher de experiencias de salud reproductiva de 2020. Guttmacher Institute [Serie en internet].2020 jun [citado 13 dic 2020]. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/report/early-impacts-covid-19pandemic-findings-2020-guttmacher-survey-reproductive-health#>

Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

MINSA. [Página en internet] .Plataforma digital única del estado peruano; c2020 [Actualizado 3 ago 2020; citado 01 jun 2021].disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941-minsa-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia>

MINSA. [Página en Internet]. Minsa garantiza continuidad de atención en planificación familiar durante la emergencia. c 2020. [Actualizado 03 ag 2020; citado 01 jun 2021]. Disponible en : <http://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/285941->

[minsas-garantiza-continuidad-de-atencion-en-planificacion-familiar-durante-la-emergencia](#)

MINSA. Perú: Norma técnica de salud de planificación familiar, ©2017 oct [Actualizado 2016; citado 03 nov 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Ulivarri P. Las percepciones y prácticas en relación con la salud sexual y reproductiva en el equipo de salud del Hospital Santa Teresita-Cerrillos y las mujeres que viven en la Localidad de Cerrillos, Salta, Argentina. Medicina Social. *[serie en internet]. 2019 **[citado 31 may 2021]; 12 (2): 70-77. Disponible en: <https://socialmedicine.info/index.php/medicinasocial/article/view/912>

Vargas LM. Sobre el concepto de percepción. *[Serie en internet] 1994**[Citado 02 nov 2020]; 4 (8): 47– 53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios.

Declaración de intereses

Declaro no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derechos de uso

Copyright© 2023 por **Dante Virgilio Santa Cruz-Aguero,**

Domingo Hernandez-Celis



Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.