



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
ESCUELA DE POSGRADO**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA DE RIESGO Y
EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SATISFACCIÓN DE USUARIAS DE
IMPLANTE SUBDERMICO EN EL CENTRO DE SALUD REQUE,
2023**

**PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
OBSTETRICIA DE RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**

AUTORA:

Obsta. Alvarado Carranza, Ana Janeth

ASESORA:

Mg. Obstetra Gómez Segura, Luis Francisco

ORCID 0000-0002-2979-9464

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

Pimentel, Perú
2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MG. LUIS FRANCISCO GÓMEZ SEGURA** asesor (a) con DNI 16487296 del Programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA DE RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/postgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SATISFACCIÓN DE USUARIAS DE IMPLANTE SUBDERMICO EN EL CENTRO DE SALUD REQUE, 2023."**; presentado por el (la) estudiante

ALVARADO CARRANZA ANA JANETH con DNI 16621229

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **13%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 19 de diciembre del 2024



MG. LUIS FRANCISCO GÓMEZ SEGURA
ASESOR

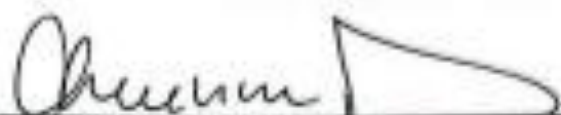
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SATISFACCIÓN DE USUARIAS DE
IMPLANTE SUBDERMICO, CENTRO DE SALUD REQUE, 2023.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN:
OBSTETRICIA DE RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**



Obst. Ana Janeth Alvarado Carranza
Autora



Mg. Luis Francisco Gómez Segura
Asesor

Aprobado por el siguiente jurado:



Dra. Ana María Alvites Gasco
Presidente



Mg. Carola Beatriz Vilchez Piedra
Secretario



Mg. Ada Flor Manay Barrera
Vocal

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios por concederme la vida, fortalecer mi salud ser mi guía espiritual y permitirme terminar exitosamente mi especialidad.

A mis padres por ser un gran ejemplo por su apoyo incondicional en las decisiones tomadas durante mi vida, por su amor y cariño incondicional.

A mis queridos hijos y esposo por ser los detonantes de mi entrega y felicidad.

A mis colegas por darme su apoyo y ánimo para la culminación de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

A Dios y la Virgen María Santísima por darme fortaleza y perseverancia para poder superar los obstáculos que encuentro en el camino.

A mi asesor Mg. Luis Francisco Gómez Segura por su compromiso y arduo empeño en cada asesoría realizada.

A cada una de las personas que me apoyaron especialmente a mi colega Carola Beatriz por incentivar me para terminar con beneplácito mi tesis.

A todos ellos, muchas gracias.

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	4
I. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN:	4
1.1. Realidad problemática.....	4
1.2. Formulación del problema.....	6
1.3. Justificación e Importancia de la Investigación.....	7
1.4. Objetivos de la investigación.....	8
1.4.1 Objetivo general	8
1.4.2. Objetivos específicos	8
CAPÍTULO II.....	9
II. MARCO TEÓRICO – CIENTÍFICO.....	9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Base Teórica – Científica	13
2.3. Hipótesis.....	16
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
2.4. Variables.....	17
2.4.1. Identificación de las variables.....	17
2.4.1.1. Variable independiente	17
2.4.1.2. Variable dependiente	17
2.5. Definición de las Variables.....	17
2.5.1. Conceptual.....	17
2.5.2. Operacional	17
2.6. Operacionalización de las Variables	18
2.7. Matriz de consistencia	21
CAPÍTULO III.....	23
III. MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
3.1. Tipo de Investigación	23
3.2. Diseño de Investigación	23
3.3. Población y Muestra	23
3.4. Materiales, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:	24
3.5. Validación y Confiabilidad de los Instrumentos	24
3.6. Métodos y Procedimientos para la Recolección de Datos.....	24
3.7. Análisis Estadístico y Representación de los Resultados	25
CAPÍTULO IV	26
IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
4.1. Presentación y análisis de la Información (en tablas)	26
4.2. Discusión de Resultados.....	32

CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3	Grado de conocimiento sobre el implante subdérmico en mujeres que utilizan el método en el Centro de Salud Reque, 2023.	28
Tabla 4.	Satisfacción según la dimensión beneficios del método subdérmico en usuarias en el Centro de Salud Reque, 2023.	29
Tabla 5.	Nivel de satisfacción según la dimensión efectos adversos del método subdérmico en usuarias en el Centro de Salud Reque, 2023. .	29
Tabla 6.	Nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023.....	30
Tabla 7.	Nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según efectos adversos en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023.....	31

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de conocimiento y satisfacción de usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023, realizado mediante la investigación de tipo básica, cuantitativa, descriptiva, correlacional, a una muestra censal de 58 usuarias de implante constituyendo el 100% de la población. Aplicándoseles una encuesta con dos instrumentos y el análisis documental con la ficha de registro de datos.

Los resultados más importantes están referidos a la relación muy significativa entre la satisfacción de las usuarias con el nivel de conocimiento de las usuarias de implante subdérmico, se observa que tenemos un 100% de insatisfacción en las usuarias de implante subdérmico, dentro de los cuales un 65.5% (38) de las usuarias insatisfechas tienen un nivel de conocimiento regular; en cuanto al perfil epidemiológico se encontró un mayor porcentaje en edades de 18 a 29 años el 53.4%; un 94.8% son procedentes del área urbana; el 75.9% son convivientes; el 81%(47) son amas de casa; según educación el 65.5% tienen nivel secundario, por lo que se puede decir que la mayoría (87.9%) tiene un nivel de educación medio (secundaria y técnica).

Existe una correlación muy fuerte entre las dos variables corroborado por el valor de 0.905; esto quiere decir que si el nivel de conocimientos aumenta también el nivel de satisfacción. Y según la prueba de chi cuadrado de Pearson, nos indica que no hay asociación entre las variables conocimiento y satisfacción una no depende de la otra.

Palabras clave: nivel de conocimiento, satisfacción e Implante subdérmico

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge and satisfaction of subdermal implant users at the Reque Health Center, 2023, carried out by means of a basic, quantitative, descriptive, correlational research, to a sample of 58 implant users, constituting 100% of the population. A survey with two instruments and the documentary analysis with the data registration form were applied.

The most important results refer to the very significant relationship between the satisfaction of the users with the level of knowledge of the subdermal implant users, it is observed that we have a 100% of dissatisfaction in the subdermal implant users, within which 65. As for the epidemiological profile, a higher percentage was found in the 18 to 29 years age group (53.4%); 94.8% are from urban areas; 75.9% are cohabitants; 81% (47) are housewives; according to education, 65.5% have a secondary level, so it can be said that the majority (87.9%) have an intermediate level of education (secondary and technical).

There is a very strong correlation between the two variables corroborated by the value of 0.905; this means that if the level of knowledge increases so does the level of satisfaction. And according to Pearson's chi-square test, it indicates that there is no association between the variable's knowledge and satisfaction, one does not depend on the other.

Keywords: level of knowledge, satisfaction and subdermal implant

INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es reconocida en el mundo, como la principal intervención para salvar vidas de mujeres en edad reproductiva evitando la mortalidad materna, pues si usando eficazmente la anticoncepción, se reducen los embarazos de riesgo hasta lograr una situación adecuada de salud, educativa y económica. ⁽²⁾

La Tasa Global de Fecundidad no es uniforme en nuestro país, existiendo diferencias, según región natural y el nivel educativo de la mujer, esta es usada para monitorear el crecimiento poblacional, siendo la variable demográfica más importante: fecundidad según la ENDES 2022; la Tasa Global de Fecundidad (TGF) de 1986 al 2022 vario en las MEF de 4,3 a 1,9 hijas o hijos por mujer. La estimación de la TGF en área rural es 2,6 hijas o hijos por mujer y para el área urbana es 1,7 hijas o hijos por mujer. ⁽³⁾

EL Ministerio de salud (MINSA) ofrece una amplia variedad de métodos anticonceptivos que permiten evitar un embarazo no planificado, apoyando los derechos sexuales y reproductivos de la usuaria. Estos métodos se deben acompañar de información y consejería en los establecimientos de salud autorizados.

Dentro de los derechos en salud sexual y reproductiva, las personas y parejas ,pueden decidir en forma libre ,voluntaria y responsable, sobre cuando y cuantos hijos tener .De esta forma, existen muchas variedades de métodos y uno de ellos es el implante subdérmico, que tiene muchos beneficios como alta eficiencia y larga duración , siendo importante orientar e informar a las familias y mujeres en general sobre cuales son los beneficios, las ventajas, la eficacia y también los efectos adversos que quizás podrían ocurrir usando el implante ,ya que muchas mujeres desconocen sobre este tema causando temor y es por ello que no optan por utilizar o abandonar el método.

El implanté subdérmico tiene beneficios destacados como:

Ofrece protección anticonceptiva casi inmediata tras su inserción, lo que hace adecuado para mujeres que buscan evitar embarazos sin demoras.

Proporciona protección de larga duración (hasta tres años), eliminando la necesidad de un control frecuente a diferencia de otros métodos como pastillas

diarias o inyecciones mensuales, la rápida recuperación de la fertilidad, una vez retirado el dispositivo la fertilidad regresa rápidamente, lo que hace atractivo para mujeres que deseen planificar un embarazo cercano. La baja tasa de efectos secundarios reportados puede generar confianza en su uso.

A nivel internacional el uso del implante parece limitado, aunque es promovido en regiones donde los programas de planificación familiar están más desarrollados.

En el ámbito nacional y regional, especialmente en zonas con menor acceso a información y servicios médicos, la aceptación y continuidad en el uso del implante son aún más bajas. Esto refuerza la necesidad de campañas informativas adaptadas al contexto cultural y social ya que es uno de los métodos más modernos. ⁽³⁰⁾

Con este trabajo de investigación se plantea analizar el conocimiento y satisfacción en las usuarias que acuden al Centro de Salud Reque y usan implante subdérmico para su atención en planificación familiar 2023, por lo que la estructura se ha establecido de la siguiente manera:

El capítulo primero llamado “Datos Informativos” abarca el título, investigador, tipo de investigación, programa académico, la mención, la institución donde se desarrollará el estudio, la duración del proyecto, así como la fecha de inicio y término.

El capítulo segundo denominado “La investigación problemática”, incluye realidad problema, la formulación, justificación e importancia y los objetivos.

El capítulo tercero correspondiente al “Marco Teórico-Científico” implica los precedentes de investigación (internacionales, nacionales y locales), las bases teóricas y las hipótesis.

El capítulo cuarto designado “Variables” aborda la identificación de la variable independiente y dependiente, la definición conceptual y operacional, variables y la matriz de consistencia.

El ítem quinto contiene la metodología, cuyo contenido es diseño, población

muestral, medios de obtención de datos, instrumentos y su validación, procesos de recolección y análisis de Datos.

El ítem sexto llamado “Marco Administrativo” posee el cronograma de actividades, los recursos y presupuestos. Al final, se plasman las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

I. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN:

1.1. Realidad problemática

El proceso interpersonal y su círculo logran una armonía y desarrollo en la salud individual y social. Desde 1948 la OMS conceptualiza a la salud como el completo bienestar físico, mental y social, refiriéndose no solo a la falta de enfermedad. ⁽⁴⁾

El Ministerio de Salud en nuestro país, en el marco de los compromisos internacionales del país, relacionada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) al 2030; desarrolla una agenda multisectorial con el principal propósito de intervenir algunos factores que intervienen en la salud poblacional. ⁽⁵⁾

Países de la región, así como el Perú atraviesa una transición demográfica, observándose la extensión del bono demográfico; en la actualidad se evidencia una reducción de la base de la pirámide poblacional y una progresiva ampliación de la población adulta e incremento de la población adulto mayor. EL bono demográfico aproximadamente inicio en el año 2005 y se extendería aproximadamente hasta el año 2047 (42 años). En el periodo de 15 a 59 años, es mayor que los individuos económicamente dependientes, lo que favorece la economía; el sector salud multiplica sus esfuerzos para atender a la población activa y dentro de estos cuidados se brinda la atención en metodología anticonceptiva. ⁽⁴⁾

Los varones y mujeres con vida sexual activan ejercen derecho a recibir en los diferentes niveles de atención, orientación sobre limitar y espaciar embarazos; considerando que el trato discriminatorio está prohibido en los consultorios Obstetricia. La información brindada está enfocada para esclarecer dudas sobre todos los métodos anticonceptivos, describiendo sus características y efectos secundarios. ⁽⁶⁾

El Implante subdérmico se encuentra dentro del abanico de

anticonceptivos, con una tasa de falla de 0.05% es similar en usuarias nuevas y continuadoras al final del primer año. ⁽³⁾ Es considerado como un método anticonceptivo conveniente para muchas mujeres debido a la facilidad de inserción y extracción, así como su discreción debido a que se coloca debajo de la piel. Además de los beneficios anticonceptivos, la satisfacción y el conocimiento de las mujeres que usan este dispositivo es indispensable, ya que esto puede afectar su calidad de vida ⁽⁷⁾.

En 2.5 millones de mujeres a nivel mundial iniciaron el uso del implante subdérmico en 60 países. El primer implante se aplicó en el año 1983 con una presentación de 6 varillas que contenían 36 mg de levonorgestrel y tenía una eficacia anticonceptiva entre 5-7 años ⁽⁵⁾. En el año 2006 revolucionó el implanon de etonogestrel de 68 mg, el cual fue admitido por la FDA (La administración de alimentos y medicamentos) por el periodo de 3 años. Aún, lo utilizan 11 millones de mujeres a nivel mundial ⁽⁶⁾.

En Latinoamérica, el acceso a métodos anticonceptivos varía entre países y regiones destacando Salta, Argentina donde desarrollan un amplio esfuerzo para ampliar el acceso incrementando en los últimos ocho años un 1.563% de uso de implantes ⁽⁷⁾.

Por otro lado, en nuestro país, la tasa de uso actual de MAC entre las mujeres de 15 a 49 años de edad interrogadas en el año 2022 fue del 3.8%, siendo usado mayormente en mujeres de 25 a 29 años (8.2%), seguido de 20 a 24 años (6.2%) y de 30 a 34 años (5.9%); en mujeres actualmente unidas, más la usaron mujeres con educación secundaria (6.9%), que tienen de 1 a 2 hijos (6.6%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (9.1%), de etnia negra, zambo, moreno (7.3%), además según el ámbito geográfico, la mayoría eran residentes de zonas rurales (7.8%). A su vez entre las regiones donde existe una mayor tasa de uso de implantes se encuentra Apurímac con un 11.2%, Ayacucho 9.3% y Ucayali 9.1%, mientras que los de menor uso fue Lambayeque e Ica con

un 2.9% respectivamente ⁽⁸⁾.

En la Región Lambayeque no estamos lejos de la estadística nacional, en cuanto al uso metodología anticonceptiva. En tanto en la jurisdicción del Centro de Salud Reque se logró una cobertura de 76.2% de atención por todos los métodos de Planificación Familiar; de los cuales el 22% correspondiente a 47 mujeres usaron Implantes Subdérmico. ⁽⁹⁾

Esta situación constituye un problema de salud, con repercusiones socioeconómicas, culturales, psicológicas, biológicas tanto para el niño como para la madre. En la presente investigación se brindarán resultados que pueden ser utilizados para tomar acciones preventivas y evitar embarazos no deseados. Además, que servirá de material de consulta para el desarrollo de otras investigaciones.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y satisfacción de las usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

a) ¿Cómo es el perfil epidemiológico de las usuarias del implante subdérmico en el Centro de salud Reque, 2023?

b) ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de salud Reque, 2023?

c) ¿Cuál es el grado de satisfacción del dispositivo implante en mujeres que utilizan el método en el Centro de salud Reque, 2023?

d) ¿Cuál es la conexión que existe entre nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en mujeres que usan del método en el Centro de salud Reque, 2023?

e) ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el dispositivo subdérmico según efectos adversos en mujeres que usan el método en el Centro de salud Reque, 2023?

1.3. Justificación e Importancia de la Investigación

Metodológicamente, la investigación se realizó y justificó según el método científico; utilizándose un instrumento tipo cuestionario. Así mismo el estudio permitirá ampliar la información necesaria respecto al nivel de conocimientos y satisfacción de las usuarias de implante subdérmico, buscando ampliar esta información, la cual estará al alcance de la comunidad científica interesada en el tema, asimismo, esta evidencia podrá ser difundida a otros investigadores que deseen conocer sobre el tema.

A nivel social, el resultado obtenido permitirá identificar el grado de conocimientos y satisfacción de mujeres con implante subdérmico, lo cual permitirá intervenir en esta situación y se podrá establecer acciones específicas a fin de mejorar esta problemática.

El grado de conocimientos y satisfacción se ha convertido en un problema del sistema sanitario, a causa de la deserción temprana de las usuarias de implante subdérmico por falta de conocimientos e insatisfacción; es así que con el estudio se buscará identificar las falencias económicas, buscando actuar de manera preventiva en este grupo poblacional, tomando como lugar base el Centro de Salud Reque.

Así mismo se pretende incentivar al personal de los servicios que brindan métodos anticonceptivos para que implementen planes de acción enfocados al bien de una plena sexualidad y reproducción dando conocimiento veraz del implante subdérmico por su elevada tasa de eficacia para que las mujeres conozcan el método.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Establecer el grado de conocimiento y satisfacción de usuarias de dispositivo subdérmico en el Centro de salud Reque, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

1) Describir el perfil epidemiológico de las usuarias del implante subdérmico en el Centro de salud Reque, 2023

2) Indicar el grado de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de salud Reque, 2023

3) Conocer la satisfacción sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de salud Reque, 2023

4) Relacionar el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios del método en el Centro de salud Reque, 2023

5) Asociar el grado de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según efectos adversos en usuarias del método en el Centro de salud Reque, 2023

CAPÍTULO II

II. MARCO TEÓRICO – CIENTÍFICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Wali R et al (Arabia Saudita - 2023), publicó la investigación: Satisfacción de usuarias de implante subdérmico que asisten al centro de atención primaria de salud del policlínico especializado en la ciudad de Jeddah: un estudio transversal, para detectar grado de satisfacción de usuarias del implante anticonceptivo Implanon, en donde encontraron que, de las 84 mujeres, el 65.84% estaba satisfecha, mientras que solo el 19.04% estaba insatisfecha con el implante. El efecto secundario más común fue incremento de peso (54.76%), irregularidad menstrual (39.29%), a su vez la causa más frecuente de retiro fue la culminación de la protección del método anticonceptivo del implante (42.86%). ⁽¹⁰⁾

Zuheros J et al (España – 2023) presentaron un estudio descriptivo sobre satisfacción de mujeres que usan implante subdérmico y razones de retiro; encontrando que el 75.7% de las usuarias manifestaron estar satisfechas con el MAC ⁽¹¹⁾

Cordero M, y Vintimilla J. (Ecuador, 2018) en su tesis Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel en pacientes atendidas en el Distrito de salud 03D01 de Azogues, durante el 2014-2017. La población 234 pacientes, seleccionada de forma aleatoria simple. Resultados: la edad oscila entre 13 y 46 años, el 58.5 % casadas, el 49.1% área urbana; prevalencia: retiro precoz fue del 33.3% asociado a trastornos de menstruación, aumento de peso > 10 Kg, dolor de cabeza, dolor en la inserción y deseo de procrear. ⁽¹²⁾

Gómez C y Zabala D, (Colombia, 2018) en esta investigación el fin fue

encontrar las causas de extracción antes de la culminación del implante, de 2454 usuarias, el resultado fue el doble que con Jadelle,. Además, los datos nos indican que la causa más frecuente es el dolor de cabeza. ⁽¹³⁾

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Soluco J (Piura – 2022) desarrolló su tesis relacionada a la satisfacción del uso de implante subdérmico en usuarias que acuden a los servicios de obstetricia del IPRESS I.4 Bernal 2022, de tipo descriptiva, en 109 usuarias, aquellas tenían entre 26 y 35 años de edad (58.72%), convivientes (52.29%), procedentes de zonas rurales (93.58%), con educación secundaria (66.06%) y amas de casa (89.91%), en cuanto al grado de satisfacción, este fue satisfecho un 62.39%, según los beneficios las usuarias reportaron estar satisfechas (88.99%), sin embargo, según los efectos adversos, las usuarias manifestaron estar insatisfechas (72.48%). ⁽¹⁴⁾

Sánchez Y (Lima – 2022) elaboró su tesis enfocada a identificar los motivos de aprobación del dispositivo hormonal en mujeres postparto Del Centro Materno Infantil Rímac, 2021- 2022, de tipo correlacional – transversal para describir los determinantes asociados al uso de implante hormonal en 135 puérperas atendidas en el CMI Rímac durante octubre 2021- abril 2022. Dentro de sus resultados encontró que aquellas que aceptaban usar el implante el 98.2% tenían conocimientos previos del implante, a su vez esta característica se asocia al uso de este MAC ($p < 0.001$). ⁽¹⁵⁾

Paz F y Pon L, (Huacho, 2021) en su investigación relacionando los factores biológicos, ginecológicos y sexuales que intervienen en la extracción temprana del implante en usuarias de planificación familiar, Huacho 2021. Se trabajó con su muestra de 158 mujeres. Los resultados fueron: 20.9% extracción temprana del implante, el 29.7% aumento de peso hasta 2 kilos, el 41,1% cefalea intensa, el 38%

mareos, el 82,3% cambios en el ciclo menstrual, el 72,8% amenorrea, el 58,2 % alteración de la libido. ⁽¹⁶⁾

2.1.3 Antecedentes Locales

Burga F. (Lambayeque 2023), desarrollo una investigación cuantitativa, observacional y analítica y cuyo diseño fue correlacional. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo - 2023. La población estuvo constituida por 108 usuarias del implante subdérmico. Los principales resultados fueron: Las usuarias del implante subdérmico se caracterizaron por tener 17 años o menos (81.77%), proceder de zonas urbanas (96.16%), ser soltera (81.12%), profesional (44.46%), con educación superior universitaria (55.98%). El nivel de conocimiento regular (38.52%), seguido de un nivel malo (35.24%) y nivel bueno (26.25%). Las usuarias del implante subdérmico manifestaron estar insatisfechas en un 75.93%; además con relación a los beneficios y efectos adversos manifestaron encontrarse insatisfechas en un 67.59% y 88.89%. Existe una correlación positiva baja ($r=0.365$) altamente significativa ($p=0.000$) entre el grado de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico. Existe una correlación positiva moderada ($r=0.516$) altamente significativa ($p=0.000$) entre grado de conocimiento y satisfacción del implante subdérmico según beneficios. Existe una correlación positiva muy baja ($r=0.100$) no significativa ($p=0.304$) entre grado de conocimiento y satisfacción sobre implante subdérmico según efectos adversos. ⁽¹⁷⁾

Gonzales C. (Lambayeque 2023), con la finalidad de determinar los factores que influyen en el abandono o rechazo del implante en mujeres en edad reproductiva C.S. José Leonardo Ortiz, 2023. Se desarrolló una investigación cualicuantitativo y retrospectivo. El universo muestral lo constituyó 145 mujeres que usan implante y 145

consultantes. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Resultados: 100% de mujeres que asistieron al consultorio de Planificación Familiar (1132 mujeres en edad reproductiva: 763 usuarias y 369 consultantes). Son usuarias algún método anticonceptivo 763; de ellas 145 usan el implante subdérmico, representan el 19.0%; mientras que, de las consultantes, aquellas que solo reciben información general de MAC, 145 rechazaron el implante, lo que significa porcentualmente el 39.3%; características sociodemográficas: edad: el 57.9% entre 26-35 años, nivel educativo 67.3% quinto secundaria, estado civil: 67,6% conviviente, ocupación: 49% ama de casa y procedencia urbana en el 100%. Características ginecobstetricias: el 40.7% tienen 2 hijos, el 12.4% antecedente de aborto, 8.3% enfermedad pélvica inflamatoria, 9.7% infecciones de transmisión sexual, 73.8% mantienen 1 pareja sexual, 7.6% antecedente de flujo vaginal y 40.7% utilizan como método anticonceptivo la ampolla trimestral. Se catalogó como características clínicas las que incidieron en el abandono del implante, 65.7% flujo menstrual alterado, 62,9% incremento de peso, 34.3% tensión mamaria, 57.1% alteración anímica, 25.7% dolor en lugar de colocación, 28.6% dolor abdomen bajo y 60% dolor de cabeza. Lo propio para los motivos de rechazo al implante: 54.5% dice “sufren mucho por los efectos secundarios”, 2.8% “temor a la dificultad para movilizar el brazo durante lactancia, el 1.4% comentó : a mi pareja no le agrada la idea, ni me lo permitirían usar...”, 48.9% “antecedentes familiares con experiencias negativas..”, 35.2% “no sabe a dónde va la sangre al no presentar menstruación..”, 42.1% dice “...tengo miedo al cambio físico personal..” y el 12.4% “... no quiero presentar alteraciones en mi vida sexual...”.⁽¹⁸⁾

2.2. Base Teórica – Científica

El 55% de embarazos no deseados en el Perú; de acuerdo con la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, el 70% de mujeres usan métodos anticonceptivos modernos en América Latina y El Caribe; pero en nuestro país sólo el 55% de mujeres usan algún método. ⁽²¹⁾

El implante subdérmico brinda protección contra el embarazo, son métodos anticonceptivos de larga duración (LARC) que es un pequeño dispositivo flexible en forma de varilla, del tamaño de un fósforo, generalmente hecho de plástico, no biodegradable, de inserción subdérmico en la parte superior interna del brazo. Esta varilla libera de manera constante una hormona llamada progestina, que es similar a la hormona progesterona que produce naturalmente el cuerpo, una vez insertado, el implante comienza a liberar gradualmente esta hormona en el torrente sanguíneo, lo que evita la ovulación, espesamiento del moco cervical, proporciona protección contra el embarazo durante un período de 3 años. Para la inserción se requiere de un profesional de salud entrenado. Su eficacia anticonceptiva es muy alta (99.95%), y no afecta la actividad sexual, sin embargo, en algunas ocasiones, puede causar alteraciones en el patrón menstrual. ⁽¹⁹⁾

En caso de ser una nueva usuaria o una reinserción realizar previa consejería, control a los 3 días después del procedimiento para retirar el vendaje y verificar la zona de la inserción, otro control al mes y una atención anual para usuarias que continúan utilizando el método, por rutina se sugiere tamizajes de prevención de cáncer ginecológico y visitas de seguimiento cuando incumplen citas a control. ⁽¹⁾

Existen dos Tipos:

- Implante etonogestrel 68 mg, de un solo cilindro, tiempo de duración tres años.
- Implante de levonorgestrel, de dos cilindros, cinco años de protección candidatas con peso menor a 60 kilos ⁽⁷⁾

Acción del Implante: Supresión de la ovulación, espesamiento del moco del cuello uterino e impide el paso de los espermatozoides al interior del útero.

De esta manera previene los embarazos porque libera una baja dosis y regular de la progestina. ⁽⁷⁾ El implante más usado es el Implante de Etonogestrel, proporcionado por el MINSA de manera gratuita. ⁽²⁰⁾

Los criterios médicos de elegibilidad se identificarán a través de diferentes interrogantes sobre las afecciones médicas conocidas. ⁽²⁰⁾

No está indicado: Sangrado anormal con presencia de coágulos, cuando hay embarazo, enfermedad hepática o tumor de hígado, patología protrombótica, cáncer de mama, enfermedades sistémicas (lupus, hipertensión arterial, diabetes), etc. ⁽¹⁾

Tiene las siguientes características: Varilla pequeña y flexible se coloca debajo de la piel del brazo, contiene la hormona progestágena, se libera en forma continua para inhibir la ovulación, su eficacia supera el 99%, dura entre 3 a 5 años, es reversible y se retira en cualquier momento, de aplicación rápida y sencilla y se realiza en un consultorio y se regresa a la actividad diaria con normalidad.

Es uno de los métodos más eficaces. Tasa de falla de 0.05% y en el uso típico es de 1 en 100 mujeres. Se debe considerar que, para mujeres con mayor peso, la tasa de falla es de 6 por 100 en cinco años de uso. ⁽¹⁾

El manejo en situaciones especiales es importante que sean evaluadas y controladas por un médico especialista como hipertensión arterial, depresión o Hepatopatía, De lo contrario, se sugiere considerar otro método anticonceptivo preferentemente no hormonal ⁽¹⁾.

El seguimiento de la usuaria se programa a los siete días después de la inserción para inspeccionar el lugar de colocación del implante. Luego,

se realiza una evaluación al mes y posteriormente se cita nuevamente al año; en cuanto a los efectos secundarios: en mucho de los casos, ocasiona alteraciones en la menstruación, variaciones en el peso, dolor en los senos/tensión mamaria (mastalgia), cambios de apetito, dolor de cabeza, dolor abdominal intenso, acné y disminución de la libido ⁽¹⁾.

Nivel de conocimiento: se refiere al grado de comprensión y familiaridad que tiene una persona sobre un tema específico o un conjunto de información. Es la medida de cuánto sabe una persona sobre determinado tema, concepto, hecho o habilidad. Puede variar ampliamente entre individuos y está influenciado por factores como la educación, la experiencia, el acceso a la información y el interés personal en el tema en cuestión. Se puede evaluar el nivel de conocimiento mediante diversas formas, como pruebas, cuestionarios, entrevistas o incluso observando el desempeño de una persona en situaciones prácticas. Un nivel de conocimiento más alto indica que una persona posee una mayor cantidad de información precisa y comprensión sobre el tema en comparación con alguien con un nivel de conocimiento más bajo. ⁽²²⁾

Satisfacción: sentimiento de gratificación o contento que experimenta una persona en relación con una situación, experiencia, producto o servicio. Es un estado emocional positivo que surge cuando las expectativas, deseos o necesidades de una persona son cumplidos o superados por la situación o el objeto de interés. ⁽²³⁾

En diferentes contextos, la satisfacción puede tener diversos significados. Por ejemplo:

Satisfacción del cliente: Se refiere a la percepción positiva que un cliente tiene sobre un producto o servicio después de haberlo utilizado o recibido. Cuando un cliente está satisfecho, significa que sus expectativas han sido cumplidas o superadas, lo que puede conducir a una mayor lealtad y recomendación de la marca. ⁽²⁴⁾

Satisfacción personal: Es la sensación general de bienestar y felicidad que una persona experimenta en su vida.

Es importante remarcar dentro del marco teórico la definición de *factor*, como cualquier característica o circunstancia que refieren a un grupo de personas con una probabilidad de desarrollar una enfermedad. ⁽¹⁾

2.3. Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

El nivel de conocimiento sobre el implante es regular y las usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, se encuentran satisfechas.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a) Las usuarias del implante subdérmico en el Centro de salud Reque, 2023, se caracterizan por ser adultas jóvenes, vivir en zonas urbanas.
- b) El nivel de conocimiento del método subdérmico en mujeres en el Centro de salud Reque, 2023 es regular.
- c) Las usuarias de método subdérmico en el Centro de salud Reque, se encuentran satisfechas.
- d) Existe relación entre el grado de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de salud Reque, 2023
- e) Existe relación entre el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según efectos adversos en usuarias del método en el Centro de salud Reque, 2023

2.4. Variables

2.4.1. Identificación de las variables

2.4.1.1. Variable independiente

Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico.

2.4.1.2. Variable dependiente

Nivel de satisfacción sobre el implante subdérmico

2.4.1.3 Variable interviniente

Perfil epidemiológico

2.5. Definición de las Variables

2.5.1. Conceptual

Grado de información sobre el implante subdérmico: dimensión de capacidad de la usuaria para entender por medio de la razón, respecto al implante. ⁽²⁶⁾

Nivel de satisfacción sobre implante subdérmico: nivel de disposición al cumplimiento favorable, con relación al uso del dispositivo subdérmico que las mujeres que lo usan expresan o señalan. ⁽²⁷⁾

2.5.2. Operacional

Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico: datos que la usuaria indica respecto al implante subdérmico que se obtuvieron mediante el resultado de la aplicación de un cuestionario. ⁽¹⁷⁾

Nivel de satisfacción sobre implante subdérmico: datos favorables que la usuaria indica con respecto al implante subdérmico que se dieron mediante el resultado de un cuestionario. ⁽¹⁷⁾

2.6. Operacionalización de las Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	índice	Escala	Instrumentos de medición
VI: Variable Independiente: Nivel de conocimiento sobre implante subdérmico	Capacidad de la usuaria para comprender.	¿El implante subdérmico contiene hormona etonolgestrel?		Ordinal	Cuestionario
		¿Donde se coloca el implante subdérmico?			
		¿Cuál es el tiempo de duración del implante subdérmico?			
		¿Uno mismo puede colocarse el implante?			
		¿Cuál es el mecanismo de acción del implante subdérmico para evitar los embarazos?			
		¿Cuál es la eficacia del implante subdérmico?			
		¿ Que efectos secundarios puede ocasionar el uso del implante subdérmico?			
		¿Podría usar el implante subdérmico una mujer puérpera de 1 mes post parto ¿			
		¿Cuáles son las contraindicaciones para no usar Implante?			
		¿Cuáles son los signos de alarma al usar implante subdérmico?			

VD: Variable Dependiente: Nivel de satisfacción sobre implante subdérmico	Disposición favorable respecto al uso del implante	BENEFICIOS DEL ANTICONCEPTIVO	General Insatisfecho (10 a 25 puntos) Satisfecha (26 a 50 puntos) Beneficios del anticonceptivo Insatisfecho (0 a 15 puntos) Satisfecha (16 a 25 puntos) Efectos adversos Insatisfecho (0 a 15 puntos) Satisfecha (16 a 25 puntos)	Ordinal	Cuestionario
		Su larga duración me hace sentir protegida y segura de no presentar un embarazo no planificado.			
		La zona de inserción me hace sentir:			
		El retorno de la fertilidad me hace sentir.			
		El no acudir mensualmente al establecimiento me hace sentir:			
		Su acción de larga duración me permite más tiempo para la atención de mi familia y mi pareja, esto me hace sentir:			
		EFECTOS ADVERSOS			
		La protección de larga duración me hace sentir			
		El lugar de inserción me hace sentir:			
		El retorno de la fertilidad me hace sentir.			
		El no acudir mensualmente al establecimiento me hace sentir:			
		Su acción de larga duración me permite más tiempo para el cuidado de mi familia y mi pareja, esto me hace sentir:			

Variables Intervinientes	Dimensión	Indicadores	Índice	Escala	Instrumentos de medición
Perfil epidemiológico	Sociodemográfica (29)	Edad	≤ 17 18 - 29 30 - 49	Razón	Ficha de recolección de datos
		Lugar de Procedencia	Urbana Urbano/ marginal	Nominal	
		Registro Civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal	
		Ocupación	Ama de casa Estudiante Profesional	Nominal	
		Grado de Instrucción	Primaria Secundaria Superior Técnica Superior Universitaria	Nominal	

2.7. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	H. General
¿Cuál es el nivel de conocimiento y satisfacción de las usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023?	Determinar el nivel de conocimiento y satisfacción de usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023.	El grado de conocimiento sobre el implante subdérmico es regular y las usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, se encuentran satisfechas.
P. Específicos	Objetivos Específicos	H. Específicos
¿Cuál es el perfil epidemiológico de las usuarias del implante subdérmico en el Centro Reque, 2023?	Describir el perfil epidemiológico de las mujeres que utilizan implante subdérmico en el Centro Reque, 2023.	Las mujeres que utilizan implante subdérmico en el IPRESS Reque, 2023, se caracterizan por ser adultas jóvenes, vivir en zonas urbanas.
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023?	Indicar el grado de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023.	El grado de información sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023 es regular.
¿Cuál es la satisfacción sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023?	Saber la satisfacción sobre el implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023	Las mujeres que utilizan el implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, se encuentran satisfechas con su uso.
¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y satisfacción del implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de	Relacionar el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023.	Habrá asociación entre el grado de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de

Salud Reque, 2023?		Salud Reque, 2023
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023?	Asociar el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según efectos adversos en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023	Existe relación entre el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según efectos adversos en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023

CAPÍTULO III

III. MARCO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

Investigación de enfoque cuantitativo, puesto que será secuencial y probatorio; observacional, se observará cómo se comportan las variables dependiente, independiente e interviniente y analítica ya que la información se evaluará en un momento determinado. ⁽²⁸⁾

3.2. Diseño de Investigación

El diseño de investigación será correlacional ya que se establecerá la correlación entre las variables, según Hernández-Sampieri y Mendoza relatan "...los diseños correlacionales... buscan evaluar vinculaciones...sin establecer asociación" (p. 185). ⁽²⁸⁾

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población:

La población en estudio estuvo constituida por 58 usuarias de dispositivo subdérmico, que acudieron al Consultorio de Planificación Familiar en el Centro de salud Reque, en el periodo enero a diciembre 2023.

3.3.2 Criterios de inclusión y exclusión:

3.3.2.1 Criterios de inclusión:

- Mujeres a quienes se les insertó el Implante subdérmico en el C.S Reque, en el periodo enero - diciembre 2023.
- Usuarias que desearan participar voluntariamente en el estudio.

3.3.2.2 Criterios de exclusión:

- Usuarias con trastornos mentales o impedimentos físicos.
- Usuarias que no desean participar voluntariamente en el estudio.

3.3.3. Muestra:

La muestra estuvo conformada por el 100% de la población, analizando a todas las usuarias que constituyeron la población en esta investigación.

3.4. Materiales, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:

La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó 2 cuestionarios Cuestionario sobre grado de información y cuestionario sobre nivel de satisfacción, además de una hoja donde se recolectó los datos epidemiológicos de la población motivo de estudio; el primer cuestionario estuvo constituido por 10 preguntas de conocimiento elaborada Burga F. (2023), para la puntuación respectiva, se dividió en 3 niveles: buen nivel de conocimiento: 15 - 20 puntos, regular nivel de conocimiento: 12 - 14 puntos y nivel de conocimiento Malo: 0 - 11 puntos, aquellos puntajes serán sumados de cada pregunta contestada. A su vez el segundo cuestionario, elaborado por Burga F. (2023), estuvo conformado por 10 ítems de tipo Likert que va de no satisfecho a extremadamente satisfecho (de 1 a 5) divididos en 2 dimensiones (rendimiento del método anticonceptivo y Efectos adversos), para cada dimensión los puntajes fueron los siguientes; para la dimensión 1: 5 - 15 puntos - Satisfecha con el método, 2: 6 - 25 puntos - insatisfecho; por último el puntaje general fue: 10 a 25 puntos - satisfecha con el método y de 26 a 50 puntos - insatisfacción con el método; ambos cuestionarios validados por alfa de Cronbach 0.74 y 0.80 respectivamente (Ver Anexo 1 al 5).

3.5. Validación y Confiabilidad de los Instrumentos

Los instrumentos fueron tomados de la investigación de Burga F.; quien, validado por juicio de expertos, y la confiabilidad mediante la prueba Kuder Richardson. ⁽¹⁷⁾

3.6. Métodos y Procedimientos para la Recolección de Datos

Aprobado el protocolo de investigación, se ingresó documento a la jefa

del Centro de salud Reque, en donde se informó el propósito y objetivos del trabajo de investigación, el mismo que fue aceptado.

Posteriormente, una vez coordinado con las obstetras responsables de la estrategia de Planificación Familiar se recolectó los datos y números telefónicos de las usuarias del implante subdérmico y a través de vía telefónica y presencial en el consultorio de planificación familiar o visita domiciliarias previo consentimiento de las usuarias se les invitó a participar en la encuesta, entregándoseles a las 58 participantes la encuesta las cuales fueron debida, informándosele sobre el propósito del estudio. Una vez recogida la información se ingresó los datos a un archivo Excel, donde exportó al programa estadístico SPSS V 26 para el análisis y resultados.

3.7. Análisis Estadístico y Representación de los Resultados

Se ingreso la información recolectada de cada registro a una matriz de datos establecida en el paquete estadístico SPSS V 26 según el orden de folio.

Los datos se tabularon en tablas de una y doble entrada con sus respectivas frecuencias absolutas y relativas porcentuales, además para el cumplimiento del objetivo general y los dos últimos específicos, se hizo uso de la estadística inferencial usando el análisis de normalidad para la elección de la estadística paramétrica (correlación de Pearson) o no paramétrica (correlación de Spearman) para ver el grado de relación entre las dos variables.

CAPÍTULO IV

IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Presentación y análisis de la Información (en tablas)

Tabla 1. Determinar el nivel de conocimiento y satisfacción de usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023.

Nivel de Conocimiento	Nivel de Satisfacción					
	Satisfecho		Insatisfecho		Total	
	N	%	N	%	N	%
Malo	0	0,0%	20	34,5%	20	34,5%
Regular	0	0,0%	38	65,5%	38	65,5%
Bueno	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	0	0,0%	58	100,0%	58	100,0%

FUENTE: Encuesta aplicada.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se observa que tenemos un 100% de insatisfacción en las usuarias de implante subdérmico en la IPRESS Reque, de los cuales un 65.5% (38) insatisfechas y un nivel de conocimiento regular, un 34.5% (20) nivel de conocimiento malo y ningún nivel de conocimiento bueno.

Tabla 2. Perfil epidemiológico de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en el Centro de salud Reque, 2023.

Variables		N	%
Grupo de edad	Menor/Igual a 17a	0	0,0%
	18-29a	31	53,4%
	Mayor 30a	27	46,6%
Procedencia	Rural	3	5,2%
	Urbana	55	94,8%
Estado Civil	Soltera	11	19,0%
	Conviviente	44	75,9%
	Casada	3	5,2%
Ocupación	Ama de casa	47	81,0%
	Estudiante	9	15,5%
	empleada	2	3,4%
Educación	Primaria	2	3,4%
	Secundaria	38	65,5%
	Superior Técnico	13	22,4%
	Superior	5	8,6%
	Universitaria		
Total		58	100,0%

FUENTE: Encuesta aplicada.

Según el perfil epidemiológico se observa que en edad de 18 a 29 años es el mayor porcentaje 53.4% (31), seguido de mayores de 30 años 46.6% (27); en cuanto a la procedencia el 94.8% (55) son procedentes del área urbana y un 5.2% (3) proceden del área rural; así mismo el 75.9% (44) son convivientes, el 19% (11) solteras, el 5.2% (3) son casadas; de acuerdo a la ocupación, la mayoría 81%(47) son amas de casa, el 15.5%(9) estudiantes y el 3.4%(2) son empleada; el 65.5% (38) tienen nivel secundaria, 22,4 (13) tienen educación superior técnico el 8,6% (5) tienen superior universitaria y el 3.4% (2) nivel primario.

Tabla 1 Grado de conocimiento sobre el implante subdérmico en mujeres que utilizan el método en el Centro de Salud Reque, 2023.

Nivel de Conocimientos	N	%
Malo	20	34,5%
Regular	38	65,5%
Bueno	0	0,0%
Total	58	100,0%

FUENTE: Encuesta aplicada.

El nivel de conocimiento de las usuarias en el Centro de Salud Reque, de acuerdo con la aplicación de nuestro instrumento, nos da los resultados siguientes, el 65.5% (38) tiene un nivel de conocimiento regular, el 34.5% (20) un nivel de conocimiento malo y ninguna usuaria tiene un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 2. Satisfacción según la dimensión beneficios del método subdérmico en usuarias en el Centro de Salud Reque, 2023.

Dimensión Beneficios	N	%
Satisfecho	0	0,0%
Insatisfecho	58	100,0%
Total	58	100,0%

FUENTE: Encuesta aplicada.

Los resultados en la dimensión beneficios nos indican que el 100% de las mujeres que utilizan el método están insatisfechas.

Tabla 3. Nivel de satisfacción según la dimensión efectos adversos del método subdérmico en usuarias en el Centro de Salud Reque, 2023.

Dimensión Efectos Adversos	N	%
Satisfecho	1	1,7%
Insatisfecho	57	98,3%
Total	58	100,0%

FUENTE: Encuesta aplicada.

En cuanto a la dimensión efectos adversos tenemos los siguientes resultados, el 98.3% (57) están insatisfechos con el método y solo el 1.7% (1) están satisfechas con el método.

Tabla 4. Nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según beneficios en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023

Correlación de Pearson

		Nivel de Conocimient os	Nivel de Satisfacción
Puntaje total Nivel de Conocimientos	Correlación de Pearson	1	,016
	Sig. (bilateral)		,905
	N	58	58
Puntaje total Nivel de Satisfacción	Correlación de Pearson	,016	1
	Sig. (bilateral)	,905	
	N	58	58

El valor de 0.905 indica una **correlación muy fuerte** entre las dos variables. Esto implica que las dos variables están altamente relacionadas, y como tiene signo positivo, quiere decir que, si el nivel de conocimientos aumenta, el nivel de satisfacción también.

Tabla 5. Nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico según efectos adversos en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor
Chi-cuadrado de Pearson	. ^a
N de casos válidos	58

a. No se han calculado estadísticos porque el nivel de Satisfacción es una constante.

De acuerdo con la prueba de chi cuadrado de Pearson, ésta nos indica que no hay asociación entre las variables conocimiento y satisfacción una no depende de la otra.

4.2. Discusión de Resultados

Tiene como Objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y satisfacción de usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023” y establecer la correlación entre ambas variables. Principales resultados: correlación significativa: Se evidencia una correlación positiva moderada entre el conocimiento y la satisfacción de las usuarias, lo que sugiere que un mayor conocimiento proporcionado por los obstetras está estrechamente relacionado con una mayor satisfacción. Se destaca el papel fundamental de los profesionales de la salud en brindar una atención de calidad lo que contribuye directamente a la satisfacción de las usuarias.

El estudio encuentra similitudes con los obtenidos por Burga F, en el 2023 en José Leonardo Ortiz, donde también se establece una relación significativa entre conocimiento y satisfacción, Además que, la atención médica es un espacio crucial para la interacción positiva entre profesionales y usuarias, la atención administrativa, considerada el aspecto más crítico, siendo una fuente de insatisfacción debido a problemas como: lentitud burocrática, exceso de trámites y requerimiento y retraso en la programación y realización de citas, los factores críticos de insatisfacción que generan malestar e incomodidad estos factores son: tiempo prolongado de citas, falta de claridad en los procedimientos administrativos y dificultad para cumplir con las atenciones mínimas requeridas. ⁽¹⁷⁾

Respecto al perfil epidemiológico que presentan las mujeres que utilizan el implante sub dérmico en IPRESS Reque, 2023; se pudo establecer de acuerdo a la tabla 2, en relación a la edad tenemos un 53.4% usuarias en el grupo de edad 18 a 29 años, el 94.8% (55) son procedentes del área urbana, el 75% son convivientes, 81 % amas de casa y el 65,5% tiene secundaria completa; a diferencia de Burga F. que el 81.77% corresponde a mujeres de 17 años a menos, proceder de zonas urbanas (96.16%), ser soltera (81.12%), profesional (44.46%),

con educación superior universitaria (55.98%). ⁽¹⁷⁾

Por otro lado, Soluco J encontró que aquellas usuarias tenían entre 26 y 35 años (58.72%), convivientes (52.29%), procedentes de zonas rurales (93.58%), con educación secundaria (66.06%) y amas de casa (89.91%) (16), mientras que Alama A encontró que tenían entre 21 y 26 años (45.9%), ser convivientes (75.2%), con educación secundaria completa (67.9%), menarquia entre 11 y 13 años (48.6%), con una pareja sexual (74%) y ser multíparas (57.8%) (14).

En conjunto, estos hallazgos destacan la influencia de factores socioculturales y geográficos en las preferencias de las usuarias del implante subdérmico, subrayando la importancia de considerar contextos específicos al diseñar estrategias de planificación familiar y salud reproductiva.

Sobre el Nivel de conocimiento sobre implante subdérmico en usuarias del método en el Centro de Salud Reque, 2023, el 65.5% (38) tiene un nivel de conocimiento regular, sorprendiendo que ninguna haya obtenido un nivel de conocimiento alto, en tanto en el estudio realizado por Burga F. que es el estudio más próximo a nuestra realidad Las usuarias del implante subdérmico presentaron un nivel de conocimiento regular (38.52%), seguido de un nivel malo (35.24%) y nivel bueno (26.25%). ⁽¹⁷⁾ Mientras que, en Chile, Gómez L et al, revelaron que la mayoría de las usuarias recibieron información sobre los efectos secundarios y efectividad, sin embargo, gran parte de ellas experimentaron molestias, siendo la menstruación irregular la más destacada ⁽¹²⁾. A su vez, en Lima, Sánchez Y encontró que aquellas que aceptaban usar el implante el 98.2% tenían conocimientos previos del implante ⁽¹³⁾.

Estas discrepancias señalan la necesidad de esfuerzos continuos para mejorar la educación sexual y la información sobre métodos anticonceptivos, adaptándose a las características específicas de cada región para garantizar una toma de decisiones informada y empoderada por parte de las usuarias.

Al identificar el nivel de satisfacción percibida por las mujeres que utilizan el implante, descritas en las tablas 4, 5 y 6 indican que el 100% de usuarias no están satisfechas con el implante, debido a no valorar la protección de larga duración y estar colocado en una zona no visible; en tanto en la investigación de Burga F. también se determina un alto porcentaje de insatisfacción en las usuarias del implante subdérmico quienes manifestaron estar insatisfechas en un 75.93%; además en relación a los beneficios y efectos adversos manifestaron encontrarse insatisfechas en un 67.59% y 88.89%. ⁽¹⁷⁾

En tanto Wali R et al en Arabia Saudita a inicios de este año (2023) publicó un estudio transversal con el propósito de evaluar el nivel de satisfacción de usuarias del implante anticonceptivo subdérmico Implanon, en donde encontraron que, de las 84 mujeres, el 65.84% estaba satisfecha con Implanon, mientras que solo el 19.04% estaba insatisfecha con el implante ⁽¹⁰⁾.

De igual manera Zuheros J et al en España encontraron que el 75.7% manifestaron estar satisfechas con el MAC ⁽¹¹⁾.

Por su parte, Gómez L et al, en Chile revelaron que un número significativo de usuarias experimentaron efectos adversos, lo cual se convirtió en un indicador de insatisfacción y llevó al retiro del implante en muchos casos ⁽¹³⁾.

- En la tabla 7 indica una correlación muy fuerte entre las dos variables, a través de la prueba de chi-cuadrado; esto implica que las dos variables están altamente relacionadas, y como tiene signo positivo esto quiere decir que si el nivel de conocimientos aumenta también el nivel de satisfacción. Así se corrobora en los resultados de la investigación de Burga F., quien indica que existe una correlación positiva baja ($r=0.365$) altamente significativa ($p=0.000$) entre el nivel de conocimiento y satisfacción sobre el implante subdérmico. ⁽¹⁷⁾

Cabe resaltarse, en mérito a los resultados obtenidos, a los comparados por similitud o por oposición con los trabajos previos y las teorías que sustentan estas variables, que la satisfacción de las usuarias y el conocimiento se ha demostrado que se correlacionan de manera muy significativa y fuerte.

El nivel de conocimiento y satisfacción con el implante subdérmico puede variar, pero en general los estudios demuestran que las usuarias lo reconocen como un método anticonceptivo eficaz, seguro y bien tolerado.

CONCLUSIONES

1. Se concluye: que el estudio reafirma la importancia del conocimiento como factor clave para la satisfacción de las usuarias de implante subdérmico, se observa que tenemos un 100% de insatisfacción en las usuarias de implante subdérmico, dentro de los cuales un 65.5% (38) de las usuarias insatisfechas tienen un nivel de conocimiento regular, un 34.5% (20) un nivel de conocimiento malo y ninguna con un nivel de conocimiento bueno.
2. Identificamos que según el perfil epidemiológico que presentan las usuarias de implante subdérmico el 53.4% presentaron edad 18 a 29 años; un 94.8% son procedentes del área urbana; el 75.9% son convivientes; el 81% (47) son amas de casa y en cuanto a educación el 65.5% tienen nivel de educación secundaria, por lo que se puede decir que la mayoría (87.9%) tiene un nivel de educación medio (secundaria y técnica).
3. Las usuarias del implante subdérmico presentaron el 65.5% un nivel de conocimiento regular, el 34.5% un nivel de conocimiento malo y ninguna usuaria tiene un nivel de conocimiento bueno.
4. En la dimensión beneficios los resultados nos muestran que el 100% de las usuarias están insatisfechas con el método.
5. En cuanto a la dimensión efectos adversos tenemos los siguientes resultados, el 98.3% (57) están insatisfechos con el método y solo el 1.7% (1) están satisfechas con el método.
6. El valor de 0.905 indica una correlación muy fuerte entre las dos variables. Esto implica que las dos variables están altamente relacionadas, y como tiene signo positivo esto quiere decir que si el nivel de conocimientos aumenta también el nivel de satisfacción.

7. De acuerdo con la prueba de chi cuadrado de Pearson, ésta nos indica que no hay asociación entre las variables conocimiento y satisfacción una no depende de la otra.

8. El implante de etonogestrel representa un método anticonceptivo moderno y efectivo, con claras ventajas sobre otros métodos. Sin embargo, su potencial está subutilizado debido al escaso conocimiento. Para incrementar su uso, es crucial implementar intervenciones informativas y estructurales que aborden estas limitaciones y promuevan su inclusión como una opción viable y confiable en la planificación familiar.

RECOMENDACIONES

1. A los Obstetras, Capacitación continua para fortalecer el conocimiento y responder a las inquietudes de las usuarias, de manera que permita que ellas reciban información precisa y detallada, explicando sus riesgos, beneficios y aportes del implante subdérmico y todos los métodos anticonceptivos, fomentando la confianza y aumentando su nivel de conocimiento.
2. Mejoras en procesos administrativos: Simplificación y agilización de trámites, reducción de tiempos de espera y optimización de la reprogramación de citas.
3. Informar a mujeres en edad reproductiva sobre los beneficios, efectividad y seguridad del implante, haciendo énfasis en su moderna tecnología mediante campañas educativas.
4. Garantizar que todos los profesionales proveedores del servicio de salud estén capacitados para insertar, extraer y responde dudas sobre el implante, así mismo brindar a atención y/ o derivación adecuada ante la presencia de efectos secundarios.
5. Fortalecer la orientación y consejería antes y después del implante, explicando detalladamente los efectos esperados y aclarando cualquier duda de igual manera el seguimiento post-implantación para abordar posibles molestias o inquietudes que puedan surgir y contribuir a la satisfacción de las usuarias.
6. Coordinar con las organizaciones no gubernamentales del Distrito de Reque la organización de sesiones informativas y talleres con la asistencia de toda mujer en edad fértil, usuarias actuales, enfocándonos en el beneficio, posibles efectos secundarios del implante subdérmico. De igual manera el desarrollo de material informativo accesible: (folletos, videos, guías) material que debe ser claro, conciso

y dirigido a responder las dudas más comunes que se presenten.

7. En cuanto a la alta tasa de insatisfacción entre las usuarias es un tema crítico que debe ser atendido, se recomienda investigación adicional sobre la insatisfacción que permitan profundizar en las causas específicas de la insatisfacción como efectos adversos, apoyo social o la calidad de la información recibida las que puedan estar influyendo en la percepción del implante.
8. Finalmente, considerando que la correlación entre el conocimiento y la satisfacción relacionada con los efectos adversos es significativa, se destaca la necesidad de proporcionar información amplia y veraz sobre los posibles efectos secundarios del implante subdérmico. De esta manera, las usuarias estarán mejor preparadas para manejar cualquier efecto adverso que puedan experimentar y tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.
9. Se exhorta a las / los obstetras a seguir realizando trabajos de investigación sobre el uso de planificación familiar con énfasis en métodos de larga duración para de esta manera evitar embarazos no planificados y por contribuir a la disminución de la mortalidad materna en el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 7 ma. México: Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A.; 2014.
2. N.T. N°124-2016-MINSA-V.01: “Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar”, aprobada con Resolución Ministerial N° 652-2016/MINSA. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
3. Encuesta Demográfica y de Salud 2022/ Instituto Nacional de estadística e Informática:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
4. Documento Técnico: Modelo De Cuidado Integral De Salud Por Curso De Vida Para La Persona, Familia Y Comunidad (MCI)
5. Resolución Ministerial N° 979-. 2018/MINSA.
6. Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, País Saludable”. Decreto Supremo N° 026-2020-SA. Ministerio de salud del Perú.
7. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [citado 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>.
8. Télam. Día de la Anticoncepción: aumentó un 1.500% el implante subdérmico [Internet]. La Trocha - Estación de noticias. 2023 [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.latrochadigital.com.ar/2023/09/26/dia-de-laanticoncepcion-aumento-un-1-500-el-implante-subdermico/>
9. Estadística e Informática Gerencia Regional Lambayeque /MINSA enero 2024.
10. Wali R, Alghamdi AM, Ahmed ST, Gammash AM, Bukhari MM, Alkhozam KF, et al. Satisfacción con el uso del implante anticonceptivo subdérmico en mujeres que asisten al centro de atención primaria de salud del policlínico especializado en la ciudad de Jeddah: un estudio transversal. Cureus [Internet]. 8 de marzo de 2023 [citado 20 de julio de 2023];15(3). Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/141550-satisfaction-with-the-use-ofsubdermal-contraceptive-implant-in-women-attending-the-specializedpolyclinic-primary-health-care-center-in-jeddah-city-a-cross-sectional-study>

11. Zuheros Montes JD, Nieto Espinar Y, Zuheros Montes MC. Estudio descriptivo sobre la satisfacción de las usuarias de Implanon® y los motivos para su retirada. *Clínica e investigación En Ginecología y Obstetricia*. 1 de abril de 2023;50(2):100825. [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-219218>
12. Cordero M, y Vintimilla J. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel en pacientes atendidas en el Distrito de salud 03D01 de Azogues, durante el 2014-2017; Ecuador; 2018. [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1178206/411-texto-del-articulo-684-1-10-20201208.pdf>
13. Gómez C y Zabala D, Motivos de retiro anticipado de métodos de anticoncepción con implante subdérmico Jadell e Implanon Next por grupos de edad. 2018. [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/items/26dd1794-4d82-479a-8df0-9e132bbddf52>
14. Soluco Forfui J del P. Satisfacción en el uso de implante subdérmico en usuarias que acuden a los consultorios de planificación familiar del Centro de Salud I.4 Bernal 2022 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2023 [citado 20 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/4293>
15. Sánchez Quispe YO. Factores asociados a la aceptación del implante hormonal en púerperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac, 2021- 2022 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 20 de enero de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19609>
16. Paz F. Pon L Factores biológicos y gineco sexuales que influyen en el retiro temprano del implante en usuarias de planificación familiar, Huacho 2021. [citado 20 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/494>

17. Burga F. Mayra. Nivel de Conocimiento y Satisfacción sobre el Implante, centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2023. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. [Lambayeque]: Universidad Particular de Chiclayo; 2023
18. Gonzales C. Erlita. Factores que Influyen en el Abandono o Rechazo del Implante en Mujeres en Edad Reproductiva. Centro de salud José Leonardo Ortiz, 2023
19. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [citado 9 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos> Rivera X, Cavero J. Conducta Sexual Relacionado con Infección del Tracto Urinario en Gestantes del Centro de Salud Subtanjalla, 2019. [Tesis]. Huancayo-Perú: Universidad Roosevelt. Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
20. Ministerio de Salud / UNFPA / Pathfinder. Implantes Subdérmicos: Modulo de capacitación - 2012
21. La República, Ministerio de Salud pone a disposición implantes subdérmicos de manera gratuita. [Internet]. 2024 [citado 9 de febrero de 2024]. (10 de marzo 2024) <https://larepublica.pe/sociedad/2019/08/19/ministerio-de-salud-pone-a-disposicion-implantes-subdermicos-de-manera-gratuita>
22. Martínez A. Concepto Definición. 2021 [citado 20 de febrero de 2024]. Definición de Conocimiento. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
23. Alonso Dos Santos M. Calidad y satisfacción: el caso de la Universidad de Jaén. Rev. Educación Super. junio de 2016;45(178):79-95.
24. Gestión. IONOS Startup Guide. 2022 [citado 20 de febrero de 2024]. La satisfacción del cliente: qué es y cómo se mide. Disponible en: <https://www.ionos.es/startupguide/gestion/que-es-la-satisfaccion-del-cliente/>
25. Cardona D, Agudelo H. Satisfacción Personal como Componente de la Calidad de Vida de los Adultos de Medellín. Rev. Salud Pública [Internet]. 2007 [citado 20 de febrero de 2024];9(4). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642007000400006

26. De la Cruz Suclupe JK. Efectos colaterales del Nexplanon en usuarias del Programa de Planificación Familiar. Hospital Belén de Lambayeque, setiembre 2019 - febrero 2020 [Tesis para optar el título de Obstetra]. [Chiclayo]: Universidad Particular de Chiclayo; 2021
27. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [citado 9 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
28. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 7 ma. México: Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A.; 2014.
29. Pérez J, Gardey A. Definición de sociodemográfico. 2022. [Acceso el 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/>.
30. Ministerio de salud, Implante Etonogestrel 68mg (internet) Perú lima; Ministerio de salud; 2012(citado 22 de diciembre de 2018) Reporte Informe TECNICO N°14-2012. Disponible http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload%5Cuploaded%5Cpdf/14-12_implante_enotonorgestrel_68mg.pdf.

ANEXOS

Anexo 1 Consentimiento informado

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SATISFACCIÓN DE USUARIAS DE IMPLANTE SUBDÉRMICO EN EL CENTRO DE SALUD REQUE, 2023”

Estimada señora

Se realiza el presente estudio de investigación “Nivel de conocimiento y satisfacción de usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque, 2023”

Participación

Para ello, se está pidiendo su participación en el estudio, si usted acepta, quiere decir que la investigadora le ha indicado a usted de forma verbal, así como escrita lo siguiente: los procedimientos a realizar, riesgos, beneficios, confidencialidad y preguntas resueltas.

Propósito del estudio

El propósito del estudio de investigación analizar la relación entre el nivel de conocimiento y satisfacción de las usuarias de implante subdérmico en el Centro de Salud Reque.

¿En qué consistirá su participación?

Una vez aceptada su participación, la investigadora previamente a revisado su historia clínica, donde busca algunos datos de la investigación como fecha de inserción y consejería previa a la inserción, así como examen clínico, luego procederá a aplicar un cuestionario de conocimiento y satisfacción.

Riesgos, incomodidades y costos de su participación

Con respecto a los riesgos, estos ya han sido estudiados y usted pasará por riesgos identificados, por lo que se ha planteado que usted no tendrá mayor riesgo que la población general. El estudio no tendrá costo para usted. En todo momento se evaluará si usted se encuentra en posición de poder hacer uso de la palabra, su negativa a no participar en el estudio, no afectará ningún servicio que usted o alguno de sus familiares pueda tener por parte del sistema de salud. Sin embargo, para cualquier queja al respecto comunicarse con la Obstetra Ana Janeth Alvarado Carranza al teléfono 979211584.

Confidencialidad de la información

Toda información que usted nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos de cada participante quedará a custodia del investigador, por un periodo de 10 años, posteriormente los formularios serán eliminados.

Problemas o preguntas

En todo momento se garantizará la posibilidad de retirarse del estudio y no tendrá incomodidad alguna por ello, si usted tuviera alguna pregunta podrá hacerla al profesional que la entrevistará; si luego de ser entrevistada quisiera no participar en el estudio comuníquese con la investigadora Obstetra Ana Janeth Alvarado Carranza al teléfono 979211584. para cualquier consulta o retiro del estudio.

Consentimiento / Participación voluntaria

Por lo expuesto comprendo que seré parte de un estudio de investigación. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación y no se me identificará. También se me informó que, si participo o no, mi negativa a responder no afectará los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia puedan recibir por parte de los profesionales de este centro de salud. Comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la comunidad científica para su mejor comprensión.

Declaración de la Paciente

He leído y he entendido la información escrita en estas hojas y firmo este documento autorizando mi participación en el estudio, con esto no renuncio a mi derecho como paciente o ciudadano. Mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

Nombre participante

Firma
Participante

Nombre
investigador del

Firma
investigador del

Fecha:

Hora:

Anexo 2

CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE USUARIAS DE IMPLANTE SUBDÉRMICO EN EL CENTRO DE SALUD REQUE, 2023

Fecha: ____/____/____

A continuación, se presenta una serie de ítems relacionados con el tema, donde usted colocará un aspa (X) si considera la respuesta correcta.

I. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

EDAD: ____

- a. Menor/igual a 17 años b. 18 – 29 c. Mayor de 30

PROCEDENCIA:

- a. Rural b. Urbana

ESTADO CIVIL:

- a. Soltera b. Conviviente c. Casada

OCUPACIÓN:

- a. Ama de casa b. Estudiante c. empleada

EDUCACIÓN:

- a. Primaria b. Secundaria c. Superior técnico d. Superior universitaria

II. NIVEL DE CONOCIMIENTOS:

1. ¿El implante subdérmico es un método que contiene la hormona etonolgestrel?
a. Si b. No c. No sabe
2. ¿Dónde se coloca el implante subdérmico?
a. En el brazo b. En el brazo, debajo de la piel c. En el brazo, en el musculo
3. ¿Cuál es el tiempo de duración del implante subdérmico?
a. 10 años b. 7 años c. 5 años d. 3 años
4. ¿El implante subdérmico puede colocarse uno mismo?

- a. Si b. No c. No sabe

5. ¿Cómo actúa el implante subdérmico en nuestro organismo para no quedar embarazada? Puede marcar dos alternativas correctas

- a. Impide la ovulación
b. Espesa el moco del cuello para dificultar el ingreso de espermatozoides
c. Aumenta la cantidad de óvulos
d. No sé como actúa

6. ¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo eficaz para prevenir un embarazo?

- a. Si b. No c. No sabe

7. ¿Cuáles son los efectos que puede ocasionar el uso del implante subdérmico? Puede marcar todas las alternativas que crea conveniente

- a. Aumento del apetito b. Dolor de cabeza c. Alteraciones de la menstruación
d. Aumento o disminución del peso e. Ninguno

8. ¿La mujer que da de lactar y su bebé tiene menos de un mes, puede usar el implante subdérmico?

- a. Si b. No c. No sabe

9. ¿Cuál de las alternativas es una contraindicación para no usar el implante subdérmico? Es decir que no debería usar este método en esas circunstancias. Puede marcar todas las alternativas que crea conveniente

- a. Estar embarazada b. Sangrado vaginal que se desconoce el motivo
c. Problemas graves del hígado d. Tener cáncer de mama
e. No sabe

10. ¿Cuál de las alternativas son signos de alarma al usar el implante subdérmico e indica que debe acudir por emergencia al establecimiento de salud mas cercano? Puede marcar todas las alternativas que crea conveniente.

- a. Dificultad para respirar
b. Hinchazón de la cara, labios, lengua o garganta
c. Hinchazón, secreción del lugar donde fue colocado el implante
d. Dolor o calambres severos en la pelvis o las piernas
e. No sabe

ANEXO 03
BAREMO DE CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE USUARIAS DE IMPLANTE SUBDÉRMICO

PREGUNTAS	PUNTAJE		
	0	1	2
1. ¿El implante subdérmico es un método que contiene la hormona etonogestrel?	No, No sabe		SI
2. ¿Dónde se coloca el implante subdérmico?	En el brazo, en el musculo	En el brazo	En el brazo, debajo de la piel
3. ¿Cuál es el tiempo de duración del implante subdérmico?	10 años 6 años 7 5 años		3 años
4. ¿El implante subdérmico puede colocarse uno mismo?	SI		NO
5. ¿Cómo actúa el implante subdérmico en nuestro organismo para no quedar embarazada? Puede marcar dos alternativas correctas	Aumenta la cantidad de óvulos No sé como actúa	1 respuesta correcta Impide la ovulación. O espesa el moco del cuello uterino que dificulta el ingreso de espermatozoides	2 respuestas correctas Impide la ovulación. Y espesa el moco el cuello uterino que dificulta el ingreso de los espermatozoides
6. ¿El implante subdérmico es un método anticonceptivo eficaz para prevenir un embarazo?	No No sabe		SI
7. ¿Cuáles son los efectos que puede ocasionar el uso del implante subdérmico? Puede marcar todas las alternativas que crea conveniente	Ninguno	1 o 2 Alternativas correctas	Aumento del apetito. Dolor de cabeza. Alteraciones de la menstruación. Aumento o disminución de peso.
8. ¿La mujer que da de lactar y su bebé tiene menos de un mes, puede	Si No sabe		No

usar el implante subdérmico?			
9. ¿Cuál de las alternativas es una contraindicación para no usar el implante subdérmico? Es decir que no debería usar este método en esas circunstancias. Puede marcar todas las alternativas que crea conveniente	No sabe	1 o 2 alternativas correctas	Estar embarazada. Sangrado vaginal que se desconoce el motivo. Problemas graves del hígado. Tener cáncer de mama.
10. ¿Cuál de las alternativas son signos de alarma al usar el implante subdérmico e indica que debe acudir por emergencia al establecimiento de salud más cercano? Puede marcar todas las alternativas que crea conveniente.	No sabe	1 o 2 alternativas correctas	Dificultad para respirar. hinchazón de la cara, labios, lengua o garganta. Hinchazón, secreción del lugar donde fue colocado el implante. Dolor o calambres severos en la pelvis o las piernas.

Según al puntaje obtenido la calificación del nivel de conocimientos será de la siguiente manera:

- Buen nivel de conocimiento: 15 a 20 puntos
- Regular nivel de conocimiento: 12 a 14 puntos
- Nivel de conocimiento Malo: 0 a 11 puntos

ANEXO 04

CUESTIONARIO

NIVEL DE SATISFACCION DE USUARIAS DE IMPLANTE SUBDÉRMICO

Instrucciones: A continúan, se presentan una serie de preguntas relacionadas al tema, elija una de las cinco posibles respuestas, y marque con un aspa (X) el nivel que considere como alternativa apropiada, siendo estos valores de menor a mayor en la satisfacción:

- No satisfecho 1
- Poco satisfecho 2
- Moderadamente satisfecho 3
- Muy satisfecho 4
- Extremadamente satisfecho 5

ITEMS	DIMENSIÓN: Beneficios del método anticonceptivo	1	2	3	4	5
1	La protección de larga duración me hace sentir:					
2	El lugar de inserción del implante subdérmico es la zona donde me hace sentir:					
3	El retorno de la fertilidad una vez retirado el método, me hace sentir:					
4	La protección de larga duración me permite no acudir mensualmente al establecimiento de salud y acudir en mi cita programada, esto me hace sentir:					
5	La protección de larga duración me permite más tiempo para el cuidado de mi familia y mi pareja, esto me hace sentir:					
ITEMS	DIMENSIÓN: Efectos adversos del método	1	2	3	4	5
1	La protección de larga duración me hace sentir:					
2	El lugar de inserción del implante subdérmico es la zona donde me hace sentir:					
3	El retorno de la fertilidad una vez retirado el método, me hace sentir:					
4	La protección de larga duración me permite no acudir mensualmente al establecimiento de salud y acudir en mi cita programada, esto me hace sentir:					
5	La protección de larga duración me permite más					

	tiempo para el cuidado de mi familia y mi pareja, esto me hace sentir:					
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 05

BAREMO DEL CUESTIONARIO

NIVEL DE SATISFACCION DE USUARIAS DE IMPLANTE SUBDÉRMICO

NIVEL DE SATISFACCION GENERAL:

- De 10 a 25 puntos, satisfacción con el método
- De 26 a 50 puntos, insatisfacción con el método

NIVEL DE SATISFACCION CON RELACIÓN A LOS BENEFICIOS DEL ANTICONCEPTIVO:

- **De 5 a 15 puntos**, satisfacción con el método
- **De 16 a 25 puntos**, insatisfacción con el método

NIVEL DE SATISFACCION CON RELACIÓN A LOS EFECTOS ADVERSOS

- **De 5 a 15 puntos**, satisfacción con el método
- **De 16 a 25 puntos**, insatisfacción con el método