

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia



TESIS

Título: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA
ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE
SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE
UN CENTRO DE SALUD
HUANCAYO 2022**

Para optar: **El Título profesional de Obstetra**

Autores: **Bach. Cardenas Berrocal, Raquel Soledad**

Bach. Rojas Morales, Gynger Gabriela

Asesor metodológico: **Dra. Ruiz Balvin Maribel Carmen**

Asesor temático: **Mg. Poma Mansilla Ivonne Rocío**

Línea de Investigación Institucional: **Salud y Gestión de la salud**

Fecha de inicio y culminación: **Octubre de 2022-Marzo de 2023**

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

A nuestro divino hacedor, nuestros padres, hermanos, parejas, cada uno de ellos por darme su apoyo condicional para el logro de nuestras metas gracias por el ejemplo que nos inculcaron de esfuerzo y valentía, sin miedo a las adversidades, porque Dios siempre está nosotras

Las autoras.

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater, por habernos brindado la oportunidad de ser parte de su familia y formarnos como profesionales competitivas en Obstetricia, también a los diferentes docentes que nos han sabido guiar brindándonos conocimientos, y a nuestras asesoras por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su conocimiento científico durante el desarrollo de la tesis, de igual manera a las usuarias del Centro de Salud Justicia, Paz y Vida por haber aceptado participar en nuestra investigación y así obtener datos de información para nuestra tesis.

Cárdenas Berrocal, Raquel Soledad

Rojas Morales, Gynger Gabriela

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022

Cuyo autor (es) : **CARDENAS BERROCAL RAQUEL SOLEDAD**
ROJAS MORALES GYNGER GABRIELA
Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela Profesional : **OBSTETRICIA**
Asesor (a) : **DRA. RUIZ BALVIN MARIBEL CARMEN**
MG. POMA MANSILLA IVONNE ROCÍO

Que fue presentado con fecha: 10/03/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 16/03/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 29%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 28 de marzo de 2023

CONSTANCIA N° 136 - DUI - FCS - UPLA/2023

c.c.: Archivo
EAG/vjchp



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud


Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

INTRODUCCIÓN

Un problema de Salud Reproductiva muy importante, es el alto crecimiento de la población, la alta mortalidad materna, los embarazos no deseados, el alto número de abortos y la baja calidad de vida familiar.¹

La planificación familiar brinda una gama de métodos anticonceptivos especialmente los hormonales, entre los cuales tenemos el implante subdérmico cuyo uso se viene incrementando constantemente y durante los últimos años fue mejorando su eficacia anticonceptiva como también la disminución de los efectos secundarios. Nuevas investigaciones se vienen realizando dentro de los anticonceptivos de acción prolongada, como es el caso del implante subdérmico, este cuenta con alta tasa de continuidad, además que existe niveles altos de satisfacción de las usuarias. Por esta razón, el Ministerio de Salud ha adoptado el uso de implantes subdérmicos como una estrategia cada vez más aceptada, ya que es de fácil acceso, gratuito. Mínimo trauma y diseñado para uso de largo plazo.²

Hay algunos factores muy importantes a considerar al momento de la elección del implante subdérmico, como factores socioculturales que están relacionados con la situación de cada usuaria, los factores reproductivos están relacionados a la condición reproductiva de cada una de ellas y factores psicológicos, con decisiones de seguridad y responsabilidad.³

El objetivo de la presente investigación fue identificar factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo, y se

amplió el conocimiento que abordan sobre este método, con el fin de promocionar una salud sexual reproductiva y segura, además se proporcionó el acceso a las personas a una atención de calidad a través del programa de planificación familiar.

Las partes de la tesis está conformado por capítulo I que describe el planteamiento del problema.

En el capítulo II se plasma el sustento teórico de la investigación a través de definición de conceptos, antecedentes y bases teóricas.

En el capítulo III se detalla la hipótesis y operacionalización de variables.

Capítulo IV presenta la metodología, tipo, diseño y nivel de la investigación, además de la población, muestra, procesamiento y análisis de datos.

El capítulo V, se precisará el presupuesto y cronograma de ejecución.

Capítulo VI puntualizará referencias bibliográficas, tales como matriz, instrumento de investigación, consentimiento, compromiso, solicitud y carta de aceptación de la institución. Se termina con las fuentes de información y los anexos.

CONTENIDO

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
Introducción.....	4
Contenido.....	7
Contenido de tablas.....	8
Contenido de figuras.....	9
Resumen.....	10
Abstract.....	11
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realiad problematica.....	12
1.2. Delimitación del problema.....	15
1.3. Formulacion del problema.....	16
1.4. Justificación.....	16
1.5. Objetivos.....	17
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de estudio.....	18
2.2. Bases teóricas o científicas.....	23
2.3. Marco conceptual.....	32
CAPITULO III: HIPÓTESIS	33
3.1 Hipótesis y variables.....	33
3.2 Variables.....	33
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	35
4.1. Método de investigación.....	35
4.2. Tipo de investigación.....	35
4.3. Nivel.....	35

4.4. Diseño	36
4.5. Población y muestra.....	36
CAPITULO V: RESULTADOS	42
Análisis y discusión	58
Conclusiones.....	65
Recomendaciones	66
Referencias bibliográficas.....	67
Anexos	74

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Edad de usuarias del implante subdérmico.....	43
Tabla 2. Lugar de Procedencia de usuarias del implante subdérmico	44
Tabla 3. Estado civil de usuarias del Implante Subdérmico	45
Tabla 4. Ocupación de usuarias del implante subdérmico.....	46
Tabla 5. Grado de instrucción de usuarias del Implante Subdérmico	47
Tabla 6. Religión de usuarias del implante subdérmico	48
Tabla 7. Ingreso económico mensual de usuarias del Implante Subdérmico	49
Tabla 8. Menarquia de usuarias del implante subdérmico.....	50
Tabla 9. Inicio de las relaciones sexuales de usuarias del implante subdérmico.....	51
Tabla 10. Número de parejas sexuales de usuarias del implante subdérmico	52
Tabla 11. Número de hijos de usuarias del implante subdérmico	53
Tabla 12. Años transcurridos del último embarazo de usuarias del implante subdérmico.....	54
Tabla 13. Método anticonceptivo usado anteriormente en usuarias del implante subdérmico.....	55
Tabla 14. Aceptación del uso de implante subdérmico en usuarias	56
Tabla 15. Motivación por el uso del implante subdérmico.....	57

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1. Ranking de los países con mayor uso de implantes anticonceptivos en 2019	13
Figura 2 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que se usan algún método de Planificación Familiar.	14
Figura 3 Fuente de suministro de Métodos Modernos de las usuarias actuales por tipo de método, según sector público y médico privado	15
Figura 4 Edad de usuarias del implante subdérmico	43
Figura 5. Lugar de Procedencia de usuarias del implante subdérmico.....	44
Figura 6. Estado civil de usuarias del implante subdérmico.....	45
Figura 7. Ocupación de usuarias del implante subdérmico	46
Figura 8. Grado de instrucción de usuarias del implante subdérmico	47
Figura 9. Religión de usuarias del implante subdérmico.....	48
Figura 10. Ingreso económico mensual de usuarias del implante subdérmico.....	49
Figura 11. Menarquia de usuarias del implante subdérmico	50
Figura 12. Inicio de las relaciones sexuales de usuarias del implante subdérmico	51
Figura 13. Número de parejas sexuales de usuarias del implante subdérmico.....	52
Figura 14. Número de hijos de usuarias del implante subdérmico.....	53
Figura 15. Años transcurridos del último embarazo de usuarias del implante subdérmico.....	54

Figura 16. Método anticonceptivo usado anteriormente en usuarias del implante subdérmico.....	55
Figura 17. Decisión con el uso de implante subdérmico	56
Figura 18. Motivación por el uso del implante Subdérmico.....	57

RESUMEN

La Salud Reproductiva es muy importante para prevenir la mortalidad materna a través de los métodos anticonceptivos. Por ello nos planteamos el siguiente problema: ¿Cuáles son los factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022? Teniendo como objetivo: Identificar los factores que influyen en la aceptación del implante. Metodología. Tipo de investigación fue: básica, retrospectiva, de corte transversal. El nivel fue descriptivo. La muestra es de 80 usuarias de implante. Resultados, se evidenció que la edad promedio es de 25 a 29 años (38,75%), proceden de zona urbana, estado civil conviviente, ocupación amas de casa, grado de instrucción el nivel secundario, religión católica, predominó un 65% el ingreso económico de 1025 soles; Factores Obstétricos, menarquia es de 11 a 13 años, iniciaron su vida sexual entre 13 a 19 años, teniendo 1 a 2 parejas sexuales, tuvieron de 1 a 2 hijos; factores psicológicos, optaron por el implante subdérmico y estuvieron muy motivadas por hacer uso del método. Concluyendo el uso del implante subdérmico se encuentra influenciado por factor social, obstétrico y psicológico. Recomendaciones Mejorar la relación obstetra-paciente con el objetivo de hacer efectivo los cinco pasos de la consejería para brindar

información, haciendo que tome su propia decisión de forma segura, y puedan disfrutar de su sexualidad plena y activamente.

PALABRAS CLAVE: Factores, Método de planificación, Implante

ABSTRACT

Reproductive Health is very important to prevent maternal mortality through contraceptive methods. For this reason, we pose the following problem: What are the factors that influence the acceptance of the subdermal implant in users of a Huancayo 2022 Health Center? With the objective: To identify the factors that influence the acceptance of the implant. Methodology. Type of research was: basic, retrospective, cross-sectional. The level was descriptive. The sample is 80 implant users. Results, it was evidenced that the average age is 25 to 29 years (38.75%), they come from an urban area, cohabiting marital status, housewives occupation, secondary education level, Catholic religion, 65% predominated economic income of 1025 soles; Obstetric Factors, menarche is from 11 to 13 years, they began their sexual life between 13 to 19 years, having 1 to 2 sexual partners, they had 1 to 2 children; psychological factors, opted for the subdermal implant and were highly motivated to use the method. Concluding the use of the subdermal implant is influenced by social, obstetric and psychological factors. Recommendations Improve the obstetrician-patient relationship with the objective of making effective the five steps of counseling to provide information, making them make their own decision safely, and they can fully and actively enjoy their sexuality.

KEY WORDS: Factors, Planning method, Implant

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

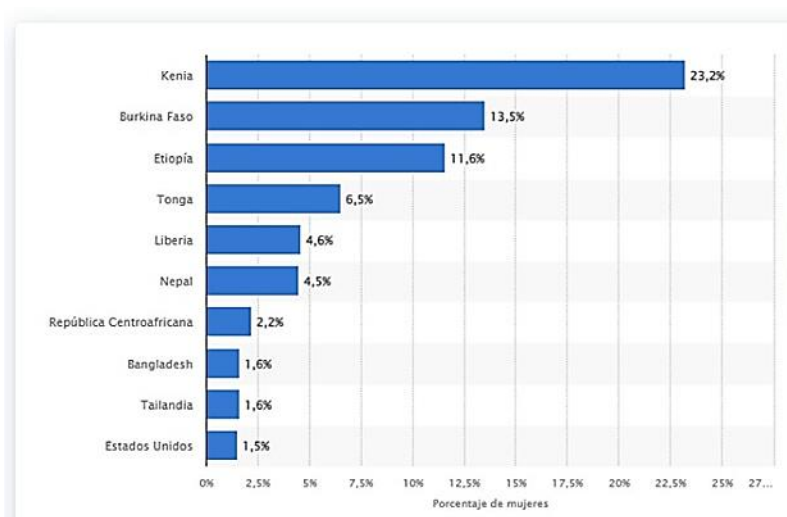
Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el número de usuarias quienes eligen este dispositivo anticonceptivo Implanon, está en ascenso debido a sus beneficios, como los manifestados por la Federación Internacional de Planificación Familiar que describe: alta efectividad anticonceptiva, vida útil prolongada, niveles bajos y estables de hormona sérica, lo cual minimiza los efectos metabólicos y rápida reversibilidad con la interrupción.⁴

En Nigeria, los factores asociados a la aceptabilidad, fueron la edad y la paridad, 33.9% años y 3,1% respectivamente. Las usuarias que recibieron información

adecuada sobre el método (93,8%) y la mayoría de ellos estaban satisfechos con el Implanon .⁵

El implante es el método subdérmico más efectivo, donde las tasas de embarazo varían en una frecuencia de 0 para el implanon, entre 0,29 y 0,34 embarazo por 100 mujeres en el primer año de uso para Norplant y Jadelle. Es así que en el gráfico N°1 donde se puede observar a los países que utilizan el implante subdérmico, como Kenia en una proporción (23,2%) y en EE.UU. con el 1.5% en uso.⁶

Figura 1. Ranking de los países con mayor uso de implantes anticonceptivos en 2019



Fuente: Statista Research Department – 2021

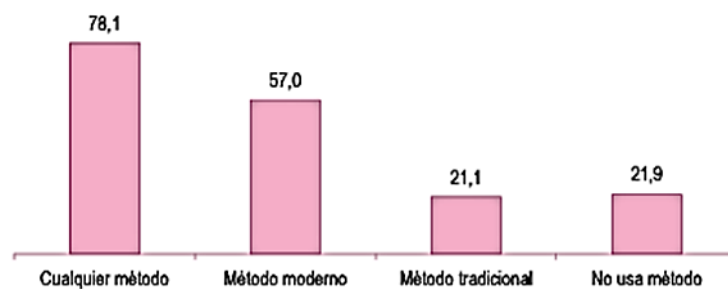
El implante subdérmico es un método anticonceptivo que ayuda a las mujeres a espaciar el nacimiento de los hijos, también evitando embarazos no deseados y situaciones que puedan aumentar la morbilidad materna. En el Programa de planificación familiar, aumentó el número de usuarias, lo cual conlleva a una mejor aceptación del método anticonceptivo implante subdérmico, esto favorece a tener una acción prolongada y reversible de su fertilidad, como también va en disminución de los efectos secundarios. Nuevas investigaciones

se viene realizando dentro de los anticonceptivos de acción prolongada tal como es el implante subdérmico, que cuentan con altos niveles de satisfacción de las usuarias, como también cuenta con niveles de desconfianza a la eficacia del método, temor al efecto secundario, a que sepa la familia, principio cultural a la influencia del esposo sobre las decisiones de su esposa, la poca información que impide a la mujer tener un conocimiento adecuado sobre el método de acción prolongada que es el implante subdérmico.⁷

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, las mujeres casadas-convivientes entre 15 y 49 años, usaban algún método anticonceptivo al momento de la entrevista en 78.1 %, el 57.0% usaban algún método moderno y el 21.1% algún método tradicional. Las regiones varían según el nivel de desarrollo y otras características relevantes. El uso de métodos modernos es mayor entre las mujeres que residen en la Costa en un 60.3%, en la Selva 54.6% y en la sierra en 50.7%. (Gráfico N°2).⁸

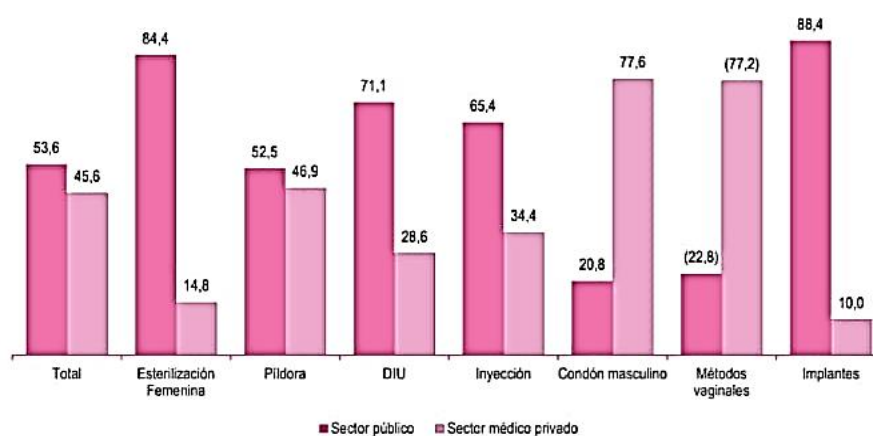
En el sector público, el Implante tiene mayor prevalencia de uso con 88,4%, a diferencia del Sector Médico Privado con 10.0%. (Gráfico N° 3).⁹

Figura 2 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que se usan algún método de Planificación Familiar.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Figura 3 Fuente de suministro de Métodos Modernos de las usuarias actuales por tipo de método, según sector público y médico privado



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Existen barreras culturales para el uso de anticonceptivos, son los prejuicios que amigos y familiares pueden compartir con ellos, creando miedo y malentendidos sobre cómo funciona la anticoncepción y cómo afecta al cuerpo.

1.2. Delimitación del problema

- Delimitación Espacial: La investigación se desarrolló en el Centro de Salud Justicia Paz y Vida – El Tambo - Huancayo
- Delimitación Temporal: La presente investigación se ejecutó desde 01 de Octubre del 2022 hasta Marzo del 2023.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?
- ¿Cuáles son los factores reproductivos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?
- ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación social

La presente investigación es importante porque permitió conocer los diferentes factores que influyen, además esto se presenta en las mujeres usuarias del implante subdérmico como método anticonceptivo, el mismo que contribuirá a incorporar nuevos enfoques a los conocimientos preexistentes.

1.4.2. Justificación teórica

Esta información es útil, ya que el estudio ampliará la visión y la capacidad del personal de salud en el campo del programa de Planificación Familiar para implementar nuevas estrategias relacionadas con la promoción de este método donde se involucren estos factores y así brindar adecuada orientación - consejería teniendo en cuenta los antecedentes personales y obstétricos, la historia anticonceptiva y la decisión de las usuarias, como consecuencia facilitar el acceso a la población de Justicia, Paz y Vida.

1.4.3. Justificación metodológica

En la ejecución del presente trabajo de investigación se demostró la validez y confiabilidad del instrumento utilizado, por ello podrá ser usado en otros trabajos de investigación similares.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Identificar los factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar los factores socioculturales que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud de Huancayo 2022.
- Determinar los factores reproductivos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.
- Determinar los factores psicológicos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Antecedentes internacionales

González, M. (Nicaragua 2019) con el tema de investigación “Factores que influyen en la aceptación y uso del implante hormonal subdérmico en las mujeres de edad reproductiva atendidas en Clínica 12 universitaria segura de la UNAN-MANAGU” con el objetivo determinar los factores que influyen en la aceptación y uso del implante hormonal subdérmico, a través de un estudio tipo descriptivo de corte transversal constituido por 101 usuarias que utilizan dicho método. Los datos demográficos son de un rango de 25 a 29 años 46.6%, escolaridad universitaria 84.1% ocupación de profesionales 58%, casadas 46.6%, de religión católica 63.6% mitos refiere

que causa hemorragia 29.5%, engorda 37.5%, llega a disminuir el deseo sexual el 12.5%, influencia de la pareja 56.8%. Se concluye que las usuarias se dejan influenciar a través de la pareja para tomar la decisión de uso del método anticonceptivo, se recomienda brindar consejería de manera clara y puntual para lograr despejar las dudas.¹⁰

Quilla, J y Yupanqui, E. (Ecuador, 2017) su investigación titulada “Uso y Efectos adversos del Implante Subdérmico en Mujeres en Edad Fértil en el Centro De Salud Barrial Blanco - Cuenca 2016” tuvo como objetivo identificar las características del uso y efectos adversos del implante subdérmico. El estudio de tipo transversal, descriptivo, muestra 121 usuarias. El resultado fue el 40,5% de 23 a 27 años, 33,1% entre 18 a 22 años, y 8,3% entre 33 a 37 años. Respecto al estado civil, casadas con 46.3%, unión libre con 34,7% y las solteras, divorciadas y viudas con un 19,0%. El 53,7% con estudios secundarios, 25,6% con estudios superiores y 20,7% instrucción primaria. Procedencia: 78,5% vivía en área urbana y 21,5% en área rural. Entre los ginecológicos, uso del implante primíparas con 54,5%, multíparas con 43,0% y nulíparas con 2,5%; también el 60,3% habían usado otro método anticonceptivo previo a la colocación del implante subdérmico. Se concluye que los efectos adversos del etonogestrel en la mayoría son tras el primer trimestre de la inserción.¹¹

Torres, D. (Ecuador, 2015) realizó una investigación titulada estudio “Implantes subdérmicos en pacientes del subcentro de Salud Sardinas de Jondachi, en el periodo noviembre 2013- junio 2014.” tuvo como objetivo determinar la eficacia y efectos adversos de los implantes subdérmicos en pacientes del Subcentro de Salud Sardinas de Jondachi. Metodología se

realizó un estudio descriptivo, explicativo, retrospectivo. Resultados: Fueron que el 53,54% de usuarias tenía menos de 19 años, 41,33% tenía entre 19 a 30 años y 5,16% era mayor de 30 años. Además, 53,6% tenía unión libre, 27,84% era soltera y 18,56% casada. Por otro lado el 76,29% es de zona urbana y el 23,71% en zona rural; asimismo el 57,73% tenía educación primaria, Respecto a las características obstétricas, 51,55% era multípara, 35,05% era primípara y 13,4% era nulípara. Por lo que se puede concluir, que a pesar de que los implantes se encuentran dentro de los métodos anticonceptivos más efectivos, la frecuencia de los efectos adversos en usuarias provoca el abandono del uso de este método.¹²

2.1.2. Antecedentes nacionales

Apolaya, L. y Romero, J. (Cañete 2021), en su estudio “Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de 28-35 años en el centro materno infantil San Vicente de Cañete de enero a junio del 2021”, el objetivo es determinar qué factores influyen en aceptación del implante subdérmico como método anticonceptivo. Diseño no experimental, enfoque cuantitativo, corte transversal, prospectivo, tipo básico, nivel correlacional y método inductivo. Los factores socioculturales no influyen en la aceptación del implante subdérmico, la edad 24 a 29 años un 71.4%, grado de instrucción universitarios 42.9%, amas de casa 35.1%, en los factores reproductivos influye la edad de su primera relación sexual entre 16 a 18 años con 70.1%, paridad con un 42,9%, número de parejas sexuales de 1 a 2 parejas con un 50,6%, en factores psicológicos influye la decisión o estar de acuerdo con el uso del implante con 88.3% y la motivación a utilizarlo con 87%. Se concluyó que

los factores reproductivos, influye en el número de parejas sexuales entre los factores psicológicos, la decisión y motivación de usar el implante subdérmico con 92,2%.¹³

Azula, D. (Cajamarca 2020), presentó el estudio “Factores asociados a la elección del Implante Subdérmico como método anticonceptivo en el Hospital II Simón Bolívar en Cajamarca 2019”, planteó como objetivo determinar los factores socioculturales, reproductivos y de información asociados a la elección del Implante Subdérmico como método anticonceptivo, a través del estudio no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional. Los resultados indican que el 47.2% de la población, eligieron el implante subdérmico como método anticonceptivo, en los factores socioculturales el 52% perteneció al grupo de 26 a 35 años, la convivencia un 72%, el nivel de instrucción superior es de 36%, ama de casa un 76%, de procedencia de zona urbana 96%, como factores reproductivos, iniciaron sus relaciones sexuales de 16 a 19 años en 68%, primer embarazo menor de 20 años 52.8%. Se concluye que los factores asociados fueron la actitud de la pareja según, la edad del primero embarazo según y el motivo de elección del método anticonceptivo.¹⁴

Alama, A. (Piura 2019), en su estudio “características de mujeres con implante subdérmico (nexplanòn) como método anticonceptivo que acuden al servicio de planificación familiar del hospital de apoyo II-2 Sullana, enero-junio 2018” Objetivo: Identificar las características de las mujeres con implante subdérmico (Nexplanòn) como método anticonceptivo, Método: descriptivo observacional. Población fue de 109 mujeres con implante. Resultados: Se concluye que en el primer objetivo:

el 45.9% tienen 21 a 26 años, Conviviente con 75.2%. El segundo objetivo concluyó que el total de las mujeres con secundaria completa es de 67.9%, religión católica un 97.2%. y el tercer objetivo concluye que el 48.6% tuvieron su primera menstruación de 11 a 13 años, el 67.9% inicio sus relaciones sexuales a los 17 a 20 años, el 61.4% tuvieron 01 pareja sexual. El 24.8% utiliza el inyectable trimestral. Conclusiones. El implante subdérmico es una alternativa anticonceptiva adecuada por su eficacia, tolerabilidad y alta tasa de continuidad.¹⁵

Alata, M. (Lima, 2018), en su estudio “Determinar los factores que intervienen en la elección del implante subdérmico en usuarias que acuden al Servicio de Planificación Familiar del Hospital Sergio Bernales-Collique, 2018”, su objetivo determinar los factores que intervienen en la elección del implante subdérmico, se evidenció como principales factores, la edad, donde el 69% entre las edades de 18 a 29 años, el 53% secundaria, el 43% conviviente, el 80% de religión católica, el 32% trabajaba de manera independiente y finalmente el 43% procedía de la costa. En cuanto a factores reproductivos el 90% utilizó un método anteriormente, el tipo de método anticonceptivo usado con el 34% fue el inyectable trimestral; acerca de la paridad el 71% de ellas eran multíparas y el 74% no tuvo ningún antecedente de aborto. En relación a los factores psicológicos evidenciaron que un 34% de las usuarias estuvieron muy motivadas para elegir el implante; el 83% no tuvo influencia de otra persona en su decisión. Se concluye que los tres factores intervienen en la elección del implante.¹⁶

Huanacuni, S. (Tacna, 2015) en su estudio “factores asociados al uso del anticonceptivo implante subdérmico de etonogestrel (Implanón) en

relación a la medroxiprogesterona (depoprovera) en el hospital maría auxiliadora, lima-2014”, su objetivo de determinar los factores asociados al uso del anticonceptivo Implante Subdérmico de Etonogestrel (Implanón) en relación a la Medroxiprogesterona (Depoprovera). Es un estudio de tipo analítico, prospectivo, de corte transversal. La muestra 196 casos. instrumento ficha de datos, en los factores sociales se encuentra la edad de 25 a 30 años (41,8%), convivencia (31,6%), secundaria (33.67%); trabajo independiente (35,7%), religión católica (43,9%), menarquia de 10 a 12 años (45,4%), primera relación sexual de 20 a 24 años (45,4) En el Etonogestrel se usó anteriormente el inyectable (19,9%), concluyendo que los factores asociados fueron: la edad de 25 a 30 años, conviviente, secundaria, religión al método anticonceptivo usado anteriormente, eligen porque es más fácil de usar. ($P < 0,05$).¹⁷

Cabe mencionar que nuestra tesis será tomada como antecedente para futuras investigaciones.

2.2. Bases teóricas o científicas

2.2.1. Factor

Se usa para referirse a elementos del resultado de la creación y también se puede usar para hablar de diferentes cosas que necesitan ser entendidas o analizadas.¹⁸

2.2.2. Factores socioculturales:

Se refieren a las características de las personas que inciden en el individuo, la familia y el entorno social que influyen en sus planes para elegir un método anticonceptivo.¹⁸Las cuales son:

- a. Edad: Hace referencia al tiempo transcurrido desde el nacimiento, dividido en etapas, cada una con nivel diferente de comportamiento en relación a la responsabilidad, el uso de implantes subdérmicos desde los 14 años hasta el final de la menstruación.¹⁸
- b. Procedencia: Se refiere al lugar de origen de una persona o cosa.¹⁸
- c. Estado Civil: Disposición en la que se encuentra una persona en definir momento de su vida.²⁷
- d. Casada: Personas unidas por lazos afectivos y reconocidos legalmente.¹⁸
- e. Soltera: Estado civil legalmente reconocida y la persona no tiene cónyuge.¹⁸
- f. Conviviente: Una persona que vive con su pareja, quienes tienen una relación marital, pero no están legalmente casados.¹⁸
- g. Ocupación: Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura.¹⁸
- h. Grado de Instrucción: Este es en el nivel más alto de estudios realizados, dividido en niveles: primario, secundario, superior universitario, y se llegan a relacionar con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, por lo que serán más propensos a embarazos no deseados.¹⁸
 - Primaria: Es la etapa académica que consta de seis cursos académicos, que se suelen cursar entre los 6 y los 12 años.¹⁸
 - Secundaria: Es el segundo estudio, en el cual prepara al estudiante para educación superior.¹⁸

- Superior: Consiste en cursos de educación postsecundaria ofrecidos por universidades u otras instituciones aprobadas por la Administración del Estado como instituciones de educación superior.¹⁸
- i. Religión: Es el conjunto de creencias sobre una divinidad, reverencia y temor hacia ella, ética de la conducta personal y social, y prácticas rituales, principalmente oraciones y sacrificios, al cual adorarán.²⁵
- j. Ingreso Económico: Principal medio de asegurar el bienestar material para la obtención de bienes y servicios básicos. Por lo tanto, el ingreso económico se entiende como el flujo de recursos que un hogar obtiene durante un periodo de tiempo, y a menudo se usa como una medida de la capacidad de ese hogar para consumir bienes y servicios.¹⁹

2.2.3. Factores reproductivos:

Según la Organización Mundial de la Salud, la salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, psicológico y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades en todos aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Por lo tanto, la salud reproductiva requiere la capacidad de disfrutar de una vida sexual plena sin riesgos reproductivos y la libertad de decidir si reproducirse, cuando y con frecuencia.²⁵

Además, su alcance incluye la menarquía, el inicio de las relaciones sexuales, la edad del primer embarazo, el estado obstétrico de la usuaria.

Edad de inicio de las relaciones sexuales, a partir de los 14 o 15 años para los hombres y de los 15 a 16 años para las mujeres, es particularmente importante y tiene serias implicaciones para sus

vidas futuras. Las condiciones adquiridas en la primera relación sexual son importantes porque las condiciones que se presentan están relacionadas con las condiciones socioeconómicas, por ejemplo, los jóvenes que pueden tener relaciones sexuales sin protección con mayor frecuencia y, por lo tanto, corren el riesgo de un embarazo no deseado.¹⁹

Menarquia: El término médico para la primera menstruación que ocurre después de los 9 años y antes de los 15 años. Si ocurre antes o después de esa edad, los expertos recomiendan acudir al médico para evaluar la causa y descartar enfermedades.¹⁶

Inicio de las relaciones sexuales: Es el primer encuentro íntimo entre una mujer y un hombre, que implica penetración vaginal.¹⁶

Número de parejas sexuales: Un grupo de dos personas que se encuentran en una relación afectiva y sexual también se asocia con la posibilidad de contraer la enfermedad de transmisión sexual de Virus del Papiloma Humano.²⁴

Paridad: El número total de embarazos, bebés a término, partos prematuros, abortos y mola, que finalizaron en partos vaginales o cesáreas, esto hace que una mujer determine si la usuaria elige un método anticonceptivo y le permite decidir si limita o termina el embarazo, libre elección para decidir la cantidad de hijos a tener.²²

Periodo intergenésico: Es el tiempo recomendado entre el parto y el próximo embarazo, cuya duración debe de ser de 18 a 27 meses para reducir el riesgo para el feto y la madre durante el próximo embarazo.²⁴

Anterior Método anticonceptivo: El tipo de método anticonceptivo utilizado para prevenir el embarazo antes de elegir un implante, también influye en la elección del método las experiencias de las usuarias con métodos anteriores les ayudará a encontrar y elegir un método que sea fácil de usar y hacer, no se requiere un monitoreo constante.²²

2.2.4. Factores psicológicos:

La elección del implante subdérmico como método anticonceptivo, es una decisión de la usuaria, entre las cuales tenemos: la decisión de elegir el implante, la motivación para usar el implante, la interferencia de la pareja en el uso del implante y los familiares o amigos que lo usan.¹⁷

- **Motivación para el uso del implante:** Esto dependerá de la información que proporcionen los profesionales de la salud y de la usuaria a la hora de elegir un método anticonceptivo.²
- **Intervención de la pareja:** La pareja tiene un papel muy importante en la decisión de utilizar un método anticonceptivo, ya que los implantes son un método de largo plazo y altamente efectivo (99%) y dependerá de las necesidades de la pareja.¹⁷

2.2.5. Aceptación

Elegir y aprobar una anticoncepción reversible de acción prolongada, lo cual tiene numerosas ventajas potenciales de los implantes anticonceptivos, entre ellas la alta efectividad anticonceptiva, mínimo requerimiento de seguimiento, niveles bajos de hormona sérica y tienen menos efectos adversos.¹⁸

2.2.6. Implante

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles y no biodegradables que se insertan debajo de la piel, justo dentro de la parte superior interna del brazo, y también brindan protección a largo plazo contra el embarazo y dependiendo del implante, es efectivo de 3 a 5 años, no contiene estrógeno. Las alteraciones del sangrado, no son comunes, pero también no son perjudiciales. El principio activo etonogestrel, es una hormona femenina sintética que actúa como la progesterona. Su propósito es liberar continuamente una cierta cantidad de etonogestrel en el torrente sanguíneo de la usuaria, alterando así el equilibrio hormonal y evitando así que la usuaria ovule.¹³

A. **Levonorgestrel** : Consta de dos varillas, este dispositivo se puede usar durante 5 años después de la inserción y también proporciona una liberación sostenida de dosis bajas después de la inserción.¹⁹

B. **Etonogestrel**: Etonogestrel consiste en una varilla de 40 mm de ancho y 2mm de largo, de plástico de etileno acetato de vinilo diseñado para durar tres años, contiene 68 mg de etonogestrel, metabolito diligente del desogestrel. Es menos androgénico y tiene una función predominante progestacional que el levonorgestrel.

Se desprende rápidamente en los primeros cuatro días después de la inserción, alcanzando niveles lo suficientemente altos como para reducir la ovulación durante la primera fecha.

La velocidad de liberación es de 60 - 70 ug/día, de la semana 5 a la 6, y tiene una disminución de aproximadamente 35 - 45 ug/día al final del primer año; 30 - 40 ug/día finales del segundo año, y de 25 - 30 ug/día al final del tercer año. Una semana después de suspender

o retirar, los niveles de progesterona serán indetectable, lo que indica una rápida recuperación de la fertilidad.¹⁶

2.2.6.1 Composición

Contiene progesterona, es suave, flexible y viene en aplicadores desechables estériles. Los implantes son blancos, no biodegradables, de 4cm de largo y 2mm de diámetro.²⁰

2.2.6.2. Características

- No afecta la vida sexual
- Puede reducir o aliviar los cólicos menstruales.
- No se requiere examen pélvico antes de su uso.
- Larga vida útil y alta eficiencia
- Proporciona de 3 a 5 años de protección
- Restaura rápidamente la fertilidad
- No afecta la lactancia
- Reducir el flujo menstrual
- Provoca cambios en los patrones de sangrado menstrual
- En algunos casos, esto puede conducir a un aumento o disminución de los cambios de peso.
- No previenen las ETS.²¹

2.2.6.3. Tipos

Tabla N°1: Características y tipos del Implante Subdérmico

Composición	Reservorio	Vida	Características del dispositivo
--------------------	-------------------	-------------	--

Fuente:
Godman &
Gilman. Las
Bases
Farmacológicas
de la
Terapéutica.²¹

2.2.6.4.

Levorgestrel Norplant	Dimetilpolis iloxano	5 años	6 varillas de 34 mm de largo por 2.4 mm de diámetro
Levonorgestrel Jadelle	Dimetilpolis iloxano	5 años	2 varillas de 43 mm de largo por 3 mm de diámetro
Etonogestrel Implanón	Acelato de Etilenvinilo	3 años	1 varilla de 40 mm de largo por 3 mm de diámetro
Nomegestrol Uniplant	Etilenvinilo	1 año	1 varilla de 40 mm de largo por 2 mm de diámetro
Nestorona Elcometriine	Polidimetils iloxano	2 años	1 varilla

**Mecanismo de acción farmacodinámica
y farmacocinética**

A. Propiedades farmacodinámicas

Mecanismo de acción: El efecto anticonceptivo del implante de etonogestrel de 68 mg Se logra inhibiendo la ovulación, aumentando la viscosidad del moco cervical y alterando el endometrio.²⁴

B. Propiedades farmacocinéticas

Absorción: Después de colocar el implante, el etonogestrel ingresa rápidamente al torrente sanguíneo. La concentración que inhibe la ovulación se alcanza en un día. En los primeros meses la concentración sérica disminuye rápidamente. Al final del primer año su concentración media rondaba los 200 pg/ml (rango 111 - 202 pg/ml) al final del tercer año. Las diferencias observadas en las concentraciones séricas pueden deberse en parte a diferencias en el peso corporal.

Distribución: El etonogestrel se une en un 95,5 - 99% a las proteínas séricas, principalmente a la albúmina y, en menor medida, a la globulina fijadora de hormonas sexuales. Con 68 mg de etonogestrel, el volumen de distribución central y total prácticamente no cambió.

Metabolismo: El etonogestrel se hidroxila y se reduce. Los metabolitos se unen al sulfato y al glucurónido.

- **Excreción:** Tras la administración intravenosa de etonogestrel, la semivida de eliminación media es de aproximadamente 25 horas y el aclaramiento sérico es alrededor de 7.5 x horas. La vida media del aclaramiento y eliminación no cambió durante el tratamiento. El etonogestrel y sus metabolitos se excretan en la orina y las heces en forma de esteroides libres y conjugados.²⁴

C. Contraindicación

- Sospecha de embarazo
 - Sangrado vaginal aparte de la menstruación
 - Trombosis de las venas profundas de las extremidades
 - Cáncer de mama
 - Enfermedad Hepática Grave
 - Persona que recibe barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina.
- Debe utilizar un método de respaldo, porque este medicamento puede reducir la eficacia del implante.²⁵

2.3. Marco conceptual

Método Anticonceptivo: Impide significativamente la posibilidad de un embarazo.⁷

Factores: Son todos los agentes o elementos que contribuyen directamente a dar un resultado determinado.¹²

Aceptación: Acto o mediante el cual se asume una orden de pago que aparece contenida en un cheque o letra de cambio.²³

Implanon: Implante subdérmico que consta de una cápsula no biodegradable que contiene 68mg de levonogestrel y el tiempo de duración es tres años.¹⁸

Nexplanon: Está compuesto por una varilla compuesta por etonogestrel, su uso puede ser hasta por tres años.¹⁸

Salud Sexual y Reproductiva: Estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados al sistema reproductivo.²⁰

Planificación familiar: Es la decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir la fecha y cantidad de hijos a tener.²⁰

Factores socioculturales: Indicará particularidades personales como edad, grado de instrucción, estado civil, lugar de procedencia, los cuales intervienen en la decisión de algún método anticonceptivo.²⁴

Factores Gineco obstétricos: Va desde el inicio de las relaciones, el primer embarazo, condición obstétrica de la usuaria del método, paridad y los antecedentes anticonceptivos de la usuaria.¹⁶

Factores Reproductivos: Abarca el inicio de las relaciones sexuales, edad del primer embarazo, la condición obstétrica de la usuaria, la paridad y la historia anticonceptiva de la usuaria.²⁵

CAPITULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis y variables

3.1.1 Hipótesis General

La presente investigación, al ser de un diseño descriptivo simple, no requiere la formulación de hipótesis.

3.2 Variables

Univariable

V1: Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico.

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO	Son los factores que influyen en la decisión que toma la usuaria al elegir el implante subdérmico como método anticonceptivo. ¹³	Los factores son definidos como un conjunto de características o exposición del ser humano que incrementa su probabilidad de aceptación a la elección del método anticonceptivo. ¹³	<p>Sociocultural</p> Hacen referencia a las características o condiciones propias del individuo que repercuten en su entorno personal, familiar y social. ¹⁶	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Procedencia - Estado Civil - Ocupación - Grado de Instrucción - Religión - Ingreso económico 	Ordinal Nominal Nominal Ordinal Ordinal Nominal Ordinal
			<p>Reproductivos</p> Características que se asignan a un individuo con respecto a la paridad, edad del primer embarazo, menarquía, entre otros. ¹³	<ul style="list-style-type: none"> - Menarquía - Inicio de las relaciones sexuales - Número de Parejas Sexuales - Paridad - Periodo intergenésico - Anterior MAC 	Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal
			<p>Psicológico</p> Características de un individuo, entre ellas se encuentra: los rasgos de personalidad, los estilos de enfrentamientos. ¹³	<ul style="list-style-type: none"> - Decisión - Motivación 	Nominal Nominal

CAPITULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

La presente investigación, usó el método científico, ya que esta resolverá las preguntas formuladas mediante un trabajo sistemático y, en este sentido, comprobar la veracidad o falsedad de un trabajo.²⁶

4.2. Tipo de investigación

Básico, ya que es coherente, además busca expandir los conocimientos con respecto al tema, es por ello que continuaremos proponiendo nuevas teorías para avanzar en el conocimiento científico, también de tipo retrospectivo, porque averigua factores de riesgo potenciales que tiene el grupo; y de corte transversal, así determina condición en una población bien definida y durante un lapso de tiempo.²⁷

4.3. Nivel

La investigación fue descriptiva ya que recopila datos sobre objetos, características, atributos y clasificaciones de personas en procesos sociales, puesto que la información que se recoge, es sin ningún tipo de manipulación.²⁷

4.4. Diseño

La investigación fue No Experimental, porque los fenómenos o eventos se observan cuando se dan en su medio natural para ser analizados posteriormente, como también Descriptivo, puesto que la información se recoge sin ningún tipo de manipulación.²⁶

Paradigma:

M = O1

Dónde:

M = mujeres con implante subdérmico.

O1= Factores que influyen en la elección del implante subdérmico

4.5. Población y muestra

4.5.1. Población

La población, viene a ser el número total de unidades de estudio con características consideradas como personas u objetos. ²⁶ por ello la investigación estuvo constituida por las 100 usuarias del implante subdérmico del Centro de Salud Justicia Paz y Vida, que acudieron durante los meses de enero a septiembre del 2022.

4.5.2. Muestra

La muestra, es un fragmento de la población que cuentan con las cualidades a investigar, por ello se determinó haciendo uso de la fórmula de la población finita. ²⁸

$$n = \frac{N * (Z)^2 * p * q}{(e)^2 * (N - 1) + (z)^2 * p * q}$$

Donde:

N = Toda la población

n = Dimensión de la muestra

Z = Nivel de confianza de 95%, que equivale al valor de 1.96

p = proporción esperada (en caso 5%= 0.05)

q = 1-p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

e = margen de error permisible del 5%, que equivale al 0.05

$$N = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 100}{0.05^2 \times (100 - 1)}$$

$$N = 80$$

La muestra estuvo conformada por 80 Usuaris de implante subdérmico atendidas en el servicio de planificación del Centro de Salud Justicia, Paz y vida durante los meses de enero a setiembre del 2022.

4.5.2.1. Tipo de muestreo

El muestreo, es aquel procedimiento que facilitó seleccionar unidades de investigación que componen la muestra para recolectar datos necesarios para la investigación. El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple, el cual da a cada elemento de la población objetivo y a cada posible muestra de un tamaño determinado, la misma probabilidad de ser seleccionado.²⁸

4.5.3 Criterios de inclusión y exclusión

4.5.3.1. Criterios de inclusión

- Todas las usuarias de método anticonceptivo, implante subdérmico del Centro de Salud Justicia Paz y Vida
- Usuaris atendidas en edad de 18 a 45 años.

- Usuarías que brinden su consentimiento informado para la participación.

4.5.3.2. Criterios de exclusión

- Mujeres que no son usuarios de implante subdérmico y que no fueron evaluadas en los meses de investigación.
- Usuarías menores de 18 años y mayores de 45 años.
- Usuarías que no brinden su consentimiento informado para la participación.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.6.1. Técnica

La técnica para recolección de datos fue la Encuesta, la cual permitió la adquisición y procesamiento de datos rápidos y eficientes.²⁵ Dirigida a las usuarias del implante subdérmico atendidas en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida durante los meses Enero a Setiembre del 2022.

4.6.2. Instrumento

El instrumento de medición utilizado es el cuestionario, el cual permitió evaluar y recoger información.²⁶ Además se sometió a evaluación, por ello consta de 15 preguntas sobre factores que influyen en la elección del implante subdérmico.

4.6.3. Validación por juicios de expertos

Fue validado por 4 juicios de expertos quienes dieron su conformidad.

Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico	
Autor	Ficha Técnica : Apolaya G y Romero J (2021)
Adaptación	: Cárdenas R y Rojas G (2022)
Aplicación	: Individual
Ámbito de aplicación	: Usuarías del implante subdérmico.
Duración	: 10 minutos, aproximadamente

Finalidad	: Conocer los factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico
Conformación	: El instrumento está conformado por 15 ítems.
Tipificación	: El instrumento está conformado por 3 dimensión, sociocultural con 7 ítems, reproductivo con 6 ítems y psicológico 2 ítems.
Confiabilidad	: La confiabilidad garantizará que el instrumento de recopilación de datos y la información recopilada sean coherentes y precisos para los fines de estudio. El alfa de Cronbach es el valor medio de las correlaciones entre las variables de la escala. Para el alfa de Cronbach se consideró un valor estimado de 0.702, indicando la confiabilidad del instrumento de estudio.
Validez	: El instrumento fue desarrollado en base a investigaciones previas, evaluado y analizado por 3 expertos en el tema, y se verificó su aplicabilidad como excelente, alcanzando el 88%.

4.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos

- Se realizó la validación y confiabilidad del instrumento.
- Se solicitó el permiso correspondiente al director del Centro de Salud Justicia Paz y Vida, del Distrito El Tambo – Huancayo.
- Se aplicó los cuestionarios a pacientes usuarias del implante subdérmico
- Posteriormente se procedió a identificar los factores de las pacientes usuarias del implante subdérmico y la información obtenida fue plasmada en la ficha de recolección de datos.
- Seguidamente se elaboró una base de datos con los datos obtenidos mediante el instrumento en el Software Estadístico SPSS versión 26.

- Se presentaron tablas de frecuencias y porcentajes de la variable y sus dimensiones de los resultados obtenidos.
- Finalmente se interpretó la información alcanzada a través de tablas y cuadros, los cuales nos permitirán igualar y discutir los resultados con otros trabajos de investigación.

4.8. Aspectos éticos

El trabajo de investigación se realizó con la participación voluntaria de las usuarias previo al consentimiento informado. Además, se tuvo en cuenta los tres principios éticos: el respeto a la autonomía de las personas, como la beneficencia y la justicia.

Artículo 27.

- **Protección de la persona**

En la investigación se tuvo en cuenta el anonimato permanente, la voluntad y la confidencialidad con la que se realizó la investigación, garantizando así la protección de las usuarias.

- **Consentimiento informado**

Todas las usuarias que participaron en la investigación, fueron informadas de su finalidad, siendo a través de su voluntad, luego de ello firmaron el consentimiento informado.

- **Protección al medio ambiente**

Se respeta a todos los seres vivos y sus variedades.

- **Beneficencia y no maleficencia**

Se salvaguardará el bienestar y la integridad de las participantes de la investigación.

- **Veracidad**

Se muestra las respuestas de manera seria sin modificarlos.

Artículo 28. Estándares de Conducta Ética para investigadores

- Se realizó una investigación original y coherente de acuerdo al reglamento de investigación de la universidad.
- Se trabajó con el rigor científico para asegurar la validez, fiabilidad de sus métodos, fuentes y datos.
- Se asumió de forma responsable la presente investigación, comprendiendo las consecuencias personales, sociales ya académicas resultantes.
- Se reporto los resultados completos y oportunos de la investigación a la comunidad científica.
- Durante la investigación, se mantuvo la confidencialidad de la información obtenida y no la utilizaremos para beneficio personal.
- La investigación será publicada de acuerdo con los reglamentos de la universidad.

CAPITULO V

RESULTADOS

Para el desarrollo de la investigación, se llevó a cabo principalmente la confiabilidad del instrumento. Esto se debe a que se utilizó el estadístico del coeficiente alfa de Cronbach con un valor de 0,709. Ha sido revisado y validado por cuatro expertos que consideran la herramienta adecuada, es decir cumple los requisitos determinados para su aplicación. A continuación, se presenta los resultados en el siguiente orden: primero los factores socioculturales, segundo los factores reproductivos y finalmente el tercero los factores psicológicos. Los resultados están plasmados en las tablas y gráficos respectivamente más la interpretación, de tal manera que pueda visualizarse con claridad los resultados de las encuestas aplicadas y puedan ser presentados en forma clara.

5.1 Descripción de resultados

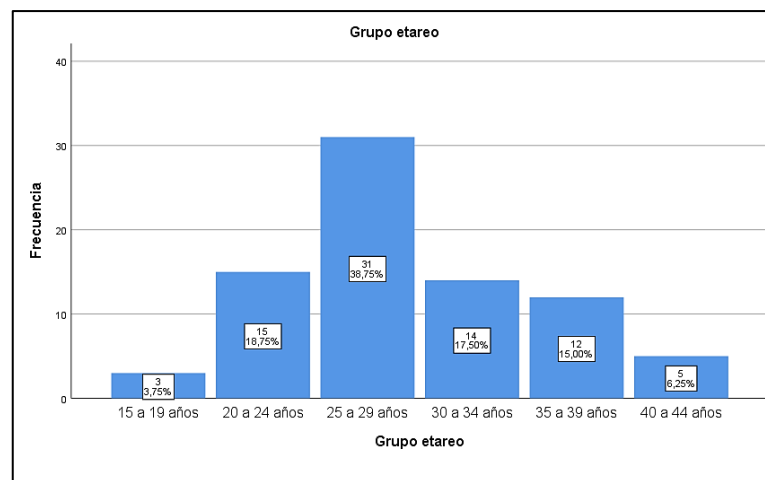
5.1.1 Factores socioculturales

Tabla 1. Edad de usuarias del implante subdérmico

Grupo etáreo	Frecuencia	Porcentaje
15 a 19 años	3	3.8
20 a 24 años	15	18.8
25 a 29 años	31	38.8
30 a 34 años	14	17.5
35 a 39 años	12	15.0
40 a 44 años	5	6.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 4. Edad de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 1

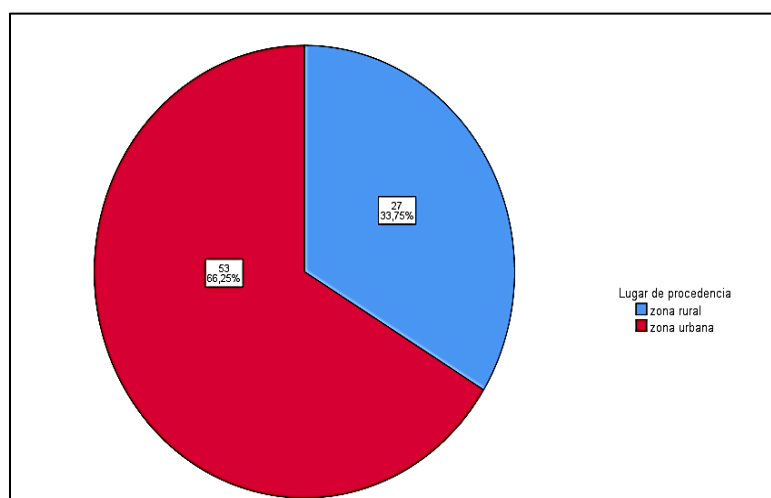
Interpretación: Como se refleja en la tabla 1 y Figura 4 de las 80 usuarias de implante el mayor porcentaje del grupo etario se ubica entre 25 a 29 años siendo 31 usuarias lo que representa el 38,8% y el menor porcentaje se encuentra el grupo etario de 15 a 19 años siendo 3 usuarias que representa el 3,75%.

Tabla 2. Lugar de Procedencia de usuarias del implante subdérmico

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Zona rural	27	33,75
Zona urbana	53	66,25
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 5. Lugar de Procedencia de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 2

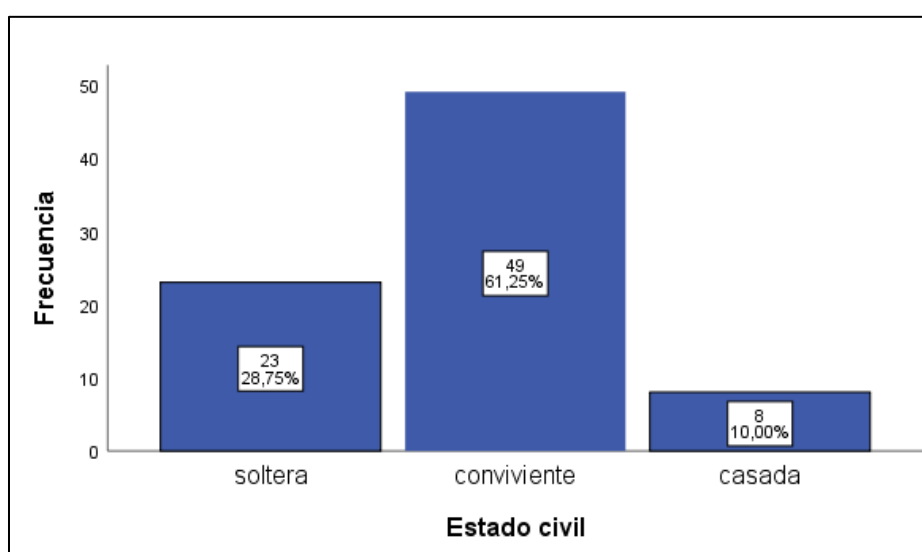
Interpretación: Tras mostrar la tabla N°2 y figura N°5, la procedencia de las 53 usuarias del implante es de la zona urbana con un 66.25% y en menor porcentaje, 27 proceden de la zona rural con un 33,75%.

Tabla 3. Estado civil de usuarias del Implante Subdérmico

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	23	28,7
Conviviente	49	61,3
Casada	8	10,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 6. Estado civil de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 3

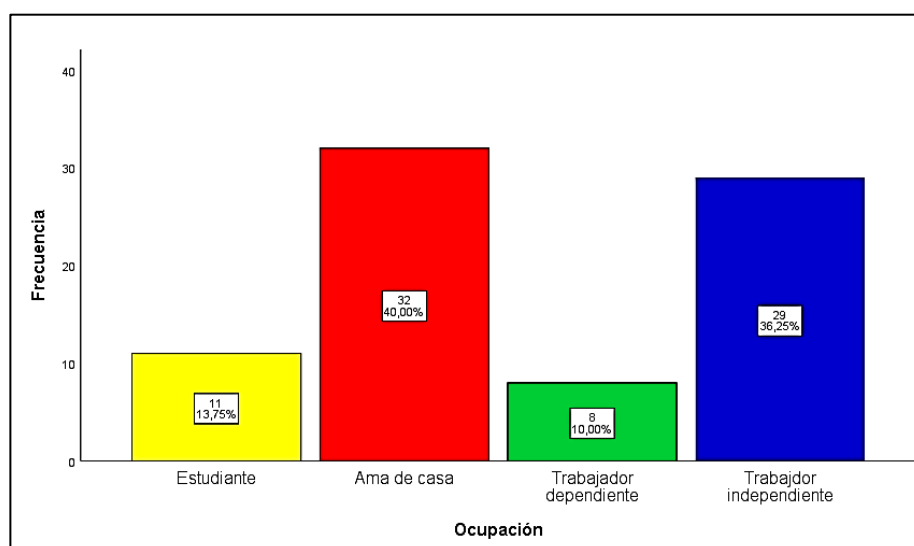
Interpretación: En la tabla N°3 y figura N°6 se aprecia que 49 usuarias representan el 61,25% de convivientes, además 23 usuarias simbolizan 28,75%, mientras que 8 usuarias son casadas que representan el 10%.

Tabla 4. Ocupación de usuarias del implante subdérmico

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	11	13,8
Ama de casa	32	40,0
Trabajador dependiente	8	10,0
Trabajador independiente	29	36,3
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 7. Ocupación de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 4

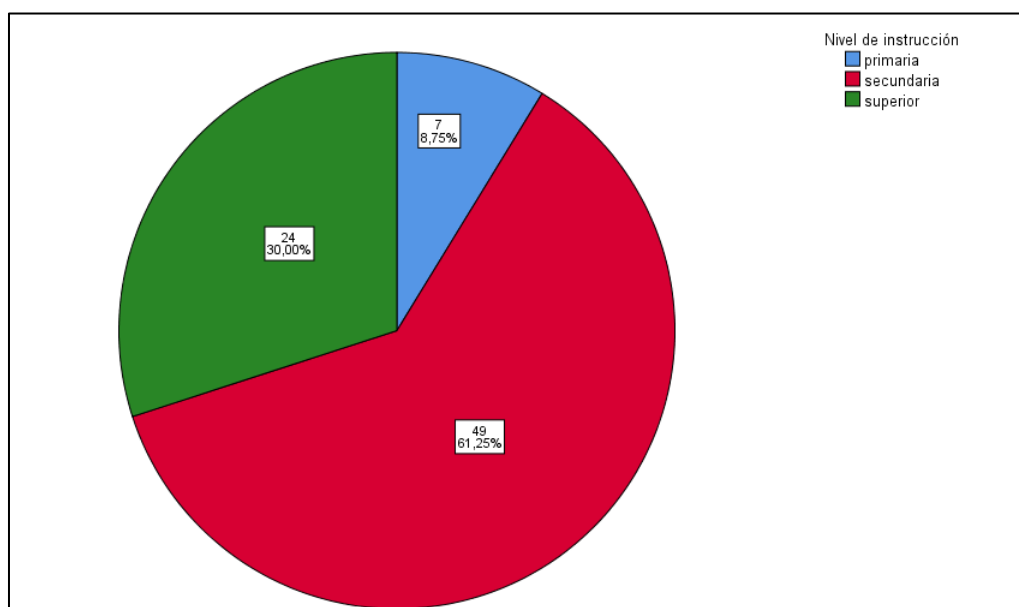
Interpretación: En la tabla 4 y figura 7 se evidencia que de las ocupaciones la que predomina es la de ama de casa con 32 usuarias que representan un 40%, y la menor es el de trabajador dependiente con 8 usuarias con un 10%.

Tabla 5. Grado de instrucción de usuarias del Implante Subdérmico

Nivel de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	7	8,8
Secundaria	49	61,3
Superior	24	30,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 8. Grado de instrucción de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 5

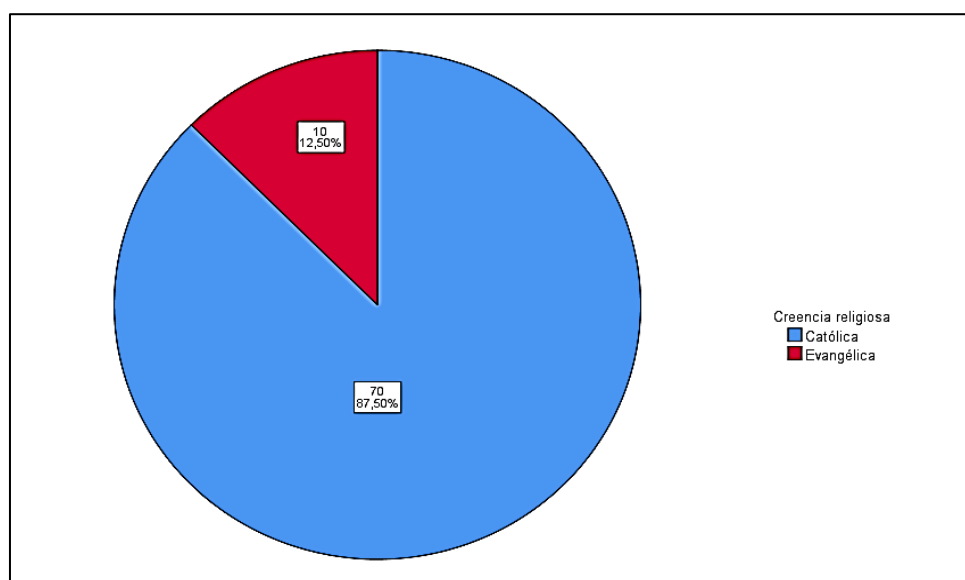
Interpretación: En la tabla 5 y figura 8 se visualiza que 40 usuarias representan el 61.3% tienen el grado de instrucción secundaria y el mínimo tiene 7 usuarias con educación primaria que representa un 8.75%.

Tabla 6. Religión de usuarias del implante subdérmico

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	70	87,5
Evangélica	10	12,5
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 9. Religión de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 6

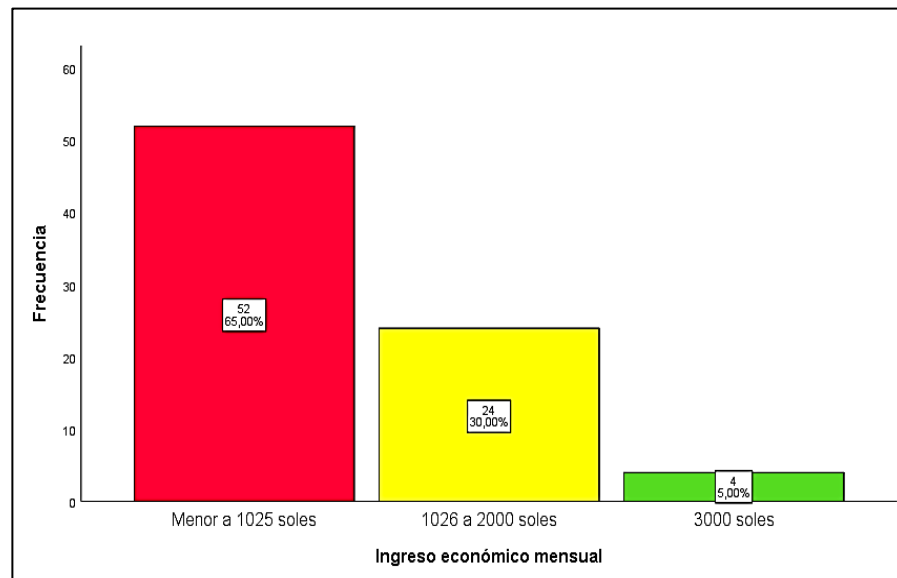
Interpretación: En la tabla 6 y figura 9 se aprecia que 70 usuarias son católicas que representa el 87.5% y 10 usuarias son evangélicas que representan con el 12.5%.

Tabla 7. Ingreso económico mensual de usuarias del Implante Subdérmico

Ingreso económico mensual	Frecuencia	Porcentaje
Menor 1025 soles	52	65,0
1026 - 2000 soles	24	30,0
3000 soles	4	5,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 10. Ingreso económico mensual de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 7

Interpretación: En la tabla 7 y figura 10, en relación al ingreso mensual se aprecia que el mayor porcentaje encontrado sobre el ingreso mensual se visualiza con 10 usuarias que tienen un ingreso económico menor de 1025 soles que representan con un 65% y el menor porcentaje está en los que perciben un sueldo de 3000 soles 4 usuarias que son el 5,00%.

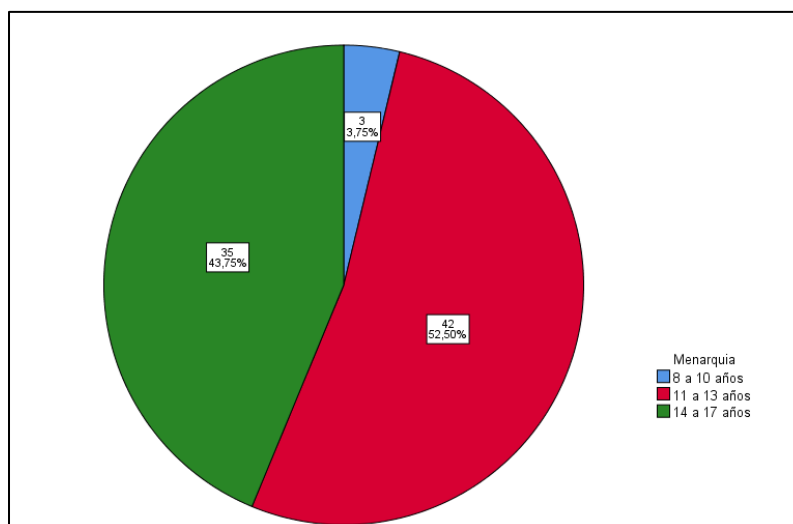
5.1.2. Factores obstétricos

Tabla 8. Menarquia de usuarias del implante subdérmico

Menarquia	Frecuencia	Porcentaje
8 a 10 años	3	3,8
11 a 13 años	42	52,5
14 a 17 años	35	43,8
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 11. Menarquia de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 8

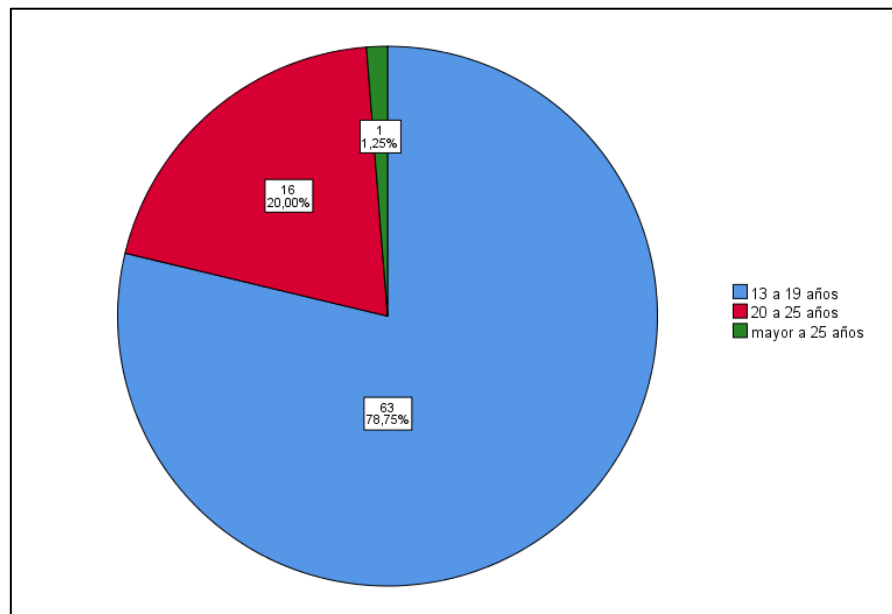
Interpretación: En la tabla 8 y figura 11: se evidencia que 42 usuarias tuvieron su primera menstruación entre los 11 a 13 años, lo que representa el 52.5%, y solo 3 usuarias iniciaron su menarquia a los 8 a 10 años de edad lo que representa un 3.8%.

Tabla 9. Inicio de las relaciones sexuales de usuarias del implante subdérmico

Primera relación sexual	Frecuencia	Porcentaje
13 a 19 años	63	78,8
20 a 24 años	16	20,0
Igual o mayor a 25 años	1	1,3
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 12. Inicio de las relaciones sexuales de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 9

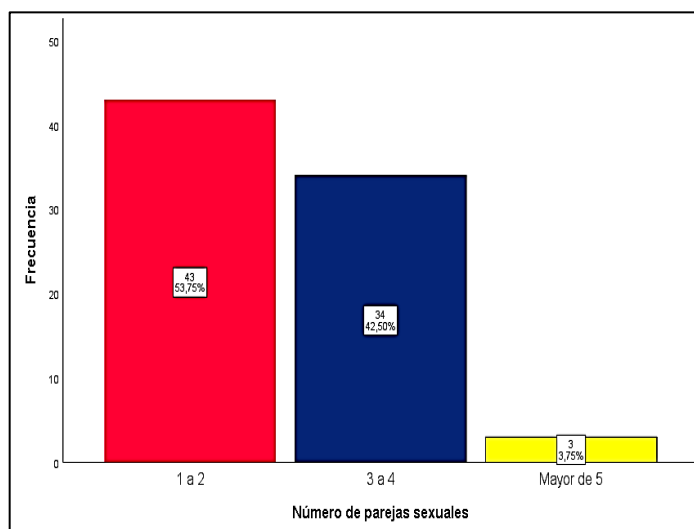
Interpretación: En la tabla 9 y figura 12 se observa que el inicio de las relaciones sexuales en 63 usuarias entre 13 a 19 años es de 78,8%, y en menor porcentaje es de 1 usuaria de 25 años con un 1,25%.

Tabla 10. Número de parejas sexuales de usuarias del implante subdérmico

Número de parejas sexuales	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2	43	53,8
3 a 4	34	42,5
Mayor de 5	3	3,8
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 13. Número de parejas sexuales de usuarias del implante subdérmico



Fuente:Tabla 10

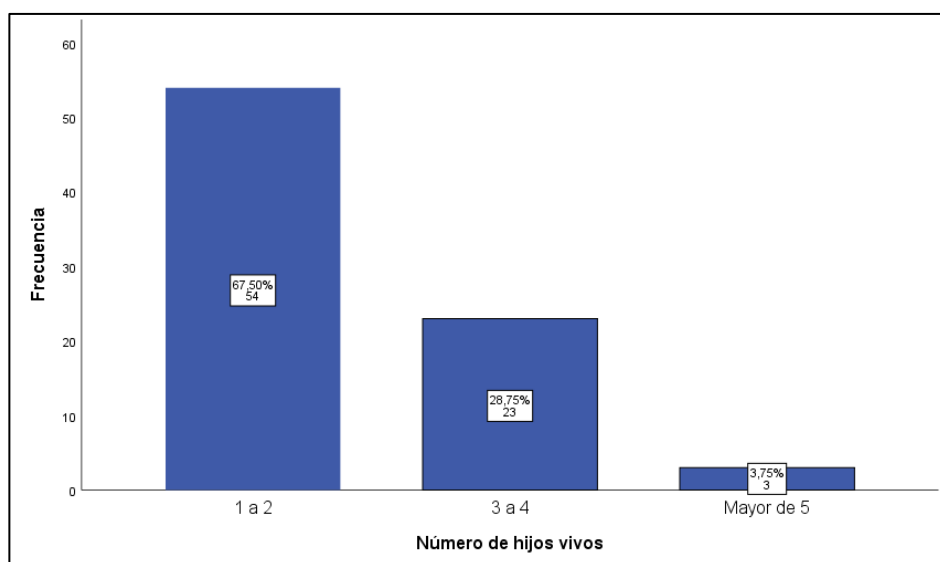
Interpretación: En la tabla 10 y figura 13 en la cual se evidencia el número de parejas sexuales que tuvieron las 43 usuarias es de 1 a 2 parejas que representa en 53.8% y 3 usuarias tuvieron mayor de 5 parejas sexuales lo que representa el 3,8%.

Tabla 11. Número de hijos de usuarias del implante subdérmico

Número de hijos vivos	Frecuencia	Porcentaje
1 a 2	54	67,5
3 a 4	23	28,7
Mayor de 5	3	3,8
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 14. Número de hijos de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 11

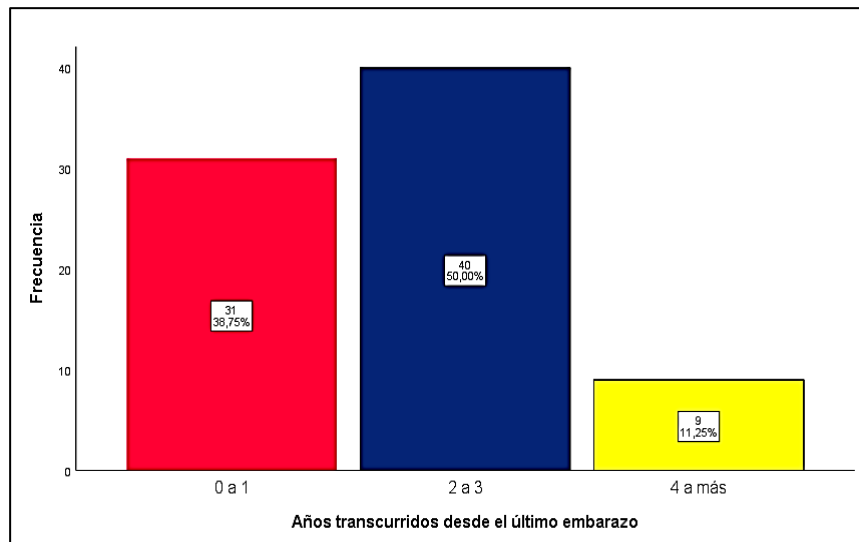
Interpretación: En la tabla 11 y figura 14 se evidencia que el número de hijos que tienen las 54 usuarias es de 1 a 2 en un 67,5% y el menor número lo observamos en las 3 usuarias que tiene más de 5 hijos representando en 3,8%.

Tabla 12. Años transcurridos del último embarazo de usuarias del implante subdérmico

Años transcurridos del último embarazo	Frecuencia	Porcentaje
0 a 1	31	38,8
2 a 3	40	50,0
Mas de 4 años	9	11,3
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 15. Años transcurridos del último embarazo de usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 12

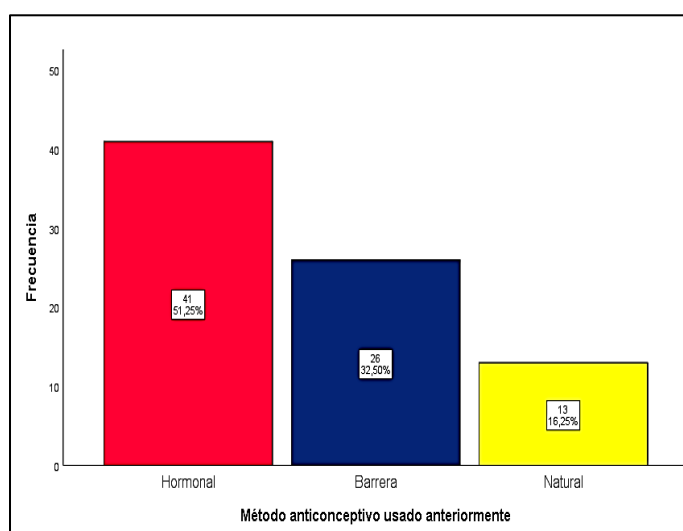
Interpretación: En la tabla 12 y figura 15 que 40 usuarias tuvieron su ultimo embarazo entre 2 a 3 años lo que representa el 50%, y el mínimo fue de 9 usuarias con su ultimo embarazo más de 4 años lo que representa el 11.3%.

Tabla 13. Método anticonceptivo usado anteriormente en usuarias del implante subdérmico

Método anticonceptivo usado anteriormente	Frecuencia	Porcentaje
Hormonal	41	51,2
Barrera	26	32,5
Natural	13	16,3
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 16. Método anticonceptivo usado anteriormente en usuarias del implante subdérmico



Fuente: Tabla 13

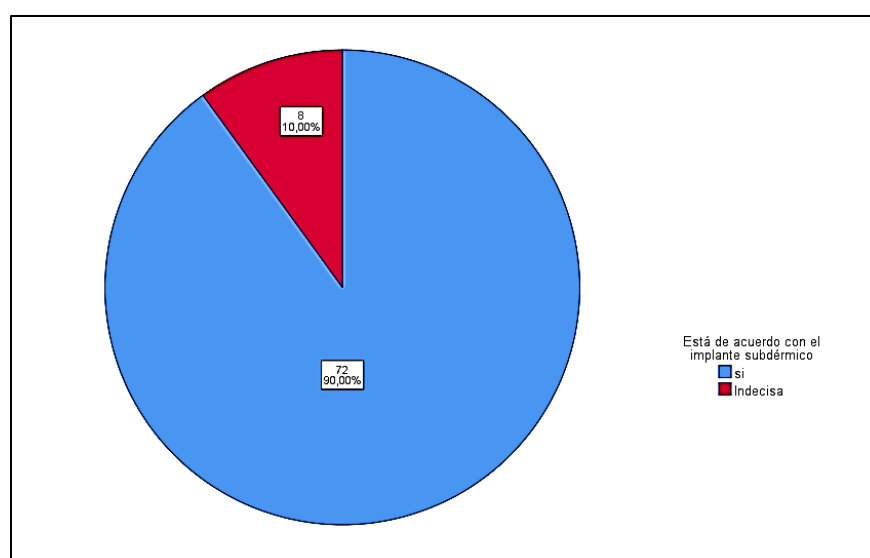
Interpretación: En la tabla N°13 y figura N°16, las 41 usuarias antes de usar el implante usaron con mayor frecuencia los métodos hormonales en un 51,2% y en menor cantidad, 13 usuarias utilizaron los métodos naturales con un 16,3%.

Tabla 14. Decisión con el uso de implante subdérmico

Aceptación del uso del implante subdérmico	Frecuencia	Porcentaje
Si	72	90,0
Indecisa	8	10,0
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 17. Decisión con el uso de implante subdérmico



Fuente: Tabla 14

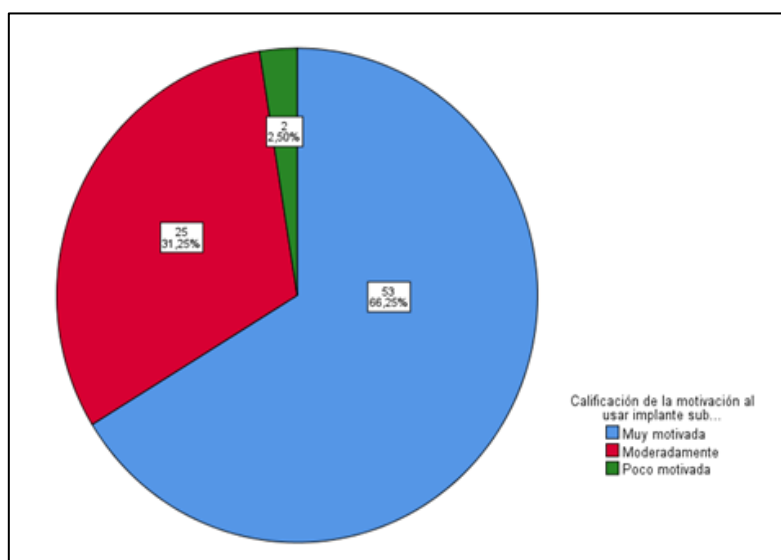
Interpretación: En la tabla 14 y figura 17 se evidencia que las 72 usuarias están de acuerdo con el implante lo que representa el 90% y solo 8 usuarias se encuentran indecisas lo equivale el 10%.

Tabla 15. Motivación por el uso del implante subdérmico

Motivación al usar el implante subdermico	Frecuencia	Porcentaje
Muy motivada	53	66,3
Moderadamente	25	31,3
Poco motivada	2	2,5
Total	80	100,0

Fuente: Cuestionario - Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico

Figura 18. Motivación por el uso del implante Subdérmico



Fuente: Tabla 15

Interpretación: En la tabla 15 y figura 18 se aprecia que 53 usuarias se sienten muy motivadas con el método representando el 66,3% y solo 2 usuarias se encuentran poco motivadas lo que representa el 2,5%.

Análisis y discusión

El implante subdérmico, es un método anticonceptivo, que se usa para prevenir el embarazo, pero existen factores que inciden en su uso en determinado momento; la presente investigación, tuvo como objetivo estudiar los factores que influyen la aceptación del implante subdérmico en usuarias del centro de Salud Justicia Paz y Vida encontrándose los siguientes resultados.

En relación a los factores sociodemográficos que influyen en la aceptación del implante subdérmico, como se evidencia en la tabla 1, el grupo etario que predomina en las usuarias es de 25 a 29 años y la de menor frecuencia es de 15 a 19 años; resultado es similar al estudio realizado por **González, M.**¹⁰ donde el rango de edad es de 25 a 29 años. Resultados diferentes fueron encontrados por **Quilla, J y Yupanqui, E.**¹¹, quienes en su población evidenciaron una categoría mayor de 23 a 27 años, consiguientemente el estudio de **Torres, D.**¹² sucede lo mismo entre las edades de 19 a 30 años, además es semejante al estudio de **Apolaya, L. y Romero, J.**¹³, entre la de edad 24 a 29 años, también tenemos el estudio de **Azula, D.**¹⁴, al grupo de 26 a 35 años, mientras tanto otro estudio es de **Alama, A.**¹⁵, que tienen 21 a 26 años, además en la investigación de **Alata, M.**¹⁶, entre las edades de 18 a 29 años, y por último coincidimos con el estudio de **Huanacuni, S.**¹⁷ entre las edades de 25 a 30 años. Al final se puede analizar que en este resultado el mayor predominio oscila entre los 25 a 29 años, que es un factor determinante. Estos resultados se sustentan por **Paz, E.**¹⁸ la edad refiere que es el tiempo transcurrido desde el nacimiento, dividido en diferentes etapas, en donde la mayoría de las parejas inician su vida sexual y determinan si deciden tener o no tener hijos.

En la tabla 2, se evidencia que la procedencia de las 53 mujeres que predomina, son de la zona urbana, siendo esto semejante al estudio de **Quilla, J y Yupanqui, E.**¹¹ que

viven en área urbana, de modo similar tenemos a los estudios de **Torres, D.**¹², **Azula, D.**¹⁴ y el estudio de **Alata, M.**¹⁶, donde las usuarias viven en la zona urbana. Este resultado indica que la mayor población de usuarias del implante subdérmico proviene de la zona urbana. Estos resultados son sostenidos por **Paz, E.**¹⁸ la procedencia hace referencia al lugar de origen de las personas; si bien es cierto la procedencia de las mujeres de este estudio, son de la zona urbana debido a que el centro de salud se ubica en zona estratégica, donde el predominio es de viviendas y no así campos agrícolas.

En relación al estado civil de las mujeres que aceptan el método anticonceptivo del implante, de acuerdo a la tabla 3, se evidencia que predomina el estado civil de convivencia, resultado es diferente con el estudio de **Quilla, J y Yupanqui, E.**¹¹, donde son casadas, así mismo se encontró similitud con el estudio **Torres, D.**¹², evidenciándose que la muestra son convivientes, también en el estudio de **Azula, D.**¹⁴, que la muestra predominante es la conviviente, por consiguiente en el estudio de **Alama, A.**¹⁵, el estudio de **Alata, M.**¹⁶ y la investigación de **Huanacuni, S.**¹⁷, también predominan el estado civil de convivientes. Por tanto, se concluye que el estado civil predominante es el conviviente. Estos resultados se sustentan por **Mansour, D.**²⁴ menciona que el estado civil describe que es la disposición en la que se encuentra una persona; por tanto, se sabe que el estado civil en la actualidad la mayor parte de la población que adoptan es la convivencia.

En relación a la ocupación en la Tabla 4, se evidencia que el mayor porcentaje es ama de casa, teniendo similitud con el estudio de **Apolaya, L. y Romero, J.**¹³ donde las usuarias son amas de casa, y finalmente en el estudio de **Azula, D.**¹⁴ predomina la ocupación de ama de casa. Podemos observar que el mayor predominio de las usuarias del Centro de Salud, son ama de casa. Estos resultados se sustentan por **Paz, E.**¹⁸, quien menciona que la ocupación hace referencia a poseer un objeto. Por ende, las usuarias

con el grado de instrucción secundaria influyen en su ocupación, ya que al ser amas de casa optan por métodos de larga duración, en consecuencia, ya no estar visitando constantemente al establecimiento de salud como con los otros métodos.

De acuerdo a la tabla 5, el grado de instrucción que existe mayor predominio es de nivel secundario, encontramos semejanza con el estudio de **Quilla, J y Yupanqui, E.**¹¹ en el cual, las usuarias tienen estudios secundarios, estudios similares tenemos al de **Alama, A.**¹⁵, **Alata, M.**¹⁶ igualmente al estudio de **Huanacuni, S.**¹⁷ donde las usuarias tienen el grado de nivel secundario. Después de todo, este resultado indica que el mayor predominio de grado de instrucción es el nivel secundario. Por ello refiere **Paz, E.**,¹⁸ quien menciona que el grado de instrucción es el nivel más alto de estudios realizados. Cuanto mayor sea el grado de instrucción, mayor conocimiento van a poder tener sobre los diferentes métodos anticonceptivos como es el implante subdérmico.

En la tabla 6, se aprecia que la religión con mayor porcentaje es la religión católica, existe estudios con similitud de **González, M.**¹⁰, con el estudio de **Alama, A.**¹⁵, semejanza a la investigación de **Alata, M.**¹⁶ y finalmente con el estudio de **Huanacuni, S.**¹⁷ las usuarias profesan la religión católica. Por tanto, podemos concluir, que la mayoría de usuarias del implante subdérmico, pertenecen a la religión católica. Este resultado es referido por **Caparachin. L.**²⁶ en el cual la religión es el conjunto de creencias sobre una divinidad. Por lo expuesto podemos decir que la religión que profesa la mujer, va a determinar el uso de un método anticonceptivo ya que existen religiones que impiden el uso de los métodos anticonceptivos hormonales, pero no así los métodos naturales.

Entre los factores reproductivos que influyen en la aceptación del implante subdérmico, podemos reconocer en la Tabla 8, la menarquía que predomina en las usuarias es de 11 a 13 años; resultado similar es análogo con el estudio de **Alama, A.**¹⁵,

tuvieron su primera menstruación de 11 a 13 años y por último el estudio de **Huanacuni, S.**¹⁷ las que tuvieron menarquia de 10 a 12 años. En resumen, el resultado de mayor predominio oscila entre los 11 a 13 años, que es un factor determinante en la vida sexual y reproductiva de toda mujer. Estos resultados se sustentan por **Alata, M.**¹⁶, menciona que la menarquia es un proceso fisiológico de cada mujer después de los 9 años y antes de los 15 años. por lo expuesto la menarquia predispone al inicio del desarrollo sexual de toda mujer, lo cual implica al inicio de su vida sexual activa.

En la tabla 9, se aprecia que las mujeres iniciaron su vida sexual entre los 13 a 19 años, resultado siendo diferente a la de **Apolaya, L. y Romero, J.**¹³ donde su primera relación sexual oscila entre los 16 a 18 años, también existe semejanza con el estudio de **Azula, D.**¹⁴, donde las usuarias iniciaron sus relaciones sexuales entre los 16 a 19 años, así mismo en el estudio de **Alama, A.**¹⁵, iniciaron sus relaciones sexuales entre los 17 a 20 años, y finalmente diferente al estudio de **Huanacuni, S.**¹⁷ su primera relación sexual fue entre 20 a 24 años. Por ello los resultados de este factor, son con mayor porcentaje entre las edades de 13 a 19 años. Estos resultados se sustentan por **Alata, M.**¹⁶, alude es el primer encuentro íntimo entre una mujer y un hombre, que implica penetración vaginal. La mujer al iniciar la primera relación sexual esta predispuesta a quedar embarazada el cualquier momento.

En la tabla 10, se aprecia el mayor predominio del número de parejas sexuales que las usuarias tuvieron, fue de 1 a 2 parejas sexuales, de la misma manera observamos que el estudio de **Apolaya, L. y Romero, J.**¹³ tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales y por último en el estudio de **Alama, A.**¹⁵ tuvieron 01 pareja sexual. Se puede percibir que existe mayor predominio de número de parejas sexuales que oscilan entre 1 a 2. Estos resultados se sustentan por **Salinas, L.**²², indica que son la cantidad de personas con las que mantuvo relaciones sexuales. Al tener inestabilidad emocional, esto conlleva a

tener inicio de vida sexual precoz, esto predispone a tener mayor riesgo de quedar embarazada o contraer alguna enfermedad de transmisión sexual.

Con respecto al método anticonceptivo más usado anteriormente, como se evidencia en la tabla 13, el mayor porcentaje es el método hormonal, existiendo semejanza con la investigación de **Quilla, J y Yupanqui, E.**¹¹ además en el estudio de **Alama, A.**¹⁵ especifica que utilizaron el inyectable trimestral, por otro lado, existe similitud al estudio de **Alata, M.**¹⁶ en el cual menciona el método más usado es el inyectable trimestral, al igual con el estudio de **Huanacuni, S.**¹⁷. Se puede analizar, en este resultado que el mayor predominio del uso de un método anticonceptivo previo, es el inyectable trimestral. Esto se concretan por resultados por la **Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)**¹⁹, refiere que el método anticonceptivo usado anteriormente, ayuda a encontrar y elegir un método que sea fácil de usar. Las mujeres actualmente optan por el implante por la eficacia y ventaja, a diferencia de otros métodos.

En los factores psicológicos que influyen en la aceptación del implante subdérmico, se constató, que las usuarias están de acuerdo con el uso del implante, existiendo igualdad con el estudio de **Apolaya, L. y Romero, J.**¹³, asimismo tenemos al estudio de **Alata, M.**¹⁵, menciona que las usuarias no tuvieron influencia de otra persona en su decisión, es decir estuvieron de acuerdo con el uso del método. Podemos contemplar que en la mayoría de usuarias, están de acuerdo con el uso del implante subdérmico. Estos resultados se concretan por **Villanueva, L.**²¹, refiere que la aceptación es la elección y aprobación de un anticonceptivo reversible de acción prolongada, ya que tienen alta eficacia, por lo tanto, las usuarias deciden voluntariamente optar por este método.

En la tabla 15, la mayoría de usuarias estuvieron muy motivadas con el uso del implante subdérmico, resultado que es análogo con el estudio de **Apolaya, L. y**

Romero, J.¹³ e igualmente con el estudio de **Alata, M.**¹⁶ donde las usuarias estuvieron muy motivadas por el uso del implante subdérmico. Confirmándose de esta manera que las usuarias se sienten motivadas antes del momento de la elección del implante subdérmico. Estos resultados son llevados por **Tello, A.**⁵, quien expone que la motivación dependerá de la información que se le proporcione a la usuaria por parte del equipo de salud. Es así que las mujeres optan motivadas por los métodos de larga duración debido a una correcta información.

Al analizar el ingreso económico en la tabla 7, encontramos que las usuarias tienen un ingreso menor a 1025 soles. Estos resultados dados por la **Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)**¹⁹, refiere que el ingreso económico asegura el bienestar material para la obtención de bienes y servicios básicos. Las usuarias del implante subdérmico del centro de salud tienen un ingreso económico menor a 1025 soles por esta razón utilizan los implantes como métodos anticonceptivos ya que su ingreso económico no es favorable, porque no podrían brindarles una buena calidad de vida.

Con respecto al periodo intergenésico que tiene mayor predominio en la tabla 12, los hijos de las usuarias se llevan de 2 a 3 años. Estos resultados dados por **Salinas, L.**²², menciona que el periodo intergenésico, es el tiempo transcurrido entre el parto hasta el siguiente embarazo. Esto quiere decir que las usuarias del centro de salud planifican su embarazo para prevenir riesgos tanto de la madre y del bebé, además, no tener hijos consecutivos para tener mejor calidad de vida.

Se evidencia en la tabla 11, el mayor porcentaje presenta de 1 a 2 hijos, Podemos considerar en este factor de paridad, que la mayoría de usuarias del método anticonceptivo, tienen de 1 a 2 hijos. Estos resultados se concretan por la **Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)**¹⁹, refiere que el número de

hijos es el número total de embarazos, se evidencia que las mujeres que tienen de uno a dos hijos, planifican ya no tener más hijos con métodos de larga duración.

Conclusiones

- En cuanto a los factores socioculturales se evidenciaron que las usuarias del implante subdérmico, tienen edad entre 25 a 29 años (38,8%), el 61,25% tienen el grado de instrucción secundaria, son convivientes el 61,25%, provienen de la zona urbana con un 66,25%, tienen la ocupación de amas de casa con el 40,0%, el 87,50% profesan la religión católica y finalmente el 65% tienen un ingreso económico menor a 1025 soles.
- Los factores obstétricos que se evidenciaron fueron que el 52,50% presentó su menarquia entre las edades de 11 a 13 años, el 78,8% inició su vida sexual entre los 13 a 19 años, el 53,8% de las usuarias tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales, el número de hijos de las usuarias es de 1 a 2 lo que representa 67,5%, los años transcurridos del último embarazo son de 2 a 3 años lo que representa el 50% y finalmente el 51,2% de las usuarias usaron un método hormonal previo al implante subdérmico.
- Los factores psicológicos que intervienen en la elección del implante subdérmico en mujeres que acuden al Servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Justicia Paz y Vida, se encontró que el 90% de las usuarias, han decidido optar libremente por el implante subdérmico como método de planificación y el 66,3% de las mismas, se hallaban muy motivadas por el uso del implante subdérmico debido a su alta eficacia y baja tasa de falla.

Recomendaciones

1. A la obstetra responsable de la estrategia de Planificación Familiar educar e intervenir a realizar consejerías de forma clara, teniendo en cuenta la edad, el grado de instrucción y religión, puesto que son factores con menor aceptación, resaltando la eficacia y seguridad del método, procurando que estas sean de forma anticipada y continua, durante su parto y puerperio.
2. El personal de salud, debe realizar la sensibilización de actividades preventivo promocionales de planificación familiar a la población de justicia paz y vida del método anticonceptivo de larga duración de manera que se incremente el uso del implante como método de elección en las usuarias para tener una vida reproductiva sin riesgos y de manera responsable.
3. Al personal de salud mejorar la comunicación hacia el paciente, ya que, con dicha información sobre los métodos anticonceptivos, tomaran su propia decisión de forma segura, y así puedan disfrutar de su sexualidad plena y activamente
4. A partir de los resultados presentados de esta investigación, realizar futuras investigaciones de correlación del uso del implante de las que usan y no usan este método anticonceptivo de larga duración.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Suiza: OMS; 2018 [citado 18/10/22]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
2. Aponte R. Características socio-reproductivas de las usuarias del implante subdérmico en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2015." [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima. universidad nacional mayor de san marcos,2016. [citado octubre 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4999/Aponte_lr.pdf
3. Limache E. Factores que determinan la satisfacción en la elección del implante en el post parto como método de planificación familiar del hospital Hipólito Unanue de Tacna,2015. [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Tacna. Universidad nacional Jorge Basadre grohmann 2017. . [citado octubre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3147>
4. Organización Mundial de Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [publicación en línea] 2019.Octubre. [citado Octubre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>

5. Tello A. Factores asociados a la elección del implante subdérmico (Implanón) como método anticonceptivo en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Instituto Nacional Materno Perinatal, noviembre - diciembre 2014. [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. lima. universidad nacional mayor de san Marcos, 2015. [citado octubre 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4269/Tello_h_a.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Países con mayor uso de anticonceptivos subdérmicos 2019. [Publicado por Statista Research Department]2 dic 2021 [Citado octubre 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/605538/paises-con-mayor-uso-de-anticonceptivos-subdermicos/>
7. Ticona N. Indicadores que influyen en la aceptación del implante subdérmico como método anticonceptivo en puérperas atendidas en el hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, Julio a Setiembre del 2017. [tesis para optar el título profesional de obstetra]. Juliaca. Universidad andina “Néstor Caseres Velázquez “, 2018. [citado octubre 2022]. Disponible desde: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/1727/T036_46353498.pdf?sequence=3&isAllowed=y
8. Instituto nacional de estadística e informática. Planificación Familiar. [en línea]. 2021; [citado octubre 2022].101-112p. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf
9. Instituto nacional de estadística e informática. Planificación Familiar. [en línea]. 2017; [citado: octubre 2022]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html

10. Gonzales M. factores que influyen en la aceptación y uso del implante hormonal subdérmico en mujeres en edad reproductiva atendidas en la clínica universitaria segura de la unan - managua octubre 2009 - 2017 [monografía para optar al título de maestra en salud sexual y reproductiva]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2019. [citado octubre 2022]. Disponible desde: <https://repositorio.unan.edu.ni/14466/1/14466.pdf>
11. Quilla J. Yupanqui E. Uso y efectos adversos del implante subdérmico en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Barrial Blanco, Cuenca 2016 [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Médico]. Ecuador. Universidad de Cuenca, 2017. [citado octubre 2022]. Disponible en: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26912/1/PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26912/1/PROYECTO_DE_INVESTIGACIÓN.pdf)
12. Torres, D. Implantes subdèrmicos en pacientes del Subcentro de Salud Sardinas de Jondachi, en el periodo noviembre 2013 - junio 2014. [tesis para optar el título profesional de Médico cirujano]. Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes,2015. [citado octubre 2022]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/490/1/TUAMED031-2015.pdf>
13. Apolaya L. Romero j. factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de 18 a 35 años en el centro materno infantil san Vicente cañete de enero a junio del 2021. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cañete. Universidad privada Sergio Bernales,2021. [Citado

octubre 2022] disponible en:
file:///c:/users/ruberfc/desktop/apolaya%20levano%20gabriela%20del%20car
men-romero%20quispe%20jackelin%20roxana.pdf

14. Azula D. Factores asociados a la elección del Implante Subdérmico como método anticonceptivo. Hospital II-E Simón Bolívar. Cajamarca - 2019. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca, 2020. [citado octubre 2022]. Disponible desde: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3914/TESISDORIS%20ELIZABETH%20AZULA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Alama A. Características de mujeres con implante subdérmico (nexplanón) como método anticonceptivo que acuden al servicio de planificación familiar del hospital de apoyo II-2 sullana, enero-junio 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetra]. Piura. Universidad Nacional de Piura, 2019. [citado octubre 2022]. Disponible desde: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1622/OBS-ALA-REY-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Alata M. Factores que intervienen en la elección del implante subdérmico en usuarias que acuden al Servicio de Planificación Familiar del Hospital Sergio Bernales - Collique, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. lima. Universidad Alas peruanas, 2018. [citado octubre 2022]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5072/Tesis_Factores_Implante_Usuarias.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Huanacuni S. factores asociados al uso del anticonceptivo implante subdérmico de etonogestrel (Implanón) en relación a la medroxiprogesterona

- (depoprovera) en el hospital María Auxiliadora, Lima-2014. [Tesis para el título profesional de licenciada en obstetricia]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2015. [citado octubre 2022]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2135/605_2015_huanacuni_quenta_sf_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Paz, E. Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condón) en puérperas mediatas. Hospital de Apoyo Huanta, diciembre 2015 - febrero 2016 [Tesis]. Ayacucho. Universidad nacional san Cristóbal de Huamanga, 2016. [citado octubre 2022]. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Tesis%200768_Paz%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Tesis%200768_Paz%20(2).pdf)
19. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Medición de la pobreza por ingresos: actualización metodológica y resultados, Metodologías de la CEPAL, N° 2 (LC/PUB.2018/22-P), Santiago, 2018. [citado octubre 2022]. Disponible desde: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44314/1/S1800852_es.pdf
20. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. 4 de marzo de 2015 [citado octubre 2022];12(2):227-37. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3767/3029>
21. Villanueva L. Alto riesgo obstétrico [Internet]. Chimbote, Perú; 2017 [citado octubre 2022]. Disponible en:

[http://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/OBSTETRICIA_I/SESION_09/
Factores_de_Riesgo_Obstetrico.pdf](http://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/OBSTETRICIA_I/SESION_09/Factores_de_Riesgo_Obstetrico.pdf)

22. Salinas L. Condiciones socio reproductivas para la elección del Implante Subdérmico en las usuarias de Planificación Familiar del Hospital San Juan Bautista de Huaral durante el año 2016[Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Cañete.Universidad privada sergio Bernales,2018. [citado octubre 2022]. disponible en:
<http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/136>
23. Barrera G., Características de las mujeres en edad fértil usuarias de implante subdérmico, encuesta demográfica y de salud familiar-ENDES 2019[Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos,2022. [citado octubre 2022]. Disponible desde:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18309/Barrera_zg.pdf
24. Mansour D. Nexplanon®: what Implanon® did next. Published by group.bmj.com. (internet) 2017 [citado octubre 2022]. Commentary. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/7273/1eea11d22fcd26fdc36c40ba5ed441581fda.pdf>
25. Caparachin L. Quispe A. Efectos del implante subdérmicos de etonogestrel en usuarias puérperas del servicio obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. huancayo.Universidad Franklin Roosevelt, 2019. [Citado octubre 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/179/3.%20EFECTOS%20DEL%20IMPLANTE%20SUBTERMICO.pdf?sequence=1>

26. Navarro W. Ostos N. Efectos secundarios y su relación con el retiro temprano del Implante anticonceptivo Subdérmico en mujeres en edad fértil, Hospital de Barranca-Cajatambo 2017-2018 [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia].Huaraz.Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2019. [citado octubre 2022]. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2845/T033_46034715_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Hernández R. Fernández C. Baptista p. Metodología de la investigación. 6ta. Edición. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A. México. 2016. [citado octubre 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/factores/Investigacion%20sampie.pdf>
28. Ñaupas H. Valdivia M. palacios romero h. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de tesis. 5ª. Edición. Bogotá: Ediciones de la U,2018 [Citado octubre 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/LuzKarenMeneses/metodologa-de-la-investigacin-5ta-edicinpdf>

ANEXOS

ANEXO 01. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables de investigación	Método
<p>Problema General ¿Cuáles son los factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?</p> <p>Problema Específico</p> <p>1. - ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?</p> <p>2.- ¿Cuáles son los factores reproductivos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?</p> <p>3.- ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022?</p>	<p>Objetivo general Identificar los factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1.- Determinar los factores socioculturales que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.</p> <p>2.-Determinar los factores reproductivos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.</p> <p>3.- Determinar los factores psicológicos que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022.</p>	<p>La presente investigación, no cuenta con hipótesis por ser un trabajo descriptivo.</p>	<p>Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico</p>	<p>Método: Científico Tipo: Descriptivo, retrospectivo y de corte transversal Nivel: Básico Diseño: M → O Donde: M: Mujeres con implante subdérmico O1: Factores que influyen Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Población: 100 usuarias. Muestra: 80 usuarias</p>

ANEXO 02. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALAS
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO	Son los factores que influyen en la decisión que toma la usuaria al elegir el implante subdérmico como método anticonceptivo. ¹⁰	Los factores son definidos como un conjunto de características o exposición del ser humano que incrementa su probabilidad de aceptación a la elección del método anticonceptivo. ¹⁰	<p>Sociocultural Hacen referencia a las características o condiciones propias del individuo que repercuten en su entorno personal, familiar y social.¹³</p> <p>Reproductivos Características que se asignan a un individuo con respecto a la paridad, edad del primer embarazo, menarquía, entre otros.¹³</p> <p>Psicológico Características de un individuo, entre ellas se encuentra: los rasgos de personalidad, los estilos de enfrentamientos.¹⁰</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Procedencia - Estado Civil - Ocupación - Grado de Instrucción - Religión - Ingreso económico - Menarquía - Inicio de las relaciones sexuales - Número de parejas sexuales - Paridad - Periodo intergenésico - Anterior MAC - Decisión - Motivación 	<ul style="list-style-type: none"> Ordinal Nominal Nominal Nominal Ordinal Nominal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Ordinal Nominal Nominal

ANEXO 03. Matriz de operacionalización del instrumento

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	INDICE	ESCALA
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO	Son los factores que influyen en la decisión que toma la usuaria al elegir el implante subdérmico como método anticonceptivo. ¹⁰	Los factores son definidos como un conjunto de características o exposición del ser humano que incrementa su probabilidad de aceptación a la elección del método anticonceptivo. ¹⁰	Sociocultural Hacen referencia a las características o condiciones propias del individuo que repercuten en su entorno personal, familiar y social. ¹³	Edad	15 -19 años 20-24 años 25-29 años 30-34 años 35-39 años 40-44 años	Ordinal
				Procedencia	Zona urbana Zona rural	Nominal
				Estado Civil	Soltera Conviviente Casada	Nominal
				Ocupación	Estudiante Ama de casa Trabajador dependiente Trabajador independiente	Ordinal
				Grado de Instrucción	Primaria Secundaria Superior	Ordinal
				Religión	Católica Evangélica Otros	Nominal
				Ingreso económico	Menor a s/1025 soles/1026 -2000 soles s/3000 soles	Ordinal

			Reproductivos Características que se asignan a un individuo con respecto a la paridad, edad del primer embarazo, menarquía, entre otros. ¹³	Menarquía	8 a 10 11 a 13 14 a 17	Ordinal
				Inicio de las relaciones sexuales	13 a 19 años 20 a 24 años Mayor o igual a 25 años	Ordinal
				Número de Parejas Sexuales	1 a 2 3 a 4 Mayor de 5	Ordinal
				Paridad	1-2 3-4 Mayor a 5	Ordinal
				Periodo intergenésico	0 a 1 años 2 a 3 años Mayor a 4 años	Ordinal
				Anterior MAC	Hormonal Barrera Natural	Ordinal
			Psicológico Características de un individuo, entre ellas se encuentra: los rasgos de personalidad, los estilos de enfrentamientos. ¹⁰	Decisión	Si indecisa No	Ordinal
				Motivación	Muy motivada Motivada moderadamente Poca motivación	Nominal



ANEXO N° 004

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022.

FACTORES SOCIOCULTURALES

1.1 ¿Cuántos años tiene?

- a) 15 a 19 años
- b) 20 a 24 años
- c) 25 a 29 años
- d) 30 a 34 años
- e) 35 a 39 años
- f) 40 a 44 años

1.2 ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Zona Rural
- b) Zona Urbana

1.3 ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

1.4 ¿A qué se dedica?

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Trabajador dependiente
- d) Trabajador independiente

1.5 ¿Cuál es su nivel de instrucción?

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

1.6 ¿Cuál es su creencia religiosa?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Otros

1.7 ¿Cuál es su nivel de ingreso económico mensual?

- a) Menor a s/1025 soles
- b) s/1026 – s/2000 soles
- c) s/3000 soles

2 FACTORES REPRODUCTIVOS

2.1 ¿A los cuantos años fue su primera menstruación?

- a) 8 a 10 años
- b) 11 a 13 años
- c) 14 a 17 años

2.2 ¿A qué edad fue su primera relación sexual?

- a) 13 a 19 años
- b) 20 a 24 años
- c) Mayor o igual a 25 años

2.3 ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

- a) 1 a 2
- b) 3 a 4
- c) Mayor de 5

2.4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1-2
- b) 3-4
- c) Mayor a 5

2.5 ¿Cuántos años han pasado desde el último embarazo?

- a) 0 a 1 años
- b) 2 a 3 años
- c) Más de 4 años

2.6 ¿Qué método anticonceptivo utilizado anteriormente?

- a) Hormonal
- b) Barrera
- c) Natural

3 FACTORES PSICOLÓGICOS

3.1 ¿Está de acuerdo con el uso de implante subdérmico?

- a) Si
- b) indecisa
- c) No

3.2 ¿Cómo calificaría la motivación que tiene al utilizar el implante subdérmico como método anticonceptivo?

- a) Muy motivada
- b) Motivada Moderadamente
- c) Poca motivada

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

ANEXO N° 005

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



PERÚ

Ministerio
De Salud

Diresa
Junin

Red De Salud
Valle Del Mantaro

Centro Red
El Tambo

C.S. Justicia
Paz y Vida



Trabajando con la fuerza del pueblo

El tambo, 18 de noviembre del 2022

CARTA DE AUTORIZACION

Presente. -

Me dirijo a usted, Srta. **CARDENAS BERROCAL RAQUEL SOLEDAD**, identificada con DNI N° **73272231**, Srta. **ROJAS MORALES GYNGER GABRIELA**, identificada con DNI N° **48909348**, estudiantes de la Universidad Peruana los Andes, se les **AUTORIZA**, desarrollar su trabajo de investigación en nuestro establecimiento **Justicia Paz y Vida**, con el tema **"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDERMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022"**, para que puedan optar el título de **OBSTETRA**.

Al termino deberá dejar un informe de los hallazgos, para beneficio de la población.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
C.S. JUSTICIA PAZ Y VIDA

Jefatura
C.S. JUSTICIA
PAZ Y VIDA
El Tambo - Huancayo

Art Ulices Caballero Espinoza
CPF N° 24067

Cal. Los Tunales N° 150 - A.H. Justicia Paz y Vida - El Tambo - Huancayo.
Teléfono: 064-416011/ 064-251052

ANEXO N°006

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,709	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad	25,95	18,787	,192	,712
Lugar de procedencia	26,60	19,411	,266	,700
Estado civil	25,70	15,905	,672	,643
Ocupación	25,10	17,779	,367	,688
Nivel de instrucción	26,50	17,947	,415	,682
Creencia religiosa	25,70	18,642	,263	,701
Ingreso económico mensual	25,95	19,418	,127	,718
Menarquia	25,90	18,621	,235	,705
Edad de primera relación sexual	26,55	19,418	,259	,701
Número de parejas sexuales	26,65	21,082	-,107	,729
Número de hijos vivos	26,40	18,568	,467	,683
Años transcurridos desde el último embarazo	25,90	17,674	,341	,692
Método anticonceptivo usado anteriormente	25,95	17,103	,448	,676
Está de acuerdo con el implante subdérmico	26,70	19,484	,274	,700
Calificación de la motivación al usar implante subdérmico	26,45	18,155	,558	,674

ANEXO 07. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la investigación: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022**

1.2. Institución: **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

1.3. Apellidos y nombres del experto: **CARDENAS BERROCAL RAQUEL, ROJAS MORALES GYNGER**


1.4. Grado y título del experto: **BACHILLER EN OBSTETRICIA**

1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial:			

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser formulado sustancialmente.
De 0 a 8 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.
De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: **M^g. ELIZABETH L. SOTO MEDINA**



Puntaje total:
14
 CATORCE

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la investigación: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022**

1.2. Institución: **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

1.3. Apellidos y nombres del experto: **CARDENAS BERROCAL RAQUEL, ROJAS MORALES GYNGER**

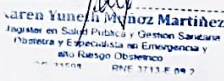
1.4. Grado y título del experto: **BACHILLER EN OBSTETRICIA**

1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial:			

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser formulado sustancialmente.
De 0 a 8 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.
De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: **M^g. Muñoz Martínez Karen Yuneth**



Puntaje total:
14
 Catorce

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022**
- 1.2. Institución: **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**
- 1.3. Apellidos y nombres del experto: **CARDENAS BERRAZCAL RAQUEL, ROSAS NORALES GYNGER**
- 1.4. Grado y título del experto: **BACHILLER EN OBSTETRICIA**
- 1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial	14		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser formulado sustancialmente.
 De 0 a 8 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.
 De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: H. Yanis Shomei Hauuco Salvaterra



Puntaje total:
14
Calace

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

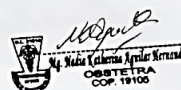
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022**
- 1.2. Institución: **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**
- 1.3. Apellidos y nombres del experto: **CARDENAS BERRAZCAL RAQUEL, ROSAS NORALES GYNGER**
- 1.4. Grado y título del experto: **BACHILLER EN OBSTETRICIA**
- 1.5. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial	13		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser formulado sustancialmente.
 De 0 a 8 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.
 De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: Mg. Nadea Katherine Aguilar Hernandez



Puntaje total:
13

ANEXO N°008

DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS – PRUEBA PILOTO

	N de encuestas	edad	procedencia	estado civil	ocupacion	grado instru	creencia reli	ingreso econ	1menstruac	1relacion se	numero de	numero de h	periodo inte	mac anterior	si esta de ac	motivacion
4	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
5	2	2	2	2	3	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1
6	3	3	1	3	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1
7	4	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	2	3	2	1	1
8	5	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
9	6	2	1	1	3	3	1	2	3	1	3	1	3	1	1	1
10	7	3	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1
11	8	3	1	2	3	3	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1
12	9	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2
13	10	2	2	3	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1
14	11	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
15	12	3	1	1	2	2	3	1	2	1	1	1	2	3	1	1
16	13	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
17	14	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1
18	15	2	2	2	3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1

ANEXO N°009

DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS

encuesta corregido IMPLANTE SUBDERMICO 80 - Excel

Inicio. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Normal Ver salt. Diseño de página personalizadas Vistas de libro Vistas de página personalizadas Vistas de libro

Regla Barra de fórmulas Líneas de cuadrícula Encabezados

Zoom 100% Ampliar selección

Nueva ventana Organizar todo Inmovilizar todo Ocultar Mostrar

Ver en paralelo Desplazamiento sincrónico Restablecer posición de la ventana

Cambiar ventanas Macros

A1 N° de encuesta

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	N° de encues	Cuántos año	Cuál es su lu	Cuál es su es	A qué se ded	Cuál es su ni	Cuál es su cr	Cuál es su ni	A los cuanto	A qué edad f	Cuántas par	Cuántos hijo	Cuántos año	Qué método	Está de acue	Cómo calificaria	la motivación	
58	57	3	2	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	2		
59	58	3	1	2	4	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1		
60	59	3	2	2	4	2	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2		
61	60	3	2	1	1	3	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1		
62	61	6	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	3	1	1		
63	62	3	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1		
64	63	1	2	1	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2		
65	64	5	2	2	1	2	1	1	3	1	3	1	1	2	1	1		
66	65	4	2	1	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2		
67	66	3	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1		
68	67	2	2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1		
69	68	5	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1		
70	69	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	3	2	2		
71	70	2	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2		
72	71	3	2	3	4	2	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1		
73	72	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1		
74	73	3	2	2	4	3	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1		
75	74	2	2	2	4	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1		
76	75	4	1	3	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1		
77	76	5	2	3	4	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2		
78	77	4	2	2	2	2	1	1	3	1	2	3	2	1	1	1		
79	78	3	2	1	4	3	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1		
80	79	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	2		
81	80	5	2	2	3	3	1	3	2	1	3	1	3	2	1	1		

Hoja1

Recuento: 16

14:58 21/01/2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO


Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Cárdenas Berrocal Raquel Soledad y Rojas Morales Gynger Gabriela".

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 21 de Nov. 2022.

Responsable de investigación


Apellidos y nombres: Cárdenas Berrocal Raquel
D.N.I. N° 73272231
N° de teléfono/celular: 931899232
Email: Cardenasberrocalraquel@gmail.com
Firma: 



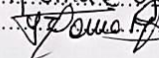
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Huancaya Aguirre Patricia


Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Rojas Morales Gynger Gabriela
D.N.I. N° 48909348
N° de teléfono/celular: 91648480
Email: gynger2193@gmail.com
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Poma Mansilla Ivonne Rocío
D.N.I. N° 20034309
N° de teléfono/celular: 929811300
Email: d.pomae@upla.edu.pe
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Ruiz Balvin Maribel Carmen
D.N.I. N° 20105951
N° de teléfono/celular: 964609676
Email: d.m.ruiz@upla.edu.pe
Firma: 

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN


CONSENTIMIENTO INFORMADO


Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Cárdenas Berrocal Raquel Soledad y Rojas Morales Gynger Gabriela".

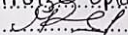
Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.


Huancayo, 22 de NOV. 2022.

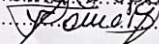
Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Cárdenas Berrocal Raquel
D.N.I. N° 73272231
N° de teléfono/celular: 931899232
Email: CárdenasBerrocalRaquel@gmail.com
Firma: 

Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Rojas Morales Gynger Gabriela
D.N.I. N° 48909348
N° de teléfono/celular: 91648480
Email: gynger2193@gmail.com
Firma: 

Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres: Ruiz Balvin Maribel Carmen
D.N.I. N° 20105951
N° de teléfono/celular: 964609676
Email: d.m.ruiz@upla.edu.pe
Firma: 




(PARTICIPANTE)
Apellidos y nombres: Ayque Varillas Yesida

Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres: Poma Mansilla Ivonne Rocío
D.N.I. N° 20034309
N° de teléfono/celular: 929811300
Email: d.poma@upla.edu.pe
Firma: 

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO


Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Cárdenas Berrocal Raquel Soledad y Rojas Morales Gynger Gabriela".

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 23 de Nov. 2022.

Responsable de investigación

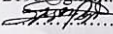
Apellidos y nombres: Cárdenas Berrocal Raquel
D.N.I. N° 73272231
N° de teléfono/celular: 931899232
Email: Cardenasberrocalraquel@gmail.com
Firma: 



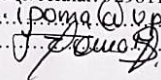
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Dr. la Cruz Corahua Estefany

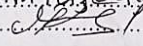
Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Rojas Morales Gynger Gabriela
D.N.I. N° 48909348
N° de teléfono/celular: 91648480
Email: gynger2193@gmail.com
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Poma Mansilla Ivonne Rocío
D.N.I. N° 20034309
N° de teléfono/celular: 929811300
Email: i.poma@upla.edu.pe
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Ruiz Balvin Maribel Carmen
D.N.I. N° 20125951
N° de teléfono/celular: 964609676
Email: r.m.ruiz@upla.edu.pe
Firma: 

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

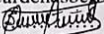
Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Cárdenas Berrocal Raquel Soledad y Rojas Morales Gynger Gabriela".

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 21 de NOV 2022.

Responsable de investigación


Apellidos y nombres: Cárdenas Berrocal Raquel
D.N.I. N° 73272231
N° de teléfono/celular: 931899232
Email: Cardenasberrocalraquel@gmail.com
Firma: 



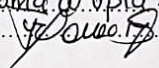
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Roble Robles Naomi
Ivon

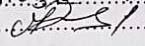
Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Rojas Morales Gynger Gabriela
D.N.I. N° 48909348
N° de teléfono/celular: 91648480
Email: gynger2193@gmail.com
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Poma Mansilla Ivonne Rocio
D.N.I. N° 20034309
N° de teléfono/celular: 929811300
Email: d.poma@upla.edu.pe
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Ruiz Balvin Maribel Carmen
D.N.I. N° 20125951
N° de teléfono/celular: 964609676
Email: dr.m.ruiz@hotmail.com
Firma: 

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

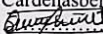
Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD HUANCAYO 2022.", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "Cárdenas Berrocal Raquel Soledad y Rojas Morales Gynger Gabriela".

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 23 de NOV 2022.

Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Cárdenas Berrocal Raquel
D.N.I. N° 73272231
N° de teléfono/celular: 931899232
Email: Cardenasberrocalraquel@gmail.com
Firma: 

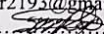




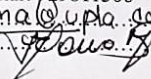
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Medina Vistanzo Sandra Hely


Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Rojas Morales Gynger Gabriela
D.N.I. N° 48909348
N° de teléfono/celular: 91648480
Email: gynger2193@gmail.com
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Poma Mansilla Ivonne Rocío
D.N.I. N° 20034309
N° de teléfono/celular: 929811300
Email: A. J. POMA @ upla.edu.pe
Firma: 

Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Ruiz Balvin Maribel Carmen
D.N.I. N°
N° de teléfono/celular: 964609676
Email:
Firma: 

ANEXO N°011

FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

