

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL Y
PERFIL DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS A TRES
AÑOS DE USO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN
PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL
HIPÓLITO UNANUE – 2024**

**PRESENTADA POR
OLGA LIDIA CARHUAMACA NOLASCO**

**ASESOR
DORA ELENA CRUZ GUZMAN**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2024



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

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS
EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL Y PERFIL DE LOS
EFECTOS SECUNDARIOS A TRES AÑOS DE USO DEL IMPLANTE
SUBDÉRMICO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2024**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:
OLGA LIDIA CARHUAMACA NOLASCO**

**ASESORA
MG. OBST. DORA ELENA CRUZ GUZMAN**

LIMA, PERÚ

2024

**EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL Y PERFIL DE LOS
EFECTOS SECUNDARIOS A TRES AÑOS DE USO DEL IMPLANTE
SUBDÉRMICO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2024**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Mg. Obst. Dora Elena Cruz Guzman

Miembros del jurado:

Presidente: Mg. Obst. Esther Eulalia Alama Monje

Vocal: Mg. Obst. Giovanna Ñahuis Arteta

Secretario: Mg. Obst. Patricia Marianella Juarez Coello

DEDICATORIA

A mi querida mamá por su amor incondicional, su paciencia y por darme motivación para seguir adelante y alegrándose por cada logro cumplido.

A mis abuelos Alejandro y María por los consejos, protección y cuidados que me brindaron desde pequeña.

A cada uno de los integrantes de mi familia, por ofrecerme su apoyo total durante los años de estudio y haber creído en mí y nunca dejar que me rindiera.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme bienestar, conocimientos y fuerza para culminar con mi tesis y guiarme por el camino del bien.

A mi docente Zulema por el apoyo absoluto, las enseñanzas y los consejos que me ha brindado durante todo este proceso.

A mi facultad de Obstetricia y Enfermería por acogerme en toda la etapa profesional y a los docentes que formaron parte de mi enseñanza teórica y práctica.

REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Evaluación de la satisfacción general y perfil de los efectos secundarios a tres años de uso del imp

AUTOR

Olga Lidia Carhuamaca Nolasco

RECuento DE PALABRAS

6501 Words

RECuento DE CARACTERES

36171 Characters

RECuento DE PÁGINAS

49 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.2MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 25, 2024 5:21 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 25, 2024 5:22 PM GMT-5

● 18% de similitud general

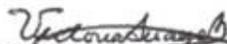
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)




Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Titulos

ÍNDICE DE CONTENIDO

Página

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	7
2.1. Diseño metodológico.....	7
2.2. Población y muestra.....	7
2.3. Criterios de selección.....	9
2.4. Técnicas de recolección de datos	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	10
2.6. Aspectos éticos.....	10
III. RESULTADOS.....	12
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
VII. ANEXOS.....	33

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Características generales de las usuarias del implante subdérmico a tres años de uso en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024.....	12
Tabla 2. Características del uso del implante subdérmico a tres años en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024.....	15
Tabla 3. Nivel de satisfacción general en usuarias de implante subdérmico a tres años de uso en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024.....	17
Tabla 4. Perfil de los efectos secundarios en usuarias del implante subdérmico a tres años de uso en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024.....	19

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el nivel de satisfacción general y el perfil de los efectos secundarios a tres años de uso del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2024. **Método:** Estudio cuantitativo de diseño observacional, transversal, descriptivo y prospectivo, la muestra fue conformada por 108 mujeres mayores de 18 años que utilizaron el implante por tres años. Los datos se recopilaron mediante una ficha de recolección y se analizaron con el software SPSS v25. **Resultados:** La mayoría de las usuarias tenían entre 20 a 30 años (52,8%), convivientes (52,8%) y contaban con educación secundaria (59,3%). El 88,9% conoció del implante en un establecimiento de salud y el 93,5% recibió consejería previa. En términos de satisfacción, el 60,2% se consideró satisfecha y el 30,6% muy satisfecha. Respecto a los efectos secundarios, los cambios en el ciclo menstrual fueron los más reportados (98,1%), con sangrado irregular (34,3%) y amenorrea (29,6%) como los más comunes. Otros efectos reportados incluyeron cefalea (75,9%), incremento de peso (85,2%) y disminución del deseo sexual (47,2%). **Conclusiones:** Las usuarias mostraron un alto nivel de satisfacción general con el implante subdérmico a pesar de los efectos secundarios, destacando la importancia de la consejería para la aceptación del método. La mayoría de efectos secundarios reportados por las usuarias fueron manejables y no motivaron discontinuar el uso del método.

Palabras clave: Implantes de Medicamentos, Anticoncepción Hormonal, Satisfacción del paciente.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the level of general satisfaction and the profile of side effects after three years of use of the subdermal implant in users attended at the Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2024. **Methods:** Quantitative study of observational, cross-sectional, descriptive and prospective design, the sample consisted of 108 women over 18 years of age who used the implant for three years. Data were collected by means of a data collection form and analyzed with SPSS v25 software. **Results:** Most of the users were between 20 and 30 years old (52.8%), cohabitants (52.8%) and had secondary education (59.3%). A total of 88.9% were informed about the implant in a health facility and 93.5% received prior counseling. In terms of satisfaction, 60.2% considered themselves satisfied and 30.6% very satisfied. Regarding side effects, changes in the menstrual cycle were the most reported (98.1%), with irregular bleeding (34.3%) and amenorrhea (29.6%) as the most common. Other reported effects included headache (75.9%), weight gain (85.2%), and decreased sexual desire (47.2%). **Conclusions:** Users showed a high level of overall satisfaction with the subdermal implant despite side effects, highlighting the importance of counseling for method acceptance. Most side effects reported by users were manageable and did not motivate discontinuation of the method.

Key words: Drug Implants, Hormonal Contraception, Patient Satisfaction

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que dos tercios de las mujeres en edad fértil que anhelaban posponer o limitar la maternidad abandonaron el método anticonceptivo por miedo a los efectos secundarios o problemas de salud, ocasionando que 1 de cada 4 embarazos fuera, no planificado¹.

La planificación familiar es un servicio que incluye prácticas que una pareja usa para impedir la reproducción, las personas tienen derecho a decidir cuándo es el tiempo apropiado para ser padres, así como también el número de hijos que planea tener². La planificación familiar nos permite llevar una vida sexual y reproductiva sana y placentera, así como es importante para reducir la mortalidad materna prevenible. El uso de la planificación familiar nos ayuda a cumplir con los objetivos académicos y otras metas personales; además desarrollar un proyecto de vida que no solo incluye la reproducción³.

Según los datos recogidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2021, de los 1900 millones de mujeres en edad fértil (15-49 años) en todo el mundo, 1100 millones requerían del servicio de planificación familiar; de las cuales, 874 millones de mujeres utilizaban algún método anticonceptivo moderno y 164 millones de mujeres tenían una necesidad no satisfecha de anticoncepción⁴.

Los métodos anticonceptivos cumplen la función de evitar o disminuir las probabilidades de un embarazo. Debe ser utilizado desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil. El preservativo es el único método que protege contra las infecciones de transmisión sexual. Toda persona tiene derecho al asesoramiento sobre métodos anticonceptivos si no desea quedar embarazada⁵.

Según datos recogidos por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el Perú, el uso de métodos anticonceptivos modernos pasó de 53% en el año 2015 al 55% en el año 2020. Las regiones que tienen un menor uso de métodos anticonceptivos son: Puno 29,6%, Huancavelica 38%, Cajamarca 44,4%, Ayacucho 46,3%, Áncash 50,5%, Junín 51,5%, Loreto 51,5 %⁶.

Según la ENDES en el Perú en el año 2021, se realizó una encuesta a las mujeres entre 15 a 49 años (casadas o convivientes), donde el 78,1% respondió que usaba un método anticonceptivo, de las cuales el 57% usaba un método anticonceptivo moderno y 21,1% usaba un método tradicional, el 21,9% no usaba ningún método anticonceptivo⁷.

En las zonas rurales existe una necesidad insatisfecha en las mujeres de edad fértil para acceder a los métodos anticonceptivos, estas barreras son su condición social baja, conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos y sus efectos secundarios, la disponibilidad de los insumos, el acceso a los servicios de salud y la distancia del centro de salud⁸.

El Ministerio de Salud (MINSA), ofrece de forma gratuita en los establecimientos de salud a nivel nacional, una variedad de métodos anticonceptivos incluyendo los métodos modernos y de larga duración, para ello, es importante una buena orientación para la elección del anticonceptivo. Los métodos que nos brindan son el inyectable

mensual y trimestral, la píldora anticonceptiva, preservativos masculinos y femeninos, implante subdérmico, dispositivo intrauterino, y los métodos permanentes como ligadura de trompas y vasectomía, también incluye a la anticoncepción oral de emergencia⁹.

La consejería en planificación familiar se basa en brindar información de calidad con base científica y orientación imparcial sobre la elección del método anticonceptivo, teniendo en cuenta las necesidades de las adolescentes y mujeres en edad reproductiva, sin juzgar las decisiones de la usuaria, respetando su religión o cultura¹⁰.

El implante subdérmico es considerado un método anticonceptivo reversible de primera línea de elección para las mujeres adolescentes y jóvenes por su larga duración, su alta seguridad y eficacia, también proporciona una menor dependencia en cuanto a la dosificación, logrando de esta forma que la usuaria tenga una mayor comodidad y mejor adherencia al método¹¹.

Razaz W et al.¹², realizaron una investigación en Arabia Saudita, sobre el implante subdérmico, donde expone que el implante subdérmico es un método apropiado para muchas mujeres, ya que no requiere un seguimiento estricto. Los resultados obtenidos fueron la edad promedio 28 años, grado de instrucción más alto fue 61,9% nivel universitario, el 60,7% tenía como ocupación ama de casa, respecto al número de hijos el 79% tenía entre 0 a 3 hijos, el método anticonceptivo usado anteriormente fue los anticonceptivos orales con un porcentaje de 50%, en cuanto a los efectos secundarios principales el 54,76% presento aumento de peso y 39,29% irregularidades menstruales, sobre el nivel de satisfacción el 38,1% estaban satisfechas.

El Implante subdérmico o llamado comercialmente Implanon NXT, es una varilla flexible radiopaca de color blanco que mide 4 cm de longitud y 2 mm de diámetro, se

inserta entre el 1er y 5to día del ciclo menstrual, debajo de la piel en la cara interna del brazo no dominante, contiene 68 mg de etonogestrel, su duración es de 3 años, después de la colocación el implante debe palpase¹³. La hormona que contiene es similar a la progesterona que produce el cuerpo de la mujer fértil, su mecanismo de acción es inhibir la ovulación y altera las características del moco cervical para evitar la fecundación, por ser un método reversible cuando se retira regresa la fertilidad inmediatamente, la literatura reporta una eficacia de 100 mujeres que utilizan el método, menos de 1 queda embarazada con su uso¹⁴.

Como todo método anticonceptivo el implante subdérmico tiene sus ventajas; las cuales vienen a ser: que no contiene estrógenos por lo que puede ser usado durante el periodo de lactancia materna exclusiva, no requiere de un seguimiento estricto, puede ayudar a proteger contra la anemia y sus desventajas son: que no protege contra las infecciones de transmisión sexual y presenta efectos secundarios que generan cambios en el cuerpo de la mujer¹⁵.

Perales Pujada AP, Machuca Ocampo EL¹⁶, realizaron una investigación en Perú - Lima, donde los resultados fueron la edad promedio 23,9 años, en cuanto a la aceptabilidad al implante subdérmico el 67.7% (88) tienen un nivel alto y el 32,3%(42) un nivel medio, mientras que en relación a los efectos secundarios más comunes por el uso del implante el 80% (104) presento alteración menstrual, el 56,2% (73) presento dolor de cabeza, el 47,7% (62) presento acné, el 36,9% (48) refirió alteraciones en su peso corporal y el 35.4% (46) manifestó dolor en las mamas.

Los efectos secundarios más frecuentes generados por el uso del implante subdérmico son los cambios en el ciclo menstrual como el sangrado irregular, amenorrea que es ausencia de la menstruación o sangrado profuso que puede durar más de 8 días,

también puede presentar alteraciones en el peso corporal que puede fluctuar entre la disminución o aumento del peso, otros de los efectos son las cefaleas, acné, infección en la zona de inserción, cambios de humor, disminución del deseo sexual, dolor en los senos, para cada efecto secundario que se presenta en la usuaria se le brinda un manejo oportuno¹⁷.

Posterior a una revisión bibliográfica relacionado al tema de investigación, se incluyeron a los siguientes estudios internacionales más destacados como: Zuheros JD et al.¹⁸, publicaron una investigación en España, los resultados fueron la edad media de inserción fue de 27,2 años, del 97,3% su motivo de inserción del implante fue la anticoncepción, el 43,6% de las mujeres que formaron parte de este estudio completaron los 3 años de seguimiento con el implante y el 16,2% presento como principal efecto secundario el sangrado uterino frecuente, el 75,7% de usuarias estaban satisfechas con el método.

Massaini M et al.¹⁹, realizaron una investigación en Brasil, los resultados fueron 19,5 años la edad media, el 74% de las mujeres eran solteras, el 42,5% de las usuarias uso anticonceptivos orales antes de colocarse el implante subdérmico, 76,2% de usuarias estaba satisfecha con el implante.

Maceira D et al.²⁰, publicaron una investigación en Argentina, los resultados fueron un 70% de las mujeres recuerda haber recibido asesoramiento sobre el implante, el 80% de las usuarias informó que el efecto secundario principal fue la amenorrea o el sangrado poco frecuente, el 90% manifestó un alto nivel de satisfacción.

En este estudio se evalúa el grado de satisfacción a los 6 y 12 meses: Agudelo Cañón KM²¹, realizo una investigación en Colombia, donde los resultados a los 6 meses fueron 68% (100) presentaron un grado alto de satisfacción, 29,9% (31) se sintieron

poco satisfechas y a los 12 meses un 65,5% (95) presento un grado alto de satisfacción y un 20,7% (30) poco satisfecha.

Revisando estudios nacionales relacionados al tema investigado, encontramos a: Cárdenas Berrocal RS, Rojas Morales GG²², publicaron una investigación donde se obtuvo como resultado el 38,8% (31) tenían entre 25 a 29 años, el 61,3% (49) eran convivientes y 10% (8) eran casadas, 66,3% (53) usuaria se sintió muy motivada al usar el implante subdérmico.

En el Perú existen muy pocos estudios sobre la satisfacción y efectos secundarios de las usuarias a lo largo de 3 años de uso del implante, por lo que es importante investigar sobre este tema, para llevar a cabo el estudio escogimos a las usuarias que se colocaron el implante subdérmico en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Frente a este escenario, nos planteamos responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de satisfacción general y el perfil de los efectos secundarios a tres años de uso del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2024?. Teniendo como objetivo general: Evaluar el nivel de satisfacción general y perfil de los efectos secundarios a tres años de uso del implante subdérmico y objetivos específicos: Describir las características generales de las usuarias del implante subdérmico, reconocer las características del uso del implante subdérmico, determinar el nivel de satisfacción general en usuarias del implante subdérmico e identificar el perfil de los efectos secundarios en usuarias del implante subdérmico a tres años de uso.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo.

El diseño que se uso fue de tipo observacional, transversal, descriptivo y prospectivo

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Según los datos obtenidos de la Oficina de Estadística del Hospital Nacional Hipólito Unanue, la población estuvo conformada por 150 usuarias de implante subdérmico que acudieron al consultorio de Planificación Familiar durante el año 2023 para la remoción del implante una vez concluido el periodo de tres años de uso.

2.2.2. Muestra

El muestreo es de tipo probabilístico, para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula para la estimación de una proporción en una población finita, cuando la variable principal es de tipo cualitativo:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

- N= Total de la población
- $Z_{\alpha/2}^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- $p = 50\%$ proporción esperada ($p=0.50$)
- $q = 1 - p$ (en este caso es $1 - 0.50 = 0.50$)
- E = error absoluto (en este caso deseamos un 5%)

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.50 * 0.50 * 150}{(149) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = \frac{144.06}{1.33}$$

$$n = 108.31$$

Redondeando: $n = 108$

Es decir, la muestra estuvo conformada por 108 mujeres que se retiraron el implante subdérmico al término del periodo de uso del método.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Mujeres mayores de 18 años.
- Usuarias que utilizaron el implante subdérmico por 3 años.
- Usuarias que brindaron su autorización para responder la ficha de recolección de datos.
- Usuarias con buena salud mental.

Criterios de exclusión

- Adolescentes.
- Mujeres que se retiraron el implante subdérmico antes de los 3 años.
- Usuarias con problemas de salud mental.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Para recopilar la información se empleó una ficha de recolección de datos (ver Anexo 1), el cual fue aplicado de forma anónima a las usuarias que acudían al consultorio de Planificación Familiar para el retiro del implante subdérmico, previa firma del consentimiento informado (ver Anexo 2).

El instrumento que se creó fue una ficha de recolección de datos que permitió recoger la información de forma completa y exacta, esta ficha se dividió en 4 secciones, la primera sección estuvo conformada por 6 preguntas relacionadas a las características generales de la usuaria, en la segunda sección fueron 5

preguntas vinculadas a las características propias del uso del implante, en la tercera sección fueron 3 preguntas que nos permitieron conocer el nivel de satisfacción de la usuaria respecto al método usado y en la cuarta sección fueron 12 preguntas sobre los efectos secundarios que se presentaron durante los 3 años de uso del método.

Cuando el Comité de ética del establecimiento de salud autorizó la ejecución del proyecto de investigación, se acudió de lunes a viernes, en horario de 8am a 1pm por el tiempo de 3 meses, para captar a las usuarias que ya habían cumplido con el periodo de uso del método anticonceptivo y estaban acudiendo al consultorio para su retiro.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Concluida la recolección de los datos se procedió a crear una base de datos en el programa Excel para codificar cada una de las preguntas, luego con la ayuda del programa estadístico SPSS v25 analizamos los datos.

Después se organizaron los resultados en tablas de doble entrada, se calculó las frecuencias absolutas, relativas y medidas de tendencia central y desviación estándar.

2.6. Aspectos éticos

- **Beneficencia:** En todo el proceso del estudio se actuó de forma correcta buscando el bienestar de las participantes.
- **No maleficencia:** La información obtenida fue utilizada para fines de investigación y no ocasiono ningún perjuicio a las participantes.

- **Autonomía:** Se respetó a las participantes que decidieron no continuar en el estudio.
- **Justicia:** El trato para todas las participantes fue igual, no hubo preferencias, no se discrimino a nadie.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características generales de las usuarias del implante subdérmico a tres años de uso Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024

CARACTERÍSTICAS GENERALES	N°	%
EDAD		
20 – 30 años	57	52,8
31 a más	51	47,2
Edad mínima	21	
Edad máxima	41	
Edad media ± DS	30,7± 5,0	
ESTADO CIVIL		
Soltera	25	23,1
Casada	26	24,1
Conviviente	57	52,8
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	2	1,9
Secundaria	64	59,3
Superior	42	38,9
OCUPACIÓN		
Ama de casa	42	38,9
Estudiante	3	2,8
Trabaja	63	58,3
NÚMERO DE HIJOS		
1	43	39,8
2 a más	65	60,2
MAC USADO ANTERIORMENTE		
Ninguno	35	32,4
Inyectable Mensual	22	20,4

Preservativo	18	16,7
Inyectable Trimestral	16	14,8
Píldoras	11	10,2
Implante	6	5,6
TOTAL	108	100

En la **Tabla 1**, se describen las características generales de las usuarias de implante subdérmico a tres años de uso, se observa que el 52,8% (57) se encontraba conformado por mujeres de 20 a 30 años y el 47,2% (51) conformado por mujeres 31 a más años, la edad media fue de 30,7 años, la edad mínima fue 21 años y la edad máxima de 41 años.

En cuanto al estado civil de las usuarias de implante subdérmico se observó que el 52,8% (57) su estado fue de conviviente, el 24,1% (26) estaba casada y el 23,1% (25) se encontraba soltera.

Respecto al grado de instrucción de las usuarias el 59,3% (64) contaba con nivel secundaria, 38,9% (42) contaba con educación superior y 1,9% (2) curso solo con primaria.

Según la ocupación que desempeñaba cada mujer el 58,3% (63) se encontraba trabajando, un 38,9% (42) era ama de casa y solo es 2,8% (3) era estudiante.

El número de hijos que tienen estas mujeres, muestra que el 60,2% (65) más de 2 hijos y 39,8% (43) solo tenía 1 hijo.

Respecto al método anticonceptivo usado antes de colocarse el implante el 32,4% (35) de las mujeres no uso ningún método, el 20,4% (22) uso inyectable mensual, un 16,7% (18) uso preservativo, el 14,8% (16) uso inyectable trimestral, el 10,2% (11) uso píldoras anticonceptivas y el 5,6% (6) de las usuarias ya había usado anteriormente el implante subdérmico.

Tabla 2. Características del uso del implante subdérmico a tres años en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024

CARACTERÍSTICAS DEL USO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO	N°	%
FUENTE DE INFORMACIÓN		
Establecimiento	96	88,9
Publicidad	4	3,7
Familiar/amigo	8	7,4
RECIBIÓ CONSEJERÍA		
Sí	101	93,5
No	7	6,5
REINSERCIÓN DEL IMPLANTE (Durante el 2024)		
Sí	53	49,1
No	55	50,9
DESEO REPRODUCTIVO		
Sí	21	19,4
No	87	80,6
RETORNO DEL PERIODO MENSTRUAL		
1 mes	41	38,0
2 – 3 meses	42	38,9
4 a más meses	25	23,1
TOTAL	108	100

En la **Tabla 2**, se describen las características del uso del implante subdérmico a tres años, se observa que el 88,9% (96) de las usuarias su fuente de información fue el establecimiento de salud, el 7,4% (8) fue un familiar/amigo y el 3,7% (4) fue a través de una publicidad.

Respecto a las pacientes que recibieron consejería el 93,5% (101) respondió que si recibió consejería previa y el 6,5% (7) respondió que no recibió consejería.

En cuanto a la reinserción del implante el 49,1% (53) decidió insertarse nuevamente el implante después de los 3 años de uso y el 50,9% (55) decidió no continuar con el implante después de los 3 años de uso.

Respecto al deseo reproductivo de estas mujeres el 80,6% (87) no deseaba tener más hijos al momento de la entrevista y el 19,4% (21) respondió que desearían tener más hijos.

En cuanto al retorno menstrual el 38% (41) de las mujeres refirió que su ciclo menstrual retorno a 1 mes de haberse retirado el implante y al 38,9% (42) tuvo un retorno del período menstrual entre 2 – 3 meses y el 23,1% (25) respondió que su retorno menstrual fue de 4 a más meses.

Tabla 3. Nivel de satisfacción general en usuarias de implante subdérmico a tres años de uso en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024

NIVEL DE SATISFACCIÓN	N°	%
GENERAL		
SATISFACCIÓN		
Muy satisfecha	33	30,6
Satisfecha	65	60,2
Insatisfecha	10	9,3
EXPERIENCIA CON EL IMPLANTE		
Bueno	85	78,7
Regular	20	18,5
Malo	3	2,8
RECOMENDARÍA EL IMPLANTE		
Sí	102	94,4
No	6	5,6
TOTAL	108	100

En la **Tabla 3**, se describe el nivel de satisfacción general, sobre el nivel de satisfacción de las usuarias de implante a tres años de uso, el 60,2% (65) refirió estar satisfecha, el 30,6% (33) estuvo muy satisfecha y solo el 9,3% (10) insatisfecha.

Según la experiencia con el implante, el 78,7% (85) de las usuarias respondieron que fue un método bueno, el 18,5% (20) respondió que fue regular y solo el 2,8% (3) refirió ser malo.

Respecto a si la usuaria recomendaría el implante el 94,4% (102) respondió que si recomienda y el 5,6% (6) respondió que no.

Tabla 4. Perfil de los efectos secundarios en usuarias del implante subdérmico a tres años de uso Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024

PERFIL DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS	N°	%
DOLOR EN EL SITIO DE INSERCIÓN		
Sí	50	46,3
No	58	53,7
INTENSIDAD DEL DOLOR		
Leve	46	42,6
Moderado	4	3,7
NA	58	53,7
CAMBIOS EN EL CICLO MENSTRUAL		
Sí	106	98,1
No	2	1,9
ALTERACIÓN DEL CICLO MENSTRUAL		
Sangrado irregular	40	37,0
Amenorrea	34	31,5
Sangrado intermenstrual	22	20,4
Sangrado abundante	10	9,3
NA	2	1,9
CEFALEA		
Sí	79	73,1
No	29	26,9
INTENSIDAD DE LA CEFALEA		
Leve	71	65,7
Intenso	8	7,4
NA	29	26,9
ACNÉ		
Sí	15	13,9
No	93	86,1
INTENSIDAD DEL ACNÉ		
Leve	14	13
Moderado	1	0,9
NA	93	86,1
VARIACIONES DEL PESO CORPORAL		
Sí	93	86,1
No	15	13,9
TIPO DE VARIACIÓN DEL PESO		
Bajo de peso	1	0,9
Subió de peso	92	85,2
NA	15	13,9
TENSION MAMARIA		
Sí	70	64,8
No	38	35,2
CAMBIOS DE HUMOR		
Sí	90	83,3
No	18	16,7
DISMINUCIÓN DEL DESEO SEXUAL		
Sí	53	49,1
No	55	50,9
MAREOS		
Sí	17	15,7
No	91	84,3
NAUSEAS		
Sí	9	8,3
No	99	91,7
MANEJO DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS		
Sí	5	4,6
No	103	95,4
TOTAL	108	100

En la **Tabla 4**, se describe los efectos secundarios del implante subdérmico durante los 3 años de uso, donde observamos que el dolor en el sitio de inserción, se presentó en el 46,3% (50) de las mujeres y el 53,7% (58) respondió que no presentó esta molestia. De las cuales el 42,6% (46) de las usuarias refirió sentir un dolor leve y el 3,7% (4) un dolor moderado.

Respecto a los cambios del ciclo menstrual, el 98,1% (106) de las mujeres respondió que sí había tenido cambios en su ciclo menstrual y el 1,9% (2) respondió que no. De las mujeres con cambios en su ciclo menstrual el 37% (40) presentó sangrado irregular, seguido de un 31,5% (34) que presentó amenorrea, un 20,4% (22) sangrado intermenstrual y el 9,3% (10) sangrado abundante.

También se observa que el 73,1% (79) respondió que sí cuando se le preguntó si presentó cefaleas y el 26,9% (29) respondió que no. Donde manifestaron que la intensidad de la cefalea fue leve en el 65,7% (71) y el 7,4% (8) respondió que fue intenso.

Respecto a si presentó acné, el 86,1% (93) respondió que no y un 13,9% (15) respondió que sí. La intensidad en que se presentó en el 13% (14) fue leve y el 0,9% (1) fue moderado.

De acuerdo a la pregunta sobre las variaciones del peso corporal, el 86,1% (93) respondió que si presentó estas variaciones y el 13,9% (15) respondió que no. Observándose que el 85,2% (92) manifestó haber tenido un aumento de peso y un 0,9% (1) refirió una disminución del peso.

Cuando se preguntó si presentó tensión mamaria, el 64,8% (70) respondió que sí y un 35,2% (38) respondió que no. Sobre los cambios de humor el 83,3% (90) respondió que sí los había presentado y el 16,7% (18) respondió que no. En cuanto a la

disminución del deseo sexual el 50,9% (55) respondió que no presento este efecto secundario y el 49,1% (53) respondió sí. Sobre si presento mareos un 84,3% (91) respondió que no y el 15,7% (17) respondió que sí. También se observó que el 91,7% (99) no presento náuseas y solo un 8,3% (9) manifestó si haber tenido este efecto secundario.

En cuanto a si tuvieron que recibir manejo para alguno de los efectos secundarios ya mencionados, el 95,4% (103) respondió que no requirió un manejo de los efectos secundarios y solo el 4,6% (5) refirió haber recibido tratamiento para la mejora de estos efectos secundarios.

IV. DISCUSIÓN

Un nivel alto de satisfacción al método anticonceptivo, contribuye a una mejor adherencia o continuidad del método, disminuyendo de esta forma los embarazos no planeados. Este estudio fue elaborado con el fin de determinar el nivel de satisfacción en usuarias de implante subdérmico y conocer el perfil de los efectos secundarios a tres años de uso.

En nuestro estudio, la edad de las usuarias de implante subdérmico varió entre 21 y 41 años, con una media de 30,7 años. Este hallazgo es consistente con estudios internacionales, como el de Razaz¹², donde encontramos que la edad media fue de 28 años, y el de Massaini¹⁹ en Brasil, con una media de 19,5 años, en el estudio nacional de Perales y Machuca¹⁶, observamos que la edad media fue de 23,9 años. La mayor adherencia al implante subdérmico en mujeres mayores puede estar relacionada con la estabilidad en sus objetivos reproductivos y personales. Por otro lado, el estado civil de las participantes reveló que el 76,9% estaban casadas o convivían, lo que concuerda con el estudio internacional de Razaz¹², donde el 96,4% de las mujeres estaban en una relación estable y en la investigación nacional de Cárdenas y Rojas²² se observó que el 71,3% estaban casadas o convivían. Estos datos sugieren que las mujeres en relaciones estables tienen una mayor adherencia al implante, posiblemente debido al apoyo mutuo y la planificación conjunta. Con respecto al nivel educativo, el

59,3% de las usuarias tenía nivel secundario y el 38,9% educación superior; comparando con el estudio de Razaz¹², donde el 61,9% tenía estudios universitarios y en la investigación de Perales y Machuca¹⁶ el 67,7% de usuarias contaban con educación superior. De estos hallazgos, podríamos señalar que un mayor nivel educativo parece influir positivamente en la toma de decisiones informadas sobre métodos anticonceptivos.

En cuanto a los métodos anticonceptivos previos, el 32,4% no había utilizado ninguno antes del implante, en contraste con el 50% que había usado anticonceptivos hormonales orales en el estudio de Razaz¹²; del mismo modo lo señalan Cárdenas y Rojas²² donde el 51,2% de estas usuarias antes del implante uso un anticonceptivo hormonal. En nuestro contexto esto indica una posible falta de promoción y educación sobre métodos anticonceptivos. De acuerdo a los resultados, la fuente principal de información, donde se enteró la usuaria sobre el implante en el 88,9% (96) fue en el establecimiento de salud, mientras que en el estudio de Razaz¹² el 35% de las usuarias conoció al implante en el establecimiento de salud. Lo que destaca la importancia de los servicios de salud en la difusión de información sobre anticoncepción. Sin embargo, el bajo nivel de promoción comparado con otros estudios sugiere la necesidad de mejorar las estrategias de comunicación en salud. En cuanto a la consejería que recibió antes de colocarse el implante, en nuestra investigación el 93,5% (101) recibió consejería, en el estudio de Maceira²⁰ el 70% recibió consejería. La consejería antes de colocar el método el primordial ya que permite que las usuarias cuenten con la información necesaria.

El nivel de satisfacción general fue alto, con el 60,2% de usuarias satisfechas y el 30,6% muy satisfechas, este resultado es similar a estudios internacionales como el

de Zuheros¹⁸ donde el 75,7% de las usuarias estaban satisfechas, en el trabajo de Razaz¹² el 65,8% se mostró satisfecha con el implante subdérmico, en la investigación nacional de Perales y Machuca¹⁶ el 67,7% de usuarias presento un nivel alto de aceptabilidad. La consejería previa y el apoyo continuo son factores clave que contribuyen a esta satisfacción.

Los efectos secundarios más comunes fueron los cambios en el ciclo menstrual (98,1%), cefalea (73,1%) y aumento de peso (85,2%), para Maceira²⁰ el 80% manifestó cambios en su ciclo menstrual (amenorrea o sangrado poco frecuente) y el 39% aumento de peso, en la investigación nacional de Perales y Machuca¹⁶ los resultados fueron 80% alteraciones menstruales, 56,2% dolor de cabeza y 36,9% variaciones en el peso. Nuestros hallazgos coinciden con los estudios previos, aunque en nuestros resultados los porcentajes de cefalea y aumento de peso fueron mayores, lo cual podría deberse a diferencias en los estilos de vida y la salud general de las participantes.

Los resultados obtenidos de la presente investigación nos llevan a darle más importancia a la educación sexual y reproductiva, a brindar una consejería adecuada y un seguimiento continuo para mejorar la satisfacción a largo plazo en el uso del método y ofrecer un manejo oportuno de los efectos secundarios en usuarias de implantes subdérmicos.

Las futuras investigaciones deberían enfocarse en el empleo de nuevas estrategias para optimizar la promoción de métodos anticonceptivos y abordar las barreras específicas que enfrentan diferentes grupos de mujeres y que muchas veces son causas de la discontinuidad en el uso del método.

V. CONCLUSIONES

- Un alto nivel de satisfacción, ya que la mayoría de las usuarias del implante subdérmico se mostraron satisfechas o muy satisfechas con el método anticonceptivo, lo que sugiere una buena aceptación y efectividad percibida del implante.
- Efectos secundarios manejables, aunque se reportaron varios efectos secundarios, como cambios en el ciclo menstrual, cefalea, y aumento de peso, estos no parecieron afectar significativamente la satisfacción general de las usuarias. La mayoría de los efectos fueron manejables y no condujeron a la discontinuación del uso del implante.
- Importancia de la consejería, la mayoría de las usuarias recibieron consejería adecuada antes de la inserción del implante, lo que contribuyó a su satisfacción y manejo de expectativas respecto a los efectos secundarios.
- Educación e información, ya que las usuarias con mayor nivel educativo demostraron una mejor comprensión y aceptación del método, lo que resalta la importancia de la educación en la toma de decisiones sobre métodos anticonceptivos.

VI. RECOMENDACIONES

- Continuar y fortalecer los programas de consejería sobre métodos anticonceptivos en los establecimientos de salud, asegurando que las usuarias reciban información completa sobre el uso y posibles efectos secundarios del implante subdérmico.
- Implementar campañas de promoción y educación sobre el implante subdérmico y otros métodos anticonceptivos, especialmente en comunidades con menor acceso a información y servicios de salud.
- Establecer un sistema de seguimiento y monitoreo para las usuarias de implantes subdérmicos, facilitando la identificación y manejo temprano de cualquier efecto secundario adverso.
- Fomentar la realización de estudios adicionales que exploren a largo plazo los efectos secundarios y la satisfacción de las usuarias con el implante subdérmico, incluyendo una muestra más diversa en términos de edad y contexto socioeconómico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2019. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazo no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar; 25 de octubre 2019 [citado 10 de junio de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
2. Rogel Cayetano S, Salvador Z. La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos [Internet]. Reproducción Asistida ORG; c2020 [citado 10 de junio de 2024]. Disponible de: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. Perú: UNFPA; c2021. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades; 13 septiembre 2021 [citado 10 de junio de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2023. Planificación familiar / métodos anticonceptivos; 5 de septiembre 2023 [citado

12 de junio de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

5. México. Secretaria de salud. Lineamientos técnicos para la prescripción y uso de métodos anticonceptivos en México [Internet]. Lineamiento_TPUMAM_10_oct_2022 (Sep 2022): [citado 12 de junio de 2024]. Disponible de: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/767436/Lineamiento_TPUMAM_10_oct_2022.pdf
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. Perú: UNFPA; c2021. Articulando esfuerzos para el fortalecimiento de capacidades de planificación familiar; 18 de agosto 2021 [citado 12 de junio de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/es/news/articulando-esfuerzos-para-el-fortalecimiento-de-capacidades-en-planificaci%C3%B3n-familiar>
7. Instituto Nacional de Estadística o Informática. Capítulo 4: Planificación familiar [Internet]. ENDES; C2021 [citado 22 de julio de 2024]; Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap004.pdf
8. Gutiérrez-Crespo H, Huaman-Carhuas L, Cehua-Alvarez EA, Matzumura-Kasano JP, Valdeiglesias-Ochoa D. Adherencia y barreras en el uso de anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes atendidas en establecimientos de salud del primer nivel de atención, Perú. Scielo [Internet]. 2023 [citado 22 de julio de 2024]; 7(2). Disponible de:

http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812023000200084

9. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. Lima: MINSA; c2020. MINSA: Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos de distribución gratuita; 5 de agosto 2020 [citado 14 de junio de 2024]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/286201-minsa-conoce-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-de-distribucion-gratuita/>
10. IPAS. Manual de consejería anticonceptiva[Internet]. Centroamérica y Mexico; c2020 [citado 22 de julio de 2024]. Disponible de: <https://ipasmexico.org/pdf/IpasCAM-2020-ManualConsejeriaAnticonceptiva.pdf>
11. Naranjo Logroño I, Naranjo Coronel A, Serrano Gaméz N, Bermúdez Garcell A. Anticoncepcion reversible de larga duración en la generacion del milenio: revision sistematica. CCM [Internet]. 2022 [citado 14 junio de 2024]; 26 (1): 31–46. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2022/ccm221d.pdf>
12. Razaz W, Abdulkarim A, Samer T, Abdulaziz G, Mohammed B, Khozam A, et al. Satisfaction with the use of subdermal contraceptive implant in women attending the specialized polyclinic primary health care center in Jeddah City: a cross-sectional study. Cureus [Internet]. 2023 [citado 5 de julio de 2024]; 15 (3): e35902. Disponible de:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10081069/pdf/cureus-0015-00000035902.pdf>

13. Ministerio de Salud del Perú. Implanon NXT [Internet]. Perú; 2019 [citado 14 junio de 2024]. S-LPI-OG8415-IPTx-072019. Disponible de: https://organonpro.com/es-co/wp-content/uploads/sites/25/2024/03/Implanon-NXT-PC-072019_Clean_Final.pdf
14. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Implante subdérmico [Internet]. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. [citado 14 junio de 2024]. Disponible de: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/248528/5_Implante_Subdermico_Ficha_Informativa.pdf
15. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar un manual mundial para proveedores [Internet]. 3^a ed. Estados Unidos: Jura Editorial Services; 2019 [citado 15 de junio de 2024]. 460 p. Disponible de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
16. Perales Pujada AP, Machuca Ocampo EL. Aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina en el año 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada del Norte; 2023 [citado 22 de julio de 2024]. 80 p. Disponible de: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33412/Machuca%20O>

campo%2c%20Elena%20Liset%20-
%20Perales%20Pujada%2c%20Angela%20Pierina.pdf?sequence=1&isAllo
wed=y

17. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Resolución ministerial N° 16-054471-001 (2017 octubre): [citado 15 de junio de 2024]. Disponible de: <https://platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/guideline/PER-CC-37-02-GUIDELINE-2017-esp-RM-652-Norma-T%C3%A9cnica-de-Salud-de-Planificaci%C3%B3n-Familiar.pdf>
18. Zuheros Montes J, Nieto Espinar Y, Zuheros Montes M. Estudio descriptivo sobre la satisfacción de las usuarias de Implanon y los motivos para su retirada. ELSEVIER [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2024]; 50 (2). Disponible de: <https://doi.org/10.1016/j.gine.2022.100825>
19. Massaini Barbieri M, Bento Herculano T, Dantas Silva A, Bahamondes L, Teatin Juliato CR, Garanhani Surita F. Acceptability of ENG-releasing subdermal implants among postpartum Brazilian young women during the COVID-19 pandemic. WILEY [Internet]. 2021 [citado 5 de julio de 2024]; 154 (1): 106 – 112. Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9087758/pdf/IJGO-154-106.pdf>
20. Maceira D, Oizerovich S, Perrotta G, Gómez Ponce De León R, Karolinski A, Suarez N, et al. Acceptability and continuation of use of the subdermal contraceptive implant among adolescents and young women in Argentina: a retrospective cohort study. SRHM [Internet]. 2023 [citado 10 de julio de 2024];

31 (1): 1 - 13. Disponible de:
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10101666/pdf/ZRHM_31_2189507.pdf

21. Agudelo Cañón KM. Evaluación del grado de satisfacción del uso de implante subdérmico como método de planificación familiar en pacientes del Hospital San Ignacio en la ciudad de Bogotá [tesis de segunda especialidad en Internet]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2024 [citado 22 de julio de 2024]. 35 p. Disponible de:
https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/67473/attachment_0_TRABAJO-DE-GRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Cárdenas Berrocal RS, Rojas Morales GG. Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022 [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Peruana de los Andes; 2023 [citado 22 de julio de 2024]. 92 p. Disponible de:
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5811/T037_4890934-73272231_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

Fecha.....

Ficha

N°.....

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. ¿Cuántos años tiene?

- 18 a 30 años 31 a 40 años > 40 años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltera Casada Conviviente

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Sin estudios Primaria Secundaria Superior

4. ¿Cuál es su ocupación?

- Ama de casa Estudiante Trabaja

5. ¿Cuántos hijos tiene?

- Ninguno 1 2 o más

6. ¿Qué método anticonceptivo uso anteriormente?

- Ninguno Implante Píldoras
- Inyectable mensual DIU Preservativo
- Inyectable trimestral

II. CARACTERÍSTICAS DEL USO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO

1. ¿Cuál fue su fuente de información?

- Establecimiento de salud
- Publicidad
- Familiar / amigo

2. Recibió información completa y necesaria sobre el método:

- Sí
- No

3. Continuo con el implante después de los 3 años de uso:

Si

No

4. Desearía tener más hijos, después del retiro del implante:

Si

No

5. Retorno del período menstrual:

1 mes

2-3 meses

4 a más meses

III. SATISFACCIÓN GENERAL

1. ¿Cómo se sintió usando el implante subdérmico?

Muy satisfecha

Satisfecha

Insatisfecha

Muy insatisfecha

2. ¿Cómo calificaría al método?

Bueno

Regular

Malo

3. Usted recomendaría el implante subdérmico:

Si

No

IV. EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO

1. Presento dolor en el sitio de la inserción:

Si

No

Si la respuesta fue "SI": MARQUE QUE INTENSIDAD PRESENTO:

Leve

Moderado

Intenso

2. Presento cambios en su ciclo menstrual:

Si

No

Si la respuesta fue "SI": MARQUE QUE ALTERACIÓN PRESENTO:

Amenorrea

Sangrado
irregular

Sangrado
profuso

Sangrado
intermenstrual

3. Presento cefalea:

Si

No

Si la respuesta fue "SI": MARQUE QUE INTENSIDAD PRESENTO:

Leve

Intenso

4. Presento acné:

- Sí No

Si la respuesta fue “Sí”: MARQUE QUE INTENSIDAD PRESENTO:

- Leve Moderado Grave

5. Presento variaciones en su peso corporal:

- Sí No

Si la respuesta fue “Sí”: MARQUE QUE ALTERACIÓN PRESENTO:

- Bajó de peso Subió de peso

6. Presento dolor en los senos:

- Sí
 No

7. Presento cambios de humor:

- Sí
 No

8. Presento disminución del deseo sexual:

- Sí
 No

9. Presento mareos:

- Sí
 No

10. Presento náuseas:

- Sí
 No

11. Presento otros efectos secundarios no mencionados:

.....

12. Recibió algún manejo o tratamiento para los efectos secundarios ya mencionados:

- Sí No

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

INVESTIGADORA: Carhuamaca Nolasco Olga Lidia DNI: 75488015

El objetivo de este consentimiento es para solicitar a los participantes su permiso para que formen parte de esta investigación que tiene como título: Evaluación de la satisfacción general y perfil de los efectos secundarios a tres años de uso del implante subdérmico en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2024.

Si usted accede a participar en la investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de una ficha de recolección de datos que consta de varias preguntas, que le tomará aproximadamente 15 minutos en completar. La información que usted brinde es confidencial y solo será usado para la presente investigación, no involucra ningún riesgo para usted.

La participación es voluntaria, si tuviera alguna duda con relación a la investigación, tiene todo el derecho de hacer preguntas a la investigadora, si le incomoda responder alguna de las preguntas, puede abstenerse a responder y si decide retirarse del estudio está en su derecho.

Agradecemos su participación.

Yoacepto participar en la investigación de forma voluntaria .

Entiendo que puede finalizar mi participación en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este consentimiento y puedo pedir información sobre los resultados obtenidos en el estudio cuando este haya concluido.

Dentro de los beneficios esta la contribución a la investigación, lo cual servirá de aporte científico a una mejora en los servicios de salud.

-----	-----	-----	-----
Nombre completo de la participante	Firma	Nombre completo del investigador	Firma

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Características generales	Edad	Años cumplidos	- 18 a 30 años - 31 a 40 años - > 40 años	Intervalo
	Estado civil	Estado conyugal	- Soltera - Casada - Conviviente	Nominal
	Grado de instrucción	Nivel máximo de estudio	- Sin estudios - Primaria - Secundaria - Superior	Ordinal
	Ocupación	Trabajo que desempeña	- Ama de casa - Estudiante - Trabaja	Nominal
	Número de hijos	Número de hijos vivos	- Ninguno - 1 - 2 o más	Ordinal
	MAC usado anteriormente	Método anticonceptivo que uso antes de colocarse el implante	- Ninguno - Preservativos - Inyectable mensual - Inyectable trimestral - Píldoras - Implante - DIU	Nominal
Características del uso del implante subdérmico	Fuente de información	Como se enteró del implante	- Establecimiento de salud - Publicidad - Familiar o amigo	Nominal
	Recibió consejería	Le brindaron la información completa y necesaria sobre el método	- Sí - No	Nominal
	Reinserción del implante	Continuo con el método después de los 3 años de uso	- Sí - No	Nominal
	Deseo reproductivo al término de uso del implante	Desea tener más hijos, después del retiro del método	- Sí - No	Nominal
	Retorno del período menstrual al	En cuanto tiempo retorna el período	- 1 mes - 2-3 meses	Ordinal

	termino de uso del implante	menstrual, luego de retiro del implante	- 4 a más meses	
Satisfacción general	Satisfacción	Cómo se siente la usuaria después de terminar el período de uso del método	- Muy satisfecha - Satisfecha - Insatisfecha - Muy insatisfecha	Ordinal
	Experiencia con el implante	Cómo calificaría al implante subdérmico como método anticonceptivo	- Bueno - Regular - Malo	Ordinal
	Recomendaría el implante	Recomendaría el uso del implante a sus familiares o amigas	- Sí - No	Nominal
Efectos secundarios	Dolor en el sitio de inserción	Dolor en la zona donde se insertó el implante	- Sí - No	Nominal
	Cambios en el ciclo menstrual	Alteraciones del período menstrual	- Sí - No	Nominal
	Cefaleas	Dolor de cabeza frecuente	- Sí - No	Nominal
	Acné	Problemas en la piel	- Sí - No	Nominal
	Variaciones del peso corporal	Aumento o disminución del peso	- Sí - No	Nominal
	Tensión mamaria	Sensibilidad en los senos	- Sí - No	Nominal
	Cambios de humor	Alteraciones del estado de ánimo repentivamente	- Sí - No	Nominal
	Disminución de deseo sexual	Poco o ningún deseo de actividad sexual	- Sí - No	Nominal
	Mareos	Desorientación o sensación de desmayo	- Sí - No	Nominal
	Náuseas	Reacción corporal previa al vómito	- Sí - No	Nominal
Manejo de los efectos secundarios	Recibió medicación para los efectos secundarios	- Sí - No	Nominal	

ANEXO 4: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

	PERU	Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Hospital Nacional Hipólito Unanue	OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
---	------	---------------------	---	-----------------------------------	--

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

El Agustino, 05 de junio de 2024

CARTA N° 118 - 2024-DG-OADI-N° 063 /HNHU

Señorita
OLGA LIDIA CARHUAMACA NOLASCO
Investigadora Principal
Presente.-

Asunto : Aprobación de Proyecto de Investigación
Referencia : Carta N°079 -2024-CIEI-HNHU - Exp. N° 24-011926-001

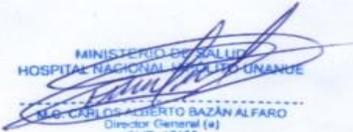
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y comunicarle que, a través del documento de la referencia, el Comité Institucional de Ética en Investigación informa que en sesión ordinaria de fecha miércoles 08 de mayo del año en curso, según consta en el Libro de Actas N°9, acordó por unanimidad APROBAR el Proyecto de Investigación titulado: **"EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN GENERAL Y PERFIL DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS A TRES AÑOS DE USO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE - 2024"**.

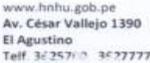
En este sentido, y visto el expediente presentado, esta Dirección General **AUTORIZA** la ejecución del Proyecto de Investigación, recomendando que el periodo de vigencia de esta aprobación se considera por un año, el mismo que caducará el día 08 de mayo del 2025.

Sin otro particular, me despido de usted,

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
D.L. CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO
Director General (*)
C.M.P.: 17183


CABA/RQM/jsm
c.c. OADI-HNHU
c.c. Archivo

 
www.hnhu.gob.pe
Av. César Vallejo 1390
El Agustino
Telf: 3625710 3627777


Con PUNTOHE Perú