



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y  
REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL  
IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA-PIURA,  
2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
OBSTETRA**

**AUTORA**

**ALBURQUEQUE BORRERO, ROCIO BETZABE**

**ORCID: 0000-0002-8311-5561**

**ASESORA**

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA**

**ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0088-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:30** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA** Presidente  
**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA** Miembro  
**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA** Miembro  
**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA - PIURA, 2023**

**Presentada Por :**  
(0802181217) **ALBURQUEQUE BORRERO ROCIO BETZABE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Miembro

**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante ALBURQUEQUE BORRERO ROCIO BETZABE, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 24 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

**A mis hijos,** Cielo y Tiago, por ser el motor y motivo de mi vida, mis nuevas fuerzas de cada día para seguir adelante y mi gran inspiración, para ser mejor persona cada día, y perseguir arduamente cada uno de mis objetivos trazados.

**A mi familia,** Mi madre, mi hermano y su familia, por su enorme paciencia y confianza, por creer en mí, por incentivar mi deseo de superación cada día; no alcanzarían palabras para describir, su comprensión e incondicional apoyo en los momentos difíciles.

*Alburqueque Borrero Rocío Betzabe*

## **Agradecimiento**

**A Dios**, por llenarme de salud y permitirme vivir cada día, para perseguir cada una de mis metas, por guiar mi camino, de acuerdo a su voluntad, que siempre es perfecta y maravillosa.

**A mis padres**, Jaime y Betzabé, por su apoyo incondicional en mi vida y desarrollo profesional, por haber colmado mi vida, de valores que me forjaron en la persona que ahora soy, su fortaleza y perseverancia, son un ejemplo en mi vida.

### **A ULADECH católica:**

Por la oportunidad de pertenecer a esta gran familia, a cada uno de mis docentes por su guía y apoyo en cada momento, porque observe una gran fortaleza en cada una de ellos, que me motivaron a seguir cada día.

*Alburqueque Borrero Rocío Betzabe*

## Índice General

Carátula .....	i
Jurado evaluador.....	ii
Reporte Turnitin.....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice General .....	vi
Lista de Tablas .....	vii
Lista de Figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>4</b>
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas .....	9
2.3. Hipótesis .....	14
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>15</b>
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Población y muestra.....	15
3.3. Definición y Operacionalización.....	18
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	22
3.5. Método de análisis de datos .....	23
3.6. Aspectos éticos.....	23
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>25</b>
4.1. RESULTADOS .....	25
4.2. DISCUSIÓN .....	34
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>45</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>46</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>52</b>
Anexo 01 Matriz de consistencia .....	52
Anexo 02 Instrumento de recolección de información .....	54
Anexo 03 Validez del instrumento.....	57
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento .....	66
Anexo 05 Formato de Consentimiento Informado .....	67
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información .....	71
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos) .....	72

## Lista de Tablas

Tabla 1	Características sociodemográficas de las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea – Piura, 2023.....	25
Tabla 2	Características reproductivas de las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.....	27
Tabla 3	Asociación entre las características sociodemográficas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.....	28
Tabla 4	Asociación entre las características reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.....	30
Tabla 5	Método anticonceptivo utilizado por las usuarias asistentes al Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.....	32

## Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas según método anticonceptivo utilizado por las usuarias asistentes al Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.....	33
----------	---	----



## Resumen

Existen una serie de características, o factores que condicionan a las usuarias ante la elección de un método anticonceptivo (MAC), la autonomía del propio cuerpo es un condicionante primordial para optar el camino de la planificación familiar, ya que permite el disfrute pleno de una vida sexual y reproductiva, por tanto, esta investigación se planteó como **objetivo general**: Determinar si existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023. **Metodología**: Tipo cuantitativo, analítico relacional, no experimental, transversal, con el total de 132 usuarias como muestra, se aplicó un cuestionario previamente validado utilizando la encuesta. **Resultados**: Según correlación Fisher, la elección del implante estuvo definida por la edad, mostrando como mayor preponderancia las edades entre 25-29 años con el 66,7%, así mismo, las casadas manifiestan mayor predisposición a elegir dicho método con el 62,5%, usuarias de zona rural, con 62,5%, quienes trabajan con 66,7%, y con estudios secundarios completos un 75,0%, características que definen dicha elección, además se ve definido por quienes iniciaron relaciones sexuales entre 15 a 19 años con 62,5%, así mismo quienes tuvieron dos hijo 50,0% eligieron este método. **Conclusión**: La Edad, estado civil, zona de vivienda, ocupación, grado de instrucción, inicio de relaciones sexuales, número de hijos y periodo internatal, definen la elección del implante subdérmico, por tanto, en esta investigación se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

*Palabras claves*: Características sociodemográficas, características reproductivas, implante subdérmico.

## Abstract

There are a series of characteristics, or factors that condition users when choosing a contraceptive method (CAM), the autonomy of one's own body is a primary condition for choosing the path of family planning, since it allows the full enjoyment of a sexual and reproductive life, this research was proposed as a general **objective**: Determine if there is an association between sociodemographic characteristics and reproductive with the choice of the subdermal implant in users of the I-4 Pachitea Health Establishment - Piura, 2023. **Methodology**: Quantitative type, relational analytical, non-experimental, transversal, with a total of 132 users as a sample, a questionnaire was previously applied validated using the survey. **Results**: According to Fisher's correlation, the choice of implant was defined by age, showing the greatest preponderance of ages between 25-29 years with 66.7%, likewise, married women show a greater predisposition to choose this method with 62.5%, users from rural areas, with 62.5%, those who work with 66.7%, and with completed secondary education 75.0%, characteristics that define said choice, it is also defined by those who initiated sexual relations between 15 at 19 years old with 62.5%, likewise those who had two children 50.0% chose this method. **Conclusion**: Age, marital status, living area, occupation, level of education, initiation of sexual relations, number of children and internal period define the choice of subdermal implant, therefore, in this research the alternative hypothesis is accepted and reject the null hypothesis.

**Keywords**: Sociodemographic characteristics, reproductive characteristics, subdermal implant.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El incremento de la población, de la mortalidad materna y de los embarazos no deseados, así como las falencias en la vida familiar, son actualmente un problema de la salud sexual y reproductiva, la planificación familiar se evidencia como una herramienta primordial, para la disminución de estos indicadores, el conocer que existen una serie de características, o factores que condicionan a las usuarias ante la elección de un método anticonceptivo (MAC), la situación de cada usuaria, las condiciones reproductivas, mitos y creencias o la búsqueda de la autonomía del propio cuerpo actúan como condicionantes para optar el camino de la planificación familiar, el mismo que permite el disfrute pleno de una vida sexual y reproductiva que sea saludable y placentera, es imperante decir, que existe un tipo de MAC, para cada usuaria, ya sea de corta o larga duración, existe uno que puede adaptarse a su estilo de vida (1).

Uno de los más recientes estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), revela que los embarazos no planificados continúan siendo un prioritario problema en la salud pública, en el año se estima que 74 millones de mujeres de países de medianos o bajos ingresos económicos presenta embarazos no deseados, causando 25 millones de abortos ocasionados en formas muy peligrosas y 47000 muertes maternas durante el año (2), cifras estremecedoras que nos cuestionan las causas de esta problemática, que condiciona a una mujer a elegir o desertar el uso de un método anticonceptivo, los MAC de larga duración se encuentran actualmente a la vanguardia, dados sus múltiples beneficios, como el no estar en la posibilidad de olvidar colocarlo, o por el largo periodo de protección que ofrecen, además de su alta efectividad (3).

Según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud (ENDES) 2021, el 57% de las mujeres utiliza un método anticonceptivo moderno, ya sean solteras, casadas, convivientes, viudas o divorciadas entre 15 y 49 años, así mismo menciona que a menor grado de instrucción el uso disminuye, la misma situación se observa en las usuarias de bajos ingresos económicos y aunado a ello la zona donde se encuentren, además del inicio precoz de relaciones sexuales o de unión conyugal, en pocas palabras los factores socioeconómicos, demográficos y reproductivos representan muchas veces barreras que se deben superar con urgencia (4).

Vinculado a esto se suman los factores de desigualdad de género, en nuestro país las mujeres que toman decisiones en su hogar evidencian un alto porcentaje de elección de métodos anticonceptivos, estando Piura entre el 15 y 19% de estas usuarias, es uno de los departamentos con alta elección y prevalencia de uso, en métodos modernos, existe una alta motivación en poder limitar el tamaño de la familia y brindar el espacio necesario entre cada embarazos, lo cual se evidencia en las características reproductivas de las usuarias, siendo el implante subdérmico un método moderno que ha venido incrementando su uso y prevalencia.

En el ámbito de estudio, el establecimiento de Salud I-4 Pachitea, cuenta con población urbana y rural asignada, para los cuales tienen ocho profesionales en Obstetricia que brindan el servicio de Planificación Familiar, orientando día a día a las usuarias asistentes para la elección de un método anticonceptivo moderno, resaltando en la actualidad los métodos reversibles de larga duración como es el implante subdérmico, a partir de esto, la presente investigación se planteó la siguiente interrogante, ¿Existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas y la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023?.

Para dar respuesta a esta interrogante se planteó como objetivo general:

- Determinar si existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.

Considerando los siguientes objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas en las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.
- Identificar las características reproductivas en las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.
- Establecer la asociación entre las características sociodemográficas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.

- Establecer la asociación entre las características reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.
- Identificar el método anticonceptivo utilizado por las usuarias asistentes al Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.

La investigación encuentra su fundamento en la necesidad de conocer un perfil de las usuarias dispuestas a elegir un método reversible de larga duración como es el implante subdérmico, y cuáles serían los condicionantes que favorecen o interfieren como una barrera ante la elección de su propio cuidado personal y autonomía, ante la decisión de planificar su familia y mantener una vida sexual, segura, saludable y placentera, de forma teórica la investigación proporciona como aporte al establecimiento una amplia visión de su población asistente, así como permitirá a sus profesionales en obstetricia, poder abordar nuevas estrategias que involucren las características encontradas, dado que al conocer a las usuarias abordarían la oferta y demanda necesarias en el servicio en mención, disminuyendo los riesgos que conllevan a la morbilidad materna, a los embarazos no deseados y abortos provocados, por consiguiente, generar la disminución en la necesidad de servicios de atención, así como el de insumos utilizados, favoreciendo la estrategia de planificación familiar.

De forma práctica, el estudio contribuye, en facilitar las herramientas para una apropiada intervención de los profesionales, evocados a que las usuarias elijan un método de larga duración y alta eficacia, como el implante subdérmico, dado que esto ofrece beneficios altamente potenciales en el empoderamiento femenino, desarrollo económico, social y de educación, además de continuar brindando la información necesaria, el involucramiento de las familias e incrementando las tasas de aceptación y prevalencia del implante subdérmico, sirviendo como un modelo para las generaciones futuras, erradicando o disminuyendo los condicionantes de no aceptación, así como los mitos y creencias.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Naranjo I; Naranjo A; Serrano N; Bermúdez A (5) Ecuador 2022, en su estudio **denominado**, “Anticoncepción reversible de larga duración (LARC) en la generación del milenio: revisión sistemática”, con el **objetivo** general de determinar si las LARC es una opción efectiva y segura para la generación del milenio, y el objetivo específico de determinar los factores asociados respecto a la anticoncepción reversible de larga duración (LARC), **utilizando** la revisión sistémica de artículos observacionales y experimentales, **resultados** amplios del 53.4% indican que las mujeres que utilizan estos métodos, son blancas, casadas e independientes y se encuentran entre 25 y 35 años, **concluyendo** que las féminas del milenio (1980 – 2000), viven con situaciones estresantes constantemente, contexto que las lleva a tomar decisiones más seguras e independientes como el uso de las LARC.

Frutos I; Sánchez M; Pedrero E; Haro A; Benítez M; (6) España 2021, estudio **denominado** “Métodos anticonceptivos de larga duración en mujeres menores de 26 años”, teniendo como **objetivo** valorar el uso de 2 métodos LARC, dispositivo intrauterino e implante subdérmico en mujeres menores de 26 años evaluando las características de vulnerabilidad social desde enero a diciembre 2019, presentando una **metodología** de tipo descriptivo retrospectivo, recogiendo los datos de 266 usuarias, de las cuales 142 usaban o eligieron el implante subdérmico, obteniendo como **resultado** un aumento en el uso del implante en el último año, edad promedio 21.4 años, y factores de vulnerabilidad en mayor proporción los bajos recursos económicos y la etnia, **concluyendo** que el uso de métodos LARC es de especial necesidad y proporción en usuarias con vulnerabilidad, evidenciando alta tasa de continuidad en el implante.

Avilés Y; Sánchez M; Valiente O; (7) Nicaragua 2020, investigación **titulada**, “Factores Socioeconómicos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Nicaragua”, el presente **busca analizar** los factores socioeconómicos que determinan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres nicaragüenses en edad fértil, **abordando** una investigación de tipo cuantitativa, correlacional y no experimental,

obteniendo como **resultados** que de 15-20 años, se evidencia un menor rango de uso con 30.7%, prevaleciendo de 30 a 36 años con 73.3%, así mismo indica que el primer embarazo había sido antes de los 21 años en el 60%, **infiriendo** que las características relacionadas con la edad, la región, área de residencia, etnia cumplen con la relación teórica esperada al uso de métodos anticonceptivos.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Barrientos K; Jacinto Y (8) Huancayo 2023, en su estudio **denominado** “Factores asociados al uso del implante subdérmico en pacientes del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca, 2022”, en el cual se buscó **determinar** ¿Cuáles son los factores asociados al uso del implante subdérmico? En el ámbito de estudio, **con una investigación** de tipo observacional, analítica, transversal, retrospectiva, nivel correlacional, con una muestra de 301 mujeres en edad fértil, **obteniendo** un 25.2% de adolescentes, 52.5% jóvenes, 22.6% adultas; 80.4% convivientes; 50.8% amas de casa y 39.9% trabajan, estudios secundarios 82.1%; de zona urbana 63.1%, estatus económico regular 68.8%; primíparas 82.1%, **concluyendo** que los factores asociados al uso del implante, se encontraron en la edad adulta, las solteras, convivientes, estudiantes, estatus económico regular y malo, las nulíparas, primíparas y puérperas.

Cárdenas R; Rojas M (9) Huancayo 2023, en su investigación **titulada** “Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022”, presentando como **objetivo**: Identificar los factores que influyen en la aceptación del implante; como metodología es un estudio de tipo básica, retrospectiva, de corte transversal con una muestra de 80 usuarias de implante, obteniendo como **resultados** que la edad promedio es de 25 a 29 años (38.8%), son de zona urbana, convivientes, amas de casa, con estudios secundarios, católicas, perciben sueldo mínimo, la menarquia fue entre los 11 y 13 años, iniciaron actividad sexual de 13 a 19 años, teniendo 1 o 2 parejas sexuales, 1 a 2 hijos, y estuvieron muy motivadas por usar el implante subdérmico, **concluyendo** que el uso del método se encuentra asociado a los factores sociales, obstétricos y psicológico.

Sánchez Y (10) Lima 2023 en su estudio **denominado** “Factores asociados a la aceptación del implante hormonal en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac, 2021-2022”, con el **objetivo** de analizar los factores que se asocian al uso de

implante hormonal en puérperas atendidas en el ámbito de estudio. Presentando como **metodología** una investigación de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional y de corte transversal, con una muestra de 135 puérperas, en las cuales se obtuvo como **resultados** que el 40.7% eligió el implante, y no encontró asociación en los factores sociodemográficos, ni obstétricos, en los factores culturales si se encontraron asociados de forma significativa, **concluyendo** que sólo los factores culturales, fueron estadísticamente significativos en el estudio.

Lázaro E (11) Lima 2023, en su investigación **titulada** “Factores asociados al uso del implante subdérmico como método anticonceptivo en mujeres en edad fértil, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021, el cual tuvo como **objetivo** determinar los factores asociados al uso del implante subdérmico como método anticonceptivo según la ENDES, presentó una **metodología** de enfoque cuantitativo, tipo observacional, analítico, retrospectivo y de corte transversal, con una muestra de 20496 mujeres en edad fértil, que fueron parte de la encuesta, se encontró como **resultados** que el 6.87% usaba el implante, la asociación fue significativa en las usuarias que tenían un hijo y eran convivientes, y no lo era en las edades de 40 a 49 años, iniciaron relaciones sexuales después de los 18 años, **concluyendo** que el tener pareja, tener hijos y tener la aceptación por el método, son factores asociados al uso del implante subdérmico.

Basilio D; Pérez A; (12) Cerro de Pasco 2023, con su estudio **denominado** “Implante hormonal y los factores asociados a su aceptación como método anticonceptivo en mujeres en edad fértil, Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021” el cual tuvo como **objetivo** de determinar la relación que existe entre el implante hormonal y los factores asociados a su aceptación como método anticonceptivo en el sujeto de investigación, la **metodología** que fue empleada fue básica, cuantitativa, relacional y diseño no experimental, con una muestra de 72 usuarias, en cuanto **obtuvo** que menores a 25 años, convivientes, los conocimientos apropiados, la religión católica, así mismo el temor a mas embarazos, el futuro y proyectos, la colaboración de la familia, el cuidado del propio cuerpo, incrementan la aceptación del método; en **conclusión**, factores culturales, socioeconómicos, obstétricos, psicoemocionales e institucionales se asocian de forma altamente significativa.



Palacios G (13) en Tacna 2020, en su tesis **titulada** “Factores asociados a la Elección del Implante subdérmico (Implanon) como método anticonceptivo en Usuaris de los Servicios de Planificación Familiar en Establecimientos I-4 de la Red de Salud Tacna, 2019”, quien presentó como **objetivo** determinar los factores asociados a la elección del Implante Subdérmico (Implanon) como método anticonceptivo en usuarias de los servicios de Planificación Familiar en establecimiento I-4 de la red de Salud Tacna 2019, **investigación** con diseño no experimental, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, 108 usuarias, en las cuales obtuvo como **resultados**, en lo sociodemográfico, que las usuarias eran convivientes y sólo tenían secundaria, en lo reproductivo prevalecía las multíparas, en el rango de edades entre 25 a 29 años, y eligieron este tipo de método, por su larga duración, además de la intervención de sus parejas en la toma de esta decisión.

Azula D (14) en Cajamarca 2020 en su tesis **denominada** “Factores asociados a la elección del Implante Subdérmico como método anticonceptivo Hospital II – E Simón Bolívar. Cajamarca – 2019”, el mismo que estudio como **objetivo** principal determinar los factores socioculturales, reproductivos y de información asociados a la elección del implante subdérmico como método anticonceptivo, **estudio** de tipo no experimental, descriptivo, correlacional, y de corte transversal, con 53 usuarias, de las que **obtuvo** que el 47.2% eligió el implante subdérmico, el 52% pertenecía al rango de edades entre 26 a 35 años, convivientes 72%, con estudios superiores 36%, y las amas de casa ocupan un 76%, la religión católica obtuvo un 80%; en los factores reproductivos se observó que el inicio de relaciones sexuales fue de 16 a 19 años (68%), su primera gestación fue menor a 20 años con 52.8%, y tuvieron un PIN corto el 52%, **determinando** asociación únicamente en algunos de los factores mencionados.

Quispe K; Sandoval E; (15) Ayacucho 2020, en estudio **titulado**, “Factores relacionados al uso del implante subdérmico (Implanon) en adolescentes y adultas. Hospital Regional de Ayacucho. Octubre – diciembre 2019”, con el **objetivo** de conocer los factores que se encuentran relacionados con el uso del implante subdérmico en el sujeto de investigación durante el periodo en estudio, **investigación** aplicada, cuantitativa, descriptiva, prospectiva, observacional, de corte transversal, con una muestra de 42 adolescentes y 68 adultas, donde **obtuvo** respecto a la prevalencia de uso 61,8% en adultas y 38,2% en adolescentes, de las usuarias adultas

64,7% son convivientes, 63,2% con estudios secundarios, 67,6% amas de casa, condición económica baja 85,3%, coitarquía 66,2% después de los 15 años, multíparas 58,8%, **concluyendo** que el estado civil, nivel de instrucción, ocupación, paridad, condición obstétrica se asocian al uso del implante y coitarquía no se asocia.

Gariza M; Monge Y (16) Lima 2019, en su tesis **denominada**, “Características Sociodemográficas y Gineco-obstétricas de las usuarias del Implante Anticonceptivo Subdérmico que acuden al servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo del 1 de Enero al 30 de Junio, Lima; 2017”, el mismo que tuvo como **objetivo** principal describir las características sociodemográficas y Gineco obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo del 01 de enero al 30 de Junio del 2017. **Estudio** de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, con revisión de 49 historias clínicas, **obteniendo** que la edad promedio de uso fue de 25.57 años, y el 83.67% ya utilizaba un anticonceptivo previo al uso del implante, **concluyendo**, que las usuarias que usaban este método, tenían entre 25 y 30 años, eran convivientes y tenían estudios secundarios.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales**

Soluco J (17) Piura 2023, en su estudio **titulado** “Satisfacción en el uso de Implante Subdérmico en usuarias que acuden a los consultorios de Planificación Familiar del Centro de Salud I-4 Bernal 2022, con el **objetivo** de determinar el nivel de satisfacción en el uso de implante subdérmico de las usuarias que asisten a los consultorios en el ámbito de estudio, **investigación** de tipo cuantitativa, no experimental, de corte transversal con 109 mujeres como muestra, **obteniendo** que el 58,72% tenían de 26 a 36 años, el 52,29% eran convivientes, 71,56% católicas, 93,58% de procedencia rural, 66,06% con estudios secundarios, 89,91% eran amas de casa, 72,48% iniciaron actividad sexual durante la adolescencia, 61,47% tenían 1 pareja sexual, 62,39% se encontraban satisfechas con el método, 72,48% presentaron efectos adversos, por tanto **concluyó** que se evidenciaron altos niveles de satisfacción en el uso del método anticonceptivo.

Cavero K (18) Piura 2021, tesis **denominada** “Características sociodemográficas y obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de

adolescentes del Hospital de Santa Rosa II-2, año 2019”, con el **objetivo** principal de identificar la relación de las características sociodemográficas y obstétricas y el acceso a los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales de los adolescentes, **estudio** de diseño descriptivo, correlacional, retrospectivo y de corte transversal, **evidenciando** que las adolescentes en fase tardía de 16 a 19 años (88.6%), estudiaron secundaria (65.1%), son de zona urbana (80.9%), católicas (87.8%), convivientes (65%) y amas de casa (74%), iniciaron relaciones sexuales entre 16 y 19 años (73.2%), (74%) tuvo solo una pareja sexual, (91.9%) eligieron entre píldoras anticonceptivas e implante subdérmico, **concluyendo** que encontró asociación significativa en la paridad (0.021), relacionándolo como influencia directa en la toma de decisión.

Alama C (19) en Piura, 2019, en su tesis **titulada** “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”, tuvo como **objetivo** principal, identificar las características de las 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. Su **metodología** fue de tipo descriptiva, observacional, con una muestra de 109 mujeres con este método anticonceptivo, obteniendo como **resultados** que el 45.9% de las usuarias, tienen entre 21 y 26 años de edad, por tanto, se **concluye** para esta población, que el método es una alternativa adecuada de anticoncepción, por ser eficaz y tolerable.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Características sociodemográficas**

Cuando nos referimos a este término, estamos vinculando a la palabra social, y a la palabra demografía, en la primera, aludimos al grupo de individuos que se ubican en un determinado territorio, los mismos que contemplan normas que respetan en común, y en la segunda (20), lo asociamos al estudio de un conjunto de individuos, desde una perspectiva en forma estadística, dentro de un periodo determinado, por tanto ambos nos van a reflejar una situación en un contexto social, refiriendo en si a las características generales, así como también al tamaño de un grupo de pobladores,

identificando a este grupo y reconociéndolo, de la forma evaluada, permitiéndonos organizar un perfil sociodemográfico, con respecto al tema de estudio (21).

Haciendo referencia a la edad, el sexo, lugar actual de vivienda o de proveniencia, religión que profesa, nivel educativo, estado civil, entre otros, así mismo características sociales, como son el estado civil, o con respecto a su situación económica y laboral, que son regularmente de gran ayuda en estudios, sobre todo sanitarios.

### **2.2.2. Características reproductivas**

Son los términos medibles que se toman en cuenta dentro de un estudio, para referirnos a lo relacionado, con la reproducción humana, en el contexto de la salud sexual y reproductiva, acogiendo los procesos, sistemas y funciones que se dan durante todo el desarrollo de la vida del individuo (22), considerando aquí, menarquia, inicio de relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos, incluyendo el conjunto de métodos que nos permitan medir las dimensiones y la dinámica de la población con respecto al tema de estudio, considerados fundamentalmente para el estudio de un cierto grupo poblacional, en la que los investigadores, buscan determinar los cambios y consideraciones que ocurren, desde el nacimiento, muerte, migración, realizando proyectos, que nos permitan estimar datos para considerar estándares fiables y apreciar la exactitud de la información recopilada (23)

### **2.2.3. Reseña del implante subdérmico**

Citando a Montenegro Pereira, E; Lara Ricalde R; Velásquez Ramírez N, quienes incluyen en su estudio sobre implantes anticonceptivos, los aspectos históricos de este método, decimos que se dio por primera la elaboración de la cápsula de silicón en 1965, por la idea del médico Sheldon Segal y el desarrollo del sistema, por el médico Chileno, Horacio Croxatto; en 1974 se realizaron varios estudios, para determinar su eficacia, duración y efectos adversos que pudiera presentar, iniciando una búsqueda del progestágeno ideal, por más de dos décadas, evaluando aquí la noretindrona, norgestimato y el acetato de megestrol, y así se logró determinar que el levonogestrel, era el más eficaz y con mínimos efectos secundarios, siendo elegido en 1977, para el desarrollo del implante, registrándose dos años después para formulación del implante Norplant.

En los años 80 y 82 varios países, incluyendo la Organización Mundial de la Salud, revisaron este producto, aprobándolo para que lo utilizara la población femenina, y sucesivamente hasta 1990, recibió la aprobación de todos los demás países; otro implante apareció denominado Norplant II, para luego denominarse Jadelle, el mismo que fue aprobado para uso por el lapso de tiempo de tres años en 1995, actualmente aprobado por 11 países a nivel mundial.

**a) Descripción del implante subdérmico**

Este sistema de anticoncepción basado en el compuesto levonogestrel, denominado norplant, contiene 6 capsulas de 34 mm de largo y 2.4 mm de diámetro, trabajadas con un tubo de silastic flexible, con el compuesto polidimetil siloxano; dándole un diámetro interior de 1.57 mm y una longitud de 30 mm, sellada en ambos lados con adhesivo de silicón, la misma que contiene 36 mg de microcristales de levonogestrel, dando un total de 216 mg (24).

**2.2.4. Métodos anticonceptivos hormonales**

**a) Métodos hormonales combinados:** Sus compuestos, corresponden a los derivados de las hormonas femeninas, estrógeno y progesterona, su eficacia es bastante alta, son métodos reversibles, quiere decir que se puede recuperar la fertilidad, incluso de forma inmediata, después de su suspensión o retiro, la OMS indica que no es necesario realizar ningún tipo de estudio adicional, para iniciar su uso, así mismo indica que este tipo de métodos, no protegen de las infecciones de transmisión sexual, incluyendo al VIH/Sida.

**b) Métodos hormonales sólo de progestágenos:** estos pueden ser utilizados incluso, durante el tiempo de la lactancia materna exclusiva, ya que no producen ningún cambio ni alteración en esta, así como también no causa ningún efecto sobre el recién nacido, son altamente eficaces, incluso fuera del tiempo de lactancia, pueden ser utilizados por la mujeres, que presenten alguna contraindicación en el uso de estrógenos, se dice que algunas mujeres presentan cambios en el sangrado, pero sin causar mayor importancia, si ya se encuentra gestando, y los usara, este tipo de método, no genera ningún tipo de alteración, ni afecta el curso de la gestación.

Estos anticonceptivos hormonales, se encuentran compuestos de un derivado de la hormona progesterona, o progestágeno, semejante a la hormona producida por

las mujeres. Existiendo actualmente variedad de compuestos derivados, que permiten a su vez, diferentes vías de administración, pueden ser vía oral, vía intramuscular, de forma intrauterina, o de forma subdérmica. Si los clasificamos, según su mecanismo de acción y vía de administración:

- ❖ **No anovulatorios;** Vía Oral, comprimidos compuestos de levonogestrel 0.03 mg o linestrenol 0.5 mg, este tipo de método, actúa espesando el moco cervical, lo que va a impedir el ingreso de los espermatozoides hacia el útero,
- ❖ **Anovulatorios;** Vía Oral, comprimidos compuestos de desogestrel 0.075 mg; Inyectable Trimestral, compuestos de acetato de Medroxiprogesterona de depósito 150 mg; implantes subdérmicos, etonogestrel, una cápsula que contiene en total 68 mg de etonogestrel, levonogestrel, dos cápsulas que contienen en total 150 mg de levonogestrel; levonogestrel, seis cápsulas que contienen en total 216 mg de levonogestrel (25).
- **Implantes subdérmicos:** estos métodos, son de pequeño tamaño, forma cilíndrica, son cápsulas flexibles que se ingresan debajo de la piel, en el lado interno de la parte superior el brazo de la mujer, otorgan por un largo plazo, protección a la mujer en contra de un embarazo, es totalmente reversible, se extrae, cuando la usuaria lo requiera, no es necesario, ninguna otra acción ni controles, después de haber sido colocado.

○ **Tipos de implante**

- ✓ **Implanon;** este contiene una cápsula con 68 mg de etonogestrel, y su duración es de 3 años.
- ✓ **Jadelle;** este contiene dos cápsulas con 150 mg de levonogestrel y su duración es de 5 años.
- ✓ **Norplant;** este contiene seis cápsulas con 216 mg de levonogestrel y su duración es de 5 años (26).

○ **Características**

- No interfiere con las relaciones coitales.
- No existe exclusión de edad.
- Otorgan protección de larga duración, 3 o 5 años.
- Otorgan un rápido regreso a la fertilidad.
- No demanda exámenes previos.

- No causa ningún efecto durante la lactancia.
- En algunos casos disminuye el flujo menstrual, reduciendo la anemia ferropénica.
- En algunos casos disminuye los malestares de la menstruación.
- Otorga una mínima protección ante la enfermedad pélvica inflamatoria.
- Suele producir cambios biométricos, variaciones en el peso, disminución o aumento.
- No previene las infecciones de transmisión sexual.

Su mecanismo de acción, se da inhibiendo la ovulación, además de causar espesamiento en el moco cervical, que evita el ingreso de los espermatozoides hacia el útero, suprime la ovulación, y disminuye el transporte de óvulos, hacia las trompas de Falopio, su eficacia es bastante alta, dependiendo del tipo de implante colocado para su tiempo de duración y permanencia, su índice de efectividad es del 99.5% sin requerir que esto dependa de la usuaria, así mismo permitiendo a la usuaria, que en cuanto sea retirado el implante, esta pueda recuperar la fertilidad, debido a que la hormona ya no estará presente, cabe recalcar, que al igual que los demás métodos anticonceptivos hormonales, este no protege contra las infecciones de transmisión sexual, y menos ofrece protección contra el VIH/Sida.

Este método puede ser utilizado por casi todas las féminas de forma eficaz y muy segura, y al no contener estrógenos, también puede ser utilizado, por las mujeres que se encuentran dando de lactar y por aquellas que no pueden utilizar estrógenos. Tomando en cuenta los criterios de elegibilidad, que nos indica la Organización Mundial de la Salud, consideramos los siguientes: durante la lactancia materna, menor a seis semanas después del parto; cuando la usuaria presente trombosis venosa profunda o embolia pulmonar; si presentara episodios de cardiopatía isquémica; si la usuaria presenta cefaleas migrañosas con aura; cuando la usuaria tiene historia de cáncer de mama; si presenta cirrosis severa descompensada, además de adenoma hepatocelular, o tumores malignos en el hígado, si presentara sangrados vaginales desconocidos, antes de la atención, si la usuaria se encuentra recibiendo barbitúricos, como son la fenitoina, carbamazepina, rifampicina, entre otros, ya que este tipo de medicamentos disminuyen la eficacia del implante, y se contraindica el uso de este método, cuando la usuaria presenta actualmente Cáncer de mama.

Para administrar este método, no se requieren exámenes anteriores, como Papanicolaou, o análisis de laboratorio, ni tampoco examen pélvico ni de mamas, con respecto a la forma de administración, o colocación, esta debe ser realizada por el profesional en Obstetricia, el cual se encuentra específicamente entrenado en el área, requiere una pequeña incisión en la piel, en la cara interna de la parte superior del brazo, utilizando lidocaína en la zona, tanto como para colocarlo, así como también para retirarlo, el procedimiento demora tan sólo unos minutos, su colocación es en zona subdérmica, y la técnica a utilizar va a corresponder conforme al implante elegido, al ser ya ingresado, este no se desplaza de la zona insertada (3).

### **2.3. Hipótesis**

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea – Piura, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea – Piura, 2023.

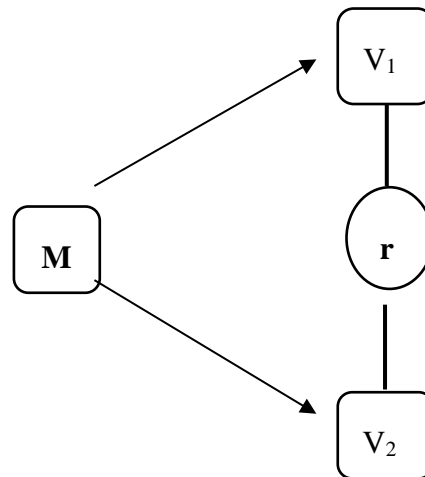


### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.

La presente investigación, consiste en un estudio de tipo cuantitativo, dado que se estableció una relación numérica y un análisis estadístico, con respecto a las variables en estudio, , mediante la recolección de la información, se utilizó un instrumento; que basado en los resultados, permitió establecer porcentajes sobre las características sociodemográficas, así como de las reproductivas, logrando así el objetivo trazado (27), asimismo el estudio responde a un nivel de tipo analítico relacional, conforme a la asociación que se buscó definir de acuerdo a la proyección planteada en la hipótesis formulada, con un diseño de tipo no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas, solo observadas y descritas, y de corte transversal, ya que se ejecutó el instrumento en un determinado y único momento (28).

ESQUEMA:



- M** : Usuaris del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea.
- V<sub>1</sub>** : Características sociodemográficas y reproductivas.
- V<sub>2</sub>** : Método anticonceptivo utilizado.
- R** : Asociación que tienen las variables en estudio.

#### 3.2. Población y muestra

##### 3.2.1. Población

Para el presente estudio la población estuvo constituida por 160 usuarias del servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea, que

asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección, el tamaño de la población estuvo definida según el registro de atenciones en el servicio.

### 3.2.2. Muestra

La muestra estuvo representada por 132 usuarias del Servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea, que asistieron durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección; para la determinación de su tamaño se empleó la fórmula de población finita, la cual considera un 5% como margen de error sobre la totalidad de la muestra y un 95% de confianza sobre lo estimado.

a) **Cálculo de la muestra:**

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

Dónde:

**N** = Total de la población 160

**Z** = Nivel de confianza 95% (1.96)

**e<sup>2</sup>** = Error probable 5% (0.05)

**p** = Proporción de usuarias que usan el implante subdérmico (0.5)

**q** = Proporción de usuarias que no usan el implante subdérmico (0.5)

**n** = Tamaño de la muestra

#### b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea de representación. La unidad de análisis fue definida a través de una selección aleatoria simple. Para el cálculo del tamaño de la muestra se ha considerado un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

#### ➤ Criterios de inclusión y exclusión

##### ▪ Inclusión

- Mujeres que tienen mayoría de edad.
- Mujeres que asistieron al Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, en el periodo de estudio.

- Mujeres que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- **Exclusión**
- Mujeres con dificultad para comunicarse.
- Gestantes.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la Jefatura del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, tomando en consideración los criterios de inclusión y exclusión definidos, se solicitó a las participantes colaborar de forma totalmente voluntaria en la investigación, previa lectura y firma del consentimiento informado. Antes de dar a conocer la encuesta a realizar, se dio a conocer el tema y los objetivos que perseguía el estudio, informando que todos los datos obtenidos serían absolutamente confidenciales, respetando el anonimato de la usuaria, y los demás principios éticos propuestos.

Se aplicó un cuestionario como instrumento para la recolección de los datos, el mismo que fue previamente validado, por jueces expertas y tuvo un tiempo de duración aproximado de 20 minutos. Las participantes en todo momento tuvieron la accesibilidad a realizar preguntar y/ aclarar cualquier duda, las cuales fueron contestadas por la investigadora. Así mismo se manifiesta como limitación para el proceso de ejecución de la presente investigación a: la voluntariedad y disponibilidad de las usuarias ante su participación.

### **3.3. Definición y Operacionalización**

#### **3.3.1. Definición de variables.**

Variable 1:

Características Sociodemográficas: particularidad que representa a uno o varios individuos, desde una perspectiva estadística, dentro de un periodo determinado, reflejando una situación en un contexto social (20).

Características reproductivas: Cualidad relacionada con el proceso biológico sexual, que se da durante todo el desarrollo de la vida del individuo (22).

Variable 2:

Método Anticonceptivo: Insumo médico o procedimiento que evita o disminuye significativamente la oportunidad de fecundación en mujeres en etapa reproductiva (29). El Implante subdérmico es un dispositivo anticonceptivo considerado en los métodos reversibles de larga duración, por brindar protección de 3 a 5 años. Son capsulas finas, que se colocan en la parte interna del antebrazo (3).

### 3.3.2. Operacionalización de las variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Características Sociodemográficas y Reproductivas	Se evaluó mediante un cuestionario que consta de 14 preguntas cerradas, abordando lo referido a las características sociodemográficas y reproductivas.	Características Sociodemográficas	▪ Edad.	▪ Cuantitativa discreta	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 15 – 19 (0)</li> <li>▪ 20 – 24 (1)</li> <li>▪ 25 – 29 (2)</li> <li>▪ 30 – 34 (3)</li> <li>▪ 35 a más (4)</li> </ul>
			▪ Estado Civil.	▪ Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Soltera (1)</li> <li>▪ Casada (2)</li> <li>▪ Conviviente (3)</li> <li>▪ Viuda (4)</li> <li>▪ Divorciada (5)</li> </ul>
			▪ Zona de vivienda.	▪ Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Urbana (0)</li> <li>▪ Rural (1)</li> <li>▪ Urbano – marginal (2)</li> </ul>
			▪ Nacionalidad	▪ Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Peruana (0)</li> <li>▪ Extranjera (1)</li> </ul>
			▪ Situación laboral	▪ Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estudiante (1)</li> <li>▪ Trabaja (2)</li> <li>▪ Trabaja y estudia (3)</li> </ul>

					<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No trabaja, ni estudia (4)</li> <li>▪ Ama de Casa (5)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Situación económica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cualitativa Nominal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ No pobre (0)</li> <li>▪ Pobre (1)</li> <li>▪ Pobreza Extrema (2)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Grado de Instrucción.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cualitativa Ordinal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Primaria completa (0)</li> <li>▪ Primaria incompleta (1)</li> <li>▪ Secundaria completa (2)</li> <li>▪ Secundaria incompleta (3)</li> <li>▪ Superior técnico completo (4)</li> <li>▪ Superior técnico incompleto (5)</li> <li>▪ Superior Universitario completo (6)</li> <li>▪ Superior Universitario incompleto (7)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Religión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cualitativa Nominal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Católica (1)</li> <li>▪ Evangélica (2)</li> <li>▪ Cristiana (3)</li> <li>▪ Otra (4)</li> <li>▪ Ninguna (5)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menarquia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuantitativa de razón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ≤11 años (1)</li> <li>▪ &gt; 11 años (2)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Edad de inicio de relaciones sexuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cuantitativa de razón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 10 a 14 años (0)</li> <li>▪ 15 a 19 años (1)</li> <li>▪ &gt; 19 años (2)</li> </ul>

		Características Reproductivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de parejas sexuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuantitativa de razón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 (0)</li> <li>2 (1)</li> <li>3 a Más (2)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de hijos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuantitativa de razón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>0 (0)</li> <li>1 (1)</li> <li>2 (2)</li> <li>3 a Más (3)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Edad en la primera gestación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuantitativa de razón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>≤19 años (0)</li> <li>&gt; 19 años (1)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Periodo Internatal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuantitativa de razón</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 2 años (0)</li> <li>2 a 5 años (1)</li> <li>&gt; 5 años (2)</li> </ul>
Variable 2: Método anticonceptivo utilizado	De acuerdo a la tercera parte del cuestionario, se evaluó mediante una pregunta cerrada, abordando lo referido al método anticonceptivo utilizado.	Método Anticonceptivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Natural (abstinencia periódica, el ritmo, el collar)</li> <li>De barrera. (preservativo)</li> <li>Hormonal (pastillas, inyectables)</li> <li>De larga duración (Implante Subdérmico)</li> <li>De larga duración (T de cobre) Definitivo (Ligadura de trompas)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cualitativa Nominal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Natural (abstinencia periódica, el ritmo, el collar) (0)</li> <li>De barrera (preservativo) (1)</li> <li>Hormonal (pastillas, inyectables) (2)</li> <li>De larga duración (Implante Subdérmico) (3)</li> <li>De larga duración (T de cobre) (4)</li> <li>Definitivo (Ligadura de trompas) (5)</li> </ul>

### **3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1. Técnica**

En la búsqueda de lograr los objetivos propuestos de la presente investigación se utilizó la encuesta, sin generar variación en el entorno de la muestra y las variables; lo cual causó que se obtenga información válida, dado que es una herramienta y técnica de confianza, que permitió se adapte a toda situación, condición o sujetos.

#### **3.4.2. Instrumento de recolección de información**

El instrumento que se utilizó con la finalidad de recolectar información confiable de forma relativamente breve en un tiempo determinado, fue un cuestionario, elaborado por la autora de la presente investigación; el mismo que comprende tres secciones, con sus delimitaciones consideradas con respecto a las dimensiones propuestas, conteniendo un total de 15 preguntas entre las variables presentadas.

La primera parte se encuentra conformada por 8 preguntas enfocadas en conocer las características sociodemográficas, corresponde a las preguntas de edad, estado civil, zona de vivienda, nacionalidad, situación laboral, situación económica, grado de instrucción y religión.

La segunda parte consta de 6 preguntas, que corresponden a las características reproductivas, en las cuales se encuentra edad de la primera menstruación, inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, número de hijos, edad en el primer embarazo, tiempo entre cada gestación.

La tercera parte, contiene 1 pregunta, evocada a conocer el método anticonceptivo utilizado, con el fin de conocer quiénes son las usuarias que eligen el implante subdérmico.

##### **3.4.2.1. Validación**

El instrumento que se utilizó para la recolección de la información se sometió a juicio de expertos de alto nivel, fue evaluado por tres profesionales en Obstetricia con el grado de magister, en el área de salud sexual y reproductiva, quienes revisaron las preguntas mediante una ficha elaborada para su fin (Anexo 3) emitiendo criterios de recomendación para su mejoría, los mismos que fueron acatados, con el objetivo de



realizar las modificaciones necesarias y de esta forma lograr la superioridad del mismo.

#### **3.4.2.2. Confiabilidad.**

Dada la naturaleza del estudio, no se requirió confiabilidad, tal como indica en la constancia de no confiabilidad emitida por un estadístico colegiado. (Anexo 4)

### **3.5. Método de análisis de datos**

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presentó en forma cuantitativa, puesto que son los datos los que permitieron realizar tablas y gráficos estadísticos. Los datos obtenidos se codificaron y posteriormente se procesaron en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel y el análisis fue realizado a través del programa estadístico SPSS Versión 26, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos utilizando la prueba estadística de Fisher.

### **3.6. Aspectos éticos**

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (30) y se ejecutó mediante los lineamientos del Art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (31), documentos que nos presentan los principios y valores éticos dirigidos hacia el desarrollo de la investigación; abordando los siguientes principios éticos:

**Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** las usuarias participantes accedieron de forma absolutamente voluntaria, firmaron el consentimiento informado para ser parte de la investigación y se les dio a conocer que pueden apartarse del estudio en el momento en que lo requieran, sin esto ocasionarles perjuicio alguno, así como la posibilidad de abstenerse a responder alguna sección del cuestionario que les pudiera generar alguna incomodidad, además se dio a conocer que los datos obtenidos quedaron a disponibilidad para posteriores investigaciones. Por otro punto se solicitó a la jefatura, las autorizaciones pertinentes para la ejecución del estudio. Las participantes fueron tratadas con el máximo respeto a sus creencias, dignidad, pudor e intimidad.

**Principio de beneficencia:** A las usuarias participantes se les explicó cuál sería la utilidad que se alcanzó de forma indirecta por medio de los resultados obtenidos en la ejecución de la investigación, puesto que se dio a conocer un perfil sociodemográfico y reproductivo de las usuarias que eligieron el implante subdérmico, sin que esto les afecte biológica, psicológica, ni socialmente.

**Principio de no maleficencia:** Se explicó a las usuarias participantes sobre la imposibilidad de causar riesgos contra su salud y/o integridad como persona mediante su participación en el estudio.

**Principio de justicia:** Las usuarias participantes fueron tratadas del mismo modo, avalando la confidencialidad de los participantes sin intermedio de ningún tipo de discriminación o preferencias.

**Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Se informó a las usuarias participantes que sus respuestas no serían divulgadas, afianzando la confidencialidad y el anonimato de estas. El estudio fue autofinanciado, no existieron fuentes particulares de financiamiento ni conflicto de interés en la investigación realizada.

**Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** Se respetó la libre participación y el derecho a la información, otorgándoles la comunicación y orientación necesaria, con respecto a los objetivos y finalidades de la investigación, obteniendo su libre participación de forma voluntaria en el estudio, para ello se le entregó a cada participante el consentimiento informado, el cual leyeron detenidamente y firmaron, para poder ser parte de la investigación, todo esto previo a la ejecución del cuestionario.

**Principio de cuidado del medio ambiente:** Con el respeto necesario ante las normas de bioseguridad del establecimiento, así como la protección del medio ambiente, se realizó la ejecución del presente estudio.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

Tabla 1. *Características sociodemográficas de las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea – Piura, 2023.*

Características Sociodemográficas	n	%
Edad	15-19	6,1
	20-24	18,2
	25-29	30,3
	30-34	22,7
	35 a más	22,7
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Estado civil	Soltera	42,4
	Casada	34,9
	Conviviente	21,2
	Divorciada	1,5
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Zona de vivienda	Urbana	60,6
	Rural	33,3
	Urbano-marginal	6,1
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Nacionalidad	Peruana	100,00
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Situación laboral	Estudiante	9,1
	Trabaja	53,0
	Trabaja y estudia	15,2
	Ama de casa	22,7
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Situación económica	No Pobre	69,7
	Pobre	30,3
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Grado de instrucción	Secundaria completa	30,3
	Secundaria incompleta	3,0
	Superior técnico completo	16,7
	Superior técnico incompleto	27,3
	Superior universitario completo	8,3
	Superior universitario incompleto	14,4
	<b>Total</b>	<b>132</b>
Religión	Católica	69,7
	Evangélica	13,6
	Cristiana	9,1
	Otra	4,5
	Ninguna	3,0
	<b>Total</b>	<b>132</b>

*Fuente: Instrumento de recolección de datos.*

En la tabla 1, se evidencia, que del total de los investigados el 30,3% tienen edades entre 25-29 años, el 42,4% son solteras; un 60,6% provienen de zona urbana; asimismo en su totalidad son de nacionalidad peruana; teniendo en cuenta la situación laboral de las usuarias 53 % trabajan; con respecto a su situación económica el 69,7%, no son pobres, lo que indica que cuentan además de los servicios básicos, con otros servicios que brindan comodidad al hogar. Del 100 % de las usuarias el 30,3% de estas tienen secundaria completa y un 69,70 % son católicas. Resultados que brindan a los profesionales de salud definir un perfil de preferencia de las usuarias pertenecientes a su jurisdicción.

Tabla 2. *Características reproductivas de las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.*

		n	%
Edad primera menstruación	<= 11 años	42	31,8
	> 11 años	90	68,2
	<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,00</b>
Inicio de relaciones sexuales	15 a 19 años	78	59,1
	>19 años	54	40,9
	<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,00</b>
Número de parejas sexuales	Uno	56	42,4
	Dos	40	30,3
	Tres a más	36	27,3
	<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,00</b>
Número de hijos	Sin hijos	34	25,8
	Un hijo	30	22,7
	Dos hijos	40	30,3
	Tres a más	28	21,2
	<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,00</b>
Edad de su primer embarazo	<= 19 años	60	45,5
	> 19 años	72	54,5
	<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,00</b>
Tiempo entre cada gestación	Menos de 2 años	17	12,9
	2 a 5 años	42	31,8
	>5años	9	6,8
	No tiene hijos o tienen solo 1 hijo	64	48,5
	<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>100,00</b>

*Fuente: Instrumento de recolección de datos.*

En la tabla 2, se observa que del 100% de las investigadas el 68,2% de estas tuvieron su primera menstruación mayor a 11 años, el 59,1% iniciaron relaciones sexuales entre 15 y 19 años, el 42,4% ha tenido una pareja, un 30,3 % ha tenido 2 hijos; con respecto a la edad de su primer embarazo el 54,5% lo ha tenido mayor de 19 años, mientras que la mitad de las usuarias (48,5%) no tienen hijos o solo han tenido un hijo, y un 31,8% tienen entre 2 a 5 años de periodo internatal, situación que evidencia a los profesionales de salud del contexto de la población con la que trabajan día a día, tomando en cuenta las características evaluadas como posibles factores de riesgo en la salud sexual y reproductiva de las usuarias.

Tabla 3 Asociación entre las características sociodemográficas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.

		Implante subdérmico						Prueba exacta de Fisher	
		No usa		Usa		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad	15-19 años	8	6,1	0	,0	8	6,1	64,0	,000**
	20-24 años	20	15,2	4	3,0	24	18,2		
	25-29 años	8	6,1	32	24,3	40	30,3		
	30-34 años	18	13,8	12	9,1	30	22,7		
	35 a más	30	22,8	0	,0	30	22,7		
Estado civil	Soltera	48	36,4	8	6,1	56	42,4	29,5	,000**
	Casada	16	12,1	30	22,7	46	34,9		
	Conviviente	18	13,7	10	7,6	28	21,2		
	Divorciada	2	1,5	0	,0	2	1,5		
Zona de vivienda	Urbana	62	47,0	18	13,7	80	60,6	30,0	,000**
	Rural	14	10,6	30	22,7	44	33,3		
	Urbano-marginal	8	6,1	0	,0	8	6,1		
Nacionalidad	Peruana	84	63,6	48	36,4	132	100,0	No se puede calcular	
	Extranjera	0	,00	0	,0	0	,00		
Situación laboral	Estudiante	12	9,1	0	,0	12	9,1	29,0	,000**
	Trabaja	38	28,8	32	24,3	70	53,0		
	Trabaja y estudia	20	15,2	0	,00	20	15,2		
	Ama de casa	14	10,6	16	12,1	30	22,7		
Situación económica	No pobre	62	47,0	30	22,7	92	69,7	1,9	,237
	Pobre	22	16,7	18	13,6	40	30,3		
Grado de instrucción	Secundaria completa	4	3,0	36	27,3	40	30,3	78,6	,000**
	Secundaria incompleta	4	3,0	0	,0	4	3,0		
	Superior técnico completo	18	13,6	4	3,0	22	16,7		
	Superior técnico incompleto	28	21,2	8	6,1	36	27,3		
	Superior universitario completo	11	8,3	0	,0	11	8,3		
	Superior universitario incompleto	19	14,4	0	,0	19	14,4		
Religión	Católica	62	47,0	30	22,7	92	69,7	13,5	,005
	Evangélica	6	4,5	12	9,1	18	13,6		
	Cristiana	6	4,5	6	4,6	12	9,1		
	Otra	6	4,5	0	,0	6	4,6		
	Ninguna	4	3,0	0	,0	4	3,0		
Total		84	100,0	48	100,0	132	100,00	# Casos	132

a. Prueba exacta de Fisher - \*\*p<0.01(altamente significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 3, se evidencia que del total de los investigados el 30,3% de estos tienen una edad entre 25-29 años de los cuales el 6,1% no utiliza implante subdérmico y el 24,3% usa, evidenciando que existe una alta asociación estadísticamente significativa de la variable edad ( $,000$ ), con respecto al estado civil ( $,001$ ) del 42,4% que son solteras el 36,4% no usa mientras que el 6,1% usa, del 60,6% que vive en una zona urbana el 47% no usa y el 13,7% sí. Del total de las peruanas el 63,6% no usa este método mientras que el 36,4% utiliza; cabe destacar que de las 132 usuarias investigadas el 53% que trabajan 28,8% no usan mientras que el 24,3% si utiliza; en el ítem situación económica se encontró que el 69,7% no son pobres, de los cuales el 47% no usa un método de larga duración, como el implante subdérmico, mientras que el 22,7% afirma que sí; asimismo del 30,3% con grado de instrucción secundaria completa, un 27,3% usa ese método y el 3% no lo utiliza; también se observa que hay un porcentaje mayor de usuarias que son católicas de las cuales el 47% no utiliza ese método y el 22,7% sí.

De acuerdo a los datos obtenidos, se demuestra que existe una alta asociación estadísticamente significativa de las características edad ( $,000$ ), estado civil ( $,001$ ), zona de vivienda ( $,000$ ), situación laboral ( $,008$ ) y grado de instrucción ( $,000$ ) con respecto a la elección del implante subdérmico debido a que el p-valor es menor del 1 %, mientras que para las características situación económica y religión no hay evidencias estadísticas que determinen una asociación, por tanto decimos que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 4. Asociación entre las características reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.

		Implante subdérmico						Prueba exacta de Fisher	
		No usa		Usa		Total		Valor	P-valor
		n	%	n	%	n	%		
Edad primera menstruación	<= 11 años	34	25,8	8	6,1	42	31,8	7,982	,006*
	> 11 años	50	37,9	40	30,3	90	68,2		
Inicio de relaciones sexuales	10 a 14 años	0	,0	0	,0	0	,0	7,273	,000**
	15 a 19 años	60	45,5	18	13,6	78	59,1		
	>19 años	24	18,2	30	22,7	54	40,9		
Número de parejas sexuales	Una	26	19,7	30	22,7	56	42,4	13,905	,001*
	Dos	28	21,2	12	9,1	40	30,3		
	Tres a más	30	22,7	6	4,6	36	27,3		
Número de hijos	Sin hijos	34	25,8	0	,0	34	25,8	36,857	,000**
	Uno	18	13,6	12	9,1	30	22,7		
	Dos	16	12,1	24	18,2	40	30,3		
	Tres a más	16	12,1	12	9,1	28	21,2		
Edad de su primer embarazo	<= 19 años	38	28,8	22	16,7	60	45,5	,002	,582
	> 19 años	46	34,9	26	19,7	72	54,5		
Tiempo entre cada gestación	< 2 años	2	1,5	15	11,4	17	12,9	44,900	,000**
	2 a 5 años	30	22,7	12	9,2	42	31,8		
	>5 años	3	2,2	6	4,6	9	6,8		
	No tiene hijos o tienen solo 1 hijo	52	39,4	12	9,1	64	48,5		
	Total	84	63,64	48	36,36	132	100,00		

a. Prueba exacta de Fisher - \*\*p<0.01(altamente significativa) \*p<0.05(significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 4, se observa que del 100 % de las usuarias el 68,2% de estas tuvieron su primera menstruación mayor a 11 años de los cuales el 37,9% no usa el implante subdérmico mientras que el 30,3% si, teniendo en cuenta que el 59,1% su edad de inicio de relaciones sexuales de las usuarias es de 15 a 19 años, de las cuales el 45,5% de estas no usa ese método mientras que el 13,6% si lo utiliza, según el número de parejas sexuales se ha logrado determinar que el 42,4% solo ha tenido una pareja de los cuales



el 22,7% usa el método de implante mientras que el 19,7% no; según el número de hijos el 30,3% tiene dos hijos de los cuales el 18,2% usa un implante mientras que el 12,1% no lo utiliza. Cabe resaltar que con la edad de la usuaria en su primer embarazo el 54,5% fue más de 19 años de los cuales el 34,9% no usa ese MAC mientras que el 19,7% si ha utilizado el método de implante, respecto al periodo internatal, del 31.8% que gesto nuevamente entre 2 a 5 años después, el 22,7% no utilizan el método de implante mientras que el 9,2 % si utiliza ese MAC.

Según lo anteriormente expuesto se ha logrado determinar que existe una alta asociación estadísticamente significativa de las variables de inicio de relaciones sexuales ( $,000$ ), número de hijos ( $,000$ ), periodo internatal ( $,000$ ) con respecto a la elección del implante subdérmico esto debido a que el p-valor es menor del 1%, asimismo se determinó que existe una asociación estadísticamente significativa ( $p<0,05$ ) en la edad de su primera menstruación ( $,006$ ) y el número de parejas sexuales ( $,001$ ) con respecto a la variable en estudio, mientras que para la característica edad en el primer embarazo, no hay evidencias estadísticas que determinen una asociación, por tanto decimos que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 5. *Método anticonceptivo utilizado por las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.*

MAC que utiliza	n	%
Natural	12	9,1
De barrera	19	14,3
Hormonal	38	28,8
De larga duración ( Implante)	48	36,4
De larga duración ( T de Cobre)	12	9,1
Definitivo	3	2,3
Total	132	100,00

*Fuente: Instrumento de recolección de datos.*

En la Tabla N°5, se evidencia que el 36.4% de las usuarias utilizan métodos de larga duración, como el implante subdérmico, seguido de un 28.8% que optó por los métodos hormonales de corta duración, un porcentaje menor de 14.3% utilizó métodos de barrera, contexto que evidencia las necesidades de protección de las usuarias, en mayor proporción a largo plazo, seguido de las de mediana o corta duración, así mismo se evidencia un porcentaje mínimo de 2,3% en las usuarias que optaron por métodos definitivos.



*Figura 1.* Gráfico de columnas según método anticonceptivo utilizado por las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023

Fuente: Tabla 5

## 4.2. DISCUSIÓN

Ahora bien las características sociodemográficas, son descritas como el conjunto de características ya sean estas biológicas, económicas o socioculturales, que se encuentran inmersas en la población estudiada (20), al estudiar la edad, concierne a los años cumplidos a la fecha actual, el estado civil corresponde a la situación de cada individuo con respecto a sus relaciones personales determinado por las leyes peruanas, mencionando la zona de vivienda, es el lugar donde reside cada individuo, subdividiéndolo en zona urbana, la cual corresponde a quienes residen dentro de la ciudad, zona rural a quienes se encuentran residiendo en las afueras de la ciudad, o los lugares alejados del casco urbano, y zonas urbano marginales, las cuales corresponde a aquellas denominadas como asentamientos humanos, upis y demás.

Así mismo, se estudió la nacionalidad identificando la condición que demuestra si la persona pertenece a una nación; la ocupación se determina por la actividad que realiza la persona, orientada al trabajo, labor o quehacer, para definir el ingreso económico, se conceptualiza como la cantidad de dinero que una persona o familia percibe en un determinado periodo; el grado de instrucción, corresponde a los estudios realizados o nivel educativo que haya obtenido la persona; la religión es directamente el sistema de creencias dirigidas entorno a lo sagrado o divino (21).

En tal sentido, considerando las características sociodemográficas de la muestra estudiada, resultados que se evidencian en la Tabla 1, donde del total de los investigados el 30,3% tienen edades entre 25-29 años, el 42,4% son solteras; un 60,6% provienen de una zona urbana; asimismo en su totalidad son de nacionalidad peruana;

teniendo en cuenta la situación laboral de las usuarias 53 % trabajan; con respecto a su situación económica el 69,7%, no son pobres, lo que indica que cuentan además de los servicios básicos, con otros servicios que brindan comodidad al hogar. Del 100 % de las usuarias el 30,3% de estas tienen secundaria completa y un 69,70 % son católicas.

Se encontró semejanza con el estudio de **Palacios G.** (13) en Tacna 2020 en el que coincidió el rango de edades entre 25 a 29 años con un 38%, de igual modo el estudio de **Cárdenas R.** (9) en Huancayo 2023, también obtuvo semejanza en el rango de edades entre 25 y 29 años con 38,8%, encontrando entre otras similitudes que pertenecen a zona urbana, tienen estudios secundarios y son católicas, también encontramos similitud con el estudio de **Gariza M. y Monge Y.** (16) en Lima 2019 en el que se observó que la mayoría de las usuarias entrevistadas habían estudiado hasta el nivel secundario.

En estudios que difieren encontramos a **Basilio D.** (12) en Pasco 2023, donde el rango de edad predominante, fue menor a los 25 años con un 54,2%, así mismo se evidencia con respecto a la situación laboral, un 61.1% se dedican al hogar, la autora **Azula D.** (14) en Cajamarca 2020 encontró que el 72% de sus encuestadas eran convivientes, 36% tenía grado de instrucción superior y 76% eran amas de casa. Expone en su investigación el autor **Alama A.** (19) en Piura 2019, que encontraron que un 45.9% tenían entre 21 y 26 años y 75,2% son convivientes.

Por consiguiente, la edad es una de las características sociodemográficas que se convierte en un determinante que señala la capacidad de decisión en las mujeres con respecto al manejo de su salud sexual y reproductiva, tal como se presenta la elección de un método anticonceptivo, de manera semejante es importante definir el estado civil

de la población en estudio ya que podemos determinar a cuál pertenecen quienes se preocupan por su planificación familiar. Con respecto a la zona de vivienda, corresponde a las usuarias de la zona urbana, las que tienen mayor acercamiento a los establecimientos de salud y a las facilidades para acceder a los métodos gratuitos que otorga el ministerio de salud.

En otro punto la ocupación, infiriendo a las usuarias que trabajan les demanda el uso de métodos anticonceptivos, prácticos y eficaces, sobre todo que no exijan controles posteriores a su colocación, ni visitas al establecimiento de salud; cabe mencionar que la situación económica, también se presenta como un factor determinante, debido que las usuarias que se encuentran en un nivel adecuado de comodidad o atención de los servicios básicos en su hogar, optan por la elección más segura para su planificación familiar, en relación al grado de instrucción es imperante determinar si las usuarias cuentan con un determinado nivel de conocimiento, que les permita tener una buena elección, ya que cuentan con la comprensión de las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos y poder seleccionar el de mayor eficacia, por último es imperante mencionar que las creencias religiosas se encuentran presentes en la vida de cada individuo, eligiendo aquellas que no generen interferencia en sus decisiones de procreación.

Es cierto que las características reproductivas, son los términos medibles relacionados directamente con la reproducción humana, acogiendo todo el contexto de la salud sexual y reproductiva durante todo el desarrollo de la mujer (22), la menarquia se describe como la expresión médica que refiere el momento de la primera menstruación, se determina también como un indicador de maduración sexual; cuando

mencionamos el inicio de relaciones sexuales, refiere directamente al momento en que la persona inicia su vida sexual de forma activa; con respecto al número de parejas sexuales, se determina por el número de personas con las cuales se haya interrelacionado de forma coital; en referencia al número de hijos, son aquellos productos de la mujer en algún momento de su vida, incluyendo aquellos que hayan fallecido tiempo después del nacimiento, en relación a la edad del primer embarazo, es la edad cumplida en años la cual tenía la usuaria cuando inicio su gestación; y el periodo internatal, es el intervalo entre el ultimo parto y el primer día de la última menstruación.

En la presente investigación se evidencio que del total de los investigados el 68,2% de estas tuvieron su primera menstruación mayor a 11 años, el 59,1% iniciaron relaciones sexuales entre 15 y 19 años, el 42,4% ha tenido una pareja, un 30,3% ha tenido 2 hijos; con respecto a la edad de su primer embarazo el 54,5% lo ha tenido mayor de 19 años, mientras que un 31,8% tienen entre 2 a 5 años de periodo internatal. En estudios similares encontramos a **Alama C.** (19) en Piura 2019, demuestran que el 74% de usuarias tenían 1 pareja sexual, además el 88% presentó la menarquia en la edad de 11 años a más, así mismo las autoras **Gariza M.; Monge Y.** (16) en Lima 2019, encontraron en su estudio que el 75.51% tuvo la menarquia de 12 a 14 años, el 81.63% inició las relaciones sexuales de 15 a 20 años, y con respecto al número de parejas sexuales, se obtuvo que fue de 2 con un 44.90%.

En estudios que difieren **Azula D.** (14) en Cajamarca 2019, evidenció que el primer embarazo se dio en la edad menor a 20 años con 52,8%, 52% tuvieron un periodo internatal menor a 2 años con 52%, también encontramos la investigación de **Cárdenas R.** (9) en Huancayo 2023, quien encontró que el 53,8% tenían entre 1 y 2 parejas sexuales, seguido de un 42,5 que tenia 3 a 4, también evidenció que un 67,5% tenían

entre 1 a 2 hijos vivos y un 50% tenía la siguiente gestación a los 2 y 3 años como máximo, seguido de un 38.8% que tenían un periodo internatal menor a 1 año.

Con respecto a la variable de características reproductivas, se expone que la presencia de la primera menstruación debe darse entre los 10 a 16 años, pero es imperante mencionar que presentar la menarquia a una corta edad, determina un mayor riesgo en el desarrollo de cáncer de mama u otros determinantes; con respecto al inicio de relaciones sexuales, existe un factor psicológico que interviene con el desarrollo físico, se dice que esta madurez emocional debería alcanzarse a la mayoría de edad, el inicio de una vida sexual activa sin preparación ni la responsabilidad que demanda, ocasionaría mayor riesgo de embarazo y contagio de infecciones de transmisión sexual (22). En relación al número de parejas sexuales, tener una única pareja refiere sus beneficios, en relación al autocuidado de cada mujer, por lo cual se está evitando el riesgo de contraer cáncer o presentar condiciones de enfermedades crónicas limitantes, con respecto al número de hijos, las mujeres actualmente tienen entre 1 o 2 hijos, muchas veces por factores económicos, o de decisión familiar (23).

En referencia a la edad de su primer embarazo, pese a que la mujer ya se encuentre en edad fértil, no necesariamente se encuentra preparada para una gestación, desde la perspectiva biológica, encontramos que menor riesgo de complicaciones durante el embarazo, parto y postparto, se da entre los 25 y 29 años. Así mismo es imperante mencionar que se recomienda que el tiempo de espera para dar inicio a un siguiente embarazo sea mínimo de 24 meses, considerar el tiempo necesario de periodo internatal, disminuye el riesgo de acontecimientos desfavorables maternos, perinatales y neonatales.



Al identificar la asociación entre las características sociodemográficas y la elección del implante subdérmico, se evidenció que del total de los investigados el 30,3% de estos tienen una edad entre 25-29 años de los cuales el 6,1% no utiliza implante subdérmico y el 24,2% usa, con respecto al estado civil del 42,4% que son solteras el 36,4% no usa mientras que el 6,1% usa, del 60,6% que vive en zona urbana el 47% no usa y el 13,6% sí. Del total de las peruanas el 63,6% no usa este método mientras que el 36,4% utiliza; cabe destacar que de las 132 usuarias investigadas el 53% que trabajan el 28,8% no usa mientras que el 24,2% si utiliza; en el ítem situación económica se encontró que el 69,7% no son pobres, de los cuales el 47% no usa un método de larga duración, como el implante subdérmico, mientras que el 22,7% afirma que sí; asimismo del 30,3% con grado de instrucción secundaria completa, un 27,3% usa ese método y el 3% no lo utiliza; también se observa que hay un porcentaje mayor de usuarias que son católicas de las cuales el 46,7% no utiliza ese método y el 22,7% sí.

Al realizar la contratación de hipótesis, se evidenció que existe una alta asociación estadísticamente significativa de las características edad ( $,000$ ), estado civil ( $,001$ ), zona de vivienda ( $,000$ ), situación laboral ( $,008$ ) y grado de instrucción ( $,000$ ) con respecto a la elección del implante subdérmico debido a que el p-valor es menor del 1 %, mientras que para las características situación económica y religión no hay evidencias estadísticas que determinen una asociación, por tanto decimos que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (26).

De manera similar, con respecto a la población que eligió utilizar el implante subdérmico, encontramos los resultados del estudio de las autoras **Barrientos K. y Jacinto Y.** (8) en Huancayo 2023, en el que evidencio asociación en características edad y estado civil, por otro lado, en estudios que difieren encontramos a **Basilio D. y Pérez**

A. (12) en Pasco 2021, donde son las usuarias menor a 25 años quienes aceptan el método en estudio con 69,4%, además conforme a los datos obtenidos respecto a la situación laboral el 66,7% de las entrevistadas que no trabajan o lo hacen dentro del hogar eligen el implante subdérmico.

Mencionamos que la edad comprendida en la denominación de adulto joven, en la cual la persona ha alcanzado tanto madurez física como emocional, estabilizando sus necesidades sexuales, y adquiriendo una filosofía de la vida, acorde con su contexto, decimos que se encuentra ampliamente relacionado con la decisión de planificar su familia, determinar cuántos hijos y en qué momentos desean tener, sobre todo al uso de métodos anticonceptivos prácticos, de alta eficacia y duración, como ofrece el implante subdérmico. Así mismo cabe mencionar que el estado civil casado(a) determina un periodo de estabilidad social y emocional que conlleva a continuar o iniciar la planificación familiar decidida, lo cual se observa se encuentra ampliamente relacionado con el uso de este método; además se observa que el no tener la cercanía o accesibilidad a los establecimientos de salud, conlleva a las usuarias de la población rural a elegir el implante subdérmico dado su larga duración para su método de uso.

Se observa también que las usuarias presentan la necesidad de realizar sus actividades laborales teniendo negocios propios o trabajos dependientes lo cual les conlleva a elegir un método anticonceptivo que no les demande controles periódicos, ni evaluaciones médicas previas, lo cual les permita mantener su planificación familiar de forma óptima sin perjudicar su disponibilidad de tiempo, mencionamos también que son las usuarias de ingreso económico medio, quienes optan por utilizar este método, sin dejar de mencionar que actualmente es uno de los métodos gratuitos ofertado por el Ministerio de Salud, con respecto al grado de instrucción las usuarias que indicaban

elegir este método anticonceptivo contaban con estudios secundarios completos, lo cual se encuentra enlazado con la zona de vivienda y con los estudios en edad tardía, en cuanto a la creencia religiosa, la población que eligió utilizar este método demostraron tener creencias católicas, lo cual podría representar un condicionante al momento de tomar sus decisiones reproductivas.

Cuando estudiamos la relación entre las características reproductivas y la elección del implante, encontramos los siguientes resultados; del 100 % de las usuarias el 68.2% de estas tuvieron su primera menstruación mayor de 11 años de los cuales el 37,9% no usa el implante subdérmico mientras que el 30,3% si, teniendo en cuenta que el 59,1% su edad de inicio de las usuarias es de 15 a 19 años, de las cuales el 45,5% de estas no usa ese método mientras que el 13,6% si lo utiliza, según el número de parejas sexuales se ha logrado determinar que el 42,4% solo ha tenido una pareja de los cuales el 22,7% usa el método de implante mientras que el 19,7% no; según el número de hijos el 30,3% tiene dos hijos de los cuales el 18,2% usa un implante mientras que el 12,1% no lo utiliza. Cabe resaltar que con la edad de la usuaria en su primer embarazo el 54,5% fue más de 19 años de los cuales el 34,9% no usa ese MAC mientras que el 19,7% si ha utilizado el método de implante, respecto al periodo internatal, del 31.8% que gesto nuevamente entre 2 a 5 años después, el 22,7% no utilizan el método de implante mientras que el 9,2 % si utiliza ese MAC.

Así mismo al contrastar la correlación que existe entre las características reproductivas y la elección del implante se ha logrado determinar que existe una alta asociación estadísticamente significativa de las variables de inicio de relaciones sexuales (,000), número de hijos (,000), tiempo entre cada gestación (,000) con respecto a la elección del implante subdérmico esto debido a que el p-valor es menor del 1%,

asimismo se determinó que existe una asociación estadísticamente significativa ( $p < ,05$ ) en la edad de su primera menstruación ( $,006$ ), número de parejas sexuales ( $,001$ ) con respecto a la variable en estudio, mientras que para la característica edad en el primer embarazo, no hay evidencias estadísticas que determinen una asociación, por tanto decimos que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Palacios G.** (13) en Tacna 2020, evidenció que en su investigación que del 63.9% de su población de estudio, el 34,4% que eligió el implante subdérmico, tenían más de dos hijos, a diferencia del estudio de la autora **Azula D.** (14) en Cajamarca 2020, donde evidenció que del 69.8% de las investigadas, el 68% que eligió el implante subdérmico como método anticonceptivo iniciaron sus relaciones sexuales en la edad mayor a 16 años.

Dado lo expuesto decimos que la edad en la que se produce la menarquia, trabaja como un condicionante para la elección de este método, debido que al haber una reproducción sexual precoz, a una determinada edad, las usuarias solicitan utilizar un método anticonceptivo, respecto a lo estudiado la elección fue por el implante subdérmico, así mismo el inicio de relaciones sexuales de forma responsable, demanda el uso de un método, a mayor edad de este momento, mayor responsabilidad en las acciones reproductivas, el número de parejas sexuales también se observa como un factor de predominancia, el cual debe mantenerse para asegurar el cuidado de la mujer y de la pareja, evitando riesgos de infecciones de transmisión sexual, manteniendo una única pareja sexual.

Los acontecimientos obstétricos anteriores, representan una mayor experiencia en la elección de un método con mínima tasa de falla como es el implante subdérmico, las usuarias investigadas evidenciaban tener 2 hijos, cabe mencionar que se demostró

que las usuarias tuvieron su primera gestación en la edad mayor a 19 años, lo cual evidencia que es su intención prolongar el tiempo para tener una siguiente gestación eligiendo un método de larga duración, lo mismo ocurre con el periodo internatal, se demuestra que se mantiene un control apropiado de los tiempos de gestación ya que este se presenta entre 2 a 5 años, lo cual se define como un PIN adecuado.

Contexto que indica la importancia de la espera para el inicio de relaciones sexuales, evidenciando la toma de metas fijas y/o preceptos morales para no iniciar de forma precoz la actividad sexual, así como posteriormente el uso responsable de un método anticonceptivo de larga duración, el número de hijos, también reacciona como un factor de importancia, evidenciando que las usuarias evalúan las necesidades actuales y la posibilidad de crianza y educación de uno o varios hijos, así mismo el periodo internatal, siendo cada día de mayor evidencia el cumulo de riesgos que pueden ocasionarse tanto para la salud materna como la fetal una gestación muy próxima a la anterior, actuando como un condicionante ante la elección de un método anticonceptivo de larga duración, y alta eficacia como es el implante subdérmico.

Abordando la variable secundaria, decimos que un anticonceptivo es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir un embarazo (29), existe gran variedad que podemos clasificar de la siguiente manera, métodos naturales; aquí se encuentra inmerso la abstinencia periódica, el ritmo, el collar, métodos de barrera; como son los preservativos, métodos hormonales como las pastillas o inyectables, métodos de larga duración como el implante subdérmico y métodos definitivos como sería la ligadura de trompas (26), en los resultados obtenidos se evidencio que el 36.4% de las usuarias utilizan métodos de larga duración, como el implante subdérmico,

seguido de un 28.8% que optó por los métodos hormonales, un porcentaje menor de 14,3% utilizó métodos de barrera.

De forma semejante encontramos el estudio de **Alama C.** (19) en Piura 2019, en el cual en su población de estudio evidencio que el 24.8% utilizaba métodos hormonales (inyectable trimestral), un 12.8% usaba el implante subdérmico y un 16.5% métodos de barrera (preservativo masculino), del mismo modo **Palacios G.** (13) en Tacna 2020, demostró que el 24.1% usaba píldoras e inyectable mensual y trimestral, el 26.9% utilizaba el implante subdérmico. Por el contrario, encontramos estudios que difieren a **Azula D.** (14) en Cajamarca 2020, en el que predominó el uso del inyectable trimestral, mensual y píldoras anticonceptivas con 83%.

Cada mujer evalúa de diferente forma sus necesidades para realizar la elección de un método anticonceptivo, decimos que es la pareja o la usuaria quienes determinan cual se adecua a su contexto y necesidades, lo cual demanda como primer punto obtener el conocimiento necesario de la amplia gama de métodos que se ofrecen, cuales se proporcionan en forma gratuita por el ministerio de salud además de conocer las ventajas y desventajas que cada uno de estos presenta, y mantener una decisión firme y consensuada de la convivencia.

## V. CONCLUSIONES

- Se identificó que del total de las usuarias el 30,3% tenían entre 25 – 29 años, evidenciando que en mayor proporción se encuentran en un periodo de madurez física y emocional, ante las decisiones reproductivas, el 42,4% son solteras, y al no tener una relación de pareja totalmente definida, eligen protegerse de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, es la población urbana quien tiene mayor acceso siendo el 60,6%, el 53,0% trabaja, facilitando la obtención de un MAC ya sea de forma comercial o gratuita, 69,7% no son pobres, 30,3% tienen estudios de secundaria completa, condicionando correctas elecciones de planificación familiar.
- Se evidencio que el 68,2% presentaron la menarquia mayor a los 11 años, mostrándose como un desarrollo puberal promedio, así como el inicio de relaciones sexuales entre 15 y 19 años, poniéndolas en riesgo de embarazos no deseados e ITS, la andría predominante en el estudio es un buen factor de cuidado personal, con una pareja sexual 42,4%, así como el número de hijos siendo este de 2 hijos (30.3%), aunado a la edad evidenciada mayor a 19 años en el primer embarazo, cuando ya se puede indicar periodo de finalización de la adolescencia, periodo internatal entre 2 a 5 años (31,8%), demuestra el cuidado de las usuarias en su salud reproductiva.
- Se encontró asociación entre las características sociodemográficas y la elección del implante en la edad siendo el 24,3% que si usa el método de 25 – 29 años, evidenciado una relación entre la madurez física y emocional y el uso de métodos de larga duración como el implante subdérmico, el 22,7% de usuarias casadas, demostrando que la estabilidad con la pareja y decisiones reproductivas responsables se aúnan a esta elección, así mismo el 22,7% de la zona rural, son quienes lo eligen, dado por poca accesibilidad tal vez a los servicios de salud, además de quienes tienen estudios de secundaria completa (27,3%), con la intención de obtener de forma inicial su desarrollo personal, antes de una próxima o continua maternidad.
- Se identificó asociación entre las características reproductivas y la elección del implante en la menarquia menor o igual a 11 años, evidenciando el 30,3% de estas usuarias si utilizan este tipo de método, la coitarquía con 22,7% las usuarias mayores de 19 años, así como en el número de parejas sexuales siendo este de una pareja, el 22,7%

elige y usa el implante, evidenciando una mayor responsabilidad en su vida sexual y reproductiva, evitando el riesgo de ITS por conductas sexuales de riesgo; 18,2% de las usuarias tenían dos hijos, dado por determinación de mantener una familia corta y accesible a la economía familiar.

- El método elegido de predominando fue el implante subdérmico con un 36.4% evidenciando la intención de alargar el periodo hacia una próxima gestación o ya la organización definida de la planificación familiar, sin dejar de lado la intención de uso de las otras usuarias con 28.8% métodos hormonales y demostrando que solo un 2,3% elige métodos definitivos, lo cual podría estar condicionado a múltiples factores negativos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Ampliar este tipo de investigaciones, nos permite generar un perfil de las usuarias que eligen este método, con el fin de definir que determinadas zonas, nivel de educación, estado civil y otros factores, son los que favorecen que las usuarias mantengan un autocuidado apropiado y decisiones reproductivas saludables, dado a esta elección de uso, recopilar esta información nos permitirá comprender la demanda de métodos anticonceptivos en la población asignada al establecimiento, así como delimitar que zonas de su población asignada, se muestra con mayor prevalencia de uso.
- Fomentar y fortalecer la creación de estrategias, para mayor información a las usuarias, mediante la creación de páginas web con enlaces directos a chats con las profesionales de obstetricia, con el fin de brindar orientación y consejería eficaz de la amplia gama de métodos anticonceptivos, resaltando el uso de MACs de larga duración como el implante subdérmico, así como involucrar a las parejas para la toma de decisiones con respecto a la salud sexual y reproductiva.
- Brindar las facilidades a los estudiantes de pregrado y postgrado, para que puedan continuar estudios con respecto a las variables de la presente investigación, dado que el MAC estudiado, es un método moderno, reciente, gratuito, de alta efectividad y larga duración, sus múltiples beneficios y elección de uso nos otorga una minimización notable de riesgos materno perinatales por periodos internatales cortos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de población de las Naciones Unidas. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. Noticias UNFPA Perú..
2. Organización Mundial de la Salud. OMS Comunicados de Prensa. [Online].; 2019. Acceso 22 de Octubre de 2023. 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>.
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud de planificación familiar Reproductiva DeSSy, editor. Lima: Dirección General de Intervenciones estrategias en Salud Pública; 2017.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional Demográfica y de Salud - Capítulo 4 - Planificación Familiar Lima: INEI; 2021.
5. Anticoncepción reversible de larga duración en la generación del milenio: revisión sistemática. CSSN. 2022; I(26).
6. Frutos I, Sánchez MI, Pedrero EJ, Benítez MT, Haro A. Métodos anticonceptivos de larga duración en mujeres menores de 26 años. Elsevier. 2021; I(47): p. 464.
7. Áviles Y, Sanchez M, Valiente O. Factores socioeconómicos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Nicaragua. Apuntes de Economía y Sociedad. 2020; I(2).
8. Barrientos K, Jacinto Y. Factores Asociados al uso del implante subdérmico en pacientes del Centro de Salud Pedro Sanchez Meza - Chupaca, 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Huancayo: Universidad Roosevelt, Escuela Profesional de Obstetricia.

9. Cardenas R, Rojas G. Factores que influyen en la aceptación del implante subdérmico en usuarias de un Centro de Salud Huancayo 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Escuela Profesional de Obstetricia.
10. Sanchez Y. Factores asociados a la aceptación del implante hormonal en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac, 2021 - 2022. [Tesis para optar el título Profesional de Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Profesional de Obstetricia.
11. Lázaro E. Factores asociados al uso del implante subdérmico como método anticonceptivo en mujeres en edad fértil, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Profesional de Obstetricia.
12. Basilio D, Perez A. Implante hormonal y los factores asociados a su aceptación como método anticonceptivo en mujeres en edad fértil, Centro de Salud Paucartambo, Pasco 2021. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Escuela de Formación Profesional de Obstetricia.
13. Palacios K. Factores Asociados a la Eleccion de l Implante Subdérmico (Implanon) como método anticonceptivo en Usuarias de los Servicios de Planificación Familiar en Establecimientos I-4 de la Red de Salud Tacna, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Escuela Profesional de Obstetricia.
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, Escuela Profesional de Obstetricia.
15. Quispe K, Sandoval E. Factores relacionados al uso del implante subdérmico (Implanon) en adolescentes y adultas. Hospital Regional de Ayacucho. Octubre - Diciembre 2019. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Obstetricia.
  16. Gariza M, Monge Y. Características sociodemográficas y gineco-obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico que acuden al servicio de Planificación Familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, En el periodo del 1 de Enero al 30 de Junio, Lima; 2017". [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Escuela Profesional de Obstetricia.
  17. Soluco J. Satisfacción en el uso de implante subdérmico en usuarias que acuden a los consultorios de Planificación Familiar del Centro de Salud I.4 Bernal 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Nacional de Piura, Escuela Profesional de Obstetricia.
  18. Cavero K. Características sociodemográficos y Obstétricos asociados en el acceso de métodos anticonceptivos de adolescentes del Hospital de Santa Rosa II-2, Año 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Nacional de Piura, Escuela Profesional de Obstetricia.
  19. 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 licenciado en Obstetricia].

Piura: Universidad Nacional de Piura., Escuela Profesional de Obstetricia.UNP/ARA.

20. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definición de indicadores sociodemográficos. [Online].; 2021. Acceso 22 de Noviembre de 2023. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/censos/>.
21. Biblioteca Virtual en Salud (BVS). Descriptores en Ciencias de la Salud. [Online].; 2022. Acceso 18 de Enero de 2024. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890#:~:text=Indicadores%20Utilizados%20para%20describir%20a,de%20vida%20y%20factores%20similares.>
22. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. Instituto Nacional del Cancer. [Online]; 2020. Acceso 22 de Octubre de 2020. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/obstetricia-y-ginecologia>.
23. Elsevier Connect. Valoración inicial de la gestación. Concepto de alto riesgo en obstetricia. [Online].; 2022. Acceso 18 de Enero de 2024. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/valoracion-inicial-de-la-gestacion-concepto-de-alto-riesgo-en-obstetricia>.
24. Montenegro E, Lara R, Velasquez N. Implantes Anticonceptivos. Proyecto Médico Residente de Sexto Año de Biología de la Reproducción. Mexico: Instituto Nacional de Perinatología, Mexico.
25. Reproductiva DGdS, editor. Introducción a los métodos anticonceptivos: Información general. Segunda ed. México: Secretaría de Salud; 2016.
26. Organización Mundial de la Salud - Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas. Recomendaciones sobre prácticas

- seleccionadas para el uso de anticonceptivos. Tercera ed. OMS , editor. Suiza: Ocean Translation, Argentina; 2018.
27. Dominguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. Tercera ed. Chimbote UCLÁd, editor. Chimbote: Imprenta Editora Gráfica Real SAC; 2015.
  28. Hernández - Sampieri R. Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.. Sexta ed. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A de CV; 2014.
  29. Oficina para a Salud de la Mujer en el Departamento de Salud y Servicios Humanos. Office on Women´s Health. [Online], Washington; 2017. Acceso 13 de Noviembre de 2020. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>.
  30. Asamblea Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMN - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. En (AMM) AMM. Declaración de Helsinki de la AMN - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Helsinki, Finlandia: Asociación Medica Mundial; 2015. p. 4.
  31. ULADECH Católica. REGLAMENTO DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA EN LA INVESTIGACIÓN Versión 001. Reglamento. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Comité de Ética en Investigación.

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: “Características sociodemográficas y reproductivas asociadas a la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023”.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas y la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023?</p>	<p><b>a) Objetivo General.</b> Determinar si existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.</p> <p><b>b) Objetivos Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Identificar las características sociodemográficas en las usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.</li> <li>● Identificar las características reproductivas en las usuarias del</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>H<sub>0</sub>:</b> No existe asociación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea – Piura, 2023.</li> <li>▪ <b>H<sub>1</sub>:</b> Existe asociación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea – Piura, 2023.</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Características Sociodemográficas</li> <li>b) Características Reproductivas.</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Método anticonceptivo utilizado.</li> </ul>	<p>Tipo de Inv. Cuantitativa</p> <p>Nivel de Inv. Analítico Relacional</p> <p>Diseño de Inv. No experimental, de corte transversal.</p> <p>Población y Muestra. La población estuvo conformada por 160 usuarias. La muestra estuvo representada por 132</p>

	<p>Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Determinar la asociación entre las características sociodemográficas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.</li> <li>● Determinar la asociación entre las características reproductivas con la elección del Implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.</li> <li>● Identificar el método anticonceptivo utilizado por las usuarias asistentes al Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023.</li> </ul>			<p>usuarias del Servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea</p> <p>La técnica fue la encuesta El instrumento fue un cuestionario. Cuestionario sobre características sociodemográficas y reproductivas; y método anticonceptivo utilizado.</p>
--	--	--	--	---

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información



### “CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA-PIURA, 2023”

Estimada lectora, a continuación:

Le presentaremos diversas preguntas que permitirá determinar las características sociodemográficas y reproductivas asociadas a la elección del implante Subdérmico, por tal razón le solicitamos responda sinceramente para poder garantizar obtener una información real y confiable, así mismo se asegurará el anonimato y confidencialidad de sus datos.

#### **Instrucciones:**

Marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

#### **I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:**

<b>1. Edad cumplida</b>	<b>2. Estado Civil</b>
a) 15 – 19 b) 20 – 24 c) 25 – 29 d) 30 – 34 e) 35 a más	a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Viuda e) Divorciada
<b>3. Zona de vivienda</b>	<b>4. Nacionalidad</b>
a) Urbana b) Rural c) Urbano – marginal	a) Peruana b) Extranjera



<b>5. Situación laboral</b>	<b>6. Situación económica</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Estudiante</li> <li>b) Trabaja</li> <li>c) Trabaja y estudia</li> <li>d) No trabaja, ni estudia</li> <li>e) Ama de Casa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) No pobre (cuenta con otros servicios adicionales, además de los básicos)</li> <li>b) Pobre (cuenta con los servicios básicos)</li> <li>c) Pobreza extrema (no cuenta con los servicios básicos)</li> </ul>
<b>7. Grado de Instrucción</b>	<b>8. Religión</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Primaria completa</li> <li>b) Primaria incompleta</li> <li>c) Secundaria completa</li> <li>d) Secundaria incompleta</li> <li>e) Superior técnico completo</li> <li>f) Superior técnico incompleto</li> <li>g) Superior universitario completo</li> <li>h) Superior universitario incompleto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Católica</li> <li>b) Evangélica</li> <li>c) Cristiana</li> <li>d) Otra</li> <li>e) Ninguna</li> </ul>

## II. CARACTERÍSTICAS REPRODUCTIVAS:

<b>1. Edad de la Primera Menstruación</b>	<b>2. Inicio de Relaciones Sexuales</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) <math>\leq 11</math> años</li> <li>b) <math>&gt; 11</math> años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 10 a 14 años</li> <li>b) 15 a 19 años</li> <li>c) <math>&gt; 19</math> años</li> </ul>
<b>3. Número de Parejas sexuales</b>	<b>4. Número de hijos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3 a Más</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 0</li> <li>b) 1</li> <li>c) 2</li> <li>d) 3 a Más</li> </ul>
<b>5. Edad en su primer embarazo</b>	<b>6. Tiempo entre cada gestación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) <math>\leq 19</math> años</li> <li>b) <math>&gt; 19</math> años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) <math>&lt; 2</math> años.</li> <li>b) 2 a 5 años.</li> <li>c) <math>&gt; 5</math> años</li> </ul>

### III. MÉTODO ANTICONCEPTIVO

#### 1. ¿Qué método anticonceptivo utiliza?

- a) Natural (abstinencia periódica, el ritmo, el collar)
- b) De barrera (preservativo)
- c) Hormonal (pastillas, inyectables)
- d) De larga duración (Implante Subdérmico)
- e) De larga duración (T de cobre)
- f) Definitivo (Ligadura de trompas)

## Anexo 03 Validez del instrumento

### A. Reporte de Validación

#### JURADO 1



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:** Rocío Betzabe Alburqueque Borrero.

**N° DNI / CE:** 46785827

**Teléfono / Celular:** 902766413

**Email:** rocioalburquequeborrero@gmail.com

**Título profesional:** Obstetra.

**Grado académico:** Maestría  X \_\_\_\_\_

Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:** Maestría en Salud Sexual y Reproductiva.

**Institución que labora:** Establecimiento de Salud I-2 Simbilá.

#### Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

**Título:** “Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”.

**Autor (es):** Alburqueque Borrero Rocío Betzabe

**Programa académico:** Obstetricia

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
EE-SS. I 2 SIMBILA  
Obst. Deysi Morales Ramirez  
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** “Características sociodemográficas y reproductivas asociadas a la elección del implante subdérmico en usuarias Del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”

Variable 1: Características sociodemográficas y reproductivas		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Características sociodemográficas		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Observaciones
1	Edad cumplida	X		X		X		
2	Estado Civil	X		X		X		
3	Zona de vivienda	X		X		X		
4	Nacionalidad	X		X		X		
5	Situación laboral	X		X		X		
6	Situación económica	X		X		X		
7	Grado de Instrucción	X		X		X		

8	Religión	X		X		X		
<b>Dimensión 2: Características reproductivas</b>								
1	Edad de la Primera Menstruación	X		X		X		
2	Inicio de Relaciones Sexuales	X		X		X		
3	Número de Parejas sexuales	X		X		X		
4	Número de hijos	X		X		X		
5	Edad en su primer embarazo	X		X		X		
6	Tiempo entre cada gestación	X		X		X		
<b>Variable 2: Método Anticonceptivo utilizado</b>								
<b>Dimensión 1: Método Anticonceptivo</b>								
1	¿Qué método anticonceptivo utiliza?	X		X		X		

Recomendaciones: ninguna.

Opinión del experto: Aplicable (x) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Morales Ramírez Deysi Nery.

DNI:027788



**PIURA** GOBIERNO REGIONAL PIURA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
 ES.SS. I 2 SIMBILA  
 Obst. Deysi Morales Ramirez  
 JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Firma

## JURADO 2



### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:** Rocío Betzabe Alburqueque Borrero.

**N° DNI / CE:** 46785827

**Teléfono / Celular:** 902766413

**Email:** rocioalburquequeborrero@gmail.com

**Título profesional:** Obstetra.

**Grado académico:** Maestría  X \_\_\_\_\_

Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:** Maestría en Salud Sexual y Reproductiva.

**Institución que labora:** Establecimiento de Salud I-4 Pachitea.

### Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

**Título:**

“Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”.

**Autor (es):** Alburqueque Borrero Rocío Betzabe

**Programa académico:** Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD  
C.S. PACHITEA PIURA  
Katherine O. Garcia Arambulo  
OBSTETRA  
COP. 14807

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** “Características sociodemográficas y reproductivas asociadas a la elección del implante subdérmico en usuarias Del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”

Variable 1: Características sociodemográficas y reproductivas		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Características sociodemográficas		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Observaciones
1	Edad cumplida	X		X		X		
2	Estado Civil	X		X		X		
3	Zona de vivienda	X		X		X		
4	Nacionalidad	X		X		X		
5	Situación laboral	X		X		X		
6	Situación económica	X		X		X		
7	Grado de Instrucción	X		X		X		
8	Religión	X		X		X		

<b>Dimensión 2: Características reproductivas</b>							
1	Edad de la Primera Menstruación	X		X		X	
2	Inicio de Relaciones Sexuales	X		X		X	
3	Número de Parejas sexuales	X		X		X	
4	Número de hijos	X		X		X	
5	Edad en su primer embarazo	X		X		X	
6	Tiempo entre cada gestación	X		X		X	
<b>Variable 2: Método Anticonceptivo utilizado</b>							
<b>Dimensión 1: Método Anticonceptivo</b>							
1	¿Qué método anticonceptivo utiliza?	X		X		X	

Recomendaciones: ninguna.

Opinión del experto: Aplicable (x)    Aplicable después de modificar ( )    No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Katherine Odeida García Arambulo

DNI: 02852858

MINISTERIO DE SALUD  
C.S. PACHITEA PIURA  
Katherine O. García Arambulo  
OBSTETRA  
COP. 14807

Firma



### JURADO 3



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:** Rocío Betzabe Alburqueque Borrero.

**N° DNI / CE:** 46785827

**Teléfono / Celular:** 902766413

**Email:** rocioalburquequeborrero@gmail.com

**Título profesional:** Obstetra.

**Grado académico:** Maestría  X \_\_\_\_\_ Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:** Maestría en Salud Sexual y Reproductiva.

**Institución que labora:** Establecimiento de Salud II-1 Hospital de Chulucanas

#### Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

**Título:**

“Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”.

**Autor (es):** Alburqueque Borrero Rocío Betzabe

**Programa académico:** Obstetricia

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** “Características sociodemográficas y reproductivas asociadas a la elección del implante subdérmico en usuarias Del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”

Variable 1: Características sociodemográficas y reproductivas		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Características sociodemográficas		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Observaciones
1	Edad cumplida	X		X		X		
2	Estado Civil	X		X		X		
3	Zona de vivienda	X		X		X		
4	Nacionalidad	X		X		X		
5	Situación laboral	X		X		X		
6	Situación económica	X		X		X		
7	Grado de Instrucción	X		X		X		
8	Religión	X		X		X		

<b>Dimensión 2: Características reproductivas</b>							
1	Edad de la Primera Menstruación	X		X		X	
2	Inicio de Relaciones Sexuales	X		X		X	
3	Número de Parejas sexuales	X		X		X	
4	Número de hijos	X		X		X	
5	Edad en su primer embarazo	X		X		X	
6	Tiempo entre cada gestación	X		X		X	
<b>Variable 2: Método Anticonceptivo utilizado</b>							
<b>Dimensión 1: Método Anticonceptivo</b>							
1	¿Qué método anticonceptivo utiliza?	X		X		X	

Recomendaciones: ninguna.

Opinión del experto: Aplicable (x)    Aplicable después de modificar ( )    No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Josefa Aguirre Jiménez

DNI: 02793590

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
 REGISTRO DE ALTO ESCALA  
 DE LA OFICINA DE REGISTRO  
 JOSEFA AGUIRRE JIMENEZ  
 - COP N° 24690

Firma

## Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

Piura, noviembre 2023

Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística del instrumento que se va a utilizar para el proyecto de investigación titulado **“CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA-PIURA, 2023”**, que presenta **ALBURQUEQUE BORRERO, ROCIO BETZABE**.

Con respecto a la confiabilidad estadística del instrumento, no es necesario su aplicación debido a que los ítems no se adecuan para un análisis de ese tipo.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.



HUGO LAS CHUNGA GUTIERREZ  
LIC. EN ESTADÍSTICA  
COESPE 503

## Anexo 05 Formato de Consentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023” y es dirigido por Rocío Betzabé Alburquerque Borrero, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar si existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo [rocioalburqueborrero@gmail.com](mailto:rocioalburqueborrero@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética e Investigación, al correo electrónico [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe)

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”

**Investigador:** Rocío Betzabé Alburquerque Borrero.

**Asesora:** Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

**Institución:** Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar si existe asociación entre las características sociodemográficas y reproductivas con la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea - Piura, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Establecimiento de salud, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

### **Procedimientos:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

### **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

**Beneficios:**

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 902766413.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe). Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

---

**Firma del Participante**

---

**Fecha y Hora**

---

**Firma del investigador**

---

**Fecha y Hora**



## ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Rocío Betzabé Alburqueque Borrero y estoy haciendo la investigación titulada “Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: Características Sociodemográficas y Reproductivas asociadas a la elección del Implante Subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud I-4 Pachitea-Piura, 2023?	Sí	No
--	----	----

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



## Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



### ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Dr. Juan Carlos Vergara Ramos.  
Establecimiento de Salud 1-4 Pachitea - Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Rocío Betzabé Alburqueque Borrero, con código de matrícula N°0802181217, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "*Características sociodemográficas y reproductivas asociadas a la elección del implante subdérmico en usuarias del Establecimiento de Salud 1-4 Pachitea - Piura, 2023*", durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Establecimiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Rocío Betzabé Alburqueque Borrero

DNI. N° 46785827

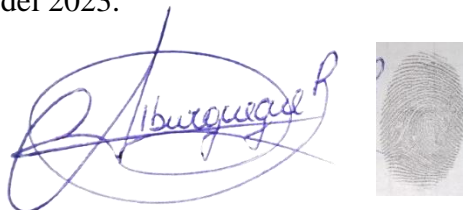


## **Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)**

### **Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio**

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA – PIURA, 2023**: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 06 de noviembre del 2023.



---

**ALBURQUEQUE BORRERO ROCÍO BETZABE**

**N° DE DNI: 46785827**

**N° DE ORCID: 0000-0002-8311-5561**

**N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802181217**



Base de datos 2023\_Albuquerque Borrero Rocio - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

S17

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOCRÁTICAS Y REPRODUCTIVAS ASOCIADAS A LA ELECCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 PACHITEA-PIURA, 2023**

	Características Sociodemográficas										Características Reproductivas					MAC	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
3	Edad	Estado civil	Zona de Vivienda	Nacionalidad	Situación laboral	Situación económica	Grado de Instrucción	Religión	Mensajera	Inicio de R.S	# P.S	# Hijos	Edad 1er Embarazo	P.I.N.	x1		
4	1	4	1	1	0	2	2	2	1	1	2	0	3	1	1	4	
5	2	2	0	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	0	3		
6	3	4	0	0	5	1	6	1	2	2	1	3	1	1	3		
7	4	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	2	0	1	3		
8	5	2	0	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	1	3		
9	6	3	1	0	2	1	7	1	1	1	0	2	0	1	2		
10	7	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	2	0	1	3		
11	8	4	0	0	2	1	7	2	2	2	2	3	1	1	1		
12	9	4	1	0	2	1	5	1	1	2	2	2	1	1	4		
13	10	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	2	0	1	3		
14	11	2	0	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	0	3		
15	12	3	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	1	3		
16	13	3	0	0	3	1	6	1	2	2	0	1	1	1	2		
17	14	1	0	0	5	2	3	5	2	2	1	3	1	1	2		
18	15	2	0	0	5	1	4	1	1	1	0	1	0	1	3		
19	16	2	1	0	2	1	2	1	1	1	1	3	1	0	3		
20	17	3	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	1	3		
21	18	0	1	0	1	1	5	1	1	2	2	0	1	1	2		
22	19	4	1	0	2	1	7	1	1	2	0	1	1	1	3		
23	20	1	1	1	3	2	4	4	1	1	1	0	0	2	2		
24	21	2	1	0	2	1	7	1	2	2	1	0	0	1	1		
25	22	2	1	0	2	1	2	1	1	1	1	3	1	0	3		
26	23	3	2	1	0	5	2	2	1	1	0	2	0	0	3		

Legenda Data Data Elección Edad Estado Civil Zona de Vivienda Nacionalidad Situación laboral Situación económica Grado de Instrucción Religión ...

21:39 1/01/2024

## BASE DE DATOS 2023

Base de datos 2023\_Albuquerque Borrero Rocio - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Compartir

T15

**USUARIAS QUE ELIGIERON EL IMPLANTE SUBDÉRMICO**

	Características Sociodemográficas										Características Reproductivas					MAC	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
3	Edad	Estado civil	Zona de Vivienda	Nacionalidad	Situación laboral	Situación económica	Grado de Instrucción	Religión	Mensajera	Inicio de R.S	# P.S	# Hijos	Edad 1er Embarazo	P.I.N.	x1		
4	2	2	3	0	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	0	3	
5	4	2	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	0	1	3		
6	5	2	2	1	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	3		
7	7	2	2	0	0	2	1	2	3	1	2	2	0	1	3		
8	10	2	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	0	1	3		
9	11	2	3	0	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	0	3	
10	12	3	2	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	1	3	
11	16	2	2	1	0	2	1	2	1	1	1	3	1	0	3		
12	17	3	2	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	1	3	
13	22	2	2	1	0	5	2	2	1	1	1	3	1	0	3		
14	23	3	2	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	0	3	
15	25	2	2	1	0	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	
16	30	1	3	0	0	5	1	4	1	1	2	0	1	0	3		
17	32	2	1	0	0	2	1	5	1	2	2	0	1	1	3		
18	36	2	2	1	0	2	1	2	1	1	1	3	1	0	3		
19	40	2	2	1	0	2	1	2	1	1	1	3	1	1	3		
20	43	3	2	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	1	3	
21	44	3	2	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	0	3	
22	46	2	1	0	0	2	1	5	1	2	2	0	1	1	3		
23	48	2	2	1	0	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3		
24	49	3	2	1	0	5	2	2	2	1	1	0	2	0	1	3	
25	53	2	1	0	0	2	1	5	1	2	2	0	1	1	3		
26	57	1	3	0	0	5	1	4	1	1	2	0	1	0	3		
27	60	2	1	0	0	2	1	5	1	2	2	0	1	1	3		
28	2	2	3	0	0	2	2	2	1	1	1	0	2	1	0	3	
29	7	2	2	1	0	2	1	2	3	1	2	2	0	0	0	3	

Legenda Data Data Elección Menarquía Coitarquia Andria # Hijos Edad 1er Embarazo PIN MAC ...

21:41 1/01/2024