Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Conocimiento y nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Campos Ruiz, Stefany Estela

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-6103-8852

Asesora: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9022-2800

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, STEFANY ESTELA CAMPOS RUIZ egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo **"CONOCIMIENTO Y NIVEL DE SATISFACCIÓN EN USUARIAS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE LIMA, 2026"**, asesorada por la docente: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad DNI 09578657 y ORCID: 0000-0001-9022-2800 tiene un índice de similitud de 10 % con código oid: 14912:615559489, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....

Firma de autor
Stefany Estela Campos Ruiz
DNI: 71521361



.....

Firma
Elvira Soledad Benites Vidal
Nombres y apellidos del Asesor
DNI: 09578657

Lima, 18 de agosto de 2026

Dedicatoria

A mis padres, Gustavo Campos Rengifo y Rosa Amelia Ruiz Ochavano, por su apoyo incondicional, sacrificio y amor infinito. Todo lo que soy y he logrado es reflejo de sus esfuerzo y ejemplo de superación. A mi esposo, Royser Lozano Chumbe, por ser mí fuerza en cada etapa de mi vida, por su inmenso amor y por nunca soltar mi mano.

Agradecimientos

A Dios por sostenerme, guiarme y darme la fortaleza para cumplir esta meta. A mi asesora de tesis por su dedicación, orientación y valioso aporte durante el desarrollo de esta investigación. A mi familia, por sus palabras de aliento, su cariño y por estar conmigo en cada paso de este proceso. Los amo y los llevaré en mi corazón, agradecida por siempre.

Índice general

Dedicatoria iii

Agradecimientos iv

Índice general v

Índice de tablas vi

Resumen 1

Abstract 2

I. INTRODUCCIÓN 3

II. METODOLOGÍA 5

III. RESULTADOS 7

IV. DISCUSIÓN 9

V. CONCLUSIONES 13

VI. REFERENCIAS 15

VII. ANEXOS 20

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico 7

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026 7

Tabla 3. Nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026 8

Tabla 4. Dimensiones del conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026 8

Tabla 5. Dimensiones del nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026 8

Conocimiento y nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026

Knowledge and Level of Satisfaction Among Users of Subdermal Implants at the Santa Rosa de Lima Health Center, 2026

Stefany Estela Campos Ruiz, Bachiller del Programa Académico de Obstetricia, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

La planificación familiar es un elemento fundamental sanitaria sexual y reproductivo, y el implante subdérmico es un método anticonceptivo reversible de larga duración muy eficaz, el trabajo tuvo como fin establecer la relación del conocimiento con satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima durante el año 2026. Asimismo, acogió un enfoque cuantitativo de tipo básico con diseño no experimental, transversal y descriptivo-correlacional, la población fue constituida por 50 usuarias y la muestra por 45 seleccionadas mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, se administraron dos cuestionarios, el de Pardavé (2023) para medir el conocimiento y el de Soluco (2023) para evaluar la satisfacción. Los hallazgos evidenciaron que no existe relación estadísticamente significativa del conocimiento con el nivel de satisfacción (χ^2 = 0,028; p = 0,867), el 60,0% de usuarias presentó conocimiento medio y el 40,0% alto mientras que el 84,4% se mostró satisfecha, en las dimensiones el conocimiento de la aplicación destacó con nivel alto (66,7%) y los efectos adversos fueron la dimensión más comprometida de la satisfacción (57,8% de insatisfacción). Se concluye que el conocimiento y la satisfacción no se relacionan, predominando el conocimiento medio y la satisfacción general alta, aunque los efectos adversos requieren atención en la consejería.

Palabras clave: implante subdérmico, conocimiento, satisfacción, planificación familiar.

Abstract

Family planning is an essential constituent of sexually and reproductives heal thing, and the subdermal implants is the greatest effective long-acting rescindable contraceptives method, the study aimed to limit the relationships of knowledge and satisfaction level in users of the subdermal implant at the Santa Rosa de Lima Health Center during the year 2026. The work adopted a quantitative approach of basic type with a non-experimental, cross-sectional and descriptive-correlational design, the population consisted of 50 users and the sample of 45 selected by simple randoms probabilistic samplings, two questionnaires were applied Pardavé (2023) to measure knowledge and Soluco (2023) to assess satisfaction. The results showed that there is no statistically significant relationship between knowledge and satisfaction level ($\chi^2 = 0.028$; $p = 0.867$), a total of 60.0% of users had medium knowledge and 40.0% high, while 84.4% were satisfied, regarding dimensions, application knowledge stood out with a high level (66.7%), and adverse effects were the most compromised dimension of satisfaction (57.8% dissatisfaction). It is concluded that knowledge and satisfaction are not related, with medium knowledge and high overall satisfaction prevailing, although adverse effects require attention in counseling.

Keywords: subdermal implant, knowledge, satisfaction, family planning.

I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es esencial para la salud sexual y reproductivas, y los anticonceptivos reversibles de largas duraciones como los implantes subdérmicos destacan por su efectividad superior al 99% (1). En América Latina persisten desigualdades con necesidad insatisfecha del 10%, por lo que la OPS promueve el fortalecimiento del primer nivel de atención (2-5). En Perú, la norma de planificación familiar exige información suficiente sobre beneficios, efectos secundarios y signos de alarma, reconociendo el implante como gratuito, de alta efectividad y protección de hasta tres años (6,7).

La ENDES 2024 reportó que el 81,3% de mujeres unidas usa anticonceptivos, 65,7% métodos modernos y 59,1% temporales como implantes, con 57,9% abastecidas en el sector público y 44,8% de discontinuación durante el primer año (8,9). El Centro de Salud Santa Rosa de Lima, en San Juan de Lurigancho, tiene categoría I-3 y funciona en el primer nivel (10,11), pero no hay reportes sobre conocimiento y satisfacción de usuarias del implante, evidenciando un vacío que justifica este estudio.

La investigación partió de la siguiente interrogante general: ¿cuál es la relación entre el conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima durante el año 2026?

El trabajo se justifica teóricamente porque aborda el conocimiento y la satisfacción sobre los implantes subdérmicos para comprender cómo la información y la experiencia influyen en la percepción del método, y prácticamente porque sus resultados orientarán acciones de mejora en consejería, seguimiento y calidad de atención, fortaleciendo el rol del obstetra. Socialmente es relevante porque una usuaria informada y satisfecha toma decisiones más seguras, mantiene continuidad y reduce el abandono precoz, favoreciendo su bienestar y derechos reproductivos.

El estudio se trazó como objetivo primario determinar la relación entre el conocimiento y grados satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima durante el año 2026, y como objetivos específicos identificar el nivel de conocimiento, identificar el nivel de satisfacción, describir las dimensiones del conocimiento y describir las dimensiones de grados de satisfacción en usuarias del implante subdérmico de dicho establecimiento. Asimismo, se plantearon dos hipótesis: la

hipótesis alterna que sustenta la existencia de asociación considerable entre ambas variables, y la hipótesis nula que afirma la ausencia de dicha relación.

En vínculo con los antecedentes, Shukla y Gupta (12) demostraron que la consejería previa mejora la adherencia y satisfacción, mientras que Letose et al. (13), Obsu et al. (16), Beyene et al. (17) y Ssebatta et al. (18) reportaron discontinuaciones tempranas asociadas a efectos secundarios, falta de consejería e insatisfacción con el servicio, coincidiendo en recomendar consejería preinserción y seguimiento activo, y Wali et al. (14) y Mgobhozi et al. (15) encontraron porcentajes de satisfacción de 65,84% y 58,1% respectivamente, identificando como efectos secundarios más frecuentes el aumento de peso y la irregularidad menstrual.

A nivel nacional Jara y Sánchez (19) hallaron predominio de conocimiento medio (57,1%) y satisfacción (66,9%) con correlación positiva (ρ=0,584; p=0,000), Inquilla (20) reportó 70,0% de conocimiento regular y relación significativa con actitud (X^2=49,528; p=0,000), Porras y Rojas (21) encontraron 62,5% de conocimiento alto pero sin asociación significativa (p=0,103), Soluco (22) reportó 62,39% de satisfacción general con 72,48% de insatisfacción en efectos adversos, y Pardavé (23) halló asociación significativa entre el conocimiento general (p=0,050) y del cuidado (p=0,005) con el uso del implante.

Respecto a las bases teóricas, el conocimiento acerca del implante subdérmico se entiende como el conjunto de saberes sobre definición, mecanismo de acción, aplicación, cuidados, beneficios y efectos adversos (24,25), favorece decisiones informadas y fortalece la autonomía (26), y la OMS sostiene que el acceso a información anticonceptiva de calidad es fundamental para los derechos reproductivos (27,28), y los enfoques de educación para la salud y derechos sexuales reproductivos sostienen que el conocimiento es condición necesaria para la adopción de conductas saludables y elecciones libres e informadas (29,30).

La satisfacción sobre el implante subdérmico es el grado de conformidad con la experiencia de uso e implica valoración subjetiva de beneficios, comodidad, seguridad, tolerancia a efectos adversos y cumplimiento de expectativas reflejando en calidad de atención la correspondencia entre lo esperado y lo experimentado (31-34), la dimensión beneficios que comprende utilidad, protección, duración y conveniencia, y la dimensión efectos adversos que evalúa conformidad frente a molestias como alteraciones

menstruales, por lo que la teoría de calidad percibida plantea que la satisfacción resulta de comparar expectativas con experiencia real y aplicado al implante depende tanto de las características del método como de la consejería (35-38).

II. METODOLOGÍA

El trabajo adoptó un enfoque cuantitativo porque permitió medir numéricamente las variables conocimiento y nivel de satisfacción, facilitando la recolección de datos objetivos mediante instrumentos estructurados y el procesamiento estadístico de la información (39). El estudio correspondió a una investigación básica porque estuvo orientado a ampliar el conocimiento científico sobre las variables en el contexto del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, sin buscar una intervención inmediata sobre la realidad estudiada (39).

El diseño fue no experimental porque las variables no fueron manipuladas sino observadas tal como se manifestaron, y fue de corte transversal porque la recopilación de data se ejecutó en un único instante. El diseño fue descriptivo-correlacional porque permitió identificar y describir los niveles de conocimiento y satisfacción, así como determinar la relación existente entre ambas variables en las usuarias del implante subdérmico (40).

La población fue conformada por 50 usuarias del implante subdérmico que asistieron al "servicio de planificación familiar del Centro de Salud Santa Rosa de Lima" de las cuales se eligió una muestra de 45 usuarias con muestreo probabilístico aleatorio simple (39). Se establecieron criterios de inclusión que consideraron a usuarias atendidas durante el periodo 2026, mayores de 18 años, que aceptaran sus participaciones voluntarias con consentimientos informados y que completaran adecuadamente los instrumentos, y criterios de exclusión que incluyeron a usuarias que no desearan participar, menores de 18 años, con dificultad para responder el cuestionario, y cuestionarios incompletos o con inconsistencias.

En cuanto a la técnica, se empleó la encuesta, para la recopilación de data se emplearon dos instrumentos: el cuestionario de conocimiento sobre el implante subdérmico de Pardavé (23), conformado por 19 ítems dicotómicos organizados en tres dimensiones (conocimiento general con 7 ítems, conocimiento de la aplicación con 5 ítems y conocimiento del cuidado con 7 ítems), con validez KR-20 de 0.73 y confiabilidad alfa de Cronbach de 0.837, y el cuestionario de satisfacción acerca del uso del implante

subdérmico de Soluco (22), compuesto por 20 preguntas dicotómicas divididas en dos dimensiones (beneficios con 10 preguntas y efectos adversos con 10 preguntas), con validez V de Aiken de 1 y confiabilidad alfa de Cronbach de 0.80.

En cuanto a los procedimientos, se solicitó la autorización al "Centro de Salud Santa Rosa de Lima" y se coordinó con los responsables del servicio de planificación familiar, para luego identificar a las usuarias que cumplían con los criterios de selección, a quienes se les explicó el propósito investigativo y se les solicitó las firmas de consentimientos informados.

Los datos recolectados fueron revisados, codificados e ingresados en una base de datos en el software SPSS v26, y se efectuó análisis descriptivos mediante frecuencias absolutas, porcentajes y tablas para describir el comportamiento de las variables según sus dimensiones, y un análisis inferencial para identificar el vínculo de ambas variables con la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson, con grados de significancias de $p < 0,05$.

En relación a los aspectos éticos, se obtuvo autorización del centro e instancias académicas correspondientes, respetando los principios de autonomía, beneficencias, no maleficencias y justicias, brindando información clara a cada usuaria y formalizando su participación voluntaria mediante consentimiento informado, garantizando el anonimato y confidencialidad de los datos, asegurando una selección justa y el derecho a retiro sin perjuicio, y desarrollando la investigación con rigor metodológico, evitando plagio, manipulación o falsificación de datos, y respetando la autoría intelectual.

III. RESULTADOS

A continuación se presentan los hallazgos del trabajo organizados según los objetivos investigativos, iniciando con el análisis inferencial que corresponde al objetivo general y luego con los hallazgos descriptivos de los objetivos específicos, en la tabla 1 se observa que en el grupo con conocimiento medio el 85,2% se encuentra satisfecha y el 14,8% insatisfecha, mientras que en el grupo con conocimiento alto el 83,3% está satisfecha y el 16,7% insatisfecha, y la prueba de Chi cuadrado de Pearson obtuvo un valor de 0,028 con una significancia de p = 0,867, lo que indica que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables.

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico

Conocimiento	Satisfacción		Total	X^2	p
	Insatisfecha n (%)	Satisfecha n (%)			
Bajo	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0,028	0,867
Medio	4 (14,8%)	23 (85,2%)	27 (100%)		
Alto	3 (16,7%)	15 (83,3%)	18 (100%)		
Total	7 (15,6%)	38 (84,4%)	45 (100%)		

En la tabla 2 se observa que el 60,0% de las usuarias exhibe un grado de conocimiento medio, mientras que el 40,0% alcanza un nivel de conocimiento alto, sin registrarse usuarias con nivel bajo.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026

Nivel	n	%
Bajo	0	0,0%
Medio	27	60,0%
Alto	18	40,0%
Total	45	100,0%

En la tabla 3 se exhibe que el 84,4% de las usuarias se encuentra satisfecha con el método, mientras que el 15,6% reporta insatisfacción.

Tabla 3. Nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026

Nivel	*n*	*%*
Satisfecha	38	84,4%
Insatisfecha	7	15,6%
Total	45	100,0%

En la tabla 4 se exhibe que la dimensión conocimiento de la aplicación presenta el mayor porcentaje de nivel alto (66,7%), seguida del conocimiento del cuidado (40,0%) y el conocimiento general (37,8%), siendo la dimensión más afectada el conocimiento del cuidado con 6,7% de nivel bajo.

Tabla 4. Dimensiones del conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026

Dimensión	Bajo (%)	Medio (%)	Alto (%)	Total (%)
Conocimiento general	4,4%	57,8%	37,8%	100%
Conocimiento de la aplicación	2,2%	31,1%	66,7%	100%
Conocimiento del cuidado	6,7%	53,3%	40,0%	100%

En la tabla 5 se observa que en la dimensión beneficios el 100,0% de las usuarias se encuentra satisfecha, mientras que en la dimensión efectos adversos el 57,8% reporta insatisfacción y el 42,2% satisfacción, siendo la dimensión más comprometida efectos adversos.

Tabla 5. Dimensiones del nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026

Dimensión	Insatisfecha (%)	Satisfecha (%)	Total (%)
Beneficios	0,0%	100,0%	100%
Efectos adversos	57,8%	42,2%	100%

IV. DISCUSIÓN

El objetivo primario fue identificar la asociación del nivel de conocimiento con nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico, se encontró que no existe asociación estadísticamente significativa entre las variables (χ^2 = 0,028; p = 0,867), este hallazgo coincide con lo reportado por Porras y Rojas (21), quienes tampoco hallaron asociación significativa entre conocimientos y actitud hacia el implante subdérmico (p=0,103), sugiriendo que el conocimiento no necesariamente determina la percepción favorable hacia el método.

Sin embargo, este resultado contrasta con lo encontrado por Jara y Sánchez (19), quienes en Barranca reportaron una correlación positiva moderada-alta entre el nivel de conocimiento y el grado de satisfacción (ρ = 0,584; p = 0,000), asimismo difiere de lo hallado por Inquilla (20), quien en Ilo encontró relación significativa entre conocimiento y actitud hacia el implante (X^2=49,528; p=0,000), de manera similar, Pardavé (23) reportó asociación significativa del conocimiento general con el cuidado con el uso del método (p=0,050 y p=0,005 respectivamente).

Asimismo, Shukla y Gupta (12) demostraron que la consejería previa mejora la adherencia y satisfacción con el implante, lo que refuerza la idea de que el proceso de orientación puede ser más determinante que el nivel de conocimiento previo, Letose et al. (13) encontraron que la falta de consejería sobre efectos secundarios y sobre efectividad fueron factores asociados a la discontinuación, Obsu et al. (16) identificaron que la satisfacción con el servicio fue un factor protector frente a la discontinuación temprana, Beyene et al. (17) hallaron que la insatisfacción con el servicio se asoció significativamente con la discontinuación, Ssebatta et al. (18) reportaron que no recibir consejería previa sobre beneficios y efectos secundarios fue un factor asociado al retiro temprano.

Estos hallazgos resaltan que factores como la consejería, el seguimiento y el manejo de efectos secundarios son determinantes importantes para la continuidad y satisfacción, esto sugiere que la satisfacción con el implante subdérmico es un constructo multidimensional que no depende exclusivamente del conocimiento que posea la usuaria sino también de la calidad de la atención recibida, el manejo de expectativas y el soporte brindado durante el uso del método.

El primer objetivo específico fue identificar el grado de conocimientos acerca del implante subdérmico, se encontró que el 60,0% de usuarias presentó nivel medio, el 40,0% nivel alto y no se registró nivel bajo, este descubrimiento concuerda con lo reportado por Jara y Sánchez (19), quienes hallaron que el 57,1% de usuarias presentó conocimiento medio, de manera similar Inquilla (20) reportó 70,0% de conocimiento regular en Ilo, además Porras y Rojas (21) encontraron 36,9% de conocimiento regular en San Juan de Lurigancho lo que guarda relación con los hallazgos del trabajo.

La ausencia de usuarias con nivel bajo de conocimiento en el presente estudio es un hallazgo positivo que contrasta con lo reportado por otros investigadores, Jara y Sánchez (19) encontraron 20,8% de conocimiento bajo. Inquilla (20) reportó 18,9% en nivel bajo, esta diferencia podría deberse a que el "Centro de Salud Santa Rosa de Lima" cuenta con un programa de consejería efectivo que asegura que todas las usuarias reciban información básica sobre el método, tal como lo establece la "Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar del Ministerio de Salud" (7) la cual exige que las usuarias reciban información suficiente y comprensible sobre el método elegido.

Es importante destacar que el conocimiento de la aplicación fue la dimensión con mayor porcentaje de nivel alto lo que sugiere que las usuarias comprenden adecuadamente los aspectos prácticos relacionados con quién aplica el implante, los requisitos y el procedimiento de retiro, Pardavé (23) halló asociación considerable del conocimiento de la aplicación y el uso del método, lo que indica que las usuarias valoran y retienen información práctica sobre el procedimiento.

El segundo objetivo específico fue identificar el grado de satisfacción en usuarias del implante subdérmico, se encontró que el 84,4% se encuentra satisfecha y el 15,6% insatisfecha, este hallazgo es superior a lo conseguido por Wali et al. (14) en Arabia Saudita, donde el 65,84% estuvo satisfecha. Mgobhozi et al. (15) en Sudáfrica encontraron que el 58,1% expresó satisfacción. Soluco (22) en Piura reportó 62,39% de satisfacción y el porcentaje de satisfacción del presente estudio supera a todos estos hallazgos.

El alto porcentaje de satisfacción encontrado podría explicarse por la efectividad del implante como método anticonceptivo de larga duración y por la calidad de la atención ofrecida en el "Centro de Salud Santa Rosa de Lima", Shukla y Gupta (12) reportaron alta aceptabilidad inicial del método, Wali et al. (14) encontraron que la principal razón

de retiro fue el fin de la duración anticonceptiva (42,86%) lo que sugiere que cuando las usuarias están adecuadamente informadas y reciben seguimiento, la satisfacción tiende a ser elevada.

El porcentaje de insatisfacción (15,6%) se encuentra dentro de los rangos reportados en la literatura internacional, Wali et al. (14) encontraron 19,04% de insatisfacción, Letose et al. (13) reportaron que la insatisfacción con el servicio fue un factor asociado a la discontinuación (AOR=2,83), esto sugiere que aunque la mayoría de usuarias se encuentra satisfecha, existe un grupo que requiere atención específica para identificar las causas de su insatisfacción y mejorar su experiencia con el método.

El tercer objetivo específico fue describir las dimensiones de conocimientos acerca del implante subdérmico, se encontró que la dimensión conocimiento de la aplicación presentó el mayor porcentaje de nivel alto (66,7%) seguida del conocimiento del cuidado (40,0%) y el conocimiento general (37,8%), la dimensión más afectada fue el conocimiento del cuidado, con 6,7% de nivel bajo.

Este hallazgo concuerda con lo reportado por Pardavé (23), quien encontró que el conocimiento del cuidado presentó relación significativa con el uso del implante (p=0,005) lo que resalta la importancia de esta dimensión para el adecuado uso del método, Jara y Sánchez (19) reportaron que el conocimiento medio fue predominante en todas las dimensiones evaluadas lo cual es consistente con los hallazgos del presente estudio donde el nivel medio predomina en dos de las tres dimensiones.

El predominio del nivel alto en conocimiento de la aplicación sugiere que las usuarias retienen adecuadamente la información relacionada con el procedimiento de inserción y retiro lo cual es coherente con la consejería brindada durante la atención en planificación familiar, sin embargo el hecho de que el conocimiento del cuidado sea la dimensión más afectada indica la necesidad de reforzar la información relacionada con los cuidados posteriores a la inserción, los efectos adversos y los signos de alarma.

Esta debilidad en el conocimiento del cuidado es relevante a la luz de los hallazgos de Letose et al. (13) quienes encontraron que la falta de consejería sobre efectos secundarios fue un factor asociado a la discontinuación (AOR=2,57), Ssebatta et al. (18) reportaron que no recibir consejería previa sobre beneficios y efectos secundarios se asoció con el retiro temprano (PR=1,54), por lo tanto fortalecer esta dimensión podría contribuir a mejorar la continuidad y reducir el abandono precoz del método.

El cuarto objetivo específico fue describir las dimensiones del grado de satisfacción en usuarias del implante subdérmico, se encontró que la dimensión beneficios alcanzó el 100,0% de satisfacción mientras que la dimensión efectos adversos presentó 57,8% de insatisfacción y 42,2% de satisfacción, la dimensión más comprometida fue efectos adversos, con el 57,8% de insatisfacción.

Este hallazgo es consistente con lo reportado por Soluco (22) en Piura quien encontró que el 88,99% de usuarias estuvo satisfecha con los beneficios del implante, mientras que el 72,48% expresó insatisfacción con los efectos adversos, Shukla y Gupta (12) reportaron que las alteraciones del patrón menstrual, el aumento de peso y la cefalea fueron los efectos más reportados influyendo en la continuidad de uso. Mgobhozi et al. (15) encontraron que los efectos no deseados más influyentes fueron el sangrado menstrual abundante y la disminución de la libido.

La satisfacción total con los beneficios del implante refleja que las usuarias valoran positivamente las ventajas del método, como su alta eficacia, larga duración, comodidad y discreción, Rocca et al. (31) señalan que el implante subdérmico ofrece beneficios significativos en términos de seguridad y efectividad, lo que explica la alta satisfacción en esta dimensión.

Sin embargo, Los efectos adversos constituyen un desafío importante para los servicios de planificación familiar, siendo los aumentos de pesos (54,76%) y las irregularidades menstruales (39,29%) los más frecuentes (14), y diversos estudios han asociado los efectos secundarios con la discontinuación temprana (AOR=4,45; AOR=3,36) (16,17), la falta de consejería sobre efectos secundarios como factor determinante (13), y el retiro temprano del implante (PR=1,13) (18).

Las limitaciones investigativas incluyen el diseño transversal y el tamaño muestrales reducidos, lo que limita la generalización de los resultados, sin embargo, los hallazgos tienen implicancias prácticas para el “Centro de Salud Santa Rosa de Lima” al evidenciar las necesidades de fortificar las consejerías y los seguimientos para mejorar la experiencia de uso, mientras que futuras investigaciones deberían emplear diseños longitudinales y enfoques cualitativos.

V. CONCLUSIONES

1. De manera general, no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico del "Centro de Salud Santa Rosa de Lima", según el test Chi-cuadrado ($\chi^2 = 0,028$; $p = 0,867$).

Específicamente, el nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico que predomina en las usuarias es medio (60,0%), seguido del nivel alto (40,0%), sin presencia de nivel bajo.

2. El nivel de satisfacción en las usuarias del implante subdérmico es predominantemente satisfecha (84,4%), frente a un 15,6% de insatisfacción.

3. En las dimensiones del conocimiento, la aplicación del implante presenta el mayor porcentaje de nivel alto (66,7%), mientras que el conocimiento general y el cuidado predominan en nivel medio (57,8% y 53,3% respectivamente), siendo el cuidado la dimensión con mayor nivel bajo (6,7%).

4. En las dimensiones de la satisfacción, los beneficios alcanzan el 100,0% de satisfacción, mientras que los efectos adversos presentan un 57,8% de insatisfacción, siendo esta la dimensión más comprometida.

VI. RECOMENDACIONES

A la jefa del servicio de planificación familiar del "Centro de Salud Santa Rosa de Lima" implementar estrategias de consejería que fortalezcan la comprensión del método, independientemente de la satisfacción reportada, a fin de garantizar una elección informada y el ejercicio pleno de derechos reproductivos de las usuarias.

Al equipo de salud del servicio de planificación familiar reforzar la consejería preinserción con énfasis en los aspectos que presentan menor comprensión, especialmente aquellos relacionados con el cuidado del implante, para asegurar que las usuarias cuenten con información completa y clara desde el inicio del método.

A la obstetra coordinadora del establecimiento mantener las estrategias de orientación que vienen aplicándose, dado que la mayoría de usuarias expresa conformidad con el método, y considerar la implementación de un sistema de seguimiento telefónico o mensajes de recordatorio para reforzar la información y resolver dudas durante el periodo de uso.

Al personal de obstetricia del "Centro de Salud Santa Rosa de Lima" fortalecer la consejería en el momento de la inserción, brindando información detallada y anticipada sobre los efectos secundarios más frecuentes, así como estrategias para su manejo y seguimiento oportuno, con el fin de mejorar la experiencia de uso y reducir la insatisfacción asociada a estos.

Al médico jefe del establecimiento implementar un sistema de seguimiento activo que permita identificar y abordar de manera temprana las molestias o efectos adversos relacionados con el implante, a través de consultas de control o llamadas telefónicas, con el objetivo de brindar soporte continuo y fortalecer la confianza de las usuarias en el método y en el servicio de salud.

VI. REFERENCIAS

1. World Health Organization. Family planning/contraception methods [Internet]. Geneva: WHO; 2025 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception
2. Centers for Disease Control and Prevention. Implants | Contraception [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.cdc.gov/contraception/hcp/usspr/implants.html
3. Perú. Ministerio de Salud. Obtener implante anticonceptivo femenino [Internet]. Lima: Gob.pe; 2024 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.gob.pe/7316-obtener-implante-anticonceptivo-femenino
4. United Nations Population Fund. General overview: Latin America and the Caribbean [Internet]. New York: UNFPA; s.f. [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://lac.unfpa.org/en/general-overview
5. United Nations Population Fund. Annual Report (2024–2025) amended [Internet]. New York: UNFPA; 2025 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.unfpa.org/annual-report
6. Pan American Health Organization. Sexual and reproductive health [Internet]. Washington (DC): PAHO; 2024 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/sexual-and-reproductive-health-and-rights#tab=tab_1
7. Perú. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar
8. United Nations Population Fund Peru. For the right to plan our future and live a fulfilling life [Internet]. Lima: UNFPA Peru; 2024 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/en/news/right-plan-our-future-and-live-fulfilling-life
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024: Departamento de Lima, capítulo 4 planificación familiar [Internet]. Lima: INEI; 2025 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6813623-peru-

encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024

10. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro. Visor de establecimientos de salud: Centro de Salud Santa Rosa de Lima [Internet]. Lima: DIRIS Lima Centro; s.f. [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.gob.pe/dirislimacentro
11. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro. Resolución Administrativa N.° 552-2025-DMGS-DIRIS LC [Internet]. Lima: DIRIS Lima Centro; 2025 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/dirislimacentro/normas-legales/7258393-552-2025-dmgs-diris-lc
12. Shukla M, Gupta S. Acceptability, side effects and menstrual pattern in etonogestrel implant users: a prospective study. Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol. 2025;14(5). doi:10.18203/2320-1770.ijrcog20250520
13. Letose F, Tusa A, Sahlu D, Miherite Y. Discontinuation of long-acting reversible contraceptive methods and associated factors among reproductive-age women in Shashemene town, Oromia, Ethiopia. Front Glob Womens Health [Internet]. 2024 [citado el 19 de mayo de 2026]; 5:1269302. Disponible de: https://doi.org/10.3389/fgwh.2024.1269302
14. Wali R, Alghamdi A, Ahmed S, Gammash A, Bukhari M, Alkhozam K, et al. Satisfaction with the use of subdermal contraceptive implant in women attending the specialized polyclinic primary health care center in Jeddah City: a cross-sectional study. Cureus. 2023;15(3):e35902. doi:10.7759/cureus.35902.
15. Mgobhozi L, Mchunu G, Mbeje P. Women's perceptions with use of Implanon® contraceptive device at a primary healthcare facility in KwaZulu-Natal. Health SA Gesondheid. 2023;28:a2016. doi:10.4102/hsag.v28i0.2016
16. Obsu M, Hundessa B, Garoma S, Aman H, Merga H. Magnitude and associated factors of early Implanon discontinuation among rural women in public health facilities of central Ethiopia: a community-based cross-sectional study. BMC Womens Health [Internet]. 2022 [citado el 19 de mayo de 2026];22:72. Disponible de: https://doi.org/10.1186/s12905-022-01651-y
17. Beyene G, Assefa N, Mokonnon T, Ejigu H, Yadeta T. Early Implanon discontinuation and associated factors among Implanon women users visiting public health facilities, in Kembata zone of Southern Ethiopia: an institution based cross-sectional study. Front Glob Womens Health [Internet]. 2022 [citado el 19

de mayo de 2026];3:909411. Disponible de: https://doi.org/10.3389/fgwh.2022.909411

18. Ssebatta G, Kaye D, Mbalinda S. Early contraceptive implants removal and its associated factors among women using implants at a National Referral Hospital, Kampala Uganda. BMC Womens Health [Internet]. 2021 [citado el 19 de mayo de 2026];21:399. Disponible de: https://doi.org/10.1186/s12905-021-01541-9
19. Jara B, Sánchez S. Nivel de conocimiento y grado de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en la Microred Puerto Supe-2023 [tesis de licenciatura]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2025.
20. Inquilla E. Nivel de conocimientos y actitud sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024 [Internet] [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2025 [citado el 19 de mayo de 2026]. Disponible de: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3231?mode=full
21. Porras G, Rojas M. Conocimientos y actitud hacia el implante subdérmico en mujeres del Centro de Salud Su Santidad Juan Pablo II, 2022 [Internet] [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2024 [citado el 19 de mayo de 2026]. Disponible de: https://repositorio.upn.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9355978e-ba41-45f6-9c3b-693d28a66b0c/content
22. Soluco P. Satisfacción en el uso de implante subdérmico en usuarias que acuden a los consultorios de planificación familiar del Centro de Salud I.4 Bernal 2022 [tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2023.
23. Pardavé R. Nivel de conocimiento y uso del implante subdérmico como método anticonceptivo en mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Ticlacayan, Pasco-2021 [tesis de maestría]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023.
24. Renke G, Callizo C, Paes R, Antunes M, Michels G, Concha L, et al. Clinical approaches to Nestorone subdermal implant therapy in women's health. Biomedicines [Internet]. 2023;11(9):2586. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/biomedicines11092586
25. Quattrucci C. El implante subdérmico anticonceptivo en la política pública argentina: una revisión de antecedentes. RIHumSo [Internet]. 2022;(22):3–21. Disponible en: http://dx.doi.org/10.54789/rihumso.22.11.22.1

26. Ntimani JM, Randa MB. Experiences of women on the use of Implanon NXT in Gauteng province, South Africa: a qualitative study. Health SA Gesondheid. 2024;29:2237. doi:10.4102/hsag.v29i0.2237.
27. Toffoletti P. El implante subdérmico...revolución en la anticoncepción femenina…el anticonceptivo ideal. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2023;21(1). Disponible en: http://dx.doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2023.e21152301
28. Poma Sánchez V, Taco Cañahuire DR. Factores relacionados al retiro anticipado del implante subdérmico en usuarias del servicio de planificación familiar en la Red de Salud Huamanga. Ayacucho 2022-2023 [tesis de licenciatura]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2025.
29. Ureña Fernández AM. Uso del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes: revisión bibliográfica. Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos [Internet]. 2024;8(2):37–46. Disponible en: http://dx.doi.org/10.34192/cienciaysalud.v8i2.728
30. Lopes da Silva Filho A, Luis Pereira Bueno R, Ramires Y, Lino LMC. Etonogestrel-releasing subdermal contraceptive implant: Budget impact analysis based on the Brazilian private healthcare system. PLoS One [Internet]. 2024;19(3):e0301207. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0301207
31. Rocca ML, Palumbo AR, Visconti F, Di Carlo C. Safety and benefits of contraceptives implants: A systematic review. Pharmaceuticals (Basel) [Internet]. 2021;14(6):548. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3390/ph14060548
32. Cromarty J. New position for subdermal implant. BMJ Sex Reprod Health [Internet]. 2021;47(3):231. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1136/bmjsrh-2021-201029
33. Goto D, Grunden JW, Klinghardt M, Patel VP, von Stockum S, Barnett C, et al. Effectiveness of the etonogestrel subdermal implant in users with overweight and obesity: a systematic literature review. BMJ Sex Reprod Health [Internet]. 2025;51(4):299–307. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1136/bmjsrh-2024-202424
34. Wali R, Alghamdi AM, Ahmed ST, Gammash AM, Bukhari MM, Alkhozam KF, et al. Satisfaction with the use of subdermal contraceptive implant in women attending the Specialized Polyclinic Primary Health Care Center in Jeddah city:

A cross-sectional study. Cureus [Internet]. 2023;15(3):e35902. Disponible en: http://dx.doi.org/10.7759/cureus.35902

35. Fei YF, Smith YR, Dendrinos ML, Rosen MW, Quint EH. Considerations in adolescent use of the etonogestrel subdermal implant: A cohort study. Front Reprod Health [Internet]. 2021;3:780902. Disponible en: http://dx.doi.org/10.3389/frph.2021.780902
36. Ambacher K, Secter M, Sanders AP. The use of progestin subdermal implants in the management of endometriosis-related pain symptoms and quality of life: a systematic review. Curr Med Res Opin [Internet]. 2022;38(3):479–86. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1080/03007995.2022.2031144
37. Yimer Y, Cherie N, Damtie Y. Determinants of early discontinuation of etonogestrel sub-dermal implant among reproductive-age women in Legambo district, Northeast Ethiopia: An unmatched case-control study. SAGE Open Med [Internet]. 2022;10:20503121221088102. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1177/20503121221088102
38. Soler-Perromat JC, Bartolomé-Solanas Á, Del Amo M, Isern-Kebschull J, Porta-Vilaró M, García-Diez A-I, et al. Non-palpable contraceptive implants localization: review of imaging techniques and algorithm proposal. Quant Imaging Med Surg [Internet]. 2024;14(11):7862–71. Disponible en: http://dx.doi.org/10.21037/qims-24-353
39. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México D.F.: McGraw-Hill; 2018.
40. Torres-Chavez L. Metodología cualitativa y cuantitativa como herramienta en la investigación de la calidad de vida. J Cienc Soc [Internet]. 2021 [citado 2025 jun 3];(16):171–5. Disponible en: https://doi.org/10.18682/jcs.vi16.4601

VII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general ¿Cuál es el conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026? **Problemas específicos** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026? ¿Cuál es el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026? ¿Cuáles son las dimensiones del conocimiento sobre el implante subdérmico más afectadas en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, Lima, 2026? ¿Cuáles son las dimensiones de la satisfacción más comprometidas en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, Lima, 2026?	**Objetivo general** Determinar el conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026. **Objetivos específicos** Identificar el nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, Lima, 2026. Identificar el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026. Describir las dimensiones del conocimiento sobre el implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026. Describir las dimensiones del nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, Lima, 2026.	**H_1:** Existe relación significativa entre el conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026. **H_0:** No existe relación significativa entre el conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026.	**Variable 1:** Conocimiento sobre el implante subdérmico **Dimensiones:** - Conocimiento general sobre el implante subdérmico - Conocimiento de la aplicación del implante subdérmico - Conocimiento del cuidado del implante subdérmico **Variable 2:** Nivel de satisfacción sobre el implante subdérmico. **Dimensiones:** - Beneficios del implante subdérmico - Efectos adversos del implante subdérmico	**Enfoque:** Cuantitativo **Tipo:** Básica **Diseño:** No experimental, transversal, descriptivo **Técnica:** Encuesta **Instrumentos:** Cuestionario de conocimiento sobre el implante subdérmico y cuestionario de satisfacción sobre el implante subdérmico

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario sobre Conocimiento del implante subdérmico

(Pardavé, 2023)

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada afirmación y marque con una (X) la alternativa que mejor refleje su conocimiento, considerando los siguientes criterios:

N°	ITEMS	Si	No
	CONOCIMIENTO GENERAL:		
1.	El implante es un pequeño cilindro flexible que se coloca justo debajo de la piel de la parte superior del brazo.		
2.	El implante brinda una protección, contra embarazos no deseados, de aproximadamente 10 año		
3.	El implante protege contra las infecciones de transmisión sexual, VIH-SIDA		
4.	El implante actúa impidiendo la ovulación y espesando el moco cervical		
5.	El retorno de la fecundidad se produce de manera inmediata cuando se retira el implante		
6.	El implante subdérmico es un método de barrera		
7.	El implante es uno de los método más eficaces y de mayor duración		
	CONCOMIENTO DE LA APLICACIÓN:		
8.	El implante puede ser colocado por cualquier profesional que trabaje en el establecimiento de salud		
9.	Para la colocación del implante se requiere su internamiento en el establecimiento de salud y posterior descanso		
10.	Para poder colocarle el implante, previamente Se tiene que realizar un examen pélvico y examen de sangre		
11.	Todas las mujeres pueden optar por el implante, si así lo desean independientemente de su edad		
12.	El retiro del implante es un procedimiento sencillo que no implica riesgos para su salud.		
	CONOCIMIENTO DEL CUIDADO:		
13.	Los controles del implante se realizan mensualmente, para lo cual debe acudir al establecimiento de salud		
14.	El implante deja de funcionar una vez que se retira, ya que sus hormonas no permanecen en el cuerpo de la mujer		
15.	El implante puede provocar algunos efectos secundarios que pueden ser tratados por el profesional capacitado, salvo que estos afecten gravemente su salud		
16.	Las actividades físicas, como cargar peso, que realice tendrán que ser con mesura, ya que el implante puede afectarse y por lo tanto, disminuir su efectividad		
17.	Inmediatamente después de colocarse el implante se pueden desarrollar las actividades normalmente.		
18.	El implante lo pueden usar incluso las mujeres que se encuentran brindando lactancia materna, porque no afecta al lactante.		
19.	El uso del implante ocasiona cambios en el patrón del sangrado menstrual.		

Cuestionario sobre Nivel de satisfacción en el uso del implante subdérmico (Soluco, 2023)

Instrucciones: Marque con una (X) el nivel que considere la alternativa apropiada, respecto a estos valores. "No Satisfecho 1, Poco Satisfecho 2, Moderadamente Satisfecho 3, Muy Satisfecho 4 y Extremadamente Satisfecho 5".

N	ITEMS	No Satisfecho	Poco Satisfecho	Moderadamente Satisfecho	Muy Satisfecho	Extremadamente Satisfecho
	Dimensiones	1	2	3	4	5
	Beneficios del método anticonceptivo					
1	La protección de larga duración me hace sentir:					
2	El lugar de inserción del implante subdérmico es la zona donde me hace sentir:					
3	El retorno de la fertilidad una vez retirado el método, me hace sentir:					
4	La protección de larga duración me permite no acudir mensualmente al establecimiento de salud y acudir en mi cita programa, esto me hace sentir:					
5	La protección de larga duración me permite mas tiempo para el cuidado de mi familia y mi pareja, esto me hace sentir					

Nivel de Satisfacción en beneficios del anticonceptivo

De 5 a 15 puntos, Insatisfecha con el método

De 16 a 25 puntos, Satisfecho con el método

N	ITEMS	No Satisfecho	Poco Satisfecho	Moderadamente Satisfecho	Muy Satisfecho	Extremadamente Satisfecho
	Dimensiones	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**
	Efectos adversos					
6	El acné se ha vuelto más evidente luego de la aplicación del implante subdérmico					
7	He presentado cambios en el humor y carácter luego de la aplicación del implante subdérmico					
8	He presentado hematomas, infección luego de la aplicación del implante subdérmico					
9	El sangrado es irregular luego de la aplicación del implante subdérmico					
10	Los dolores de cabeza son más frecuentes luego de la aplicación del implante subdérmico					

Nivel de Satisfacción en efectos adversos

De 5 a 15 punto, Insatisfecha con el método

De 16 a 25 puntos, Satisfecho con el método

Anexo 3: Consentimiento informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas adultas)	
Título del Proyecto de Investigación: **"Conocimiento y nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026"** Autor Responsable: **Stefany Estela Campos Ruiz.** Institución donde ejecutará el proyecto: **Centro de Salud Santa Rosa de Lima**	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: **"Conocimiento y nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026"**, desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el conocimiento y el nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026. Los resultados permitirán generar conocimiento y proponer mejoras en la consejería y atención en planificación familiar.
2.2	**Duración del estudio:** 6 meses.
2.3	**Criterios de Inclusión y exclusión:** Inclusión: usuarias del implante subdérmico, mayores de 18 años, que acepten participar voluntariamente. Exclusión: menores de 18 años, con dificultad para responder, o que no deseen participar.
2.4	**Procedimientos del estudio:** Se aplicarán dos cuestionarios (19 y 20 preguntas) sobre conocimiento y satisfacción. Duración: 15-20 minutos. Los resultados serán tratados con estricta confidencialidad.
2.5	**Riesgos:** Riesgo mínimo. Algunas preguntas podrían generar leve incomodidad emocional, sin representar daño mayor.
2.6	**Beneficios:** Contribución al conocimiento científico y a futuras mejoras en la consejería y atención en planificación familiar.
2.7	**Costos e incentivos:** La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.
2.8	**Confidencialidad:** Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación y serán manejados de manera segura, conforme a los principios de confidencialidad.
2.9	**Resguardo y conservación de la información:** El consentimiento informado y la información recolectada durante el estudio serán almacenados bajo adecuado resguardo, con acceso restringido, por un período ≥ 5 años, conforme a los principios éticos y la normativa vigente.
2.10	**Derechos del participante:** Su participación es completamente voluntaria. Puede decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello implique sanción o pérdida de derechos.
2.11	**Preguntas/Contacto:** Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Stefany Estela Campos Ruiz al número de celular 941853131 o al correo electrónico a2020100433@uwiener.edu.pe. También, puede contactar al CIEC que validó este estudio a través del presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al CIEC que validó este estudio a través del Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formato de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara y suficiente sobre el objetivo, los procedimientos y la finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello me genere perjuicio alguno. Asimismo, confirmo mi decisión de participar en el estudio, dejando constancia de mi consentimiento a través del medio utilizado para su registro.

Fecha de la firma del presente documento: ___ /___ / 202__.

	
FIRMA DEL PARTICIPANTE (obligatorio) Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros: N° Celular (opcional): Correo electrónico (opcional):	**FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE** (obligatorio) Nombre del Autor Responsable: **Stefany Estela Campos Ruiz** DNI/Carné de Extranjería/Otros: **71521361**
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) Nombre del Testigo o Representante Legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	**FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** (en caso corresponda) Nombre del Integrante del equipo de investigación: DNI/Carné de Extranjería/Otros:

NOTA: La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.

Anexo 4: Constancia de Aprobación del Comité de Ética

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 01 de julio del 2026.

Autor o autores:
STEFANY ESTELA CAMPOS RUIZ

Exp. Nº: 1026-2026

De mi consideración:
Es grato dirigirme a usted para informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, luego de la evaluación correspondiente, **APRUEBA** el siguiente proyecto de investigación:

Título del proyecto: "Conocimiento y nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026" Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 10/06/2026.

La **APROBACIÓN** otorgada por el CIEIC comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la protección de la confidencialidad y manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El autor o autores deberán considerar lo siguiente:

a) La aprobación tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión de la presente constancia. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos evaluados y no sustituye ni aplica a trámites administrativos ante otras áreas institucionales, como la Jefatura de Grados y Títulos.
b) Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser presentada como enmienda ante el CIEIC y no podrá ejecutarse sin aprobación previa.
c) La presente constancia no garantiza la aceptación del estudio por parte de las instituciones donde se proyecte realizar la investigación.
d) Antes de iniciar la ejecución del proyecto, el autor o autores deberán contar, de corresponder, con la carta o constancia de autorización institucional del lugar donde se realizará el estudio y con la validación del instrumento, conforme a la naturaleza y características del proyecto.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Solicitud de autorización de recolección de datos

Universidad Norbert Wiener

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Lima, 14 de Julio del 2026

CARTA N° 1603-2026-SG-UPNW-CP

Señor:
M.C. Amilcar Chahuara Miranda
Médico Jefe
Centro de Salud Santa Rosa de Lima

Asunto: Solicitud de Autorización para Recolección de Datos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle nuestro cordial saludo y, a la vez, presentar al/la estudiante del Programa Académico en Obstetricia, Stefany Estela Campos Ruiz, con código de matrícula 2020100433, con la finalidad de solicitar se le brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de recolección de datos.

La información que será recabada por el/la estudiante del Programa Académico de Obstetricia, Stefany Estela Campos Ruiz, se utilizará exclusivamente para la elaboración de su trabajo académico titulado: Conocimiento y nivel de satisfacción en usuarias del implante subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026, el cual es dirigido por la asesora de tesis, Mg. Elvira Soledad Benites Vidal. Dicho estudio considera una muestra de 45 usuarias del implante subdérmico que acudan al servicio de planificación familiar.

Agradeciendo de antemano por la autorización correspondiente para el cumplimiento de los objetivos del presente trabajo, sin otro particular hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

PERU
C.S. SANTA ROSA
AMILCAR CHAHUARA MIRANDA
MEDICO CIRUJANO - MÉDICO JEFE

Universidad Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 6: Carta de respuesta de autorización de recolección de datos

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Lima, 16 de julio del 2026

CARTA DE RESPUESTA

M.C. AMILCAR CHAHUARA MIRANDA
Médico jefe del Centro de Salud Santa Rosa de Lima.
Av. Lima Mz C Lte 21-22 Canto Chico, San Juan de Lurigancho.
Presente. –

ASUNTO: **Respuesta a la carta N°1603-2026-SG-UPNW-CP**

Autorización para la recolección de datos.

Estimada:

STEFANY ESTELA CAMPOS RUIZ

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla y a la vez informarle que, en relación al documento mediante el cual solicita autorización para realizar la recolección de datos para su trabajo académico titulado: **"Conocimiento y Nivel de Satisfacción en Usuarias del Implante Subdérmico en el Centro de Salud Santa Rosa de Lima, 2026"**, tenemos a bien informarle que luego de evaluar su solicitud, se emite la presente **APROBACIÓN**, concediéndole que pueda llevar a cabo la recolección de datos con fines de estudio y sustento de su investigación, requerido para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

PERU | Ministerio de Salud | Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
C.S. SANTA ROSA
AMILCAR CHAHUARA MIRANDA
MEDICO JEFE

M.C. AMILCAR CHAHUARA MIRANDA
Médico jefe del Centro de Salud Santa Rosa de Lima

HTEC/vqc
C.C. Archivo

DIRIS Lima Centro

Av. Lima Mz C Lte 21-22 Canto Chico, San Juan de Lurigancho
Teléfono: 376-0431
cssantarosa@dirislimacentro.gob.pe

Anexo 7: Firma de consentimiento informado

2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al CIEIC que validó este estudio a través del Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formato de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara y suficiente sobre el objetivo, los procedimientos y la finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello me genere perjuicio alguno. Asimismo, confirmo mi decisión de participar en el estudio, dejando constancia de mi consentimiento a través del medio utilizado para su registro.

Fecha de la firma del presente documento: 27 / 07 / 2026.

FIRMA DEL PARTICIPANTE *(obligatorio)* *Nombre del Participante:* Fiorella Herrera Alvarado *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* 70526803 *N° Celular (opcional):* *Correo electrónico (opcional):*	**FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE** *(obligatorio)* *Nombre del Autor Responsable:* ***Stefany Estela Campos Ruiz*** *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* ***71521361***
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL *(en caso corresponda)* *Nombre del Testigo o Representante Legal:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** *(en caso corresponda)* *Nombre del Integrante del equipo de investigación:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*

NOTA: *La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.*

2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al CIEIC que validó este estudio a través del Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

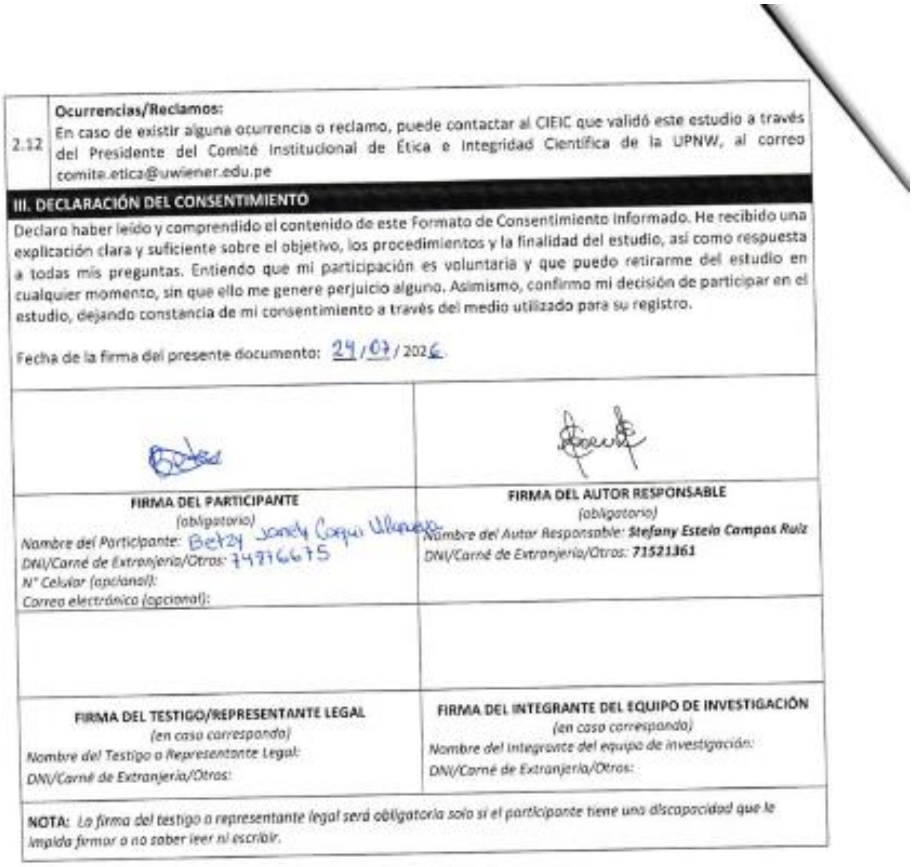
III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formato de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara y suficiente sobre el objetivo, los procedimientos y la finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello me genere perjuicio alguno. Asimismo, confirmo mi decisión de participar en el estudio, dejando constancia de mi consentimiento a través del medio utilizado para su registro.

Fecha de la firma del presente documento: 22/07/2026

FIRMA DEL PARTICIPANTE *(obligatorio)* *Nombre del Participante:* Maribel Vicente del Carpio *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* 44459406 *N° Celular (opcional):* *Correo electrónico (opcional):*	**FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE** *(obligatorio)* *Nombre del Autor Responsable:* ***Stefany Estela Campos Ruiz*** *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* ***71521361***
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL *(en caso corresponda)* *Nombre del Testigo o Representante Legal:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** *(en caso corresponda)* *Nombre del Integrante del equipo de investigación:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*

NOTA: *La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.*



2.12	**Ocurrencias/Reclamos:** En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al CIEIC que validó este estudio a través del Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formato de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara y suficiente sobre el objetivo, los procedimientos y la finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin que ello me genere perjuicio alguno. Asimismo, confirmo mi decisión de participar en el estudio, dejando constancia de mi consentimiento a través del medio utilizado para su registro.

Fecha de la firma del presente documento: 29 / 07 / 2026

FIRMA DEL PARTICIPANTE *(obligatorio)* *Nombre del Participante:* Betzy Sandy Coqui Ulloque *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* 74976675 *N° Celular (opcional):* *Correo electrónico (opcional):*	**FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE** *(obligatorio)* *Nombre del Autor Responsable:* ***Stefany Estela Campos Ruiz*** *DNI/Carné de Extranjería/Otros:* ***71521361***
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL *(en caso corresponda)* *Nombre del Testigo o Representante Legal:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*	**FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** *(en caso corresponda)* *Nombre del integrante del equipo de investigación:* *DNI/Carné de Extranjería/Otros:*

NOTA: *La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir.*

Anexo 8. Reporte de Turnitin

TESIS_STEFANY ESTELA CAMPOS RUIZ-Turnitin 2.docx

Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::14912:615559489

Fecha de entrega
19 ago 2026, 6:53 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
19 ago 2026, 6:58 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
TESIS_STEFANY ESTELA CAMPOS RUIZ-Turnitin 2.docx

Tamaño del archivo
2.4 MB

32 páginas

5714 palabras

34.495 caracteres

10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

9% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

9% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.udch.edu.pe:8080 1%

2 Internet
repositorio.unsaac.edu.pe <1%

3 Internet
hdl.handle.net <1%

4 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-07-09 <1%

5 Internet
repositorio.unfv.edu.pe <1%

6 Internet
repositorio.unjfsc.edu.pe <1%

7 Trabajos entregados
Docentes on 2026-05-09 <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-06-12 <1%

9 Internet
repositorio.ucsm.edu.pe <1%

10 Internet
www.coursehero.com <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Católica de Santa María on 2026-03-04 <1%