



UNIVERSIDAD  
PRIVADA  
DEL NORTE

# Facultad de Salud

Carrera de Obstetricia

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL ANTICONCEPTIVO HORMONAL SUBDÉRMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ASOCIACIÓN CULTURAL WAYNA TUSUY PUENTE PIEDRA, 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

**Obstetra**

**Autores:**

Jhazmin Shesanira Aliaga Caballero

Vianey Clayda Flores Chipana

**Asesor:**

Mg. Obst. Lily Carmina Callalli Palomino

Lima - Perú

2021

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación principalmente a Dios, pues sin el nada sería posible. Seguidamente a mi abuela y mi abuelo que me guían y cuidan desde el cielo. También a mis padres por su aliento, cariño y apoyo emocional e incondicional que me brindan día a día. Por otro lado, a mi hermana mayor por su cariño y apoyo incondicional y a mis hermanos menores quienes me impulsan a seguir adelante. Finalmente, a mi abuela materna. Todos ellos son el motivo de todos mis logros y a ellos les debo todo.

Jhazmin Shesanira Aliaga Caballero

Dedico este trabajo de investigación principalmente a Dios, puesto que sin el nada sería posible. Seguidamente a mis padres por la motivación y apoyo incondicional, quienes a lo largo de sus vidas han velado por mi bienestar y educación siendo mi mayor apoyo en todo momento. Finalmente, a mi hija Jimena quien me impulsa día a día a seguir adelante.

Vianey Clayda Flores Chipana

## AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarnos salud y sabiduría para poder cumplir esta meta.

A nuestros padres por su apoyo incondicional.

A nuestra asesora Lily Callali Palomino por guiarnos y brindarnos su tiempo en las asesorías, impartiendo sus conocimientos para culminar esta investigación.

A Cesar Javier Figueroa Pereyra Director de la Asociación Cultural Wayna Tusuy que nos brindó la facilidad para poder desarrollar la investigación.

A nuestros docentes de la Universidad Privada del Norte por habernos brindado los conocimientos necesarios a lo largo de nuestros cinco años de carrera, motivándonos y cultivando el amor por la profesión.

## Tabla de contenidos

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO .....	3
ÍNDICE DE TABLAS .....	5
ÍNDICE DE FIGURAS .....	6
RESUMEN .....	7
ABSTRACT .....	8
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN .....	9
CAPÍTULO II. MÉTODO.....	15
CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	19
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN .....	24
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES.....	28
REFERENCIAS .....	30
ANEXOS .....	32

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimientos sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	19
<b>Tabla 2.</b> Actitudes generales frente al anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	20

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1:</b> Nivel de conocimientos sobre el anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	19
<b>Figura 2:</b> Actitudes generales sobre el anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	20
<b>Figura 3:</b> Actitudes cognitivas acerca del anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	21
<b>Figura 4:</b> Actitudes afectivas acerca del anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	22
<b>Figura 5:</b> Actitudes conductuales acerca del anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.....	23

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021.

**Metodología:** Estudio no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 159 adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021.

**Resultados:** Se encontró que el 50.9% de los adolescentes tenían un alto nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico, el 36.5% un nivel de conocimiento medio y el 12.6% un nivel de conocimiento bajo. Con respecto a las actitudes, el 93,1% de adolescentes que participaron en el estudio tiene una actitud de aceptación, el 6,3% tiene una actitud indiferente y el 0,6% presentan una actitud de rechazo. En relación a los componentes de las actitudes, en el componente cognitivo el 93,1% de los adolescentes refiere el implante subdérmico como un buen método anticonceptivo. Asimismo, en el componente afectivo el 95% menciona que nadie lo puede forzar a elegir el método. Por último, en el componente conductual el 95% de los adolescentes asistiría al centro de salud si tuviera algún efecto adverso.

**Conclusión:** Existe un nivel de conocimiento alto sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en la mayoría de los adolescentes. Con respecto, a las actitudes hacia el anticonceptivo hormonal subdérmico mostradas por los adolescentes fueron favorables casi en su totalidad, siendo así también para cada uno de sus componentes; cognitivo, afectivo y conductual.

**Palabras claves:** Conocimiento, actitud, anticonceptivo hormonal subdérmico, adolescentes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the knowledge and attitudes about the subdermal hormonal contraceptive in adolescents of the Wayna Tusuy Puente Piedra Cultural Association, 2021.

**Methodology:** Non-experimental, descriptive and cross-sectional study. The sample consisted of 159 adolescents from the Wayna Tusuy Puente Piedra Cultural Association, 2021.

**Results:** It was found that 50.9% of the adolescents had a high level of knowledge about the subdermal hormonal contraceptive, 36.5% a medium level of knowledge and 12.6% a low level of knowledge. Regarding attitudes, 93.1% of adolescents who participated in the study have an attitude of acceptance, 6.3% have an indifferent attitude and 0.6% have an attitude of rejection. Regarding the components of attitudes, in the cognitive component 93.1% of adolescents refer to the subdermal implant as a good contraceptive method. Likewise, in the affective component, 95% mention that no one can force them to choose the method. Finally, in the behavioral component, 95% of adolescents would attend the health center if it had any adverse effect.

**Conclusion:** There is a high level of knowledge about the subdermal hormonal contraceptive in most adolescents. With respect to the attitudes towards the subdermal hormonal contraceptive shown by the adolescents, they were almost entirely favorable, being thus also for each one of its components; cognitive, affective and behavioral.

**Keywords:** Knowledge, attitude, subdermal hormonal contraceptive, adolescents.

## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS, en el mundo existen aproximadamente 1.200 millones de adolescentes en edad fértil que desean posponer o no tener un embarazo; sin embargo, no utilizan algún método para hacerlo. Los métodos anticonceptivos modernos desempeñan un papel fundamental en la prevención de los embarazos no planificados, no obstante, muchos adolescentes terminan en una situación con un embarazo no deseado o no planificado, aunque muchos de estos no necesariamente equivalen a embarazos no deseados, pueden producir ciclos de gran fecundidad, reducir las posibilidades educativas o laborales y llevar a la pobreza, problemas que pueden extenderse a lo largo de generaciones. (1)

Frente a esta situación, el programa de planificación familiar a través de los métodos anticonceptivos comienza a tomar mayor relevancia para satisfacer las necesidades reproductivas de los adolescentes, de manera segura y responsable, con el uso de métodos anticonceptivos modernos, como el implante subdérmico. (2)

El implante de etonogestrel 68mg es un método anticonceptivo. Su forma farmacológica es una varilla pequeña que es insertada bajo la piel, en la parte interna del brazo. El principio activo del implante etonogestrel, detalla que la hormona femenina sintética es semejante a la progesterona. Después de la inserción, la varilla suelta continuamente una poca proporción de etonogestrel a la sangre, lo cual altera el equilibrio hormonal y así evita la ovulación. El tiempo de protección del implante de etonogestrel 68mg confiere protección durante tres años; concluido dicho periodo, debe ser retirado además que es uno de los anticonceptivos más eficaces. (3)

La eficacia de un método anticonceptivo se mide a través de un indicador conocido como índice de Pearl, que expresa el porcentaje de embarazos que se presentan, por cada 100 mujeres que utilizan determinado método anticonceptivo, durante un período fijo de un año; en el caso del Implanon®, este índice es relativamente muy bajo dado que en las revisiones sistemáticas adelantadas, el índice de Pearl fluctuó entre 0,27 en el primer año de uso, hasta 0,031 en un período de seguimiento de nueve años (4).

Según la OMS 2018 se deduce que en los países en crecimiento unos 214 millones de mujeres que se encuentran en la edad fértil desean postergar su embarazo, sin embargo, no usan algún

método anticonceptivo moderno entre ellos el implante etonogestrel. En África el uso de métodos

anticonceptivos modernos pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia, se incrementó levemente de 60,9% a 61.8%, Asimismo en América Latina y el Caribe se ha mantenido en un 66.7% (5).

En el Perú el 75.9% de mujeres en edad fértil utilizaban métodos anticonceptivos, el 55,6% algún método moderno. Por otra parte, en los adolescentes de 15-19 solo el 1.1% utilizan el implante, según ENDES 2019 (6).

Desde hace años en nuestro país los embarazos no deseados, abortos clandestinos, etc., han sido problemas de salud pública, esto se debe a que los adolescentes no tienen una correcta orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos, mucho menos del implante etonogestrel ya que es un método eficaz. Los métodos anticonceptivos están destinados a mejorar la vida sexual y reproductiva de las mujeres y los adolescentes; mediante la minimización de los embarazos no planificados y la posterior terminación del embarazo.

Se han reportado estudios específicos referentes a conocimiento y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en adolescentes, ya sea a nivel internacional o nacional, de lo cual nos permite presentar los siguientes antecedentes:

Barboza, Ruiz y Sepúlveda. (2020) Cali, Colombia, ejecutaron una investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes femeninas del programa de enfermería de los semestres i y ii de la universidad Santiago de Cali en el año 2018”. El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, la muestra está conformada por las estudiantes femenina matriculadas en el I y II semestre en el periodo 2018. Esta investigación se realizó a través de encuestas. Los resultados demostraron la mayoría utiliza el método inyectable, asimismo acceden a la información en fuentes confiables como los servicios amigables. Se concluyó que los métodos anticonceptivos han tenido un importante avance respecto al conocimiento entre la población joven, sin embargo, se encontró que la falta de conocimiento, la asesoría poco confiable y las orientaciones erróneas acerca de los anticonceptivos representan factores para el uso inadecuado de los métodos de anticoncepción (8).

Mkansi (2018) Sudáfrica realizo una investigación denominada “Conocimiento, actitudes y

percepciones de las niñas de la escuela secundaria que se dirigen a los anticonceptivos de implantes en la escuela secundaria de Bokamoso, Municipio del Distrito de Polokwane, Provincia de Limpopo, Sudáfrica 2018”. El estudio se realizó utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño transversal. La muestra estuvo conformada por un total de 404 niñas que acuden a la escuela de 8º a 11º grado 22 participaron en el estudio. Los resultados demostraron que los participantes tenían poco conocimiento. En donde el 71,3% de los participantes no sabía qué es un Implanón. Mostraron una actitud y una percepción positiva hacia el anticonceptivo hormonal subdérmico. Se concluyó que las niñas tenían un conocimiento insuficiente sobre el implante, lo que puede conducir a la no utilización del anticonceptivo hormonal subdérmico. Asimismo, se evidencio una actitud y una percepción positiva hacia el implante, lo cual demuestra que una educación de salud apropiado puede incrementar la aceptación entre los adolescentes (10).

Bachorik (2015) Estados Unidos de Norte América ejecuto una investigación denominada “Conocimientos y actitudes de las adolescentes y mujeres adultas jóvenes hacia los implantes de etonogestrel “. El estudio se realizó utilizando un diseño transversal. La muestra estuvo conformada por un total de 129 adolescentes y mujeres adultas jóvenes que participaron en el estudio. Los resultados demostraron que las participantes tenían poco conocimiento con respecto al implante subdérmico ya que solo el 40% había oído hablar de implantes etonogestrel, 33% reportaron actitudes positivas hacia los implantes (11).

De La Cruz Camayo (2019) Chilca, Perú ejecuto un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud del implante Etonogestrel en usuarias en un Centro de Salud Chilca 2019”. La investigación nivel de conocimiento y actitud del implante etonogestrel en usuarias en un centro de salud Chilca 2019. Esta investigación es de tipo transversal y el nivel es correlacional, asimismo utilizaron el cuestionario para la recolección de los datos, los cuales fueron extraídos de la muestra que son 135 usuarias que acuden por métodos hormonales. Para la prueba de hipótesis y la correlación, utilizamos la estadística inferencial. Los resultados demostraron que no existe relación directa entre el nivel de conocimiento y actitud del implante etonogestrel en usuarias del centro de salud Chilca. Teniendo el resultado las recomendaciones fue la elaboración de programas de capacitación del personal de salud, y así puedan brindar una

consejería completa sobre el implante etonogestrel (7).

Coras (2018) Perú realizó una investigación denominada “Nivel de conocimiento y actitudes para la elección del implante subdérmico en el servicio de gineco-obstetricia en el Hospital de Vitarte, Perú” El estudio fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal y prospectivo, contó con una muestra de 186 usuarias nuevas del implante sub dérmico seleccionadas por conveniencia, en quienes se aplicó una encuesta validada por juicio de expertos. Los resultados demostraron que las usuarias tenían un alto nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico y que su actitud era favorable hacia el implante subdérmico. Se concluyó que existe un nivel de conocimiento regular sobre el implante subdérmico en la mayoría de las usuarias (9).

## 1.1 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene relevancia por la recopilación amplia y actualizada de la información concerniente a conocimiento, actitudes que presenta una parte de los adolescentes en cuanto a la educación sexual que es brindada en las instituciones educativas o los servicios de planificación familiar, lo que a su vez, permite ampliar los conocimientos teóricos y prácticos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes ya que esta población debe considerarse de alta prioridad en la planificación familiar (por la elevada incidencia de embarazos en adolescentes) tanto por su importancia para el control de la planificación familiar como por su magnitud; dando mayor énfasis en el implante subdérmico ya que es un método con alta efectividad, larga duración y seguridad . La difusión de los resultados será de uso importante para los centros de salud de primer nivel de atención y profesionales de salud debido a que este estudio contribuye con el área preventivo promocional dentro de la Planificación Familiar, y por ende a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y sus respectivas familias, lo que contribuirá en la elaboración e implementación de técnicas de aprendizaje (talleres, sesiones educativas, y otros) para los adolescentes.

## 1.2. Formulación del problema general

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico

### **1.2.1. Formulación de problemas específicos:**

- ¿Cuáles son los conocimientos que se tiene sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021
- ¿Cuál es la actitud cognitiva que se tiene sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021?
- ¿Cuál es la actitud afectiva que se tiene sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021?
- ¿Cuál es la actitud conductual que se tiene sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021?

## **1.3 Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar los conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar los conocimientos sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021.
- Determinar las actitudes cognitivas sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra, 2021.
- Identificar las actitudes afectivas sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Punte Piedra,

- Determinar las actitudes conductuales sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021.

## CAPÍTULO II. MÉTODO

### 2.1. Tipo de Investigación

La investigación es de tipo Cuantitativa. Su diseño es No experimental, descriptivo y de corte Transversal. No experimental debido a que no se construye ninguna situación si no que se observa situaciones ya existentes. Asimismo, es corte transversal porque analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra ya establecida.

### 2.2. Población y muestra

La presente investigación tuvo como población objetivo 300 adolescentes de una Asociación Cultural de Danzas Folclóricas entre hombres y mujeres de 14 a 19 años de edad, que asistieron al taller en el verano 2021.

Para hallar la población de esta investigación se utilizó el siguiente algoritmo para poblaciones conocidas

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{(300 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)}{0.05^2(300 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 159$$

El tamaño muestral está conformado por 159 Adolescentes de la Asociación antes mencionada. La técnica de muestreo fue probabilístico aleatorio debido a que se aplicó la encuesta en adolescentes basados en algunos criterios específicos.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Adolescentes de 14 a 19 años.
- Adolescentes que tienen el consentimiento de los padres.
- Adolescentes que pertenezcan a la Asociación Cultural Wayna Tusuy.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Adolescentes menores de 14 años.
- Adolescentes que no aceptaron participar en la encuesta.
- Adolescentes que no pertenecen a la Asociación Cultural Wayna Tusuy.

## **2.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos**

### **2.3.1. Para recolectar datos**

En la presente investigación se utilizó la técnica denominada encuesta para la recolección de datos, fue un cuestionario tomada de la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud del implante etonogestrel en usuarias en un centro de salud Chilca 2019” de las autoras De La Cruz y Mayta (2019) la cual se adjunta en anexos la encuesta validada de las autoras. (Ver anexo N°2) Antes de la aplicación del instrumento se hicieron los respectivos trámites con la Asociación Cultural Wayna Tusuy, a través de un oficio de la coordinación académica de la carrera de obstetricia. Asimismo, se informó que el consentimiento y el cuestionario sería de manera virtual por la herramienta digital “Google Forms”, dado el contexto del COVID 19. Luego se realizó la presentación respectiva a los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy sobre el tema de investigación entregando el consentimiento informado en donde se detalló las características y la finalidad de la investigación, en el cual los apoderados de los adolescentes aceptaron la participación de sus hijos en la encuesta.

### 2.3.2 Instrumento

El instrumento utilizado para la investigación “Conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021” es una encuesta; la cual se tomó del instrumento realizado por las autoras De La Cruz y Mayta, en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud del implante etonogestrel en usuarias en un centro de salud Chilca 2019”

Para el Nivel de conocimiento que es la primera variable está compuesta por 10 ítems (preguntas dentro del cuestionario); las cuales están formuladas en tipo evaluación, ya que las escalas de valoración son CORRECTAS (1 punto.) e INCORRECTAS (0 puntos).

Se midió a través de las siguientes consideraciones:

- Nivel alto: Cuando los adolescentes evidenciaron información veraz y actualizada del anticonceptivo hormonal subdérmico al ser aplicados el cuestionario lograron de 8 a 10 puntos (70%) de las respuestas contestadas correctamente.
- Nivel medio: Cuando los adolescentes evidenciaron mediana información veraz y actualizada del anticonceptivo hormonal subdérmico al ser aplicados el cuestionario lograron 4 a 7 puntos (50%) de las respuestas contestadas correctamente.
- Nivel bajo: Cuando los adolescentes evidenciaron baja información veraz y actualizada del anticonceptivo hormonal subdérmico al ser aplicados el cuestionario lograron de 0 a 3 puntos (30%) de las respuestas contestadas correctamente.

El procesamiento de dicha variable está basado en las respuestas correctas sobre el número total de preguntas de dicha dimensión, expresadas en porcentaje.

Para las Actitudes que es la segunda variable está compuesta por 12 ítem o preguntas organizadas en 3 dimensiones (componente cognitivo, afectivo y conductual), las cuales están evaluadas en una escala de valoración tipo Likert, con una puntuación de -1 si muestran rechazo ante lo especificado en el ítem, 0 si es que no sabe o es indiferente y 1 si es que acepta la afirmación o pregunta del ítem.

Se midió a través de la escala de Likert:

- De acuerdo: 1 puntos

- Indeciso: 0 puntos
- En desacuerdo: -1 punto

En donde:

- Aceptación: 6 - 12 puntos
- Indiferente: 0 -5 puntos
- Rechazo: - 6 a -12 puntos

### **2.3.3. Para analizar información**

Después de haber recolectado los datos mediante la encuesta que se realizó por Google Form, estos fueron ingresados a una hoja de cálculos de Excel 2016 para su codificación y ordenamiento respectivo, para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 25.0. Los resultados son presentados en tablas estadísticas para sus respectivos análisis e interpretación.

### **2.3.4. Aspectos éticos**

En la investigación, se respetaron todos los aspectos éticos, se utilizó el consentimiento informado como instrumento legal de la investigación. (Anexo 1). Se tuvo presente la confidencialidad con la que se realizaron los cuestionarios, explicando verbalmente a los estudiantes el propósito y el objetivo de la investigación, asimismo, que dichas encuestas solo serán utilizadas con fines de investigación, protegiendo la identidad de los adolescentes, cumpliendo así con el principio de no maleficencia. Por otro parte, se respetó la decisión de participar voluntariamente o no en el estudio, para cumplir con el principio de autonomía. Tampoco se manipularon las respuestas de las encuestas, con el fin de respetar las diferentes opiniones, teniendo en cuenta así con el principio de justicia.

## CAPÍTULO III. RESULTADOS

En este capítulo, se brindara un análisis descriptivo de cada una de la variables estudiadas y que darán respuesta a cada uno de los objetivos propuestos en la investigación, en primer lugar se realizó una descripción mediante tablas y figuras para la variable conocimientos y luego para la variable de actitudes y por último, se presenta el nivel de conocimientos que manejan la población de adolescentes encuestados y cuál fue la actitud que manifestaron hacia el implante hormonal subdérmico , que a continuación se mencionan:

### Análisis de la variable conocimientos

**Tabla N° 1.**

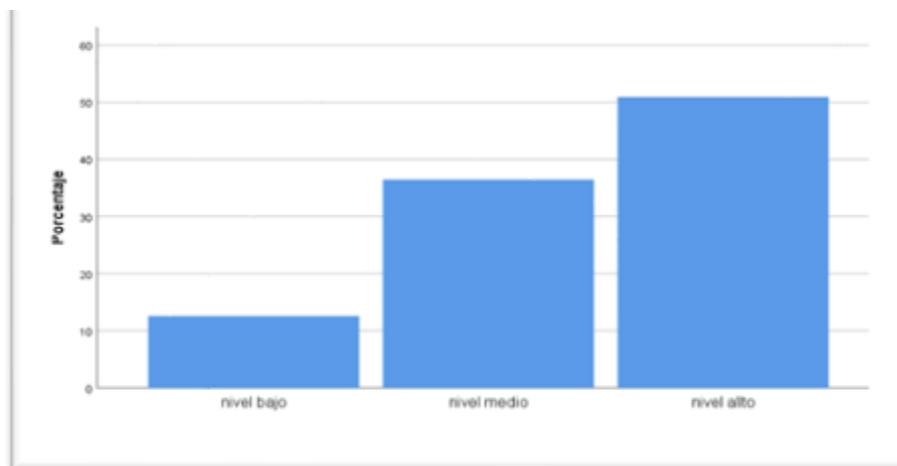
Nivel de conocimientos sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
Válido bajo	20	12,6
nivel medio	58	36,5
nivel alto	81	50,9
Total	159	100,0

Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

**Gráfico N° 1.**

Nivel de conocimientos sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.



Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

## Interpretación

En la tabla N° 1 y figura N° 1, muestra que la población de estudio tiene un nivel de conocimiento alto sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en un (50,9%), seguido de un conocimiento medio en un (36,5%) y conocimiento bajo en un (12,6%).

## Análisis de la variable actitudes

**Tabla N° 2.**

Actitudes generales frente al anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.

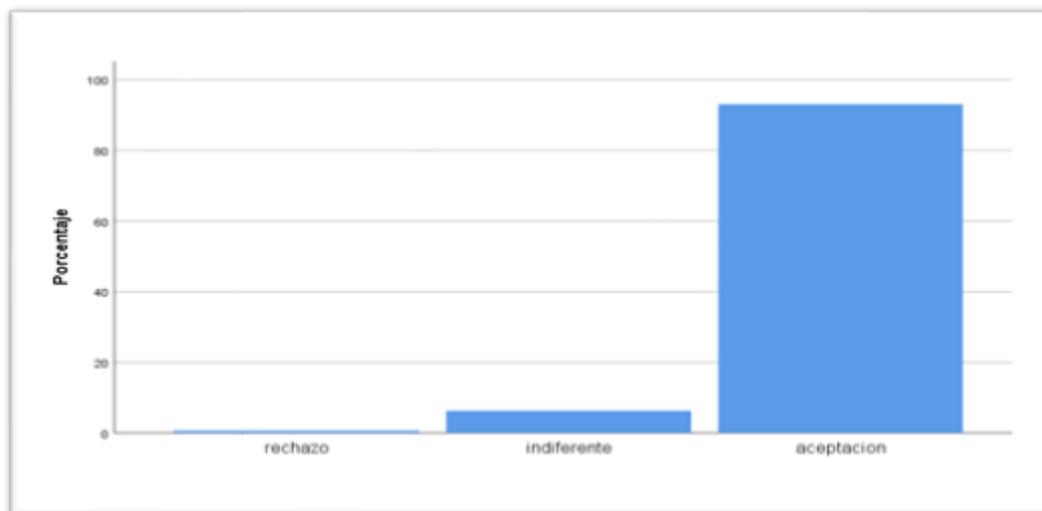
ACTITUD		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Rechazo	1	0,6
	indiferente	10	6,3
	aceptación	148	93,1
	Total	159	100,0

Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

**Gráfico N° 2.**

Actitudes generales sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.

Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

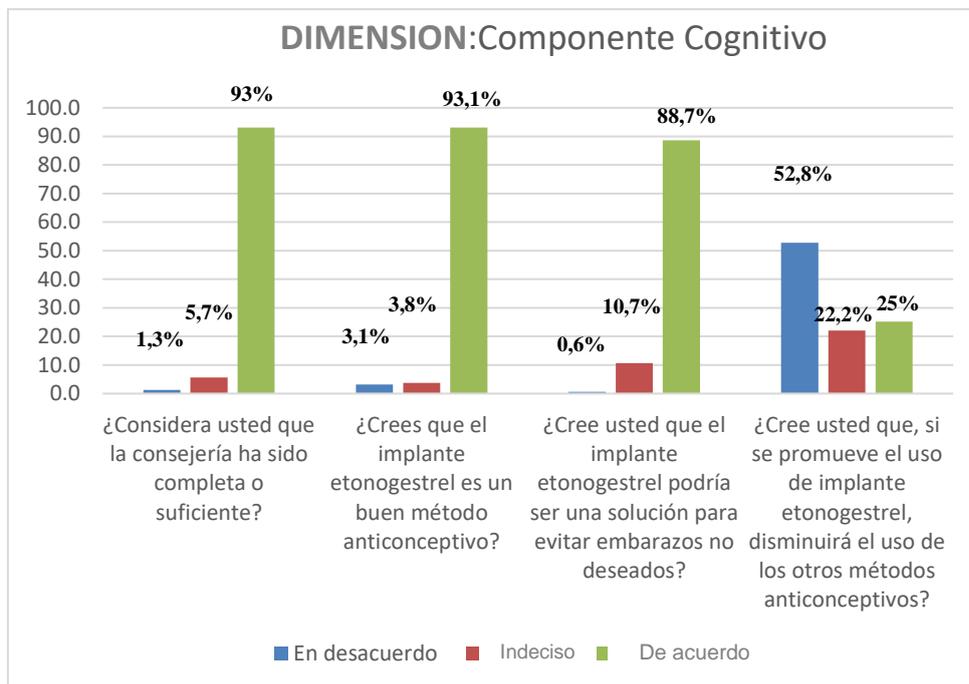


## Interpretación

En la tabla N° 2 y el gráfico N° 2, muestra que la población en estudio tiene una actitud de aceptación al anticonceptivo hormonal subdérmico (93,1%) y el (0,6%) presento una actitud de rechazo al anticonceptivo en estudio.

## Gráfico N° 3

Actitudes cognitivas acerca del anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.



Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

## Interpretación

En el gráfico N° 3, muestra la actitud del componente cognitivo que se refiere a las percepciones que tienen los adolescentes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico.

El 93% de los adolescentes están de acuerdo en haber recibido la consejería de manera completa y suficiente.

El 93.1% de los adolescentes están de acuerdo en que el anticonceptivo hormonal subdérmico, es muy buen método.

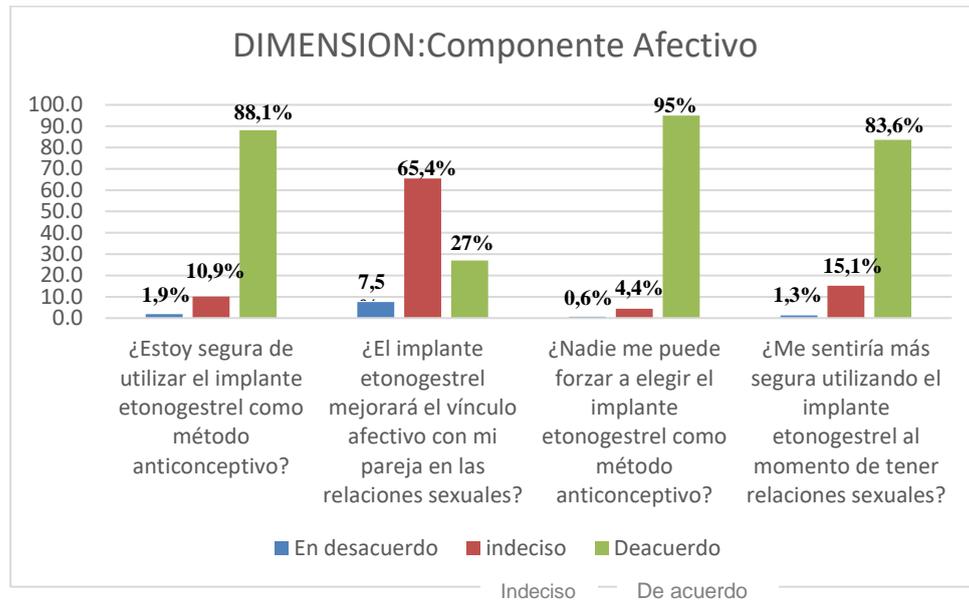
El 88,7% de los adolescentes considera que el implante es la solución para prevenir un embarazo.

El 52,8% de los adolescentes considera que no va a disminuir el uso de otros métodos anticonceptivos. Sin embargo, el 25% están de acuerdo en que el anticonceptivo hormonal

subdérmico si disminuirá el uso de otros métodos anticonceptivos.

**Gráfico N° 4.**

Actitudes afectivas acerca del anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy.



Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

**Interpretación**

En el grafico N° 4, muestra la actitud del componente afectivo que se refiere a la valoración emocional que tienen los adolescentes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico.

El 88,1% de los adolescentes están de acuerdo que el implante es un método anticonceptivo seguro.

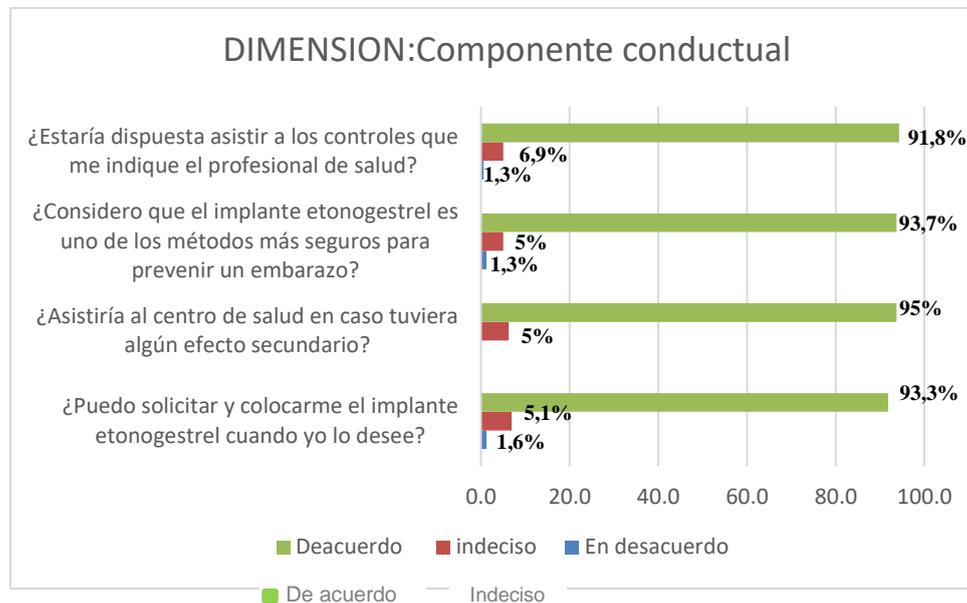
El 65,4% de los adolescentes están indecisos con respecto a que el implante mejorara el vínculo afectivo con sus parejas en las relaciones sexuales. Sin embargo, un 27% de ellos refiere estar de acuerdo en que si mejorara el vínculo afectivo con su pareja en las relaciones sexuales.

El 95% de los adolescentes están de acuerdo en que nadie los puede forzar a elegir el implante como método anticonceptivo.

El 83,6% de los adolescentes están de acuerdo en que se sentirían más seguros usando el implante al momento de tener relaciones sexuales.

**Gráfico N° 5.**

Actitudes conductuales acerca del anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy



Fuente: Aliaga, J.; Flores, V.

### Interpretación

En el grafico N°5, muestra la actitud del componente conductual que se refiere a las reacciones que tienen los adolescentes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico.

El 91,8% de los adolescentes están de acuerdo en asistir a los controles que indique el profesional de salud.

El 93.7% de los adolescentes están de acuerdo en que el anticonceptivo hormonal subdérmico, es un método seguro para prevenir un embarazo.

El 95% de los adolescentes están de acuerdo en asistir al centro de salud en caso tuviera algún efecto secundario.

El 93,3% de los adolescentes están de acuerdo en solicitar y colocarse el implante cuando ellos lo deseen.

## CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN

El Colegio Estadounidense de Obstetricia y Ginecología (ACOG), ha respaldado el uso de anticonceptivos reversibles de larga duración como la elección del implante hormonal subdérmico en primera línea para los adolescentes que prefieran un método que no requiera revisiones regulares, de esta manera ayudando a prevenir un embarazo no deseado. El implante hormonal subdérmico es un método anticonceptivo relativamente nuevo y altamente efectivo a partir de las veinticuatro horas posteriores a la aplicación y durante los tres años (12).

Los hallazgos del estudio no pueden generalizarse a todos los adolescentes que asisten a otras asociaciones de danza folclórica en el distrito de Puente Piedra ya que el estudio incluyó a los adolescentes de una asociación de danza folclórica. El estudio no incluyó las opiniones de los adolescentes que no obtuvieron el permiso de sus padres de lo cual no participaron en la encuesta, lo que conduce al tamaño de la muestra de este grupo está siendo bajo.

El conocimiento sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico encontrado en los 159 adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy es de nivel alto en un 50,9%, medio en el 36,5% y bajo solo un 12,6%.

A nivel internacional, un resultado distinto a lo reportado por el estudio cuantitativo de Mkansi encontró en una escuela secundaria de 404 niñas en Sudáfrica, que el 71,3% tenían un nivel de conocimiento bajo, debido a que no sabían qué es un implanon, el 82.7% de las niñas no estaban seguras de la longitud del implanon, el 71.5% de los participantes no estaban seguros de dónde se inserta el implanón, el 60.6%, no estaban seguros de quién debería insertarlo y el 81.7% de los participantes no estaban seguros de cómo se inserta (10). Se puede observar que el estudio realizado por Mkansi fue desarrollado por niñas en Sudáfrica, los resultados comprueban el limitado acceso a los servicios de la salud. Otro estudio transversal de 129 participantes entre adolescentes y mujeres adultas jóvenes que asistieron a un centro de salud para adolescentes, Bachorik, halló en la ciudad de Nueva York, que solo el 40% había oído hablar del implante etonogestrel, en donde concluyo que el nivel de conocimiento fue medio, puesto que casi el 60% de todos los participantes,

tanto los que dijeron haber oído hablar del implante antes como los que expresaron que nunca habían oído hablar del implante, identificaron correctamente que no protege contra las Enfermedades de Transmisión Sexual y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (11). En este estudio se puede observar, que los adolescentes que supuestamente "sabían" sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico su conocimiento era incompleto o incorrecto, a causa de la falta de capacitaciones sobre el implante etonogestrel para los proveedores de salud y por ello no se tiene una buena orientación y consejería hacia las usuarias. Esto indica que los adolescentes pueden albergar conceptos erróneos que los proveedores deben estar preparados para abordar.

A nivel nacional la mayoría de estudios concuerdan en el predominio de nivel medio para los conocimientos sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico.

De la Cruz y Mayta encontraron en usuarias de un centro de salud en Chilca, un 71,9% con conocimiento de nivel medio (7) y en el caso de las usuarias del servicio de ginecobstetricia, Coras, reportó en el hospital de Vitarte, que el 45,7% de las usuarias poseen un nivel de conocimiento medio; sin embargo, se presentó un alto nivel de conocimiento para cada una de sus dimensiones como son la aplicación y cuidados generales sobre el implante subdérmico (9).

En el caso de los adolescentes de la Asociación Wayna Tusuy, quienes periódicamente reciben sesiones educativas de diferentes temas, principalmente sobre salud sexual y reproductiva, se podría inferir que esta actividad influye en su nivel de **conocimiento alto** sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico; aun no siendo usuarios del método en la actualidad. Sin embargo, en comparación con los resultados de los casos estudiados en población internacional y en la población nacional; en donde el conocimiento de nivel medio predomina; se puede concluir que es necesario seguir fortaleciendo los programas de capacitación dirigidos al personal de salud, y así poder brindar una mejor consejería a las y los adolescentes, fortaleciendo sus conocimiento y actitudes sobre el uso implante.

En relación a las **actitudes** hacia el anticonceptivo hormonal subdérmico, el 93,1% de adolescentes que participaron en el estudio tiene una **actitud de aceptación**, el 6,3% tiene una actitud indiferente y el 0,6% presentan una actitud de rechazo. El predominio de la actitud de aceptación también se ha evidenciado en los estudios realizados por Mkansi en las niñas de la escuela secundaria de

Sudáfrica, quien encontró una actitud positiva hacia el implante (10); asimismo Bachorik, realizo un estudio en adolescentes y mujeres adultas jóvenes que asistieron a un centro de salud para adolescentes en la ciudad de Nueva York, quien obtuvo como resultado que el 33% reportaron actitudes positivas hacia el implante etonogestrel (11).

A nivel nacional, De la Cruz y Mayta en un estudio realizado a usuarias de un centro de salud en Chilca, halló que el 73,3% tienen una actitud de aceptación y el 25,9% tienen una actitud de indiferencia (7). Esto evidencia que los adolescentes tienen la necesidad de informarse más sobre los métodos anticonceptivos y con un énfasis en aquellos que son más efectivos y de larga duración el cual los beneficia y ayuda a que cumplan sus metas trazadas ya sea a corto, mediano o largo plazo. En el estudio realizado por Coras, en el hospital de Vitarte, se identificó que el 97.8% tiene una actitud favorable hacia el implante subdérmico llegando a la conclusión que las actitudes hacia el método por las usuarias fueron favorables casi en su totalidad, siendo así para cada uno de sus componentes cognitivo, afectivo y conductual (9).

Con respecto al **componente cognitivo** el 93% de las usuarias tenían una actitud favorable hacia el implante subdérmico, mientras que el 7% tenían una actitud desfavorable. En cuanto, al **componente afectivo** el 96,8% de las usuarias tenían una actitud favorable hacia el método, entre tanto el 3.2% tenían una actitud desfavorable. En relación al **componente conductual** el 95,7% de las usuarias tenían una actitud favorable hacia el implante subdérmico, mientras que el 4,3% tenían una actitud desfavorable. En referencia a la actitud de las usuarias, en los componentes cognitivo, afectivo y conductual se ha observado que aproximadamente 9 de cada 10 usuarias presenta predisposición a continuar con el método anticonceptivo y a tratar de solucionar algún inconveniente que se le presente con este.

Finalmente, en los resultados obtenidos de la Asociación Cultural Wayna Tusuy, en relación a los componentes de nuestro estudio, en el componente cognitivo el 93,1% de los adolescentes refiere el implante subdérmico como un buen método anticonceptivo. En relación al componente afectivo, el 95% menciona que nadie lo puede forzar a elegir el método, demostrando con este resultado que los adolescentes conocen muy bien sus derechos sexuales y reproductivos y saben que pueden

ejercer de forma plena y responsable aspectos de su sexualidad. Por último, en el componente conductual el 95% de los adolescentes asistiría al centro de salud si tuviera algún efecto adverso. Esto demuestra que los adolescentes participantes en el estudio tuvieron actitudes positivas aceptando el método del anticonceptivo hormonal subdérmico ya sea por decisión propia o influencia del método social. En referente a los resultados en cada componente estos representan un indicador favorable que se deben tener en cuenta al brindar una orientación y consejería completa en planificación familiar y además refleja que el grupo de adolescentes está en la búsqueda de información sobre el tema de salud sexual y reproductiva.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes que forma parte del estudio muestra un nivel de conocimiento alto acerca del anticonceptivo hormonal subdérmico, por las sesiones educativas que se dan de manera frecuente. Esto evidencia la importancia de generar espacios de educación en salud sexual y reproductiva.
- Los adolescentes tienen buena aceptación a la información de profesionales o fuentes seguras acerca del tema en salud sexual y reproductiva.
- Se determinó que las actitudes cognitivas del anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy presento una actitud de aceptación
- Se identificó que las actitudes afectivas del anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy presento una actitud de aceptación.
- Se determinó que las actitudes conductuales del anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy presento una actitud de aceptación.

## RECOMENDACIONES

- A la Asociación cultural Wayna Tusuy se sugiere seguir con las sesiones educativas trabajadas conjuntamente con los profesionales de salud capacitados acerca de los métodos anticonceptivos y otros temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, con el fin de prevenir el embarazo precoz.
- A los Centros de Salud se sugiere implementar sesiones y actividades educativas para la concientización e información acerca de los métodos anticonceptivos dando mayor énfasis sobre los métodos de más larga duración.
- Brindar al personal de salud que se encarga de la promoción de los métodos anticonceptivos capacitaciones especializadas para que así puedan abordar conceptos erróneos y creencias relacionadas al anticonceptivo hormonal subdérmico y para aumentar el uso de métodos anticonceptivos modernos como el implante en los adolescentes.

## REFERENCIAS

1. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. Who.int. [citado el 10 de marzo de 2021]. 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>
2. Gob.pe. [citado el 10 de marzo de 2021]. Disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/DictamenesFuturo/21AE5623048FEA2705257D15005899B4/\\$FILE/SALUD\\_2443-2012-CR\\_Txt.Fav.Sust.Mayor%C3%ADa.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/DictamenesFuturo/21AE5623048FEA2705257D15005899B4/$FILE/SALUD_2443-2012-CR_Txt.Fav.Sust.Mayor%C3%ADa.pdf)
3. De la Lista Complementaria de medicamentos para Materno Neonatal al PNUME ETP el P de E. INFORME TECNICO DIGEMID-DAUM-SEMTS/MINSA [Internet]. Gob.pe. [citado el 15 de abril de 2021]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/ESEMOTS/11\\_Evaluacion/8\\_informes\\_mental/INFORME\\_ETONOGESTREL.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/ESEMOTS/11_Evaluacion/8_informes_mental/INFORME_ETONOGESTREL.pdf)
4. Darney P, Patel A, Rosen K, Shapiro LS, Kaunitz AM. Safety and efficacy of a single-rod etonogestrel implant (Implanon): results from 11 international clinical trials. Fertil Steril. 2009;91(5):1646–53.
5. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>.
6. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Regional [Internet]. Gob.pe. [citado el 7 de abril de 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/)
7. De La Cruz Camayo FJ, Mayta Mayta RK. Nivel de conocimiento y actitud del implante Etonogestrel en usuarias en un Centro de Salud Chilca 2019. Universidad Peruana Los Andes; 2019.
8. Barbosa Gil S, Ruiz Rojas MT, Sepúlveda Daraviña NV. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes femeninas del Programa de Enfermería de los semestres I y II de la Universidad Santiago de Cali en el año 2018. Universidad Santiago de Cali; 2019.
9. Coras Quispe E. Nivel de conocimiento y actitudes para la elección del implante sub dérmico en el servicio de gineco-obstetricia en el Hospital de Vitarte, 2017. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.
10. Mkansi A. Conocimientos, actitudes y percepciones de las niñas de la escuela secundaria que se dirigen a los anticonceptivos de implantes en la escuela

secundaria de Bokamoso, Municipio del Distrito de Polokwane, Provincia de

Limpopo, Sudáfrica – 2018. Disponible en:

<http://ulspace.ul.ac.za/handle/10386/2381>

11. Bachorik A, Friedman J, Fox A, Nucci AT, Horowitz CR, Diaz A. Adolescent and young adult women’s knowledge of and attitudes toward etonogestrel implants. *J Pediatr Adolesc Gynecol.* 2015;28(4):229–33.
12. Lira-Plascencia J, Ibarguengoitia-Ochoa F, Neyro JL. Contraceptive options for adolescents. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201i.pdf>
13. Obtener implante anticonceptivo [Internet]. Gob.pe. [citado el 15 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/7316-obtener-implante-anticonceptivo>
14. Gob.pe. [citado el 15 de abril de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

## ANEXOS

### Anexo N° 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_  
con N° DNI \_\_\_\_\_. Por medio de la presente hago constar que los bachilleres de  
Obstetricia Flores Chipana Vianey Clayda y Aliaga Caballero Jhazmin Sheshanira, me han  
solicitado que mi menor hijo participe en la encuesta de su trabajo de investigación titulado:  
CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL ANTICONCEPTIVO HORMONAL  
SUBDERMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ASOCIACION CULTURAL WAYNA  
TUSUY PUENTE PIEDRA, 2021, de igual forma se me ha explicado detalladamente el  
objetivo de su trabajo de investigación de lo cual es la contribución que espera de mí menor  
hijo, al ser parte de la muestra de estudio, me ha asegurado la confiabilidad y el anonimato  
de los datos que se está proporcionando. En tal sentido, doy mi consentimiento para que  
participe en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma del apoderado

Anexo N° 2. Acta de sustentación

ACTA DE SUSTENTACIÓN 

El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: “**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL ANTICONCEPTIVO HORMONAL SUBDERMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ASOCIACIÓN CULTURAL WAYNA TUSUY PUENTE PIEDRA, 2021**”

Que ha sustentado el(los) (...)Egresado(os) / (x)Bachiller(es):

**Jhazmin Shesanira Aliaga Caballero y Vianey Clayda Flores Chipana.**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Acuerda por: Unanimidad, Aprobar

Otorgando la calificación de:

**Aprobado\***

Excelente

Sobresaliente

Bueno

Aprobado

**Desaprobado**

\*Nota: En el caso este formato se use como regularización o continuidad de trámite y no se cuente con la nota específica del evaluado; durante la coyuntura de emergencia – Covid19, se debe de omitir las opciones de aprobado.

Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	Mg. León Palacios Shirley	41756076
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	Mg. Juarez Cohello Patricia	72393124
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	Mg. Sifuentes Arcayo Sonia Marlene	22464039
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, 04 de Mayo del 2021



Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	05	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	20/05/2020				

Anexo N° 3 INSTRUMENTO

INTRODUCCIÓN:

Estimado estudiante a continuación se le presenta una serie de preguntas que han sido elaboradas con el objetivo de determinar el conocimiento y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021. Los resultados que se obtengan se usaran para el trabajo de investigación titulado; ‘Conocimiento y Actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdermico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021’

La encuesta es VOLUNTARIA, CONFIDENCIAL Y ANÓNIMA, en otras palabras, no es necesario que escriba su nombre, porque toda la información personal será privada.

INSTRUCCIONES: A continuación, se entrega una lista de datos generales y enunciados que deberá leer cada uno cuidadosamente, para luego proceder a completar con letra legible los espacios en blanco y marcar con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	Preguntas	Respuesta
1	¿Cómo es el implante de etonogestrel?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Varilla dura, larga y gruesa</li> <li>b. Varilla pequeña de plástico</li> <li>c. Mide 6 cm de longitud y 2 mm de diámetro</li> </ul>
2	¿Cuánto tiempo de protección tiene el implante etonogestrel?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. 1 año</li> <li>b. 3 años</li> <li>c. 10 años</li> </ul>
3	¿Cómo actúa el implante etonogestrel en nuestro organismo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. No hay espesamiento del moco cervical.</li> <li>b. Evita la ovulación</li> </ul>

		c. Hay regularidad menstrual.
4	¿Qué tan eficaz es el implante etonogestrel?	<p>a. Menor del 90%</p> <p>b. Un 90%</p> <p>c. Mayor del 90%</p>
5	¿Cuándo se debe insertar el implante de etonogestrel?	<p>a. En cualquier momento</p> <p>b. Durante la ovulación</p> <p>c. Los 7 primeros días del ciclo menstrual.</p>
6	¿Cuál es el procedimiento de inserción del implante etonogestrel?	<p>a. La paciente tiene que sentarse.</p> <p>b. No se aplica anestesia</p>

		c. Se inserta el implante bajo la piel de 6 a 8 cm arriba del pliegue del codo.
7	¿Cuál es el procedimiento de extracción del implante etonogestrel?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Localizar el implante, colocar la anestesia.</li> <li>b. Evitar lavar el área de extracción con solución antiséptica.</li> <li>c. Realizar una incisión transversal mayor a 4mm</li> </ul>
8	¿Cuáles son los efectos colaterales del implante etonogestrel?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Incremento de peso, dolor de cabeza.</li> <li>b. Hinchazón de piernas</li> <li>c. Manchas en la piel</li> </ul>
9	¿Cuál es la contraindicación para utilizar el implante etonogestrel?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. La edad</li> <li>b. Sangrado genital anormal no diagnosticado</li> <li>c. La talla</li> </ul>
10	¿Qué se debe evitar cuando se usa el Implante etonogestrel?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Uso del preservativo</li> <li>b. Alcohol</li> <li>c. Fumar</li> </ul>
<b>ACTITUD</b>		
<b>COMPONENTE COGNITIVO</b>		
1.	¿Considera usted que la consejería ha sido completa o suficiente?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>

2.	¿Crees que el implante etonogestrel es un buen método anticonceptivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
3.	¿Cree usted que el implante etonogestrel podría ser una solución para evitar embarazos no deseados?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
4.	¿Cree usted que, si se promueve el uso de implante etonogestrel, disminuirá el uso de los otros métodos anticonceptivos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
<b>COMPONENTE AFECTIVO</b>		
5.	¿Estoy segura de utilizar el implante etonogestrel como método anticonceptivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
6.	¿El implante etonogestrel mejorará el vínculo afectivo con mi pareja en las relaciones sexuales?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>

7.	¿Nadie me puede forzar a elegir el implante etonogestrel como método anticonceptivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
8.	¿Me sentiría más segura utilizando el implante etonogestrel al momento de tener relaciones sexuales?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
<b>COMPONENTE CONDUCTUAL</b>		
9.	¿Puedo solicitar y colocarme el implante etonogestrel cuando yo lo desee?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
10.	¿Asistiría al centro de salud en caso tuviera algún efecto secundario?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
11.	¿Considero que el implante etonogestrel es uno de los métodos más seguros para prevenir un embarazo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>
12.	¿Estaría dispuesta asistir a los controles que me indique el profesional de salud?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. De acuerdo</li> <li>b. Indeciso</li> <li>c. En desacuerdo</li> </ul>

Anexo N° 3 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Escala de medición
<b>X</b> <b>Conocimientos del Implante hormonal subdérmico</b>	Los conocimientos del implante hormonal subdérmico es el nivel de información que tienen los adolescentes sobre dicho método anticonceptivo	Es la información con la que cuentan los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy sobre los conocimientos del implante hormonal subdérmico.	Características del método anticonceptivo implante hormonal subdérmico	Conocimiento del implante hormonal subdérmico	a. Varilla dura, larga y gruesa b. Varilla pequeña de plástico c. Mide 6 cm de longitud y 2mm de diámetro	Ordinal
				Duración del implante hormonal subdérmico	a. 1 año b. 3 años c. 10 años	
				Acción del implante hormonal subdérmico	a. No hay espesamiento del moco cervical. b. Evita la ovulación c. Hay regularidad menstrual.	
				Eficacia del implante	a. Menor del 90% b. Un 90%	- Nivel alto: de 8 a 10 puntos.  - Nivel medio: de 4 a 7 puntos.  - Nivel bajo: de 0 a 3 puntos.

			te hormo nal subdér mico	c. Mayor del 90%	
			Quando insertar el implante hormonal subdérmic o	a. En cualquier momento b. Durante la ovulación c. Los 7 primeros días del ciclo menstrual	

			Procedimiento de inserción del implante etonogestrel	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. La paciente tiene que sentarse.</li> <li>b. No se aplica anestesia</li> <li>c. Se inserta el implante bajo la piel de 6 a 8 cm arriba del pliegue del codo.</li> </ul>	
			Procedimiento de extracción del implante etonogestrel	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Localizar el implante, colocar la anestesia.</li> <li>b. Evitar lavar el área de extracción con solución antiséptica.</li> <li>c. Realizar una incisión transversal mayor a 4mm</li> </ul>	
			Efectos colaterales del implante etonogestrel	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Incremento de peso, dolor de cabeza.</li> <li>b. Hinchazón de piernas</li> <li>c. Manchas en la piel</li> </ul>	
			Contraindicaciones del implante etonogestrel	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. La edad</li> <li>b. Sangrado genital anormal no diagnosticado</li> <li>c. La talla</li> </ul>	
			Recomendaciones en el uso del implante etonogestrel	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Uso del preservativo</li> <li>b. Alcohol</li> <li>c. Fumar</li> </ul>	

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Escala de medición
<b>Y</b> <b>Actitud</b>	Se define como un conjunto de opiniones, sentimientos y conductas que manifiesta un individuo hacia algún objeto o individuo.	Es la respuesta de los adolescentes acerca de su postura sobre el implante hormonal subdérmico.	Componente Cognitivo	Percepción	Aceptación  Indiferencia  Rechazo	Ordinal  Preguntas: Cognitivo: 1,2,3,4 Afectivo: 5,6,7,8, Conductual:  9,10,11,12
			Componente Afectivo	Valoración emocional		
			Componente conductual o comportamental	Reacción		