



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL
IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA ILO, 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

ELIZABETH MÓNICA INQUILLA QUISPE
CÓDIGO ORCID N° [0009-0009-4998-5748](https://orcid.org/0009-0009-4998-5748)

DOCENTE ASESOR:

Dr./Mg. RAFAEL REGINALDO HUAMANI
CÓDIGO ORCID N° [0000-0002-8326-4276](https://orcid.org/0000-0002-8326-4276)

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACION DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 25 de marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la **Bach. Elizabeth Mónica Inquilla Quispe**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

☐

TESIS

☒

TITULADO:

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA ILO, 2024”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20198014002 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 25/03/2025 21:06:33-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
CODIGO ORCID: N° 0000-0002-8326-4276
DNI: 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Inquilla Quispe Elizabeth Monica, identificada con DNI N°75964939 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y actitud sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica 2024", declaramos bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Ilo, 27 de marzo de 2025



Inquilla Quispe Elizabeth Monica
DNI: 75964939



**Se Certifica las Firmas
sin Juzgar el Contenido**
CERTIFICO: Que la Firma que
Antecede corresponde a ELIZABETH
MONICA INQUILLA QUISPE
Identificado (a) con DNI: 75964939
Ilo 27 MAR. 2025

MARIA LOURDES TAPIA DE CENTTY
NOTARIO PÚBLICO
REG. C.N.M. 04
ILO - PERU

DEDICATORIA

Dedico esta tesis con profundo amor y gratitud a mis padres, quienes han sido mi fortaleza y guía en cada paso de mi vida, confiando siempre en mí y en mis sueños. A mis hermanos y a mi tía Olga, por su incondicional compañía en los momentos felices y difíciles, brindándome apoyo y aliento a lo largo de este camino. A mi pequeña hija Alessia, cuya llegada iluminó mi vida y me otorgó el más hermoso título: ser madre; eres mi mayor inspiración y la razón por la que siempre buscaré dar lo mejor de mí. Y en especial, a la memoria de mi amado hermano Piero, que desde el cielo sigue cuidándonos y guiando mi camino con su eterna luz.

AGRADECIMIENTO

A Dios, fuente inagotable de sabiduría y fortaleza, por guiar cada paso de este camino y brindarme la perseverancia necesaria para culminar esta investigación. Su presencia ha sido mi refugio en los momentos de dificultad y mi inspiración para seguir adelante con determinación.

A la Universidad Autónoma de Ica, por brindarme la formación académica y las herramientas necesarias para desarrollar este trabajo de investigación. A cada docente que, con su conocimiento y dedicación, ha contribuido a mi crecimiento profesional y personal.

A las madres del Centro de Salud Pampa inalámbrica, quienes con su valiosa participación hicieron posible este estudio. Su disposición y confianza han permitido generar conocimientos que pueden contribuir a mejorar la salud y bienestar de muchas mujeres.

A mi asesor, por su guía y orientación a lo largo de esta investigación. Su paciencia, conocimientos y consejos han sido fundamentales para lograr este trabajo con el rigor científico necesario.

A toda mi familia, por su amor incondicional, apoyo inquebrantable y constante motivación. Su confianza en mí ha sido mi mayor impulso para alcanzar esta meta, y su compañía ha sido mi mayor fortaleza en los momentos más desafiantes.

A todos aquellos que, de una u otra manera, contribuyeron a la realización de este estudio, mi más sincero agradecimiento.

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso del implante subdérmico en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Metodología, Se realizó una investigación con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por mujeres que acudieron al servicio de planificación familiar del establecimiento de salud. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado validado por juicio de expertos y con confiabilidad obtenida mediante una prueba piloto.

Resultados. Los resultados mostraron que el 70% de las participantes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el implante subdérmico, el 18.9% un nivel bajo y solo el 11.1% alcanzó un nivel alto. Respecto a la actitud, el 82.2% mostró una actitud favorable, mientras que el 17.8% presentó una actitud desfavorable. Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico, evidenciando que aquellas mujeres con mayor conocimiento tendieron a aceptar con mayor facilidad su uso.

Conclusión. Se concluye que el conocimiento se relaciona significativamente con la actitud sobre el implante subdérmico (p valor = 0.000). Se recomienda fortalecer los programas educativos en salud sexual y reproductiva, capacitar al personal de salud en estrategias de consejería y garantizar la disponibilidad del implante subdérmico en los servicios de planificación familiar.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, implante subdérmico, anticoncepción, salud reproductiva (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: determine the relationship between the level of knowledge and the attitude towards the use of the subdermal implant in women of childbearing age who attend the Pampa Inalámbrica Ilo Health Center, 2024.

Methodology, A research was carried out with a quantitative approach, non-experimental, correlational and cross-sectional design. The sample was made up of women who attended the family planning service of the health facility. For data collection, a structured questionnaire validated by expert judgment and with reliability obtained through a pilot test was used.

Results. The results showed that 70% of the participants presented a regular level of knowledge about the subdermal implant, 18.9% a low level and only 11.1% reached a high level. Regarding attitude, 82.2% showed a favorable attitude, while 17.8% presented an unfavorable attitude. A significant relationship was found between the level of knowledge and the attitude towards the subdermal implant, showing that those women with greater knowledge tended to accept its use more easily.

Conclusion. It is concluded that knowledge is significantly related to attitude regarding the subdermal implant (p value = 0.000). It is recommended to strengthen educational programs in sexual and reproductive health, train health personnel in counseling strategies and guarantee the availability of the subdermal implant in family planning services.

Keywords: Knowledge, attitude, subdermal implant, contraception, reproductive health (Source: MeSH).

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	ii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
II.1. Descripción del problema.....	14
II.2. Pregunta de investigación general	16
II.3. Preguntas de investigación específicas	16
II.4. Objetivo general.....	17
II.5. Objetivos específicos.....	17
II.6. Justificación e importancia	18
II.7. Alcance y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO	21
III.1. Antecedentes	21
III.2. Bases Teóricas	27
III.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento.....	27
III.2.2. Variable 2: Actitud	32
III.3. Marco Conceptual.....	35
IV. MARCO METODOLÓGICO.....	38

IV.1. Tipo y nivel de la investigación	38
IV.2. Diseño de investigación	38
IV.3. Hipótesis general y específicas.....	39
IV.4. Identificación de las variables	40
IV.5. Matriz de operacionalización de variables	40
IV.6. Población – Muestra	42
IV.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	42
IV.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	44
V. RESULTADOS	45
5.1. Presentación de resultados.....	45
5.2. Interpretación de resultados.....	51
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	53
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	59
VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS.....	67
Anexo 1. Matriz de consistencia	68
Anexo 2. Cuestionario conocimiento sobre implante subdérmico.....	70
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	74
Anexo 4: Base de datos.....	80
Anexo 5: Galería de imágenes	85
Anexo 6: Documento de autorización de ejecución de la tesis	86
Anexo 7: Informe de Turnitin al 18% de similitud	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.	45
Tabla 02. Actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.	46
Tabla 03. Nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.	47
Tabla 04. Nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.	48
Tabla 05. Nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.	49
Tabla 06. Nivel de conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.	50
Tabla 7. Prueba de normalidad de las variables conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico	53
Tabla 8. Pruebas de chi-cuadrado entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico.	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, 2024	45
Figura 2 Prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, 2024.	46
Figura 3. Conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en mujeres del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Chimbote- 2024.	47
Figura 4. Conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de prevención primaria en mujeres del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Chimbote- 2024.	48
Figura 5. Conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de prevención secundaria en mujeres del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Chimbote- 2024.	49

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo, se estima que la mitad de los 121 millones de embarazos que se dan cada año no son deseados, de ellos más del 60% se convierten en un aborto y se calcula que el 45% de todos los abortos ponen en grave riesgo la vida de la mujer, dado que se traducen en un 13% de todas las muertes maternas registradas ¹.

Entre las múltiples razones que sustentan esta realidad, destaca la ausencia de políticas públicas efectivas dirigidas a promover programas de salud sexual integral, en los que se transmita a los jóvenes información sobre los métodos anticonceptivos modernos, vistos como herramientas para prevenir embarazos no deseados en la adolescencia, mortalidad materna y deserción escolar ².

Según Vega ³ de acuerdo a una investigación realizada en el año 2019, por las Naciones Unidas, en Latinoamérica, la tasa de uso del implante subdérmico era de solo 1,5%, mientras que en países como África del norte y Asia la tasa era de 0,2%, situación que llama la atención, dado que, a pesar de la efectividad y los beneficios reportados sobre el implante subdérmico, a nivel mundial, solo el 2% de las mujeres en edades comprendidas entre los 15 y 49 años lo utilizaba, siendo posible explicar el fenómeno, como el resultado del desconocimiento que tienen las mujeres sobre este método.

En Perú, esta realidad no es diferente, dado que, si bien el uso de métodos anticonceptivos modernos pasó de 53% en el año 2015 al 55% en el año 2020, esta es una de las tasas más bajas de la región ⁴. De acuerdo a un estudio realizado en Ayacucho se identificó que el 44,1% de las participantes demostraron tener un bajo conocimiento sobre el implante subdérmico, lo que demuestra la poca efectividad de los planes de formación implementados por las autoridades y los entes encargados de garantizar que la población femenina tenga libre acceso al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, para desarrollar una actitud positiva

hacia los mismos, evitando el embarazo no deseado y la mortalidad materna ⁵.

En este sentido, el propósito general de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica llo, con la intención de crear un enfoque dirigido a favorecer la educación sexual a temprana edad, con información actual y de calidad, que permita y promueva el uso y el acceso a métodos anticonceptivos modernos como lo es el implante subdérmico, y con ello el resguardo de la salud de las mujeres.

Para ello, se llevó a cabo un estudio correlacional, no experimental, empleando la encuesta como herramienta de recolección de información. La investigación se divide en VII capítulos, a saber: I. Introducción: donde se dará un breve bosquejo sobre el tema, la situación actual que motiva la investigación y su utilidad. II.- Planteamiento del problema: se dará una descripción de la situación actual y los objetivos de la investigación. III.- Marco Teórico: presenta conceptos, teorías y variables, que permiten sustentar los análisis realizados en la investigación. IV.- Marco Metodológico: contiene información sobre el tipo y nivel de la investigación, diseño del estudio, hipótesis general y específica, identificación de las variables, matriz de operacionalización de las variables, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información y las técnicas de análisis y procesamiento de datos. V.- Cronograma de actividades: define las tareas necesarias para llevar a cabo la investigación. VI.- Presupuesto: Muestra los costos de los insumos necesarios para ejecutar la investigación. VII.- Referencias bibliográficas: presenta un listado de todas las fuentes documentales, utilizadas durante el estudio.

Elizabeth Mónica Inquilla Quispe

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

II.1. Descripción del problema

Según el Informe de las Naciones Unidas, para el año 2022, aproximadamente la mitad de todos los embarazos, es decir, 121 millones cada año, no son deseados, y de ello, más del 60% de los embarazos no deseados se convierten en un aborto, dato que es relevante ya que se estima que el 45% de todos los abortos ponen en riesgo la vida de la mujer, lo que se traduce en un 13% de todas las muertes maternas registradas ¹. Asimismo, en el mundo, 257 millones de mujeres desean evitar el embarazo, pero no utilizan métodos anticonceptivos modernos y seguros ⁴. Esta situación deja en evidencia una profunda desigualdad, motivada a la presencia de factores económicos, sociales y culturales, que influyen negativamente en la vida de las mujeres, todo ello relacionado a las oportunidades de acceso a educación sexual y el uso y elección consiente de los métodos anticonceptivos, lo que les impide tomar decisiones seguras para garantizar su salud, estabilidad psicológica y su libertad financiera ⁶.

Según datos presentados por Vega ³ a partir de un estudio realizado por las Naciones Unidas, durante el año 2019, en Latinoamérica, la tasa de uso del implante subdérmico era de solo 1,5%, situación que muestra un panorama desalentador, dado que, a pesar de la efectividad y los beneficios reportados sobre el implante subdérmico, este porcentaje representa una baja cantidad de mujeres en edades comprendidas entre los 15 y 49 años que lo utilizaba a nivel mundial, siendo posible explicar el fenómeno como el resultado del desconocimiento que tienen las mujeres sobre este método. Este hecho contrasta con la investigación realizada en México por Valle et al ⁷ para determinar el nivel de conocimiento de mujeres sobre

métodos anticonceptivos, en el que destaca entre los resultados que sólo el 5,5% manifestó conocer dicho el implante subdérmico.

En Perú, esta realidad no es diferente, dado que, si bien el uso de métodos anticonceptivos modernos pasó de 53% en el año 2015 al 55% en el año 2020, esta es una de las tasas más bajas de la región ⁴. Esta situación se mantuvo en el año 2023, cuando 58.6% de mujeres entre 15 y 49 años emplearon algún método anticonceptivo, sin embargo, esta cifra sigue ubicándose muy por debajo del promedio entre países de la región, la cual ronda el 70% ⁸. De acuerdo a un estudio realizado en Ayacucho, se identificó que el 44,1% de las participantes demostraron tener un bajo conocimiento sobre el implante subdérmico, lo cual llama poderosamente la atención, dado que estos indicadores demuestran la poca efectividad de los planes de formación familiar implementados por las autoridades y los entes encargados de garantizar que la población femenina tenga libre acceso al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, para desarrollar una actitud positiva hacia los mismos, evitando el embarazo no deseado y la mortalidad materna ⁵.

Este hecho refleja una realidad marcada por grandes desafíos, asociados a la necesidad de fortalecer y promover el acceso a la información y el uso sobre los diferentes métodos anticonceptivos modernos, tales como el implante subdérmico, el cual en Perú solo es utilizado por 7.2% de las mujeres que utilizan anticonceptivos (8), a pesar de ser considerado un método altamente eficaz (99.9%), de larga duración (3 años), práctico, cómodo y seguro ⁹. De esta manera, considerando que existen muchos tipos de métodos anticonceptivos, pero no todos se ajustan a las necesidades de cada mujer, la educación resulta fundamental para garantizar el uso del método más apropiado, lo cual depende del estado general de salud

de la persona, la edad, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de determinadas enfermedades ¹⁰.

En este contexto, la falta de conocimiento sobre educación sexual y métodos anticonceptivos puede condicionar la percepción de las personas sobre su uso, así como otros aspectos, en los que resalta el vínculo socioemocional; los métodos anticonceptivos son un método eficaz para evitar embarazos no deseados, sin embargo, en muchas sociedades se promueven una visión más conservadora, basada en la abstinencia y los valores tradicionales, todo lo cual incide en los índices de embarazo y la transmisión de infecciones de transmisión sexual ².

En base a lo anteriormente expuesto, se trae a colación el caso Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo, en la que se ha visto una asistencia importante de mujeres en edad reproductiva, y se percibe una falta de información sobre el uso, efectividad y tipos de métodos anticonceptivos modernos. En este sentido, la investigación estará dirigida a identificar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo.

II.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024?

II.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024?

P.E.2:

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024?

P.E.3:

¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024?

II.4. Objetivo general

Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

II.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

O.E.2:

Identificar la relación existente entre nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

O.E.3:

Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

II.6. Justificación e importancia

Justificación

Desde el punto de vista teórico, la investigación se justifica dado que, permitió conocer la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud seleccionado como objeto de investigación. De igual forma, servirá como base para futuras investigaciones y el desarrollo de estrategias que permitan optimizar los planes, programas y proyectos de formación, con la finalidad de ofrecer información de calidad que permita a las mujeres elegir métodos anticonceptivos modernos, para disminuir el número de embarazos no deseados y los casos de muertes maternas, permitiendo así, que las mujeres conozcan las características, beneficios, efectos secundarios e importancia de utilizar los métodos anticonceptivos, especialmente el implante subdérmico, brindando la posibilidad de garantizar una elección fundamentada en conocimientos para garantizar una vida sexual segura y saludable.

De igual forma, se justifica metodológicamente, dado que, los datos obtenidos, servirán a futuras investigaciones, que pretendan evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el implante subdérmico, con la intención de diseñar programas de formación efectivos, que permitan informar a las mujeres, para optimizar el nivel de conocimiento y favorecer el desarrollo de una actitud favorable, que favorezca el uso de los métodos anticonceptivos, en especial el implante subdérmico.

La investigación contribuyó a determinar la relación existente entre nivel de conocimiento y actitud sobre el implante subdérmico. De esta manera, se justifica en un sentido práctico, porque permitió evaluar el comportamiento de las variables seleccionadas como objeto de estudio y definir la relación existente entre ellas, facilitando la detección de fallas en los procesos de formación en pro de crear nuevos mecanismos que faciliten la toma de decisión y promuevan una cultura dirigida a fortalecer la salud, el cuidado y la prevención.

Importancia

La importancia de la investigación radica en el valor que tendrán los datos obtenidos desde el punto de vista de la formulación de programas de formación, dado que los datos obtenidos facilitaran el diseño de planes, que contribuirán a disminuir la ocurrencia de embarazos no deseados, aumentando la disposición a utilizar métodos anticonceptivos como el implante subdérmico, al verlos como herramientas para garantizar la salud sexual y reproductiva, así como también las oportunidades de desarrollar su potencial, y ser mujeres empoderadas, con un futuro prometedor.

II.7. Alcance y limitaciones

Alcance

La presente investigación permitió determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el implante subdérmico, en mujeres que acuden al centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Limitaciones

La principal limitación de la presente investigación fue la presencia de programas de formación deficientes, que restringen el acceso de las mujeres a información actualizada, lo que genera

desconocimiento y por ende ausencia de interés sobre los métodos anticonceptivos modernos.

III. MARCO TEÓRICO

III.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes.

Antecedentes Internacionales

Rojas et al ¹¹ desarrolló en Colombia un estudio que tuvo como objetivo general, determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del barrio las Delicias de la ciudad de Duitama – Boyacá en el año 2021. La investigación fue de tipo básica y presentó un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo representada por 88 mujeres con edades comprendidas entre los 18 y 54 años. La técnica empleada fue la encuesta y como herramienta el cuestionario. Los resultados de la investigación indican que, todas las mujeres encuestadas manifestaron conocer los métodos anticonceptivos (100%), sin embargo, el 40% indicó que no conoce los efectos secundarios del uso de la píldora; además, el 43,1% considera que el uso del preservativo disminuye la satisfacción en la relación sexual. De igual forma, entre las entrevistadas jóvenes predominó la preferencia de los métodos de corta duración y hormonales, a diferencia de las mujeres de edad adulta, que prefieren los métodos de larga duración o definitivos. Se concluyó que, las relaciones sexuales inician a edades tempranas y que las mujeres carecen de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, por lo que, tienen preferencia por los métodos de corta duración y el preservativo, siendo de vital importancia fortalecer los esfuerzos para sensibilizar a las mujeres y a sus parejas para mejorar sus comportamientos en salud sexual y reproductiva.

González y Maidana ¹² llevaron a cabo en Paraguay, una investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de una universidad privada. La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 230 estudiantes de medicina del 1er al 6to año. Como técnica de investigación se utilizó la encuesta y como herramienta el cuestionario. Los resultados indican que, el 66% de los participantes fueron mujeres, con edades comprendidas entre 18 a 30, el 65% de los participantes tienen un nivel de conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, asimismo los entrevistados cuentan con conocimiento alto sobre las formas de uso y los efectos secundarios, sin embargo, se encontraron niveles medio de conocimiento en relación a las tasas de falla, el uso y la elección. Se concluyó que, la mayoría de los participantes cuentan con un nivel de conocimiento alto en relación a los métodos anticonceptivos.

García et al. ¹³ realizaron en México una investigación que tuvo como objetivo general, determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. La investigación fue tipo básica, con un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo representada por 132 estudiantes, 115 pertenecientes a la Facultad de Contaduría y Administración y 17 a la Facultad de Bellas Artes. Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta y como herramienta un cuestionario con un nivel de confiabilidad de 0.7, constituido por 15 preguntas. Los resultados demuestran que el 71,2% de los entrevistados presenta un nivel bajo de conocimientos, el 20,4% tiene un nivel medio y apenas el 3,7% cuenta con un nivel alto. Se concluyó que, es necesario implementar un programa formativo, que permita reforzar y ampliar la información sobre métodos anticonceptivos que reciben los estudiantes de la institución

seleccionada como objeto de estudio, dado que, el escaso conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, aumenta el riesgo de embarazos no deseados o la posibilidad de presentar infecciones de transmisión sexual.

Valle et al.⁷ desarrollaron en México una investigación que tuvo como principal objetivo, evaluar el nivel de conocimiento y uso de los distintos métodos anticonceptivos en estudiantes de la UAP1. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, con un alcance descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 36 participantes, en edades comprendidas, entre 18 y 19 años. La técnica empleada fue la encuesta y la herramienta el cuestionario, el cual, estuvo conformado por 24 preguntas con una escala de Likert. Los resultados demuestran que, si bien, los jóvenes cuentan con conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, desconocen los métodos modernos, que aportan mayor efectividad. En este sentido, el 88,8% manifestó conocer los métodos anticonceptivos y el 11,2% demostró no tener conocimientos sobre los métodos indicados. En relación a los tipos de métodos anticonceptivos conocidos, se determinó que, el método anticonceptivo más conocido es el preservativo masculino, mientras que, la obstrucción tubárica bilateral 2,4% y el implante subdérmico 5,5% fueron los métodos menos conocidos. Se concluyó que, los estudiantes cuentan con un nivel de conocimiento regular y el preservativo masculino constituye el método anticonceptivo más utilizado.

Jiménez et al.¹⁴ realizaron en Cuba un estudio que tuvo como objetivo fundamental, describir el nivel de conocimiento sobre responsabilidad sexual y anticoncepción en las adolescentes de una secundaria básica. La investigación fue básica, con alcance descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 85 estudiantes femeninas de la secundaria básica Joe Westbrook Rosales. La

técnica utilizada fue la encuesta y como herramienta de recolección de información el cuestionario. Los resultados obtenidos, revelaron que, el segmento de 15 años y más sólo el 8,20% indicó conocer los métodos y las jóvenes ubicadas en el grupo de 14 a 15 años, el 55,20% manifestó tener conocimientos. Asimismo, el 65,95% de jóvenes en edades comprendidas entre 14 y 15 años indicaron ser activas sexualmente. En cuanto al uso de anticonceptivos, se demostró que, las adolescentes de entre 14 y 15 años son las que más usan anticonceptivos 51.61%. Se concluyó que, existe atención insuficiente ante las demandas de información, atención y comunicación por parte de los médicos de familia, aumentando el riesgo de embarazos no deseados.

Antecedentes nacionales

Cisneros ¹⁵ realizó una investigación cuyo objetivo principal fue, determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Trujillo. La investigación fue tipo aplicada, con alcance correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 348 mujeres inscritas al programa de salud sexual y reproductiva del Centro de Salud de Aranjuez – Trujillo. Como técnicas se utilizaron para la variable 1 la encuesta y para la variable 2 la ficha de cotejo y como herramienta de recolección de datos se empleó el cuestionario. Los resultados demuestran que existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, debido a que el resultado de chi cuadrado es estadísticamente significativo (13,42), con una significancia igual a $0,001 > 0,05$. Se concluyó que, luego de la aplicación de la prueba estadística Chi cuadrado, quedó demostrada la existencia de una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

Gavilán y García ¹⁶ desarrollaron un estudio con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Centro de Salud Pampa Cangallo. La investigación fue de tipo aplicado, con un alcance descriptivo – correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 153 adolescentes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como herramienta el cuestionario estructurado. Los resultados indican que, no existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, dado que el resultado de chi cuadrado no es estadísticamente significativo (0,28), con una significancia igual a $0,001 > 0,05$. Se concluyó que, de acuerdo a los resultados obtenidos, luego de la aplicación de las pruebas estadísticas, no existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, asimismo, el 57,52% indicó que no usan métodos anticonceptivos y el 42,5% presentó un nivel de conocimiento deficiente.

Medrano ¹⁷, llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el implante anticonceptivo subdérmico en estudiantes de primer a cuarto año perteneciente a la universidad seleccionada como objeto de investigación. La investigación fue tipo básica, con un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo – correlacional y corte transversal. La muestra estuvo representada por 159 estudiantes. La técnica implementada fue la encuesta y la herramienta utilizada, el cuestionario. Los resultados arrojados luego de realizar el procesamiento de datos, revelan que, no existe asociación significativa entre las variables estudiadas, a saber, conocimientos y actitudes sobre el implante subdérmico, debido a que el nivel de significancia asintótica fue de $0,48 < 0,05$. Se concluyó que, no existe relación entre en nivel alto de conocimiento

sobre el método y una actitud positiva del estudiante hacia el uso del método.

Vega ³ realizó una investigación con el objetivo principal de analizar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el implante subdérmico en mujeres en edad fértil en el centro de salud seleccionado. El estudio fue de tipo básico, tuvo un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo – correlacional y diseño no experimental. La muestra estuvo integrada por 336 mujeres. La técnica utilizada fue la encuesta y como herramienta el cuestionario. Los resultados indican un coeficiente de correlación de $Rho = 0,050$ con un nivel de significancia de $0,505 > 0,05$, por lo que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el implante subdérmico. Se concluyó que, más de la mitad de las participantes tuvieron un nivel de conocimiento regular y actitudes favorables sobre el implante subdérmico.

Palacios ¹⁸ desarrolló una investigación con la finalidad de, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el implante subdérmico en las usuarias del centro de salud seleccionada para llevar a cabo la investigación. El estudio presentó un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo - correlacional y transversal. La muestra estuvo representada por 200 usuarias. La técnica utilizada fue la encuesta y como herramienta de recolección de información se empleó un cuestionario contentivo de 26 ítems. Los resultados demuestran la presencia de una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud, dado que luego de la aplicación del test Chi cuadrado se observó que el resultado es estadísticamente significativo (11,401), con una significancia = 0,022 ($p > 0,05$). Se concluyó que, existe una correlación positiva entre las variables seleccionadas como objeto de estudio.

III.2. Bases Teóricas

III.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento

Definiciones

De acuerdo a Medrano ¹⁷, la pedagogía define al conocimiento como la experiencia que se crea a partir de la representación mental de un suceso o hecho determinado que el sujeto almacena en su mente, siendo el resultado, de un proceso de comprensión y entendimiento, asociado al pensamiento, a la percepción desarrollada a partir de la experiencia, la inteligencia y la razón. Asimismo, el autor considera que el conocimiento, constituye un proceso de adquisición de conceptos e ideas, que puede ser formal e informal, vago o inexacto, que se vuelve racional o verificable a través de la experiencia, y puede ser adquirido formal o informalmente como resultado de la práctica intelectual.

Según Vega ³, el conocimiento surge a partir de la necesidad de saber, que se da como resultado de la relación del sujeto con su entorno, en la que, intervienen los conceptos y representaciones, adquiridas por la persona, a través de la observación y las experiencias vividas. Asimismo, especifica que, el conocimiento se caracteriza por ser racional, objetivo, intelectual, universal y verificable. De esta manera, es racional, debido a que se origina a partir de la capacidad que tiene el ser humano de razonar. Es objetivo, dado que busca encontrar la verdad. Es intelectual, debido a que, pretende organizar el conocimiento recibido a través de las sensaciones, percepciones y representaciones. Es universal, debido a que, es aceptado por todos aquellos quienes lo reciben. Es verificable, dado que, puede ser demostrado.

Para Gavilán y García ¹⁶, el conocimiento se define como un compendio de datos organizados y procesados, que recibe la persona a través de una serie de mensaje provenientes de su

entorno, los cuales le permiten comprender el funcionamiento de elementos y temas específicos, lo cual le permite tomar decisiones correctas en su vida cotidiana.

Flores et al ¹⁹ conceptualiza al conocimiento desde la teoría sistémica de Niklas Luhmann, que lo reconoce como el resultado de la relación existente entre el contenido construido por la persona y el contenido fenomenológico que experimenta a partir de sus vivencias, las cuales constituyen el marco de referencia con el que cuenta el individuo para establecer el pensamiento lógico y creativo, a partir del cual construye saberes y marcos de interpretación, que le permiten entender y comprender el mundo y todos los elementos que convergen en su interior.

Tipos de conocimiento

Según el autor Augusto Salazar Bondy citado por Medrano ¹⁷, el conocimiento presenta dos tipos, a saber, el científico y el vulgar, los cuales se especifican a continuación:

- Conocimiento científico: es el resultado de un proceso de formación caracterizado por ser selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo (apoyado en la experiencia), diseñado por personas encargadas de transmitir información, a través de estrategias didácticas, para garantizar que el sujeto reciba e internalice los conocimientos adquiridos, por lo que, requiere esfuerzo por parte del aprendiz y preparación especial, por parte del infórmate o educador.
- Conocimiento vulgar: es aquel que surge como resultado de la relación cotidiana del sujeto con el entorno que lo rodea, su uso es espontáneo.

Categorías del conocimiento

De acuerdo a los planteamientos establecidos por Vega ³, el conocimiento se divide en tres niveles, los cuales se describen a continuación:

- Conocimiento sensorial: se relaciona con la etapa en la que el sujeto recibe la información a través de los sentidos, la cual se presenta a través de sensaciones, percepciones y representaciones.
- Conocimiento conceptual: se relaciona con la etapa, en la que, la información que es percibida, se transforma en conceptos, para luego ser transmitida a través del lenguaje.
- Conocimiento holístico: se relaciona con la etapa, en la que, los hechos se interpretan de forma integral, para lograr obtener conocimientos que permitan comprender los eventos o sucesos en su totalidad.

Conocimiento sobre el implante subdérmico

De acuerdo a Rebón ²⁰, el implante subdérmico, es un tipo de anticoncepción hormonal, de larga duración, constituido por pequeños cilindros o varillas flexibles, que se ubican debajo de la piel de la paciente, específicamente en la parte interna del brazo, liberando progestágeno en dosis que garantizan cumplir con su marco de acción, asociado a la supresión de la ovulación, teniendo un efecto de espesamiento del moco cervical.

Araya et al ²¹ define al implante subdérmico, como un método de anticoncepción, de acción prolongada, que se emplea para garantizar el control de la natalidad, específicamente en la población joven, la cual resulta ser la más afectada por la ocurrencia de embarazos no deseados.

El implante subdérmico tarda aproximadamente de 1 a 13 días luego de su colocación, en inhibir por completo la ovulación, debido a que la liberación de la hormona se realiza de forma controlada. Las micro dosis de hormonas liberadas viajan por el sistema circulatorio y llegan al sistema nervioso central, enviando señales que permiten al cuerpo suspender la producción de las hormonas relacionadas a la ovulación como la hormona Folículo estimulante (FSH) y la hormona Leutinizante (LH) ²²

Lete ²³ reconoce que de acuerdo a los estudios realizados a nivel mundial en relación al nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico, es posible reconocer que, existe un bajo nivel de conocimientos, esto debido a la escasa información que existe en relación a dicho método, no sólo por parte de las usuarias, sino también por parte de las autoridades y del personal médico encargado de diseñar los planes, programas y proyectos, dirigidos a informar a la población, sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos de larga duración, lo cual repercute en la baja incidencia del uso del implante subdérmico.

Esto aunado a que, en la actualidad, los jóvenes comienzan su vida sexual a edades tempranas, sin tener conocimientos profundos sobre el uso de los métodos anticonceptivos modernos, situación que resulta alarmante, si consideramos que las adolescentes en edades comprendidas entre los 14 y 18 años, constituyen el segmento de población, que posee menor conocimiento acerca de la eficacia, el mecanismo de acción, efectos y beneficios correspondientes a los métodos anticonceptivos, entre ellos el implante subdérmico. Situación que se complica aún más, dado que, la población de mujeres en edad fértil, desconoce los entes responsables de brindar información y los suministros necesarios ²⁴.

Vega ³ plantea que, los implantes subdérmicos son varillas hechas de plástico, que liberan progresivamente una hormona sintética denominada progestágeno, la cual guarda semejanza con la hormona natural llamada progesterona. Este método puede ser usado durante la lactancia, dado que, no contiene estrógenos. De acuerdo a Rebón ²⁰, según el progestágeno que contienen se pueden clasificar en liberadores de:

- Levonorgestrel (LNG), entre los que destacan el Jadelle® que constituye un implante conformado por 2 varillas, contentivas de 75 mg de LNG cada una, con una duración de 5 años y el Sino-implant (II)® o Levoplant, también conocidos como Zarin, Femplant, Trust y Simplant, los cuales están conformados por 2 varillas, contentivas de 75 mg de LNG cada una, con un período máximo de duración de 4 a 6 años.
- Etonorgestrel (ETG), entre los que destacan el Implanon NXT® o Nexplanon®, conformado por una sola varilla contentiva de 68 mg de ETG y 15 mg de sulfato de bario, con una duración de hasta 3 años, reemplaza al Implanon.

Según la Organización Mundial de la Salud, el implante subdérmico, constituye uno de los métodos más efectivos y duraderos durante un período de hasta 5 años, se estima mucho menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres que utilizan implantes durante el primer año. Es decir, que uso del implante presenta una efectividad que se traduce en 1 embarazo por cada 1.000 mujeres, de cada 1.000 que utilizan el implante, 999 no quedarán embarazadas ²⁵.

Aunado a lo anterior, de acuerdo al Manual Mundial de Planificación Familiar del año 2022, emitido por la Organización Mundial de la Salud, el uso del implante subdérmico está indicado para, mujeres que hayan tenido hijos o no, que estén casadas o no, adolescentes

y las mujeres mayores de 40 años, que hayan tenido un aborto provocado o espontáneo o un embarazo ectópico, mujeres que fuman, mujeres que están amamantando y que tienen anemia o la han tenido en el pasado y que tienen infección por el VIH, reciban o no tratamiento antirretroviral ²⁵.

El uso del implante subdérmico, no está recomendado en mujeres con diagnósticos de cirrosis hepática grave, presencia de coágulos sanguíneos en extremidades inferiores, sangrado vaginal sin causa conocida o pacientes con diagnóstico de cáncer de mama ²⁵.

Dimensiones del nivel de conocimientos sobre el implante subdérmico

Medrano ¹⁷, reconoce tres dimensiones del nivel de conocimientos sobre el implante subdérmico, entre las que destacan, generalidades, aplicación y cuidados, tal como se describe a continuación:

- Dimensión 1: Generalidades. Se relaciona con el conocimiento asociado a características, protección que ofrece, tiempo de duración, efectividad y funcionamiento.
- Dimensión 2: Aplicación. Se relaciona con el conocimiento asociado a la colocación, condiciones que debe presentar la paciente que desea colocarse el implante y las implicaciones que tiene en la salud el retiro del implante.
- Dimensión 3: Cuidados. Se relaciona con el conocimiento asociado a los controles que deben ser realizados una vez colocado el implante, así como también el periodo en el que deja de funcionar, luego de que es retirado.

III.2.2. Variable 2: Actitud

Definición

Según Vega ³, la actitud se define como la forma de interpretar y de actuar ante un determinado hecho o situación, en este sentido, es visto como el comportamiento de un ser humano, hacia determinadas situaciones.

Para Alemán y Ramírez ²⁶ la actitud constituye una herramienta que permite reconocer el orden y consistencia entre lo que una persona dice, piensa y hace, permitiendo predecir su comportamiento futuro. De esta manera, la actitud permite identificar la relación entre un sujeto y un objeto físico o social y definir las auto descripciones o autopercepciones.

De acuerdo a la psicología social, la actitud constituye una tendencia hacia agradar o desagradar un objeto o comportamiento, por lo que, permiten evaluar objetos, acciones, hechos o situaciones, de forma favorable o desfavorable ²⁶.

Medrano ¹⁷ define la actitud como, la predisposición estructurada para pensar, percibir, sentir y comportarse, ante un estímulo determinado, la cual, puede manifestarse en forma de rechazo, aceptación e indiferencia.

Características de la actitud

Báez y de la Cruz ⁵ indican que la actitud presenta las características que se especifican a continuación:

- Son adquiridas: dado que se obtienen a partir de la experiencia cotidiana aprendida en prácticas y como resultado de la relación con el entorno.
- Poseen naturaleza dinámica: dado que son moldeables, cambiantes y susceptibles a cambios.

- Impulsan al comportamiento: Dado que promueven en el individuo un sentimiento que fomenta la acción para participar e intervenir, en temas de interés. Es decir, se presentan como respuesta a una acción o estímulo.
- Son transferibles: Se relaciona con la capacidad para responder a diversos y múltiples estímulos del ambiente.

Tipo de actitudes

Medrano ¹⁷ reconoce que la actitud puede estar dirigida en dos direcciones, la aceptación y el rechazo, tal como se especifica a continuación:

- La actitud positiva o de aceptación: se relaciona con la aceptación, estimación, apoyo, ayuda y cooperación, ante una determinada situación, persona, tema o estímulo. Está asociada a un comportamiento que se describe que se vincula a, ir hacia, buscar el contacto y respuestas que se presentan como actos de aproximación o aprobación.
- Actitud negativa o de rechazo: se relaciona con el recelo que aleja a las personas y las predispone en contra suya. Genera distanciamiento, aislamiento, desconfianza y agresión, que se generan como mecanismo de defensa ante la tensión de experimentar una situación que no es aceptada y supone incomodidad.

Dimensiones de las actitudes sobre el implante subdérmico

Según Flores et al ²⁷, las actitudes presentan un carácter multidimensional, ya que están determinadas por una gran variedad de factores, entre los que destacan tres componentes, el cognitivo, el afectivo-evaluativo y el conductual, los cuales se detallan a continuación:

- **Componente cognitivo:** tiene su base en los conocimientos manejados por el individuo, que se crean a partir de la interacción con el objeto real, por lo que, las creencias y la valoración del objeto, porque se crean a partir de un contacto real, considerando que, la valoración debe darse a partir conocimiento que tiene el sujeto sobre el objeto de la valoración.
- **Componente afectivo-evaluativo:** constituye el componente más importante de la actitud, dado que expone la carga emocional de la interpretación en relación a los objetos evaluados.
- **Componente conductual:** se refiere a un comportamiento determinado que desarrolla el sujeto ante una determinada persona, objeto o situación. Dicha actitud constituye una consecuencia, de la relación entre el componente cognitivo y afectivo, que, junto al componente conductual, diseñan la actitud.

III.3. Marco Conceptual

Conocimiento: proceso de adquisición de conceptos e ideas, que puede ser formal e informal, vago o inexacto, que se vuelve racional o verificable a través de la experiencia, y puede ser adquirido formal o informalmente como resultado de la práctica intelectual ¹⁷.

Actitud: forma de interpretar y de actuar ante un determinado hecho o situación, en este sentido, es visto como el comportamiento de un ser humano, hacia determinadas situaciones ³.

Componente cognitivo: conocimientos manejados por el individuo, que se crean a partir de la interacción con el objeto real ²⁷.

Componente afectivo-evaluativo: conjunto de emociones que determinan la interpretación de los objetos evaluados ²⁷.

Componente conductual: comportamiento determinado que desarrolla el sujeto ante una determinada persona, objeto o situación ²⁷.

Implante subdérmico: tipo de anticoncepción hormonal, de larga duración, constituido por pequeños cilindros o varillas flexibles, que se ubican debajo de la piel de la paciente, específicamente en la parte interna del brazo, liberando progestágeno en dosis que garantizan cumplir con su marco de acción, asociado a la supresión de la ovulación ²⁰.

Conocimiento científico: conjunto de saberes que se crean a partir de un proceso de formación caracterizado por ser selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo (apoyado en la experiencia) ¹⁷.

Conocimiento vulgar: conjunto de saberes que se forman como resultado de la relación cotidiana del sujeto con el entorno que lo rodea, su uso es espontáneo ¹⁷.

Conocimiento sensorial: se relaciona con la etapa en la que el sujeto recibe la información a través de los sentidos, la cual se presenta a través de sensaciones, percepciones y representaciones ³.

Conocimiento conceptual: capacidad que tiene un sujeto para transformar la información percibida en conceptos, para luego ser transmitidos a través del lenguaje ³.

Conocimiento holístico: se relaciona con la etapa, en la que, los hechos se interpretan de forma integral, para lograr obtener conocimientos que permitan comprender los eventos o sucesos en su totalidad ³.

Actitud positiva o de aceptación: se relaciona con la aceptación, estimación, apoyo, ayuda y cooperación, ante una determinada situación, persona, tema o estímulo ¹⁷ .

Actitud negativa o de rechazo: se relaciona con el recelo que aleja a las personas y las predispone en contra suya ¹⁷.

IV. MARCO METODOLÓGICO

IV.1. Tipo y nivel de la investigación

Enfoque

Se empleó un enfoque cuantitativo, basado en el análisis de datos numéricos mediante la aplicación de técnicas estadísticas para dar razón del cumplimiento de los objetivos y comprobación de las hipótesis planteadas ²⁸.

Tipo

La investigación planteada fue de tipo básica, dado que creo nuevos conocimientos como resultado del análisis de las variables identificadas como objeto de estudio, considerando los planteamientos de Haro et al ²⁸ quienes reconocen que, la investigación básica, es aquella que, busca ampliar el conocimiento teórico sin tener interés inmediato en aplicarlo a la práctica, por lo que, lo que se trata es de comprender los principios fundamentales.

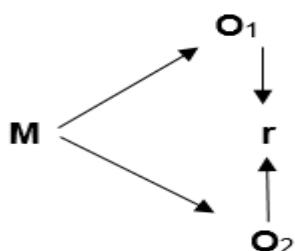
Nivel

En cuanto al nivel o alcance, es preciso decir que los estudios correlacionales tienen como finalidad fundamental identificar la relación o grado de asociación existente entre dos variables dentro de un contexto determinado ²⁹. Por tal motivo, la investigación tuvo un alcance correlacional, dado que determinó la relación existente entre la variable nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico.

IV.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación, fue no experimental, considerando que se estudió la realidad sin realizar ningún tipo de manipulación intencional de las variables ³⁰. De igual forma, fue transversal, debido a que se recogió información de un momento específico con la

finalidad de describir el comportamiento de las variables y analizar su incidencia dentro del contexto seleccionado como objeto de estudio, y prospectiva, pues inició con la toma de datos hasta completar el tamaño de muestra requerido ³⁰. Este diseño se muestra en el siguiente diagrama:



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

IV.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

El nivel de conocimiento se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Hipótesis específicas

H.E.1:

El nivel de conocimiento sobre las generalidades se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

H.E.2:

El nivel de conocimiento sobre la aplicación se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

H.E.3:

El nivel de conocimiento sobre los cuidados se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

IV.4. Identificación de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento: proceso de adquisición de conceptos e ideas, que puede ser formal e informal, vago o inexacto, que se vuelve racional o verificable a través de la experiencia, y puede ser adquirido formal o informalmente como resultado de la práctica intelectual ¹⁷.

Dimensiones: Generalidades sobre el implante subdérmico, aplicación del implante subdérmico, cuidados del implante subdérmico.

Variable 2: Actitud. Forma de interpretar y de actuar ante un determinado hecho o situación, en este sentido, es visto como el comportamiento de un ser humano, hacia determinadas situaciones ³.

Dimensiones: Componente cognitivo de la actitud, componente afectivo de la actitud, componente conductual de la actitud.

IV.5. Matriz de operacionalización de variables

Se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Cuadro de operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Nivel de conocimientos	Generalidades	Descripción				
		Protección	1,2,3,4 y 5			
	Aplicación	Retorno de la fecundidad				
		Profesional encargado		Correcta = 1 punto Incorrecta = 0 puntos	Bajo 0 a 6 puntos Regular 7 a 11 puntos Alto 12 a 15 puntos	Ordinal
		Colocación	6,7,8,9 y 10			
		Posibilidades de colocación				
Cuidados	Tratamiento	11,12,13,14 y 15				
	Actividad física					
Actitudes	Componente cognitivo	Controles	1,2,3,4 y 5			
		Efectos secundarios				
	Componente afectivo	Percepción		De acuerdo = 3 puntos No precisa = 2 puntos En desacuerdo = 1 punto	Favorable: 31 a 45 puntos	Ordinal
		Seguridad	6,7,8,9 y 10			
		Actividad física			Desfavorable: 15 a 30 puntos	
	Componente conductual	Eventos adversos	11,12,13,14 y 15			
Continuidad de uso						

IV.6. Población – Muestra

Población

La población comprende a los diferentes elementos que forman parte del estudio y están vinculados al contexto en el que se llevará a cabo la investigación ³¹; en tal sentido, la población estuvo conformada por nuevas usuarias, mayores de 18 años, que manifestaron su deseo de participar en la investigación y acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024. Quedando excluidas las mujeres menores de 18 años, que indicaron no querer participar en el estudio.

Muestra

La muestra estuvo representada por 90 mujeres que cumplieron con los parámetros de inclusión. El muestreo empleado fue no probabilístico por conveniencia, el cual, constituye una herramienta que permite al investigador elegir a los participantes de forma arbitraria, tomando en consideración, su disponibilidad, tiempo o cualquier otra especificación que constituya un elemento importante dentro de los parámetros establecidos en la investigación ³⁰.

IV.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

La técnica empleada fue la encuesta, vista como un método sistemático de que permite obtener datos a través de respuestas a preguntas efectuadas a un grupo de personas, con el objetivo fundamental de identificar y describir, el comportamiento de las variables o las características de la población a la que se pretende estudiar ³².

Se hizo uso de un cuestionario, tal como se muestra en el anexo 1, diseñado por Medrano ¹⁷ para evaluar el nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico, el cual estuvo conformado por tres dimensiones, a saber, generalidades, aplicación y cuidados del

implante, habiendo obtenido un coeficiente de confiabilidad de 0,90, por lo que, es altamente confiable. Asimismo, su validez estuvo confirmada por el juicio de expertos. El instrumento estuvo constituido por 15 ítems, con opción de respuesta dicotómica (correcta / incorrecta). A cada pregunta correcta se le dio un 1 punto, mientras que a las respuestas incorrectas 0 puntos. De esta manera, la escala de valoración del nivel de conocimientos sobre el implante subdérmico se dividió en tres categorías: Alto (12 a 15 puntos), Regular (7 a 11 puntos) y Bajo (0 a 6 puntos). Respecto a las dimensiones del nivel de conocimientos, esto es, generalidades, aplicación y cuidados, la valoración se realizó considerando las siguientes categorías: Alto (4 a 5 puntos), Regular (3 puntos) y Bajo (1 a 2 puntos).

Asimismo, para evaluar las actitudes sobre el implante subdérmico, se realizó una adaptación de los cuestionarios elaborados por Vega ³ y Báez de la Cruz ⁵, tal como se muestra en el anexo 2, habiendo obtenido un coeficiente de confiabilidad de 0,71, por lo que, es altamente confiable. De igual forma, su validez estuvo confirmada por el juicio de expertos. El instrumento está conformado por quince ítems en los que se evaluarán las dimensiones de la actitud, a saber, componente cognitivo (5 ítems), afectivo (5 ítems) y conductual (5 ítems) hacia el implante subdérmico; las respuestas se presentan en una escala Likert de 3 puntos donde: De acuerdo (3 puntos), No precisa (2 puntos) y En desacuerdo (1 punto).

La variable actitud fue calificada como favorable o desfavorable, para obtener una calificación favorable el entrevistado deberá obtener de 31 a 45 puntos y desfavorable de 15 a 30 puntos. Para la dimensión componente cognitivo, el entrevistado deberá obtener de 11 a 15 puntos y desfavorable de 5 a 10 puntos. Para la dimensión componente afectivo del implante, para obtener una calificación

favorable el entrevistado deberá obtener de 11 a 15 puntos y desfavorable de 5 a 10 puntos y para la dimensión componente conductual, para obtener una calificación favorable el entrevistado deberá obtener de 11 a 15 puntos y desfavorable de 5 a 10 puntos.

IV.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

El análisis de los datos se realizó a partir del cálculo de frecuencias en el programa Excel versión 2016, a los fines de conocer el nivel de conocimiento y la actitud de los encuestados sobre el implante subdérmico, mostrando los resultados por medio de tablas y gráficas de frecuencias.

Luego de organizar los datos, se realizó la evaluación a través de técnicas de estadística inferencial, para identificar si entre las variables seleccionadas como objeto de estudio existe relación. Los cálculos respectivos, fueron realizados haciendo uso del programa SPSS versión 26 con un nivel de confiabilidad estadística del 95% ($\alpha = 0.05$). Se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson o de Spearman, considerando la calificación numérica obtenida en cada variable, según fue apropiado el uso de técnicas paramétricas o no paramétricas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 01. Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Nivel de conocimiento	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	17	18.9
Regular	63	70.0
Alto	10	11.1
Total	90	100.0

Fuente: Base de datos generada a partir de la aplicación de instrumentos por la autora

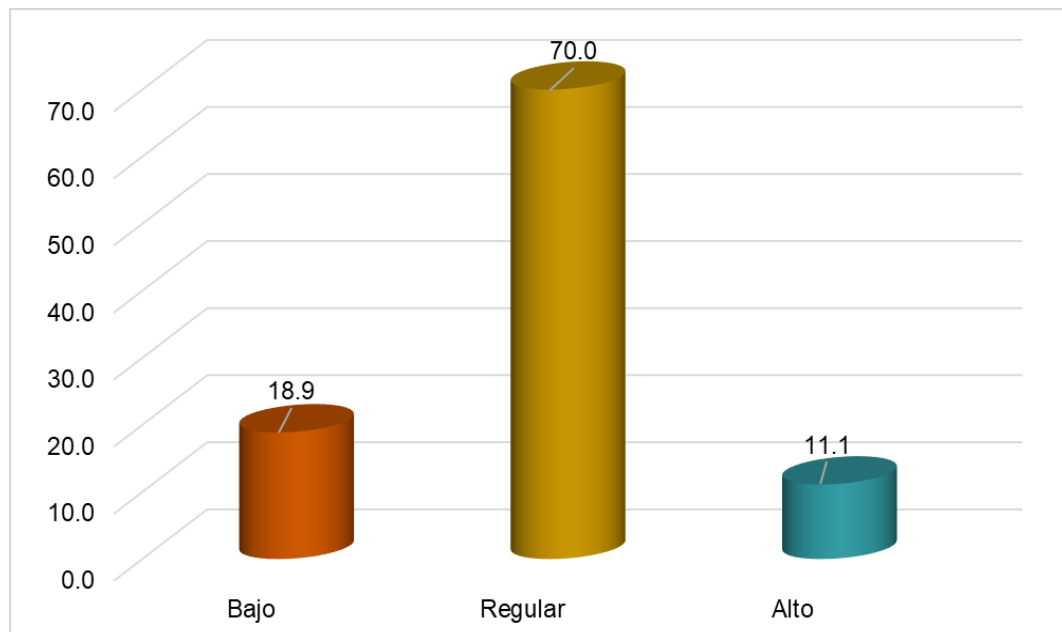


Figura 01. Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Tabla 02. Actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Nivel de conocimiento	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Desfavorable	16	17.8
Favorable	74	82.2
Total	90	100.0

Fuente: Base de datos generada a partir de la aplicación de instrumentos por la autora

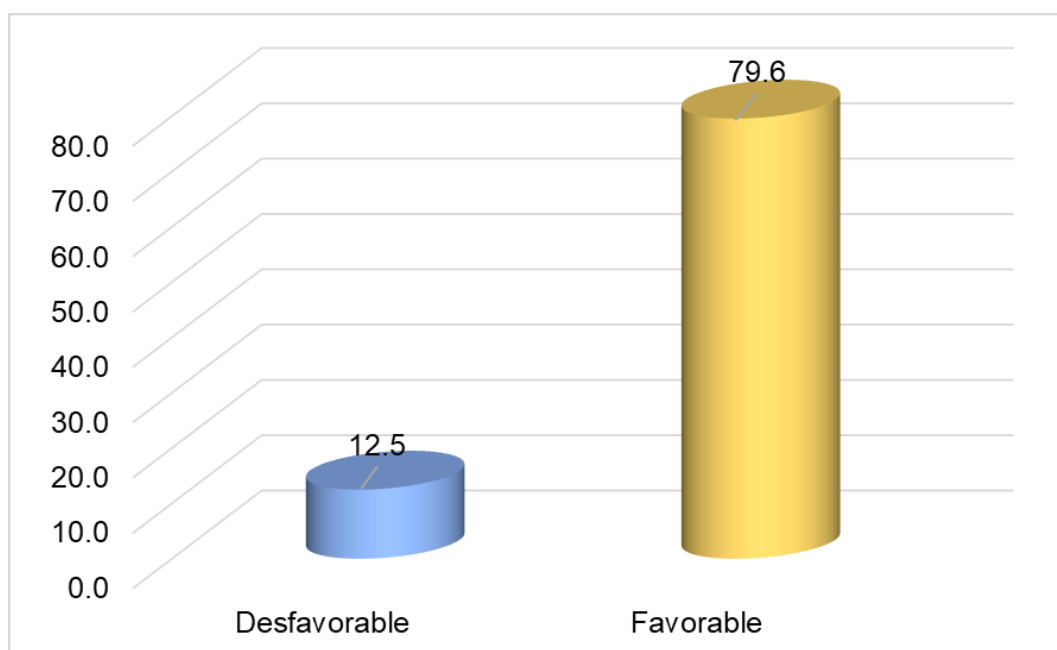


Tabla 02. Actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Tabla 03. Nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Nivel de conocimiento	Actitud				Total	
	Desfavorable		Favorable			
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	13	14.4	4	4.4	17	18.9
Regular	3	3.3	60	66.7	63	70.0
Alto	0	0.0	10	11.1	10	11.1
Total	16	17.8	74	82.2	90	100.0

Fuente: Base de datos generada a partir de la aplicación de instrumentos por la autora

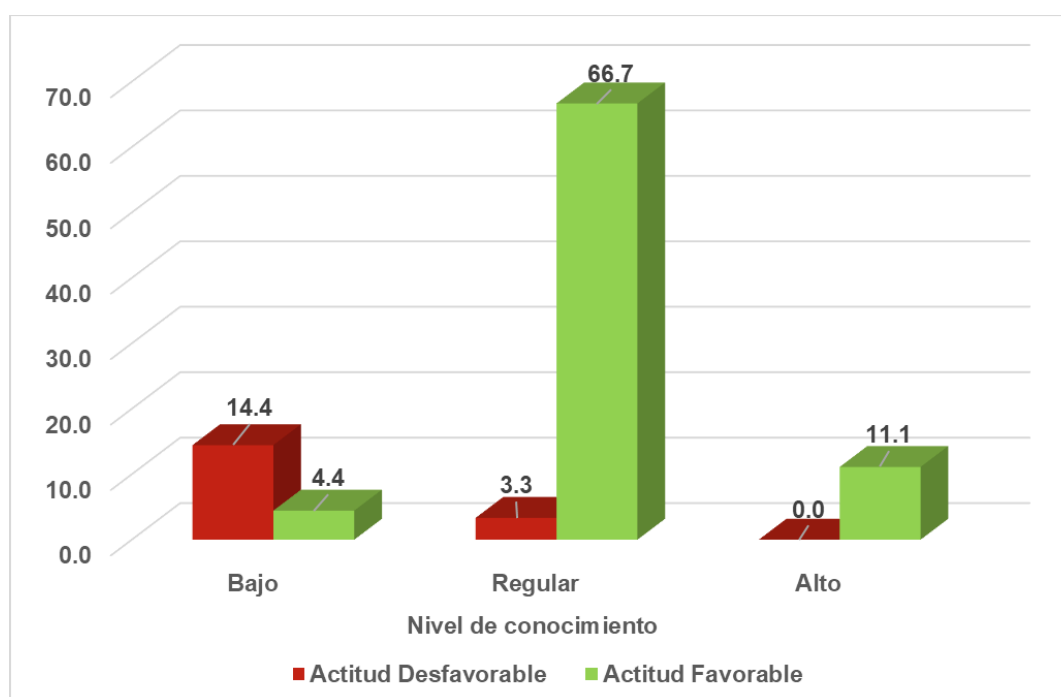


Figura 03. Nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Tabla 04. Nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Nivel de conocimiento sobre las generalidades	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	8	8.9	8	8.9	16	17.8
Regular	8	8.9	52	57.8	60	66.7
Alto	0	0.0	14	15.6	14	15.6
Total	16	17.8	74	82.2	90	100.0

Fuente: Base de datos generada a partir de la aplicación de instrumentos por la autora

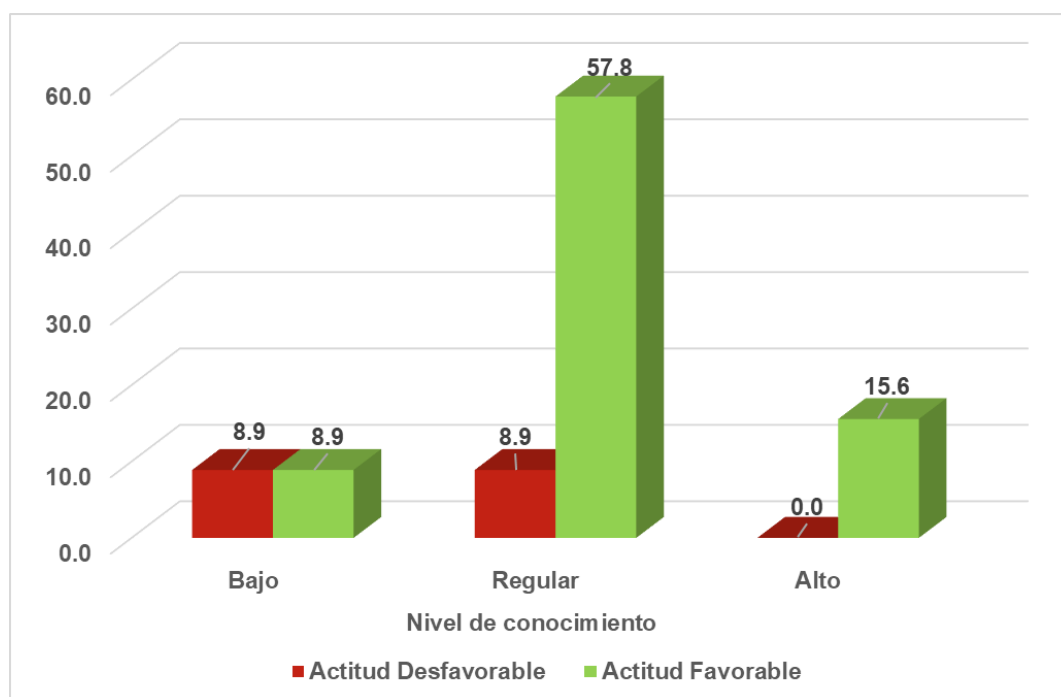


Figura 04. Nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Tabla 05. Nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Nivel de conocimiento sobre la aplicación	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Bajo	12	13.3	31	34.4	43	47.8
Regular	4	4.4	38	42.2	42	46.7
Alto	0	0.0	5	5.6	5	5.6
Total	16	17.8	74	82.2	90	100.0

Fuente: Base de datos generada a partir de la aplicación de instrumentos por la autora

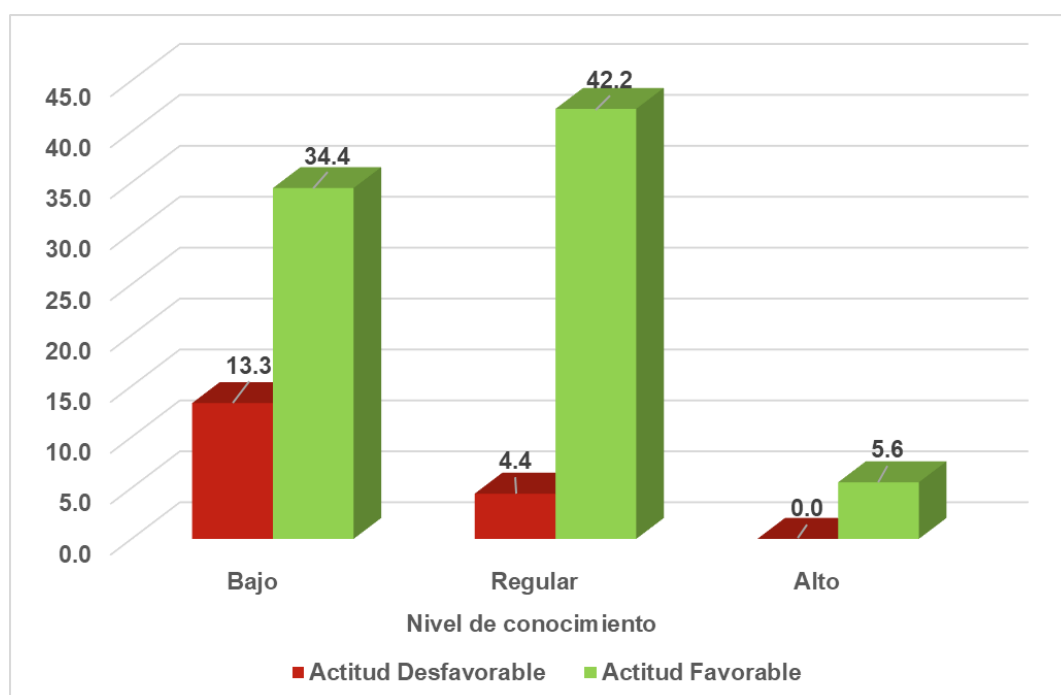


Figura 05. Nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Tabla 06. Nivel de conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Nivel de conocimiento sobre los cuidados	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	7	7.8	1	1.1	8	8.9
Regular	9	10.0	14	15.6	23	25.6
Alto	0	0.0	59	65.6	59	65.6
Total	16	17.8	74	82.2	90	100.0

Fuente: Base de datos generada a partir de la aplicación de instrumentos por la autora

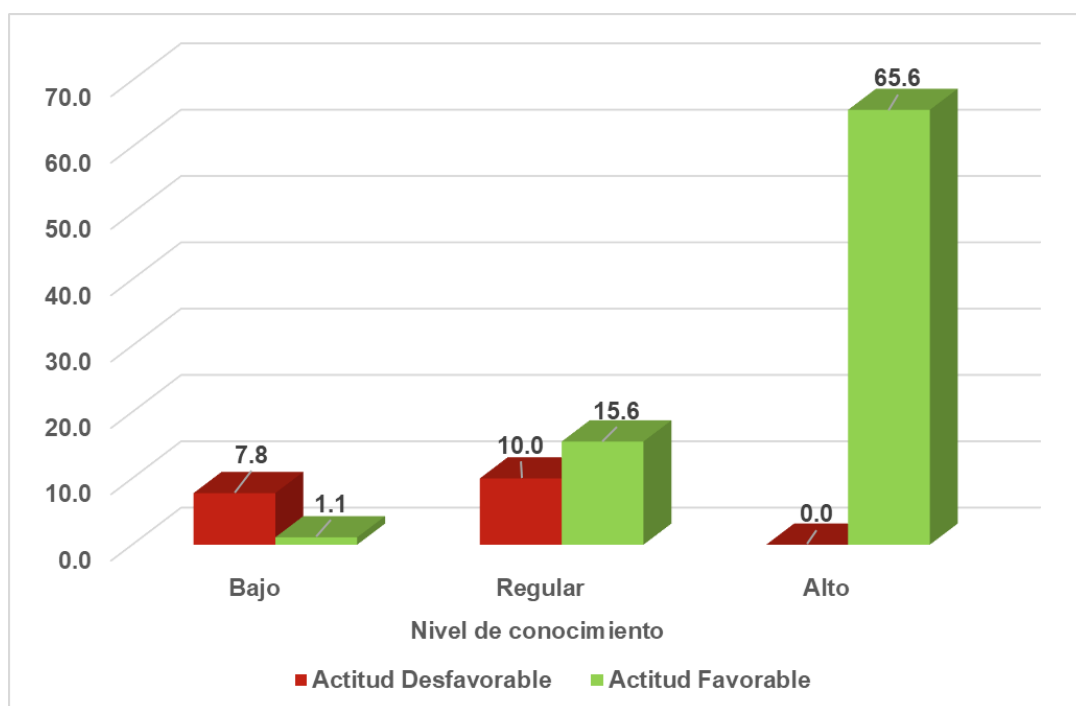


Figura 06. Nivel de conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

5.2. Interpretación de resultados

Tabla y Figura 1. Nivel de conocimiento sobre el implante subdérmico. Se observó que el 70% (63) de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el implante subdérmico. Un 18.9% (17) mostró un conocimiento bajo, mientras que solo el 11.1% (10) alcanzó un nivel alto. Estos resultados indican que la mayoría de las mujeres tiene un conocimiento moderado sobre este método anticonceptivo, aunque aún persiste un porcentaje significativo con información limitada.

Tabla y Figura 2. Actitud hacia el implante subdérmico. El 82.2% (74) de las mujeres encuestadas mostraron una actitud favorable hacia el uso del implante subdérmico, mientras que el 17.8% (16) presentaron una actitud desfavorable. Estos datos reflejan que, a pesar de que una gran parte de la población tiene una percepción positiva sobre el implante, aún existe un grupo que no confía o no está convencido de su efectividad y beneficios.

Tabla y Figura 3. Nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico. En el análisis conjunto de conocimiento y actitud, se encontró que entre las mujeres con un nivel de conocimiento bajo (18.9% - 17 mujeres), el 14.4% (13) tenía una actitud desfavorable, mientras que solo el 4.4% (4) mostró una actitud favorable. En contraste, aquellas con un conocimiento regular (70% - 63 mujeres) reflejaron en su mayoría una actitud favorable (66.7% - 60 mujeres). Por otro lado, el 11.1% (10) con conocimiento alto mostró una actitud favorable. Esto indica que a mayor conocimiento, hay una mayor predisposición a aceptar el uso del implante subdérmico.

Tabla y Figura 4. Nivel de conocimiento sobre generalidades y actitud hacia el implante subdérmico. Se evidenció que el 66.7% (60) de las mujeres tenía un conocimiento regular sobre las generalidades del implante subdérmico, y dentro de este grupo, el 57.8% (52) mostró una actitud favorable. En el nivel de conocimiento alto (15.6% - 14 mujeres), el 15.6%

(14) reflejó una actitud favorable. Sin embargo, dentro del grupo con conocimiento bajo (17.8% - 16 mujeres), la actitud favorable y desfavorable se distribuyeron de manera equitativa (8.9% - 8 mujeres en cada caso). Estos datos refuerzan la idea de que un mayor conocimiento contribuye a una mejor aceptación del método anticonceptivo.

Tabla y Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la aplicación y actitud hacia el implante subdérmico. En relación con el conocimiento sobre la aplicación del implante, el 47.8% (43) de las mujeres tenía un nivel de conocimiento bajo, de las cuales el 13.3% (12) mostraron una actitud desfavorable y el 34.4% (31) una actitud favorable. En el grupo con conocimiento regular (46.7% - 42 mujeres), el 42.2% (38) mostró una actitud favorable, mientras que el 4.4% (4) tuvo una actitud desfavorable. Finalmente, el 5.6% (5) de las mujeres con conocimiento alto reflejaron una actitud completamente favorable. Estos hallazgos indican que un mejor conocimiento sobre la aplicación del implante puede contribuir a reducir las barreras en su uso.

Tabla y Figura 6. Nivel de conocimiento sobre los cuidados y actitud hacia el implante subdérmico. Respecto al conocimiento sobre los cuidados, se observó que el 65.6% (59) de las mujeres con un conocimiento alto sobre los cuidados mostraron una actitud favorable hacia el implante. En el nivel de conocimiento regular (25.6% - 23 mujeres), el 15.6% (14) tenía una actitud favorable, mientras que el 10% (9) mantenía una actitud desfavorable. En el grupo con conocimiento bajo (8.9% - 8 mujeres), la mayoría (7.8% - 7 mujeres) reflejó una actitud desfavorable. Estos datos sugieren que un conocimiento adecuado sobre los cuidados del implante influye positivamente en la aceptación y confianza en su uso.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Prueba de normalidad

1. Planteamiento de hipótesis

Ha: Las variables nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico presentan una distribución normal.

Ho: Las variables nivel de conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico presentan distribución normal.

2. Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$.

Tabla 7. Prueba de normalidad de las variables conocimiento y actitud hacia el implante subdérmico

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento total	,368	90	,000
Conocimiento generalidades	,337	90	,000
Conocimiento sobre la aplicación	,310	90	,000
Conocimiento de los cuidados	,402	90	,000
Actitud	,500	90	,000

3. Toma de decisión

Los valores p para las variables analizadas y sus dimensiones son inferiores a 0,05; por lo tanto, no se ajustan a una distribución normal. Por consiguiente, el estadístico de prueba empleado fue chi cuadrada.

Hipótesis general

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

2. Calculo de la prueba estadística

Tabla 8. Pruebas de chi-cuadrado entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49,528 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	41,569	2	,000
Asociación lineal por lineal	35,339	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,78.

3. Toma de decisión

El valor de $p=0,000$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula y se acepta la alterna. En otras palabras, hay una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Hipótesis específica 1

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: El nivel de conocimiento sobre las generalidades se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Ho: El nivel de conocimiento sobre las generalidades no se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

2. Calculo de la prueba estadística

Tabla 9. Pruebas de chi-cuadrado entre conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,203 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	14,940	2	,001
Asociación lineal por lineal	12,198	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,78.

3. Toma de decisión

El valor de $p=0,000$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula y se acepta la alterna. En otras palabras, hay una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Hipótesis específica 2

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: El nivel de conocimiento sobre la aplicación se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Ho: El nivel de conocimiento sobre la aplicación no se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

2. Calculo de la prueba estadística

Tabla 10. Pruebas de chi-cuadrado entre sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,203 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	14,940	2	,001
Asociación lineal por lineal	12,198	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,78.

3. Toma de decisión

El valor de $p=0,000$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula y se acepta la alterna. En otras palabras, hay una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Hipótesis específica 3

1. Planteamiento de hipótesis

Hi: El nivel de conocimiento sobre los cuidados se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

Ho: El nivel de conocimiento sobre los cuidados no se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

2. Calculo de la prueba estadística

Tabla 11. Pruebas de chi-cuadrado entre conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	46.536 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	47,424	2	,000
Asociación lineal por lineal	45,836	1	,000
N de casos válidos	90		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,78.

3. Toma de decisión

El valor de $p=0,000$ es inferior a 0,05, lo que implica que se descarta la hipótesis nula y se acepta la alterna. En otras palabras, hay una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la aplicación sobre los cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio evidenció que el nivel de conocimientos sobre el implante subdérmico influye en la actitud de las mujeres que acuden al Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo, lo cual concuerda con investigaciones previas que han señalado la importancia de la educación en la adopción de métodos anticonceptivos modernos.

Los resultados mostraron que el 70% de las mujeres presentó un nivel de conocimiento regular sobre el implante subdérmico, mientras que un 18.9% mostró un conocimiento bajo y solo un 11.1% alcanzó un nivel alto. Esta tendencia es similar a la encontrada en estudios de Vega (2023) y Gavilán y García (2022), quienes reportaron que la mayoría de las usuarias tenían un conocimiento moderado sobre los anticonceptivos de larga duración, lo que influía en su percepción y uso efectivo.

En cuanto a la actitud hacia el implante subdérmico, el 82.2% de las mujeres encuestadas mostró una actitud favorable, mientras que el 17.8% presentó una actitud desfavorable. Estos datos concuerdan con los hallazgos de Palacios (2022), quien encontró que la predisposición al uso de métodos anticonceptivos de larga duración aumentaba en mujeres con mayor acceso a información confiable.

El análisis conjunto de conocimiento y actitud evidenció que entre las mujeres con un nivel de conocimiento bajo (18.9%), el 14.4% tenía una actitud desfavorable, mientras que solo el 4.4% mostró una actitud favorable. En contraste, aquellas con un conocimiento regular (70%) reflejaron en su mayoría una actitud favorable (66.7%). Estos hallazgos coinciden con el estudio de Jiménez et al. (2023), quienes concluyeron que la educación en salud sexual y reproductiva influía significativamente en la toma de decisiones respecto al uso de anticonceptivos.

Desde el punto de vista metodológico, la investigación se basó en un diseño cuantitativo, correlacional y de corte transversal, lo que permitió analizar la

relación entre las variables sin manipulación de las mismas. No obstante, una limitación del estudio fue la falta de información detallada sobre otros factores que podrían influir en la actitud de las mujeres hacia el implante, como creencias culturales o experiencias previas con métodos anticonceptivos.

En conclusión, el estudio reafirma la importancia del conocimiento en la percepción y aceptación del implante subdérmico. Se recomienda fortalecer los programas educativos en salud sexual y reproductiva, así como garantizar el acceso a información clara y precisa sobre los métodos anticonceptivos de larga duración.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2024 (sig. = 0.000). Se evidenció que aquellas mujeres con mayor conocimiento sobre el implante mostraron una actitud más favorable hacia su uso, mientras que aquellas con menor conocimiento presentaron mayor resistencia o desconfianza.

Se identificó una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las generalidades del implante subdérmico y la actitud hacia su uso (sig. = 0.000). Las mujeres con mayor conocimiento sobre su funcionalidad, beneficios y mecanismo de acción demostraron una predisposición más favorable hacia su adopción.

Se encontró que el nivel de conocimiento sobre la aplicación del implante subdérmico se asocia con la actitud hacia su uso (sig. = 0.000). Las mujeres que comprendían correctamente el procedimiento de inserción y los profesionales encargados de su colocación mostraron una mayor confianza y disposición a utilizarlo.

Se determinó que el nivel de conocimiento sobre los cuidados se relaciona significativamente con la actitud hacia el implante subdérmico (sig. = 0.000). Las mujeres que tenían información adecuada sobre los cuidados posteriores y las señales de alarma mostraron una mayor seguridad y aceptación del método.

Recomendaciones

Para el personal de salud del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo:

Implementar programas educativos dirigidos a mujeres en edad fértil sobre el implante subdérmico, enfatizando sus generalidades, aplicación y cuidados posteriores, con el objetivo de mejorar el nivel de conocimiento y, por ende, fomentar una actitud favorable hacia su uso.

Realizar sesiones informativas periódicas en consultorios y salas de espera utilizando material audiovisual y folletos explicativos para reforzar la información sobre los beneficios y efectividad del implante subdérmico.

Para las usuarias del servicio de planificación familiar:

Fomentar la participación activa de las mujeres en sesiones educativas y consejería sobre métodos anticonceptivos, incentivando la resolución de dudas con profesionales de salud capacitados.

Promover el autocuidado y el seguimiento adecuado de los cuidados posteriores a la colocación del implante, acudiendo a controles médicos regulares para garantizar su eficacia y detectar posibles efectos adversos.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Naciones Unidas. El asombroso número de embarazos no deseados revela un fracaso en el respeto de los derechos de las mujeres | Noticias ONU [Internet]. 2022 [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/03/1506472>
2. Ceballos N, Saiz Á, Ceballos-López N, Saiz-Linares Á. Metodologías cualitativas participativas en educación: Photovoice, viñetas y Ketso. *Psicoperspectivas*. marzo de 2021;20(1):56-69.
3. Vega M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre el implante subdérmico en mujeres en edad fértil del centro de salud La Huayrona, Lima 2023 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Federico Villarreal; 2024 [citado 26 de enero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9575>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Casi la mitad de todos los embarazos son no intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA [Internet]. 2022 [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/press/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-son-no-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
5. Baez L, De la Cruz K. Influencia del nivel de conocimiento en la actitud frente al uso del implante subdérmico en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Jesús Nazareno, agosto - octubre 2021 [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2022.
6. Castro G, Carrasco M, Solar F, Catrien M, Garcés C, Marticorena C. Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010 - 2017. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2019;84(1):28-40.
7. Valle M, Carrillo M, Cruz D, Díaz P, García V, Torres A, et al. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR [Internet]. 2023 [citado 28 de enero de 2025]. Disponible en: <https://atenaeditora.com.br/catalogo/post/nivel-de-conocimiento-y-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-nivel-medio-superior>
8. Ministerio de Salud Perú. El 58.6 % de mujeres utilizan algún método anticonceptivo moderno [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo-moderno>

9. Ministerio de Salud Perú. Obtener implante anticonceptivo femenino [Internet]. 2024 [citado 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/7316-obtener-implante-anticonceptivo-femenino>
10. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
11. Rojas L, Pinto E, Quemba M. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Rev Cienc Cuid. 2023;20(2):51-65.
12. Gonzalez C, Maidana L. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL PARAGUAY | Revista Científica UMAX [Internet]. 2024 [citado 27 de enero de 2025]. Disponible en: <https://revista.umax.edu.py/index.php/rcumax/article/view/100>
13. García Y, Araiza D, Ángeles C, Gallegos R. Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Universitarios. Eur Sci J ESJ. 2021;17(10):305-305.
14. Jiménez L, Porras A, Portela D. Nivel de conocimiento sobre responsabilidad sexual y anticoncepción en las adolescentes de una secundaria básica. Columna Médica [Internet]. 2023 [citado 28 de enero de 2025];2(2). Disponible en: <https://revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/109>
15. Cisneros K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Trujillo [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Cesar Vallejo; 2023 [citado 26 de enero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131805>
16. Gavilán S, García Bacilio C. "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Centro de Salud Pampa Cangallo. Junio - agosto 2022" [Internet] [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2023 [citado 26 de enero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5222>
17. Medrano C. Conocimientos y actitudes sobre el implante subdérmico en estudiantes de primer a cuarto año de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal, en los meses de marzo a setiembre 2020 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Federico Villarreal; 2021 [citado 26 de enero de 2025].

2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4917>

18. Palacios J, Ramirez A. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE BARRANCA- 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Nacional de Barranca; [citado 26 de enero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/item/161dc0ed-1c15-40e6-b70d-212449d76820>
19. Flores E, Mendoza D, Guamán J, Castillo K. EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO Y SU PRAXIS: UN DESAFÍO EN LA TRANSFORMACIÓN UNIVERSITARIA ECUATORIANA. *Edetania Estud Propues Socioeducativos*. 2020;(58):17-40.
20. Rebón C. Nota Técnica 5. Implantes Anticonceptivos Subdérmicos [Internet]. Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva; 2023 [citado 29 de enero de 2025]. Disponible en: <https://clacaidigital.info/handle/123456789/2502>
21. Araya P, Chacón S, Paizano G. Implante Subdérmico. revision bibliográfica.: Revision bibliográfica. *Rev Cienc Salud Integrando Conoc*. 2021;5(4):ág. 29-34.
22. Rocca L, Palumbo A, Visconti F, Di Carlo C. Safety and Benefits of Contraceptives Implants: A Systematic Review. *Pharmaceuticals*. 2021;14(6):548.
23. Lete I. Eficacia, seguridad y tolerabilidad del implante anticonceptivo de varilla única con etonogestrel. *63(2)*:81-93.
24. Pérez J, Castillo J, Vázquez S, Benites M, Peza G. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. *Lux Médica*. 2020;15(44):21-31.
25. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar 2022. [Internet]. [citado 29 de enero de 2025]. Disponible en: https://fphandbook.org/sites/default/files/JHU-Handbook22_Spanish.pdf
26. Alemán C, Ramírez L. Representaciones sociales y las actitudes: Una aproximación al estudio de una segunda lengua en las instituciones de educación superior. *EDUCIENCIA*. 2021;6(1):41-55.
27. Flores J, Velázquez B, Moreno T. Actitudes, Estrategias y Estilos de Aprendizaje en estudiantes universitarios. *Dilemas Contemp Educ Política Valores* [Internet]. 2021 [citado 28 de enero de 2025];8(SPE4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-78902021000600015&lng=es&nrm=iso&tlng=es

28. Haro A, Chisag E, Ruíz J, Caicedo J. Tipos y clasificación de las investigaciones: Types and classification of investigations. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades. 2024;5(2):956-66.
29. Chipana E. Análisis correlacional. De la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de Marketing y Dirección de Empresas. 2020;12(6):478-83.
30. Vega L, Barrantes uz. Percepción del estudiantado universitario sobre la virtualización de la enseñanza de la metodología de la investigación científica en la educación superior. Actual Investig En Educ. 2022;22(3):65-94.
31. Chero-Pacheco V. Población y muestra. Int J Interdiscip Dent. agosto de 2024;17(2):66-66.
32. Salvador J, Marco G, Arquero R. Evaluación de la investigación con encuestas en artículos publicados en revistas del área de Biblioteconomía y Documentación. Rev Esp Doc Científica. 2021;44(2):e295-e295.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Método
Problema General ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025?	Objetivo General Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.	General El nivel de conocimiento se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que acuden al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.	Variable 1: Nivel de conocimientos Dimensiones: Generalidades Aplicación Cuidados	Tipo Básico Alcance Correlacional Enfoque Cuantitativo Diseño No experimental – Transversal
Problemas Específicos ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025?	Objetivos Específicos Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre las generalidades y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.	Específicas El nivel de conocimiento sobre las generalidades se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.	Variable 2: Actitudes Dimensiones: Componente cognitivo Componente afectivo Componente conductual	Ámbito Temporal y Espacial Año 2025; Centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025
¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025?	Identificar la relación existente entre nivel de conocimiento sobre la aplicación y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.	El nivel de conocimiento sobre la aplicación se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.		Población Mujeres que asisten al centro de salud Muestra 384 mujeres
¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre los cuidados y la actitud hacia el	Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre los			Técnicas de Recolección de Datos Encuesta Instrumento Cuestionario

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Método
implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025?	cuidados y la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025	El nivel de conocimiento sobre los cuidados se relaciona de forma significativa con la actitud hacia el implante subdérmico en mujeres que asisten al centro de salud Pampa Inalámbrica Ilo, 2025.		

Anexo 2. Cuestionario conocimiento sobre implante subdérmico

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO

SOBRE EL IMPLANTE SUBDERMICO

Instrucción: Lea detenidamente cada ítem y seleccione únicamente la opción de respuesta con la se sienta identificado. Es importante rellenar solo la casilla de la opción seleccionada y responder todos los ítems presentados. No existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Se solicita al momento de contestar el cuestionario honestidad y sinceridad. Sus respuestas serán reservadas y la información suministrada por usted será anónima.

Escala de valoración

CORRECTA	INCORRECTA
1 PUNTO	0 PUNTOS

Ítem	ITEMS	Valoración	
		Correcta	Incorrecta
Dimensión 1: Generalidades			
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 años.		
3	El implante protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el 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.		

Ítem	ITEMS	Valoración	
		Correcta	Incorrecta
Dimensión 2: Aplicación			
6	El implante puede ser colocado por cualquier persona que trabaje en un establecimiento de salud.		
7	Para la colocación del implante se requiere su internamiento en el establecimiento de salud y posterior descanso		
8	Para poder colocarle el implante, previamente se tiene que realizar un examen pélvico y examen de sangre		
9	Todas las mujeres pueden optar por el implante, si así lo desean, independientemente de su edad.		
10	El retiro del implante es un procedimiento sencillo que no implica riesgos para su salud		
Dimensión 3: Cuidados			
11	Los controles del implante se realizan mensualmente, para lo cual debe acudir al establecimiento de salud		
12	El implante deja de funcionar una vez que se retira		
13	El implante puede provocar algunos efectos secundarios que pueden ser tratados por el profesional capacitado		
14	Las actividades físicas, como cargar peso, tendrán que ser con mesura, ya que el implante puede afectarse y por lo tanto, disminuir su efectividad		
15	Inmediatamente después de colocarse el implante se pueden desarrollar las actividades físicas normalmente		

¡Gracias por su participación!

Anexo 3. Cuestionario sobre actitudes hacia el implante subdérmico

CUESTIONARIO ACTITUD HACIA EL IMPLANTE

SUBDERMICO

Instrucción: Lea cuidadosamente cada ítem y seleccione solo la opción de respuesta que se adapte a usted. Es importante rellenar exclusivamente la casilla de la opción seleccionada y responder todos los ítems presentados. No existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Se solicita al momento de contestar el cuestionario ser honesto y sincero. Sus respuestas serán reservadas y la información suministrada por usted será anónima.

Escala de valoración

1	2	3
Desacuerdo	No precisa	De acuerdo

Ítem	Dimensión	Valoración		
		1	2	3
Dimensión 1: Componente cognitivo				
1	Considera que el implante subdérmico es un buen método anticonceptivo			
2	El implante es un método que puede provocar algún sangrado vaginal que no afectará mi salud.			
3	Considera que la consejería que le brindaron sobre el implante fue completa			
4	Considera que el implante subdérmico es una solución para evitar embarazos no deseados			

5	El uso de implante subdérmico disminuye el uso de los otros métodos anticonceptivos			
Dimensión 2: Componente afectivo				
6	Nadie puede obligarme a elegir el implante como método anticonceptivo			
7	El implante me haría sentir más segura al momento de tener relaciones sexuales			
8	No me retiraría el implante por juicios familiares o conyugales			
9	Estoy segura de utilizar el implante subdérmico como método anticonceptivo			
10	El implante subdérmico mejorará el vínculo afectivo con mi pareja en las relaciones sexuales			
Dimensión 3: Componente conductual				
11	Acudiría al establecimiento de salud en caso de presentar algún efecto secundario			
12	Estaría dispuesta a continuar usando el implante hasta que lo crea conveniente			
13	El implante subdérmico es uno de los métodos más seguros para prevenir un embarazo			
14	Estaría dispuesta asistir a los controles que me indique el Obstetra			
15	Puedo solicitar colocarse el implante subdérmico cuando Ud. lo desee			

¡Muchas gracias por su participación!

Puntaje final: _____

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento y Actitud Sobre el Implante Subdérmico en mujeres que acuden al Centro de Salud Pampa Enalombica Ello, 2024

Nombre del Experto: Ana Rosa Cabellos Pérez

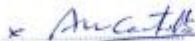
II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

--


 Dra. Ana Rosa Castellón Pérez
 OBSTETRA
 C.O.P. 34676

Apellidos y Nombres del validador:
 Grado académico: OBSTETRA
 N°. DNI: 70365811

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *Nivel de conocimientos y actitudes sobre el implante subcutáneo en mujeres que asisten al Centro de Salud Pampa Achicubana, Ica, 2024-*
Nombre del Experto: *Mg. Rosalva Maldonado Alvarado*

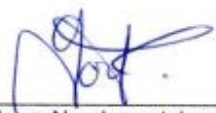
II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

--


 Apellidos y Nombres del validador: Gárate Arteaga Raúl Mario
 Grado académico: Magister
 N°. DNI: 29721959
 COP 10723

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre el embarazo no deseado en mujeres que acuden al Centro de Salud Pampa Incahuasi ILO, 2024.

Nombre del Experto: MOSES VILCA AGUIRRE

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si	
-----------------	--	----	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

--


Lic. Moisés M. Vilca Aguirre
OBSTETRA
COP 30419

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: OBSTETRA

N°. DNI: 0403524

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos

Anexo 4: Base de datos

CONOCIMIENTO

N	items 1	items 2	item 3	item 4	item 5	item 6	item 7	item 8	item 9	item 10	item 11	item 12	item 13	item 14	item 15
1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
2	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
3	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
4	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
5	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
6	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
7	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
8	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
9	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
10	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
11	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
12	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
13	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
14	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
15	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
16	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
17	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
18	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
19	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
20	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
21	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
23	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
24	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
25	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
26	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
27	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
28	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
29	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
30	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
31	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
32	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
33	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
34	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
35	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
36	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
37	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
38	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1

39	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
40	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
41	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
42	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
43	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
44	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
45	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1
46	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
47	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
48	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
49	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
50	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0
51	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
52	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
53	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
54	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
55	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
56	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
57	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
58	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
59	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
60	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
61	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
62	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
63	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
64	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
65	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
66	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
68	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
69	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
70	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
71	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
72	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
73	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
74	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
75	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
76	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
77	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
78	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
79	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
80	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
81	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0
82	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
83	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1

84	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
85	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
86	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
87	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
88	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
89	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
90	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1

N°	item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	Ítem 7	item 8	item 9	item 10	item 11	item 12	items 13	ITEMS 14	ITEMS 15
1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3
3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3
4	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1
5	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3
6	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	1
7	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2
8	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	3	2	2	2
9	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1
10	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2
11	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2
12	3	1	2	1	1	1	3	2	1	3	3	2	2	2	1
13	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2
14	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3
15	3	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
16	3	2	3	3	3	3	1	2	3	2	3	2	2	2	3
17	3	1	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3
18	2	2	2	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2
19	3	1	2	2	1	3	1	3	2	2	3	3	3	3	1
20	3	1	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	2	2	1
21	3	1	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1
22	3	1	3	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
23	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
24	1	1	3	3	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3
25	3	1	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2
26	3	2	3	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	1	3
27	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2
28	3	3	3	3	2	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2
29	1	3	3	3	2	1	1	3	2	1	3	3	3	3	2
30	2	3	2	3	1	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3
31	3	2	3	3	2	3	1	2	2	2	3	3	3	3	2
32	3	3	2	3	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2
33	3	2	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2

34	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2
35	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
36	3	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	1
37	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
38	3	2	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3	2	1	3
39	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2
40	1	2	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3
41	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
42	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3	3
43	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3
44	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3
45	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
46	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3
47	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3
48	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1
49	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3
50	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	1
51	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2
52	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
53	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
54	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	1	1	2	1	2
55	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
56	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	3	2	2	2
57	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1
58	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2
59	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2
60	3	1	2	1	1	1	3	2	1	3	3	2	2	2	1
61	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2
62	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3
63	3	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
64	3	2	3	3	3	3	1	2	3	2	3	2	2	2	3
65	3	1	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3
66	2	2	2	3	2	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2
67	3	1	2	2	1	3	1	3	2	2	3	3	3	3	1
68	3	1	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	2	2	1
69	3	1	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1
70	3	1	3	3	2	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
71	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3
72	1	1	3	3	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3
73	3	1	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2
74	3	2	3	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	1	3
75	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2
76	3	3	3	3	2	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2
77	1	3	3	3	2	1	1	3	2	1	3	3	3	3	2
78	2	3	2	3	1	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3

79	3	2	3	3	2	3	1	2	2	2	3	3	3	3	2
80	3	3	2	3	1	3	1	3	2	3	3	3	3	3	2
81	3	2	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	2
82	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2
83	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
84	3	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	1
85	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
86	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2
87	1	2	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3
88	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
89	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3	3
90	3	3	3	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3
91	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3

Anexo 5: Galería de imágenes



Foto 01. Coordinación con el personal de salud

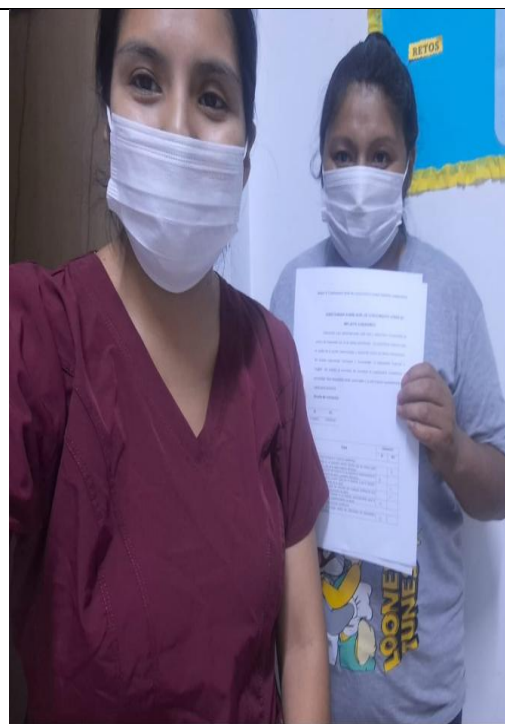


Foto 02. Autora con usuaria resolviendo los instrumentos



Foto 3. Usuaria completando los formularios



Foto 4. Usuaria completando los formularios

Anexo 6: Documento de autorización de ejecución de la tesis



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 03 de Febrero del 2025

OFICIO N°0131-2025-UAI-FCS
Dra. María Luisa Zagarra Villena
Jefe del establecimiento
CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Firmado digitalmente por:
PEREZ GOMEZ JOSE YOMIL
FIR 40970142 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 03/02/2025 17:12:29-0500

Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176
✉ info@autonomadeica.edu.pe
📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489
🌐 autonomadeica.edu.pe



SOLICITO: Permiso Para Realizar Trabajo De Investigación.

C.D JESUS SEGUNDO OCHOA NUÑEZ
DIRECTOR DE LA RED INTEGRADA SALUD ILO



YO, ELIZABETH INQUILLA QUISPE, identificada
con DNI: 75964939 con domicilio Promuvi I santa
rosa mz56. Lt.04. Ante Ud. Respetuosamente me
presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de OBSTETRICIA en la universidad
autónoma de Ica, solicito a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su
institución sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL IMPLANTE
SUBDERMICO EN MUJERES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PAMPA
INALAMBRIKA ILO, 2025 para optar el título profesional de obstetra.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Ilo, 28 de febrero del 2025

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Elizabeth Inquilla Quispe'.

ELIZABETH INQUILLA
QUISPE
DNI: 75964939

Anexo 7: Informe de Turnitin al 18% de similitud



Página 1 of 95 - Portada

Identificador de la entrega tmoid::3117-442616625

INQUILLA QUISPE ELIZABETH MÓNICA.docx

2025

2025

Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

tmoid::3117-442616625

Fecha de entrega

25 mar 2025, 6:39 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

25 mar 2025, 6:48 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

INQUILLA QUISPE ELIZABETH MÓNICA.docx

Tamaño de archivo

6.7 MB

88 Páginas

17.132 Palabras

81.633 Caracteres



Página 1 of 95 - Portada

Identificador de la entrega tmoid::3117-442616625

18% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 14%  Internet sources
- 2%  Publications
- 13%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 14% Internet sources
- 2% Publications
- 13% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Submitted works	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2024-03-13	1%
5	Internet	pt.scribd.com	<1%
6	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
8	Submitted works	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-03-07	<1%
9	Internet	repositorio.upa.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%

12	Submitted works	uncedu on 2024-03-15	<1%
13	Submitted works	Universidad Ricardo Palma on 2024-10-17	<1%
14	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-17	<1%
15	Submitted works	uncedu on 2025-02-04	<1%
16	Internet	revistas.ufps.edu.co	<1%
17	Internet	kipdf.com	<1%
18	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
19	Internet	www.rechog.com	<1%
20	Submitted works	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-11-18	<1%
21	Submitted works	unsaac on 2024-10-18	<1%
22	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
23	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
24	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
25	Submitted works	Universidad Católica de Santa María on 2024-12-18	<1%

26	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
27	Internet	doaj.org	<1%
28	Internet	dspace.ucacue.edu.ec	<1%
29	Submitted works	Universidad Católica de Santa María on 2025-01-27	<1%
30	Submitted works	uncedu on 2025-02-10	<1%
31	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
32	Publication	E. W. Moreira Santos, M. A. Zamora Cusme, M. E. Párraga Alcívar, M. G. Cruz López...	<1%
33	Submitted works	unjbg on 2024-12-22	<1%
34	Internet	educiencia.uat.edu.mx	<1%
35	Submitted works	Universidad Católica de Santa María on 2015-06-08	<1%
36	Internet	revista.umax.edu.py	<1%
37	Submitted works	uncedu on 2024-03-08	<1%
38	Submitted works	Universidad Ricardo Palma on 2024-09-30	<1%
39	Publication	Irma Luz Yupari-Azabache, Jorge Luis Díaz-Ortega, Lucía Beatriz Bardales-Aguirre...	<1%

40	Submitted works	Universidad Catolica De Cuenca on 2023-12-24	<1%
41	Submitted works	consultoriadeserviciosformativos on 2025-02-12	<1%
42	Internet	www.scielo.org.mx	<1%
43	Submitted works	Chandigarh Group of Colleges on 2025-01-06	<1%
44	Submitted works	Universidad Peruana Los Andes on 2020-04-07	<1%
45	Submitted works	Infile on 2023-11-21	<1%
46	Submitted works	uroosevelt on 2025-02-28	<1%
47	Submitted works	utn on 2025-03-09	<1%
48	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2016-07-25	<1%
49	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
50	Submitted works	uncedu on 2025-02-03	<1%
51	Internet	www.ti.autonomadeica.edu.pe	<1%
52	Publication	Noelia Ceballos-López, Ángela Saiz-Linares. "Metodologías cualitativas participati...	<1%
53	Submitted works	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-11-27	<1%

54	Submitted works	uncedu on 2024-10-22	<1%
55	Submitted works	CSU, Fullerton on 2024-02-14	<1%
56	Submitted works	Universidad Catolica De Cuenca on 2025-03-06	<1%
57	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2016-12-20	<1%
58	Internet	www.researchgate.net	<1%
59	Internet	www.vanguardia.com	<1%