



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA  
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA  
2013 – 2015  
SUBSEDE OCOTAL, NUEVA SEGOVIA**



**Informe final de Tesis para optar al Título de Master en Salud Publica  
“FACTORES QUE INCIDEN EN LA SATISFACCIÓN DE LAS USUARIAS DEL  
MÉTODO ANTICONCEPTIVO IMPLANON® EN LA UNIDAD DE  
SALUD DR. RUBÉN ANDINO AGUILAR, TEGUCIGALPA HONDURAS  
PERIODO MARZO A OCTUBRE 2014.”**

**Autora:**

Verónica Janneth Trejo Pavón  
Licenciada en Enfermería

**Tutora:**

MSc. Marcia Yasmina Ibarra Herrera  
Docente e Investigadora CIES.

Ocotal, Nueva Segovia, Nicaragua, Marzo ,2015

## INDICE

AGRADECIMIENTO.....	3
DEDICATORIA.....	4
RESUMEN.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACION.....	5
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	6
V. OBJETIVOS.....	7
VI. MARCO TEORICO.....	8
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	13
VIII. RESULTADOS .....	16
IX. ANALISIS DE RESULTADOS.....	19
X. CONCLUSIONES.....	21
XI. RECOMENDACIONES .....	22
XII. BIBLIOGRAFIA.....	23
ANEXOS.....	25

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

A las instituciones donde laboro Clíper Hato de en medio y la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, por otorgarme el permiso para poder asistir a las clases.

A mis padres que aunque ya no les tenga junto a mí pero supieron formarme y fomentaron valores para seguir adelante.

A mi sobrino Kevin Lagos y amistades quienes me han apoyado incondicionalmente.

A todos mis docentes del CIES /UNAN Nicaragua que me han transmitido sus conocimientos para lograr este triunfo.

A mis compañeras de estudio que me han apoyado en los momentos de flaqueza a seguir adelante.

## **DEDICATORIA**

Primeramente a Dios por haberme permitido llegar a este punto y haberme dado salud, a pesar de todos los obstáculos de la vida.

Mis padres que están en el cielo y que su Ángel me protege en cada paso de mi vida, por haberme brindado sus consejos, sus valores para el logro de los objetivos propuestos.

A mi hijo Christian Interino Trejo, que sacrifique de su tiempo dejándolo al cuidado de otras personas, para la culminación de mis estudios que será de mucho provecho para mi realización personal.

A todos mis familiares que contribuyeron con sus consejos, apoyo moral.

A mis Docentes por su apoyo constante, para la culminación de mis estudios, y haberme llevado paso a paso en el aprendizaje.

## RESUMEN

Se estudiaron los factores que inciden en la satisfacción del método anticonceptivo implanon® en las usuarias que asisten a la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar en los meses de marzo a octubre del 2014.

La importancia de este estudio es para identificar los factores que inciden en las mujeres para la satisfacción del método implanon®. Pretendiendo aumentar la estadísticas en el uso de planificación familiar.

Los resultados más relevantes son: la edad de las mujeres que están utilizando el implanon® están entre las edades de 20 a 29 años. El estado civil de estas es unión libre con 54.8%. El nivel de escolaridad el 54.9% cursaron la secundaria, de estas el 87.1% viven en el área urbana, el 80.6% manifestaron pertenecer a un grupo religioso, en relación con la ocupación el 42% tenían un empleo, seguido del 35% que son amas de casa.

El 77% de mujeres que utilizan el método Implanon® en relación a la edad de inicio de su vida sexual reportaron haberla comenzado de 13 a 20 años. Así mismo las mujeres que mencionaron haber tenido dos parejas en comparación con las que tuvieron una pareja no hubieron diferencias significativas. y de estas solo 5 decidieron retirárselo antes del año por las molestias ocasionadas entre ellas irregularidad en el peso y alteraciones en el sangrado.

Con respecto a su paridad el 74% de las mujeres reportaron haber tienen uno y dos hijos y se sienten satisfechas y solo el 9.7% que no lo están es porque tuvieron abortos.

La fuente de donde obtuvieron la información fue del personal médico y de enfermería que son los que hacen el procedimiento.

Con respecto a los beneficios del método las mujeres que lo utilizaban la reportaron que la comodidad y la efectividad es lo que más les satisface. En la relación a los efectos adversos que manifestaron haber tenido las mujeres que utilizaron el método fueron las alteraciones en peso, irregularidades en el patrón menstrual, y aun con las molestias el método lo consideran como muy bueno.

En Honduras se inició la aplicación del implante en diez unidades de salud y dos clínicas de maternidad, promocionando el uso de este método en las usuarias de planificación familiar.

Hasta la fecha se han colocado 79 implantes en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar y de estos cinco se lo retiraron antes del primer año por los efectos secundarios, aunque lo consideran como muy buena opción en planificación

## **I. INTRODUCCIÓN**

América latina y el caribe han fracasado en la lucha por reducir la tasa de fecundidad en la última década, debido principalmente algunos factores como la pobreza, la desigualdad y la baja calidad del sistema educativo.

En Honduras en el año 2002 la tasa de natalidad fue 30.35% y para el año 2012 fue del 26.14%, observándose una disminución en esta.

Este logro puede interpretarse por las estrategias que el país está utilizando en la planificación familiar con lo que ha aumentado el uso de anticonceptivos en el 2006 con 65.9% en mujeres casadas o en unión libre y en edad reproductiva de 15 a 49 años. El índice de fecundidad en el 2012 es de 3.05% por mujer.

Toda mujer tiene derecho a la información, y la libre decisión, de proteger su salud sexual y reproductiva sin discriminación.

Se pretende estudiar algunos de los factores que inciden en la aceptación del método anticonceptivo implanon® en las usuarias que asisten a la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar en los meses de marzo a octubre del 2014.

La importancia de este estudio es para identificar los factores que inciden en las mujeres para la aceptación del método implanon®. Pretendiendo aumentar las estadísticas en el uso de planificación familiar.

El presente estudio constituye un requisito del Centro de Investigación y Estudios de la Salud y la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, para obtener el título de Master en Salud Pública de la cohorte 2013-2015

## II. ANTECEDENTES

Los científicos del Instituto Chileno de Medicina Reproductiva ( ICMER ) fueron los primeros en diseñar, fabricar y probar clínicamente un implante sub-dérmico que libera progestina, para ser usado como anticonceptivo por la mujer, ICMER estimuló el desarrollo de una segunda generación de implantes anticonceptivos, proceso en el cual participó activamente. Dos de estos implantes, Implanon ® y Jadelle, han sido registrados y están disponibles en varios países.

En estudios realizados en Sevilla, España en relación al motivo para la elección de este tipo de anticonceptivo, lo prefieren por ser un método moderno, eficaz y de larga duración y las mujeres que tienen dificultad en el cumplimiento de otros métodos. Respecto al retiro del implanon ® las mujeres refieren hacerlo antes de los tres años, por presentar intolerancia al patrón de sangrado y deseo de un nuevo embarazo. En Estados Unidos como en España un problema al que las mujeres hacen referencia es el del precio, el cual es a veces un impedimento para el uso de estos implantes.

Se han realizado estudios sobre la satisfacción del implanon ® en dos centros de atención a la mujer en Madrid, España.

Según (Mattos, 2004) se encontró que el implante subdérmico Implanon ® proporcionó una alta tasa de eficiencia anticonceptiva, con ningún embarazo en 720 ciclos de seguimiento y tasas de continuación altas. Los efectos adversos no relacionados con la menstruación fueron leves y tolerables, mientras que entre los cambios menstruales que más preocuparon a las mujeres se encontraron el sangrado prolongado, que fueron disminuyendo en los siguientes controles y mejor tolerados cuando se les explicaba con detenimiento a las pacientes.

(Brache, 2007), en el artículo Tratamiento de las irregularidades en el sangrado vaginal inducidas por anticonceptivos con sólo progestina, nos muestra que los métodos de acción prolongada basados en progestina sola son muy populares en

los países en desarrollo debido a sus atributos únicos como ser: efectividad y seguridad elevadas, facilidad de uso y discreción, acción prolongada, ya que no es necesaria una acción diaria de la mujer. En dicho artículo se destaca también que aunque el costo inicial de los implantes y la necesidad de capacitación para su inserción y extracción son factores que impiden el logro de tasas de prevalencia altas, el principal motivo de insatisfacción con este tipo de métodos son las irregularidades en el sangrado que lleva en muchos casos a la suspensión en forma definitiva del método.

Sin embargo, las tasas de continuación de estos han ido aumentando de forma constante gracias al asesoramiento anterior al inicio ya que las mujeres a las que se les informa sobre estas irregularidades antes del uso los toleran mejor. Para muchas mujeres, los beneficios de estos métodos superan las desventajas asociadas. Pero no hay duda de que la reducción en las irregularidades del sangrado tendría consecuencias radicales en la aceptabilidad de estos métodos.

En Honduras la historia de la planificación familiar ha tenido diferentes avances, en 1991 se crea el Programa Nacional de Atención Integral a la Mujer y se actualiza la Norma, en 1999 se hacen cambios a la Norma de Atención a la Mujer. La Encuesta Nacional de Demografía (INDESA) y Salud realizada en el año 2005 y 2006 reveló que las mujeres desean espaciar sus embarazos, tener un número menor de hijos o no tener.

En el 2010 el Programa de Atención a la mujer en planificación familiar integró el método anticonceptivo implanon ® al Manual de Normas y Procedimientos. Este se comenzó a utilizar en 10 unidades de salud y clínicas de maternidad, en Honduras, Tegucigalpa en la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar, comenzó aplicarse en el mes de marzo del 2014 gratuitamente a las mujeres que desean utilizarlo previa evaluación de los criterios médicos de elegibilidad. Actualmente no

se ha realizado ningún estudio que permita comprender los factores que influyen en la aceptación o rechazo del método Implanon®.

### **III. JUSTIFICACION**

La estrategia del implante inicia con el objetivo de reducir la tasa de natalidad elaborándose un manual de normas de atención en el 2010 ,se tomaron diez unidades de salud como centros pilotos y dos maternidades de Tegucigalpa iniciándose en el mes de marzo la aplicación del mismo a mujeres en edad reproductiva que han aceptado el método.

Honduras actualiza sus normas de planificación familiar bajo la conducción y coordinación de Salud Integral a la familia y la secretaria técnica de Reducción de Acelerada de la Mortalidad Materna e Infantil (RAMNI) y con la participación técnica OPS/OMS.

En la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar se inicia la oferta de inserción del implanon ® , en el mes de Marzo 2014, ofreciéndoles a las mujeres usuarias del programa de planificación familiar, se realizó un estudio para promocionar el uso del mismo, a la fecha se cuenta con 78 usuarias de este método.

La importancia del estudio radica en identificar algunos factores que han incidido positiva o negativamente en la satisfacción del método por parte de estas usuarias, lo que permitirá fortalecer las estrategias de mercadeo social, consejería e incrementar la aceptación del uso.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el mes de marzo 2014 se inició la promoción del método IMPLANON® en la Unidad de salud desconociendo al momento los factores que han incidido en la aceptación o rechazo del uso del mismo, por lo que se plantea la siguiente pregunta.

¿Cuáles son los factores que inciden en la satisfacción de las usuarias del método anticonceptivo Implanon® en la unidad de salud “Dr. Rubén Andino Aguilar” de Tegucigalpa Honduras en el periodo de Marzo a Octubre 2014?

Interrogantes:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las usuarias del método implanon® ?
2. ¿Cuáles son los antecedentes reproductivos que presentan las usuarias del método?
3. ¿Cuáles son las fuentes de información de las usuarias a cerca del método?
4. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de las usuarias del método anticonceptivo implanon® ?

## **V. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Analizar los factores que inciden en la satisfacción en las usuarias del método anticonceptivo Implanon® en la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar de Tegucigalpa Honduras en el periodo de marzo a octubre 2014.

### **Objetivos Específicos:**

1. Determinar las características sociodemográficas de las usuarias del método implanon® .
2. Establecer los antecedentes reproductivos que presentan las usuarias del método implanon® .
3. Identificar las fuentes de información de las usuarias a cerca del método implanon® .
4. Conocer el nivel de satisfacción de las usuarias del método implanon® .

## VI. MARCO TEORICO.

El implanon ® es un método anticonceptivo moderno que ofrece a las usuarias alta eficacia anticonceptiva hasta de 99% en un periodo de tres años, es seguro cómodo y accesible. Con pocas contraindicaciones y de fácil colocación. (González Fernández C. Fernández Revilla J.M. (2011) *Revista Clínica de Medicina de Familia* vol. No. 2 Albacete jun.2011)

El implanon ® es un método ideal si estás. Buscando una solución sencilla a largo plazo para el control de la natalidad .consiste en una delgada varilla que se inserta por debajo de la piel, en la cara interna de la parte superior de tu brazo. Es adecuada para mujeres en edad de 20 y 30 años que desean priorizar su carrera profesional también una solución adecuada di ya han completado la familia que desean y están considerando la posibilidad de esterilización. *Implanon ® : Método Anticonceptivo Reversible a largo plazo.* En 1983 se incorporan los implantes subdérmico al mercado. En el año 2000 se desarrolla el implanon ® el cual consiste en una sola capsula que contiene estradiol. Inicialmente se introduce en ocho países de Europa .En México se encuentra disponible desde el 2001. Implanon ® produce cambios en el moco cervical, los cuales dificultan el paso de los espermatozoides. En estudios clínicos se demostró que las usuarias del implanon ® tienen un sangrado menstrual menos doloroso, también puede aparecer Acné, trastornos del peso, náuseas, mareos. Frecuencia de efectos adversos Usuarias de implante subdérmico. *García León F.E. López Benítez S.V Pablos de la Vega G. Medina Ramos G. Ramírez Diarte. E.A.Uriarte Ontiveros S.(2011)*”

La planificación familiar se fundamenta en el derecho de los padres a determinar libremente el número de hijos. Según estudio realizado en México la presencia de efectos secundarios no influye en la utilización y recomendación del implanon ® como método anticonceptivo es seguro, eficaz, accesible, cómodo, discreto, práctico lo que es más importante en las usuarias que los efectos secundarios. *Rivera Téllez G. Viveros Gómez M.A. Ávila González P.V. Vélez Márquez D.G Miguel Olmedo D.R. (2010)*

Se estima que en la actualidad existen más de un millón 300 mil usuarias en más de 25 países. El implanon® ha tenido gran aceptación en la población femenina de

Europa, Asia y recientemente en América Latina. La satisfacción de las usuarias

Ha sido tal, que un alto de quienes ya concluyeron su primer ciclo de tres años han decidido continuar protegiéndose con este implante subdérmico a base de progesterona. El estudio se diseñó para evaluar la aceptación del implante anticonceptivo implanon® en la población femenina de México se les informo que es una opción para anticoncepción hormonal reversible de larga duración, muy eficaz y que permite un rápido regreso a la fertilidad después de su remoción. A todas las mujeres que inicialmente aceptaron participar en el estudio se les realizo su historia clínica completa, incluida la evaluación hepática y previo consentimiento informado. Evaluación de la aceptación del implante. *Lara Ricalde R.*

En el estudio realizado en cuatro centros de México no se observó ningún embarazo durante 2.3 meses. Con el uso del implanon® se evidencio trastornos menstruales siendo las causas más frecuentes de abandono del método .Estos datos se repiten en otros países en desarrollo, donde se ha usado durante muchos años el implante. El primer implante que salió al mercado fue aprobado en 1990 en Estados Unidos. Los implantes evolucionaron disminuyendo el número de capsulas o bastones, Facilitando la inserción y extracción del mismo lo que produce menos. Complicaciones y molestias al mismo. Debido a las alteraciones de sangrado menstrual en algunos países las tasas de continuidad y preferencia del método eran bajas. Y es una de las razones para no continuar con el método. Algunos estudios señalan que también existen trastornos en el peso corporal.

*García León, F, E, López*

Los aspectos que orientan a la selección del método son la disponibilidad, eficacia y el costo. Entre las principales ventajas de los implantes se ha identificado la liberación estable del fármaco y el evitar fallos por parte de la usuaria, lo que se asocia con seguridad y confianza, pero también se ha observado que ocasionan

efectos adversos no deseados en los primeros meses de uso, entre los más frecuentes, se encuentran alteraciones del ciclo menstrual, otros efectos son el aumento de peso, acné. *Patíño V. A. Ruelas M.R. Villarreal E. Martínez G. Galicia R. L-. Vargas E.R. 2012*

En el manual de normas y procedimientos de atención en planificación familiar de Honduras, se establece lo siguiente: Implantes son pequeños cilindros plásticos delgados flexibles que liberan progesterina una hormona parecida a la progesterona natural producida por el organismo de la mujer. Los implantes son colocados debajo de la piel (subcutáneo) mediante un procedimiento quirúrgico mínimo en la cara interna de la parte superior del brazo de la mujer. Su inserción y retiro requiere de un proveedor capacitado. El implanon ® contiene un cilindro eficaz durante 3 años. *“Normas y Procedimientos de Atención para Planificación Familiar”, Tegucigalpa Agosto 2010.*

#### Mecanismo de acción

Los implantes funcionan produciendo engrosamiento del moco cervical (bloqueando la llegada de los espermatozoides al ovulo) y distorsión del ciclo menstrual inhibiendo la ovulación.

Tiene un 99% de eficacia. La fertilidad se recupera al dejar de utilizar el implante.

#### Norma No. 1: Acceso a los implantes

- 1.1 El personal institucional (Médico Especialista, Médico General capacitados proporcionarán implantes a toda mujer que desee utilizarlos previa evaluación de los Criterios Médicos de Elegibilidad.
- 1.2 Todo proveedor de atenciones en planificación familiar debe estar capacitado en el conocimiento y la aplicación correcta de los criterios médicos de elegibilidad para el uso de implantes.

#### Norma N° 2: información y consejería sobre implantes

2.1 El proveedor de salud encargado de brindar el método de los Implantes, deberá recibir entrenamiento específico sobre cómo informar y asesorar a los usuarios acerca de este método.

2.2 La información brindada por el proveedor de salud deberá ser actualizada, completa y dirigida a orientar una elección libre, informada y voluntaria del método.

2.3 La consejería deberá ser brindada tanto en la visita de iniciación del Método como en las de seguimiento y ser de calidad.

El procedimiento que se realiza para colocarlo es el siguiente:

El proveedor de salud brinda consejería proporcionando información completa y actualizada:

- Uso correcto de los Implantes
- Eficacia
- Efectos adversos
- Riesgos y beneficios
- Signos y síntomas que requieran visita a una unidad de salud de mayor complejidad
- Retorno de la fertilidad después de la interrupción del método
- información sobre prevención de infecciones de transmisión sexual
- información sobre mitos y realidades del método.

2.4 El encargado de brindar atenciones en planificación familiar deberá seguir las recomendaciones para tener éxito en la consejería sobre implantes utilizada en cada unidad de salud.

Norma N° 3 Cuando iniciar el uso de los implantes

3.1 Toda mujer elegible para uso de los implantes puede iniciarlos en cualquier momento que lo desee si tiene la certeza de no estar embarazada.

Norma N° 4 asesoramiento sobre los efectos adversos de los implantes.

El proveedor de salud encargado de brindar atenciones en planificación familiar deberá asesorar adecuadamente a las usuarias de implantes sobre los efectos adversos más comunes y que hacer en caso de presentarlos.

Norma N° 5 Uso y suministro correcto de los implantes.

Norma N° 6 Usuarias subsiguientes de los implantes el proveedor de salud evaluará en las visitas subsiguientes aspectos relacionadas con la accesibilidad, suministro, uso correcto, efectos adversos, problemas de salud o riesgos nuevos asociados en la usuaria que requieran cambio de método

El método implanon ® es ventaja para las mujeres que son alérgicas al estradiol y tiene una duración de tres años, se recupera la fertilidad que tenía antes la mujer no interfieren en la relación sexual, puede ser útil en la lactancia materna, puede reducir los periodos menstruales dolorosos.

Las desventajas pueden ser hemorragias durante los primeros meses, causan efectos secundarios como todo anticonceptivo hormonal que son cefaleas, sensibilidad en las mamas, cambios de estado de ánimo e instintos sexuales, no protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS).

El tipo de mujeres que se tomara en cuenta para el estudio son las que tengan edad de 18 a 40 años y las menores de 18 que ya tengan hijos

Identificar las características reproductivas de fertilidad que presentan estas Usuaris: edad de inicio de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales uso de métodos anticonceptivos, tiempo de utilizar el implanon ® , número de hijos

(Especificar las fuentes de información acerca del método.)

El personal de salud debe informarle a cerca del método a toda mujer que demanda de atención para dar a conocer el mismo así como las ventajas y desventajas, promocionar a través de los diferentes medios. *Secretaria de Salud*

*Programa Atención Integral a la Mujer "Normas y Procedimientos de Atención para Planificación Familiar", Tegucigalpa Agosto 2010.*

## **VII. DISEÑO METODOLOGICO**

### **1. Tipo de estudio:**

Este estudio fue de tipo Descriptivo, de corte transversal

### **2. Área de Estudio:**

Este estudio se realizó en La Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar ubicado en el Barrio el Centro de Tegucigalpa, Honduras.

### **3. Universo**

El Universo estuvo constituido por todas las mujeres en edad reproductiva que se les aplico el método implanon ® en el mes de marzo a agosto 2014.

### **4. Selección y tamaño de la muestra**

Se realizó en las mujeres que ingresaron al programa del método anticonceptivo implanon ® y que asistieron a su control en la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar ubicado en el Barrio el Centro en Tegucigalpa, Honduras.

Se revisaron los expedientes de las mujeres que se aplicaron el método Implanon ® en la Unidad de Salud, con la colaboración del personal estadística y archivo.

Debido a la inseguridad que estamos viviendo en el país, la muestra se hizo por conveniencia a todas las mujeres que se habían aplicado el método implanon ® y que tenían por lo menos seis meses de habérselo insertado, se captaran cuando asistieron a su cita de control del implante y las mujeres que se contactaron vía teléfono y quisieron participar en el estudio.

## **5. Unidad de Análisis**

Mujeres en edad fértil que se aplicaron el método anticonceptivo Implanon®.

## **6. Criterios de Selección :**

- Criterios de inclusión: Mujeres en edad fértil que están utilizando el método Implanon® al menos 6 meses.
- Las mujeres que tenían el expediente completo.
- Las mujeres que aceptaron participar en la investigación.
- Las usuarias que asistieron a la unidad de salud a cita control.
- Las usuarias que contestaron la llamada telefónica.

Criterios de Exclusión: mujeres en edad fértil que tenían menos de 6 meses de utilizar el método implanon®.

- Las mujeres que no tenían el expediente completo.
- Las mujeres que no deseen participar en el estudio.
- Las mujeres que no asistieron a su cita control.
- Las usuarias que no contestaron la llamada telefónica.

## **7. Fuente de información**

Fueron primarias y secundarias

Fuente primaria a través de una encuesta a las mujeres en estudio y llamadas telefónicas.

La fuente de información secundaria: se recolectaron los datos a través de expedientes de las mujeres a quienes se les aplicó el método Implanon®  
Ambos datos obtenidos se integraron al estudio

## **8. Las Técnicas de recolección**

Revisión de expediente clínico

Y entrevista a las usuarias del método implanon ® , que asistieron a la unidad de salud a su seguimiento

Y las que se captaron a través de llamadas telefónicas

El instrumento de recolección

Se diseñó una encuesta para la recolección de información del expediente y a través de llamadas telefónicas.

## **9. Procesamiento de la información**

Se utilizó el programa de Microsoft office Excel 2010 para transportar los datos obtenidos en EPI – INFO versión 3.5.1 para la elaboración de tablas y gráficos que ilustre los resultados.

## **10. Consideraciones éticas.**

Para realizar la investigación se solicitó el permiso a la dirección de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar, la información se maneja confidencialmente y solo para efecto del estudio, obteniendo la información a través de una fuente primaria y secundaria.

Se solicitó el consentimiento de las usuarias para uso de la información para fines científicos

## **11. Trabajo de campo**

Se visitó la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar

Revisión de los expedientes de las mujeres que se colocaron el método implanon ® y que tenían 6 meses de uso.

Aplicación del cuestionario a las usuarias que se presentaron a la unidad de salud a cita control y las que no asistieron se les realizó la encuesta vía teléfono.

## VIII. RESULTADOS

A continuación se detallan los resultados encontrados durante la investigación.

Con respecto a las características sociodemográficas de las usuarias del método implanon ® , está comprendido en las edades de 20 a 29 años.(ver tabla No. 1)

En relación al estado civil de las mujeres que utilizaron el método Implanon ® el 54.8% contestaron vivir en Unión libre y el 22.6% estaba casada y en igual porcentaje contestaron que estaban soltera. (Ver tabla No. 2)

Con respecto a la escolaridad el 32.30% reporto haber cursado su secundaria completa, el 25.8% primaria completa, el 22.6% secundaria incompleta y el 6.5% reportaron solo tener primaria incompleta, universidad incompleta y completa. ( ver Tabla No. 3)

Con respecto a la procedencia el 87.10% reporto vivir en el área urbana u solo el 12.9% reporto ser del área rural ( ver tabla No 3)

En relación a la Religión que profesan las mujeres que utilizan el método Implanon ® el 58.10% reporto ser evangélica, el 22.6% católica y solo el 19.4% reporto que no tenía ninguna religión. (ver tabla No.4)

Con respecto a la ocupación que desempeñaban las mujeres que utilizan el método de Implanon ® el 48.40% reporto ser ama de casa, el 29.0% comerciante individual, el 12.9% laboraba en la empresa pública el 6.5% se dedica a estudiar y solo el 3.2% trabaja en empresa privada.(ver Tabla No. 5)

Con respecto al inicio de la vida sexual reproductiva el 22.6% reporto haber comenzado su vida sexual a los 20 años, 12.9% entre los 17 y 19 años y el 9.7% a los 21 años.(ver Tabla No.6)

En relación al número de parejas sexuales que reportaron haber tenido las mujeres que utilizan en método Implanon ® el 54.8% reporto haber tenido solo una pareja y el 45.2% reporto haber tenido dos. (ver cuadro No 7)

Con respecto al tiempo que llevaban utilizando el método Implanon ® el 77.4% reporto que lo llevaba hace más de seis meses y solo 22.6% reporto tener seis meses de tenerlo (Ver Tabla No. 8)

En relación con el Número de hijos que habían tenido las mujeres que están utilizando el método implanon ® el 38.7% reporto haber tenido solo dos hijos, el 35.5% han tenido uno, el 12.9% han tenido 3, el 9.7% ha tenido 4 y el 3.20 ha tenido cinco o más hijos.(ver tabla No 9). Con respecto a la satisfacción de las mujeres que usaban e método con el número de hijos el 90.3% reporto estar satisfecha y solo el 9.7% no estaba satisfecha con el número de hijos (ver tabla No 10), en cuanto al número de abortos que habían tenido el 90.3% no tuvieron abortos pero el 9.7% si reporto haberlos tenido ( ver tabla No 11)

Con respecto a cómo se enteraron las mujeres sobre el método Implanon ® o por medio de que fuentes de información supieron del método el 90.3% reporto que el medico les había hablado del este, el 36.7% reporto que fueron las licenciadas en enfermería y solo el 3.20% estudiantes de Medicina (ver Tabla No. 12)

En relación a los beneficios que reportaron las mujeres que utilizan el método el 100.0% reporto que era cómodo, el 54.8% reporto que era efectivo y solo el 22.6% reporto que producía menos efectos secundarios (ver tabla No 13)

Con respecto al nivel de satisfacción que tuvieron las usuarias del método implanon ® para 90.3% fue muy bueno, el 6.5% fue bueno y solo el 3.2% reporto haber sido regular (ver Tabla No.14)

En relación a los efectos adversos que presentaron las usuarias del método Implanon ® el 16.1% reporto aumento de sangrado, el 19.4% disminución de sangrado, el 16.1% aumento de peso, el 22.6% disminución de peso, el 19.4% reporto cefalea, el 3.2% náuseas y en el mismo porcentaje Vomito (ver tabla No. 15)

## **IX. ANALISIS DE RESULTADOS**

Se estudiaron 31 usuarias portadoras del implante subdérmico implanon® de las cuales cinco lo abandonaron antes del año. Se obtuvieron los siguientes resultados:

Aspecto sociodemográficos: La edad promedio en las mujeres que utilizaron el implanon® fue de 20-29 años, de las cuales el 87.1% viven en el área urbana siendo estas las que tienen más acceso al uso de los implantes que las del área rural. En Honduras el uso de este método de planificación familiar el precio no es ningún impedimento para usarlo ya que este es gratuito.

El 58% de las mujeres están en unión libre. El 54.9% tienen secundaria completa.

En cuanto a la ocupación, el 34.8% son amas de casa, el 41.8% cuentan con un empleo.

En relación a la salud reproductiva: el inicio de la vida sexual activa el 54.6% fue en entre las edades de 17-20 años.

El 45.2% manifestaron tener dos parejas sexuales.

En relación del tiempo que llevan utilizando el implanon®, el 77.4% tienen más de seis meses de uso.

El 38.7% refirieron haber tenido dos hijos y el 35.5% un hijo.

El 90.3% está satisfecha con la cantidad de hijos tenidos.

El 9.7% manifestó haber tenido abortos.

La fuente de información acerca del método fue en su mayoría por parte del personal médico, seguido de las Licenciadas en Enfermería.

El 56% manifestaron utilizar el método implanon® por la comodidad, seguido de la efectividad con un 31%

Los efectos secundarios más frecuentes con el uso del método son 34% alteraciones en el peso y el 31% irregularidad en el patrón de sangrado, siendo este último el motivo más frecuente de abandono del mismo, según estudios realizados en España y México, estos datos se repiten en otros países en desarrollo donde se ha usado durante muchos años el implante como método anticonceptivo.

En cuanto a la calificación que le dan al uso del método, el 90.3% lo consideran Muy Bueno, aunque el 12.1 % de usuarias se lo han retirado por las molestias en relación al patrón de sangrado.

## X. CONCLUSIONES

- Gran parte de las usuarias del método anticonceptivo implanon ® están comprendidas en rango de edad de 20 a 29 años, un porcentaje significativo son solteras, y cursaron la secundaria, en su mayoría son del área urbana
- La mayoría de las mujeres participantes en el estudio, utilizan el implanon ® por el tiempo de duración del método, y por qué es gratuito.
- La mayoría de las mujeres iniciaron su vida sexual reproductiva entre las edades de 17 a 20 años, un alto porcentaje mencionó que tienen más de seis meses utilizando el método.
- Gran parte de las usuarias recibieron capacitación de método anticonceptivo implanon ®, por parte del personal médico y de licenciada en enfermería, por ser las personas que realizan el procedimiento.
- En su mayoría las mujeres consideran que el implanon ® es un método anticonceptivo muy bueno, aun con los efectos adversos que produce como ser las alteraciones en el peso y el patrón de sangrado.

## **XI. RECOMENDACIONES**

1. Que la secretaria de salud promueva el uso del implanon ® en todas las Unidades de salud como primera opción en métodos de planificación familiar por ser moderno, efectivo, de larga duración y bajo costo.
2. Que el personal de la unidad de salud les informen a las usuarias del método anticonceptivo implanon ® , en cada cita control como se siente con el uso del método y se les aclaren las dudas que presenten para que continúen con el mismo sin importar la presencia de los efectos adversos.
3. Que el personal de la unidad de salud, se les brinde capacitación para Continuar con la promoción método, e informar a las usuarias a cerca del mismo.
4. Que el personal médico y de enfermería en cada unidad de salud continúen brindando consejería, para Informar oportunamente a las usuarias del método anticonceptivo implanon ® sobre los efectos adversos que produce, así mismo sus ventajas y desventajas, para que estas no abandonen el método antes del tiempo de duración estipulado.

## XII. BIBLIOGRAFIA

1. Crown Copyright@2009publicado por El servir inc. Todos los derecho los reservados.  
Facultad de Medicina, Universidad de Ching Mal, Tailandia.
2. *García – León, F, E, López frecuencia de efectos adversos en usuaria de implanon® subdérmico.*
3. *García León F.E. López Benítez S.V Pablos de la Vega G. Medina Ramos G. Ramírez Diarte E.A.Uriarte Ontiveros S.(2011)” Frecuencia de Efectos Adversos en usuarias del Implante Subdérmico” Instituto Mexicano de Seguro Social 2011:19(1) Pág.- 21,24.*
4. *González Fernández C. Fernández Revilla J.M. (2011) Revista Clínica de Medicina de Familia vol. No. 2 Albacete jun.2011*
5. *Patiño V. A. Ruelas M.R. Villarreal E. Martínez G. Galicia R. L-. Vargas E.R. “Evolución a un año de los efectos adversos en una cohorte de Pacientes con Implante Subdérmico Unidad de Medicina Familiar No.16 México.*
6. Programa de Salud de Women, Departamento de Medicina, Facultad de Medicina Monash, Hospital Alfred, Prahar Victoria 3181, Australia Family Planification, marzo del 2009.
7. *Revista Internacional de Ginecología y Obstetricia109 (2010)*
8. *Rivera Téllez. Rivera Téllez G. Viveros Gómez M.A. Ávila González P.V. Vélez Márquez D.G Miguel Olmedo D.R. (2010) “Efectos secundarios del Implante Subdérmico Implanon® como método Anticonceptivo” Rev. Sanid Milit Mex 64(6) Nov- Dic 266-271 México 2010.*
9. *Secretaria de Salud Programa Atención Integral a la Mujer “Normas y Procedimientos de Atención para Planificación Familiar”, Tegucigalpa Agosto 2010.*

10. Secretaria de Salud, Programa de Atención a la Mujer Normas y Procedimientos de Atención Para: Planificación Familiar, Climaterio / Menopausia, Infertilidad. Tegucigalpa M.D.C. Agosto 2010.
11. Según estudio sobre la accesibilidad y tolerabilidad del uso de implantes en una población de exclusión de Sevilla España *Atención Primaria, Vol. 43 Dic 2012.*

# **ANEXOS**

## Anexo 2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

<b>1. Determinar las características sociodemográficas de las usuarias del método implanon ®</b>				
Variable	Indicador	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Edad	% por grupo etareo	Periodo de Tiempo vividos por las personas	Años	Continua
Estado civil	% del estado actual	Situación legal Determinada por las leyes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Unión libre</li> </ul>	Nominal
Escolaridad	% por grado alcanzado	Ultimo grado o nivel que una persona ha aprobado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ninguna</li> <li>• Primaria completa e incompleta</li> <li>• Secundaria completa e incompleta</li> <li>• Universidad completa e incompleta</li> </ul>	Nominal
Procedencia	% por procedencia	Origen de donde nace o procede una persona.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rural</li> <li>• Urbano</li> </ul>	Nominal
Religión	% por religión	Conjunto de valores o dogmas a cerca de la divinidad. Credo religioso al que pertenece	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católica</li> <li>• Evangélica</li> <li>• ninguna</li> </ul>	nominal

Ocupación	% por ocupación	Conjunto de funciones, obligaciones y tareas que realiza una persona.	Ama de casa Estudiante Empleada Sub Empleada Otros	Nominal
Edad de inicio de la vida sexual	% por rango de edad	Edad en que comenzó su vida sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menores de 15 años</li> <li>• 16-20 años</li> <li>• 21-25 años</li> <li>• 26 y mas</li> </ul>	Numérica
Número de parejas	% por número de parejas	Cantidad de parejas en su vida sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3 y mas</li> </ul>	Numérica
Antecedentes de planificación familiar.	% de métodos anticonceptivos utilizados	La variedad de métodos utilizados por la entrevistada antes del método implanon ®	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hormonal orales inyección</li> <li>• Diu</li> <li>• Condón</li> <li>• otros</li> </ul>	Nominal
Tiempo de planificación con el método implanon ®	% de rango de tiempo de utilización	Tiempo de uso del método planificación implanon ®	6 meses Mayor de 6 meses	Numérica

Paridad	Número de veces que la mujer ha parido	Cantidad de veces que la mujer ha parido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3</li> <li>• 4</li> <li>• 5 y mas</li> </ul>	Numérica
Paridad satisfecha	% de mujeres con paridad satisfecha	Mujeres que refieren estar satisfecha con el número de hijos actualmente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal
Abortos	% de abortos sufridos	Cantidad de abortos que la mujer refiere haber tenido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• 3 y mas</li> </ul>	Numérica
Variable	Indicador	Definición operacional	Valores	Escala de medición
Fuentes de información	% de mujeres por tipo de fuente que recibió información de método implanon ®	A través de qué medios la mujer se enteró del método de planificación actualmente utilizado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• medico</li> <li>• Lic. en Enfermería</li> <li>• estudiantes de medicina</li> <li>• Medios de comunicación (Radio ,TV Internet )</li> <li>• Familiar</li> <li>• Vecinos</li> <li>• Amigos</li> </ul>	Nominal

Variable	Indicador	Definición operacional	Valores	Escala de Medición
Beneficios del método implanon ®	% de mujeres satisfecha por los beneficios del método	Beneficios identificados por la usuarias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comodidad</li> <li>• Efectividad</li> <li>• Disminución de efectos colaterales</li> </ul>	Nominal
Efectos negativos del método implanon ®	% de mujeres que manifiestan efectos secundarios al método	Signos y síntomas indeseables que pueden presentar las mujeres con el método implanon ®	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento de sangrado</li> <li>• Disminución de sangrado</li> <li>• Aumento de peso</li> <li>• Disminución de peso</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Nauseas</li> <li>• Vómitos</li> <li>• Otros</li> </ul>	Nominal
Satisfacción con el método anticonceptivo	% de mujeres según el nivel de satisfacción	Nivel de satisfacción de las mujeres usuarias del método	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muy bueno</li> <li>• Bueno</li> <li>• regular</li> </ul>	Nominal
Que es lo que más le satisface del método implanon ®	% de mujeres satisfechas según los beneficios del método implanon ®	Satisfacción de la usuaria basada en los beneficios que brinda el método	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comodidad</li> <li>• Efectividad</li> <li>• Disminución de efectos colaterales</li> </ul>	Nominal

**Anexo3. Aspectos Éticos**

Consentimiento informado para inserción del método anticonceptivo

Implanon ®

Yo ----- edad -----

Nombre completo de la solicitante

Manifiesto en forma expresa que voluntariamente me presente a la unidad de salud Dr. Rubén Andino Aguilar para solicitar y autorizar que me apliquen el método de planificación implanon ® .

Dejando constancia que se me ha explicado claramente la realización del procedimiento.

Doy fe de estar de acuerdo con la inserción del método implanon ® .

-----

Lugar y fecha

-----

Firma y numero de identidad

Consentimiento informado para obtener información de la encuesta  
algunos factores que inciden en la satisfacción del método  
anticonceptivo Implanon ® en las usuarias de la unidad de salud

Dr. Rubén Andino Aguilar, Octubre 2014

Yo ----- edad ----- con numero de  
identidad N° -----

Manifiesto en forma voluntaria que estoy de acuerdo en brindar la información que  
se me solicita la que servirá de base para fines científicos.

-----

Lugar y fecha

-----

Firma y numero de identidad

## ENCUESTA

Algunos factores que inciden en la satisfacción del método  
anticonceptivo implanon ® en las usuarias de la unidad de salud

Dr. Rubén andino Aguilar, Octubre de 2014

### I. Características socio-demográficas

Datos Generales:

Edad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: soltera ----- casada ----- unión libre -----

**Escolaridad:** primaria completa----- Primaria Incompleta-----  
Secundaria completa ----- secundaria incompleta -----  
Universidad completa ----- universidad incompleta ----- ninguna -----

**Procedencia:** Rural ----- Urbano -----

**Religión:** Católica ----- Evangélica ----- ningún-----

**Ocupación:** Ama de casa ----- Estudiante ----- comerciante individual -----  
Empresa pública ----- Empresa privada ----- Otros -----

### II. Antecedente reproductivos de las mujeres

1- A qué edad comenzó su vida sexual?

Menores de 15 años ----- 16 a 20 años ----- 21 a 25 años -----  
26 y más

2- Cuantas parejas sexuales ha tenido?

1 ----- 2----- 3 más -----

3- Ha utilizado algún método de planificación familiar anteriormente?

Si ----- No -----

4- Cuál ha sido el método de planificación familiar utilizado?

Anticonceptivos orales ----- Inyección ----- Diu ----- Condón ----- Otros -----

5- Cuánto tiempo lleva utilizando el método anticonceptivo implanon® ?

6 meses ----- más de 6 meses -----

6- Cuantos hijos ha tenido?

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 más ----- 5 y más -----

7- Se siente satisfecha con la cantidad de hijos que tiene?

Sí ----- No -----

8- Ha tenido abortos?

Si ----- cuantos: 1 ----- 2 ----- 3 y mas ----- No -----

III. Identificar las fuentes de información utilizadas por las usuarias acerca del método implanon®

9- Como se enteró de la existencia del método de planificación familiar implanon® ?

Médico ----- Lic. Enfermería ----- Estudiantes de medicina -----

Medios de comunicación: Radio ----- Televisión ----- Internet -----

Familiar ----- Quien: vecinos ----- Amigos -----

IV. Determinar el nivel de satisfacción de las mujeres usuarias del método implanon ®

10-Que beneficios ha tenido con el uso del método implanon ® ?

Comodidad ----- Efectividad ----- menos efectos indeseados -----

11- ha tenido efectos negativos con el uso del método anticonceptivo implanon ® ?

Si ----- No ----- Cuales:

Aumento de sangrado ----- Disminución de sangrado -----

Aumento de peso ----- Disminución de peso -----

Cefalea ----- Nausea ----- Vomito ----

12-Cuál es el nivel de satisfacción que tiene con respecto al método implanon ® ?

Muy Bueno ----- Bueno ----- Regular -----

13-Que es lo que más le satisface del método implanon ® ?

Comodidad ----- Efectividad ----- Disminución de efectos colaterales -----

## TABLAS

Tabla No 1 Frecuencia de edad de las Mujeres que utilizan el método anticonceptivo implanon® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014.

---

**Edad de las Mujeres que utilizan el método anticonceptivo implanon®**

<b>Edad</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
18	2	6.50%
20	2	6.50%
21	2	6.50%
22	1	3.20%
23	5	16.10%
24	2	6.50%
25	3	9.70%
26	1	3.20%
27	4	12.90%
28	2	6.50%
31	1	3.20%
32	1	3.20%
34	2	6.50%
35	1	3.20%
39	1	3.20%
40	1	3.20%
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00%</b>

---

Tabla No 2 Frecuencia en relación al estado civil de las mujeres que utilizan el método Implanon® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014.

---

**Estado civil de las mujeres que utilizan el método Implanon®**

<b>Estado Civil</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Casada	7	22.60
Soltera	7	22.60
Unión libre	17	54.80
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>100.00</b>

---

Tabla No 3 Frecuencia en a la escolaridad de las mujeres que utilizan el método Implanon® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014.

Escolaridad de las mujeres que utilizan el método Implanon®		
Escolaridad	No.	%
Primaria completa	8	25.8
Primaria incompleta	2	6.5
Secundaria completa	10	32.3
Secundaria incompleta	7	22.6
Universidad completa	2	6.5
Universidad incompleta	2	6.5
Total	31	100.0

Tabla No 4 Frecuencia de la procedencia de las mujeres que utilizan el método Implanon® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014.

Procedencia de las mujeres que utilizan el método Implanon®		
Procedencia	No	%
Rural	4	12.9
Urbana	27	87.1
Total	31	100.0

Tabla No 5 Frecuencia sobre la religión que profesan las mujeres que utilizan el método Implanon® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014.

Religión que profesan las mujeres que utilizan el método Implanon®		
Religión	No	%
Católica	7	22.6
Evangélica	18	58.1
Ninguna	6	19.4
Total	31	100.0

Tabla No 6 Frecuencia sobre la ocupación que realizan las mujeres que utilizan el método Implanon® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014.

Ocupación que realizan las mujeres que utilizan el método Implanon®		
Ocupación	No	%
Ama de casa	15	48.40
Comerciante individual	9	29.0
Empresa privada	1	3.2
Empresa publica	4	12.9
Estudiante	2	6.5
Total	31	100.0

Tabla No 7 Frecuencia sobre el inicio de la vida sexual de las mujeres que utilizan el método Implanon ® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

Inicio de la vida sexual de las mujeres que utilizan el método Implanon ®		
Inicio vida sexual	No	%
13	2	6.5
14	2	6.5
15	1	3.2
16	2	6.5
17	4	12.9
18	2	6.5
19	4	12.9
20	7	22.6
21	3	9.70%
22	2	6.50%
24	1	3.20%
25	1	3.20%
Total	31	100.00%

Tabla No 8 Frecuencia sobre el número de parejas sexuales de las mujeres que utilizan el método Implanon ® en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

Número de parejas sexuales de las mujeres que utilizan el método Implanon ®		
Parejas Sexuales	No	%
Dos	14	45.2
Una	17	54.8
Total	31	100.0

Tabla No 9 Frecuencia sobre el tiempo que llevaba utilizando el método Implanon ® las mujeres que asisten a la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

tiempo que llevaba utilizando el método Implanon ®		
Tiempo que lleva utilizando Implanon ®	No	%
Más de seis meses	24	77.4
Seis meses	7	22.6
Total	31	100.0

Tabla No 10. Frecuencia en relación al número de hijos que habían tenido las mujeres usuarias del método de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

Cuantos hijos a tenido	número de hijos	
	No	%
Dos	12	38.7
Uno	11	35.5
Tres	4	12.9
Cuatro	3	9.7
Cinco o mas	1	3.2
Total	34	100.0

Tabla No 11. Frecuencia en relación a la satisfacción con la cantidad de hijos que tenían las mujeres usuarias del método de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

satisfacción con la cantidad de hijos		
Satisfecha con el número de hijos	No	%
No	3	9.7
Si	28	90.3
Total	31	100.0

Tabla No 12 Frecuencia en relación a los abortos que habían tenido las mujeres usuarias del método de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

---

abortos que habían tenido las mujeres usuarias del método		
Ha tenido abortos	No.	%
No	28	90.3
Si	3	9.7
Total	31	100.0

Tabla No 13 Frecuencia en relación a las fuentes de información sobre en método Implanon® mujeres usuarias en la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

---

fuentes de información sobre en método Implanon®		
Fuentes de información	No.	%
Medico	28	90.30
Enfermera	11	36.7
Estudiantes de Medicina	1	3.20

Tabla No 14 Frecuencia sobre los beneficios del método Implanon ® en las usuarias de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

Beneficios del método Implanon ®		
Beneficios de Implanon ®	No.	%
Comodidad	31	100.0
Efectividad	17	54.8
Menos efectos secundarios	7	22.6

Tabla No 15 Frecuencia sobre el nivel de satisfacción que tuvieron las usuarias del método Implanon ® de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

Nivel de Satisfacción del método Implanon ®		
Nivel de Satisfacción del Implanon ®	No.	%
Bueno	2	6.5
Muy Bueno	28	90.3
Regular	1	3.2
Total	31	100.0

Tabla No 16 Frecuencia de los efectos adversos que presentaron las usuarias del método Implanon ® de la Unidad de Salud Dr. Rubén Andino Aguilar en el periodo de Marzo a Octubre 2014

Frecuencia de los efectos adversos		
Efectos Adversos	No	%
Aumento de Sangrado	5	16.1
Disminución de Sangrado	6	19.4
Aumento de peso	5	16.1
Disminución de peso	7	22.6
Cefalea	6	19.4
Nausea	1	3.2
Vomito	1	3.2

## ¿Qué es el Implanon?¶



Es un implante anticonceptivo delgado, de plástico, flexible, aproximadamente del tamaño de un cerillo, insertado debajo de la piel del brazo de la mujer, con el fin de prevenir el embarazo.¶



## BENEFICIOS¶



- ✓+Es seguro¶
- ✓+Tiene un 99% de eficacia¶
- ✓+La colocación es un procedimiento rápido y sencillo¶
- ✓+Protege durante del embarazo durante 3 años¶
- ✓+La capacidad de quedar embarazada se recupera rápidamente una vez que se deja de usar el implante¶
- ✓+Se puede utilizar durante la lactancia¶
- ✓+No interfiere con la vida sexual¶
- ✓+Lo pueden utilizar las mujeres que no pueden tomar estrógenos¶
- ✓+Ofrece anticoncepción continua y duradera sin recurrir a la esterilización¶
- ✓+No es necesario ningún recordatorio antes de la relación sexual¶

## ¿Cómo impide el embarazo?¶



Al igual que otros métodos anticonceptivos Implanon libera una hormona (Progesterona) que impide que el lóbulo se una con el espermatozoide.¶

### Mecanismo de acción¶



La hormona que contiene el implante previene el embarazo mediante el engrosamiento de la mucosa cervical de la mujer bloqueando el espermatozoide y evitando que se una con el lóbulo por lo que no permite el embarazo.¶



## ¿Quiénes pueden utilizar Implanon?

- Casi todas las mujeres pueden usar Implanon de manera segura y eficaz
- Mujeres que estén completamente seguras de no estar embarazada
- Mujeres de cualquier edad, Adolescentes, Mayores de 40,
- Que hayan o no tenido hijos
- Las que hayan tenido abortos o embarazos ectópicos
- Las que estén amamantando
- Las que no tengan problemas de salud como cáncer, problemas de circulación, sangrados vaginales

### Efectos secundarios que podrían presentarse

- Alteraciones en el sangrado
- Dolor de cabeza
- Acné
- Sensibilidad en los senos
- Alteraciones en el peso

Estos pueden desaparecer durante los primeros años de uso y no en todas las mujeres se van a presentar.



### Advertencia

El Implanon no previene infecciones de transmisión sexual.

### UNIDAD DE SALUD

DR. RUBEN ANDINO AGUILAR

Tegucigalpa, Honduras

Elaborado por: Licda.  
Verónica Trejo

Octubre 2014

## IMPLANON

Una nueva y efectiva opción



Es uno de los métodos anticonceptivos más modernos a tu disposición, ideal para el control de la natalidad.

## Anexo 7. Fotografías

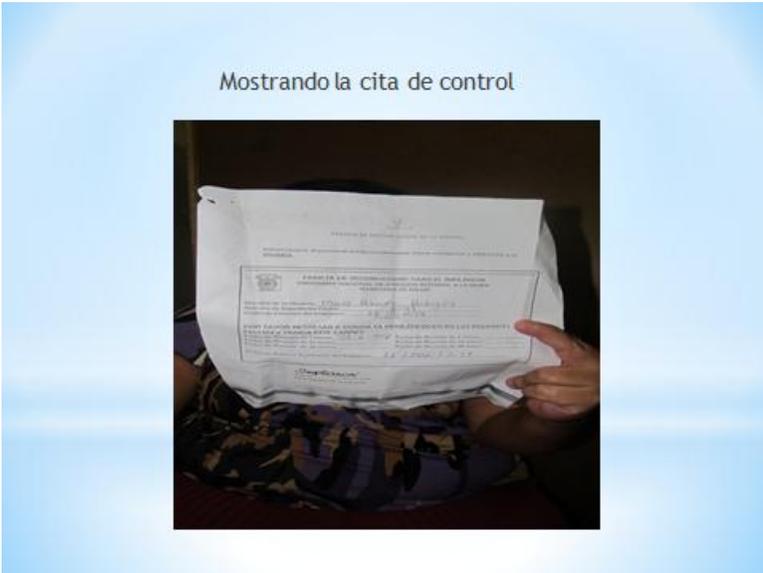
Realizando procedimiento de inserción del implanon®



Después de realizado el procedimiento



Mostrando la cita de control



Aplicando encuesta a una de las usuarias de implanon ® cuando asistió a control

