

Nombre del alumno: Andrea Melgar Vazquez

Materia: Taller de elaboración de Tesis

Nombre del profeso: Lic. Krisna Midori Escobar Sanchez

Cuatrimestre: 9°

Frontera Comalapa a 13 de Junio del 2025

CAPITULO IV RESULTADOS.

4.1 Resultados

4.1.1 Rango de edad de la muestra

Tabla 4.1.1 Rango de edad de la muestra

Categoría de edad	Voluntarias
18 - 20 años	6
21 - 25 años	4
26 - 30 años	3
31 - 35 años	2

Interpretación: El total de las de las voluntarias son de 15 mujeres, 6 de ellas se encuentra en el rango de edad de 18 a 20 años, 4 están en el rango de edad de 21 a 25 años, 3 son de 26 y 30 años edad y por último 2 de 31 a 35 años de edad, siendo así hay más voluntarias jóvenes de 18 a 25 años de edad.

Grafica 4.1.1 Rango de edad de la muestra



Interpretación: El análisis de la gráfica de barras destaca una clara tendencia: el uso de este método anticonceptivo es más prevalente entre las voluntarias más jóvenes, específicamente en el rango de 18 a 20 años, que representa el pico más alto (6) el grupo de 31 a 35 años con la menor representación (2).

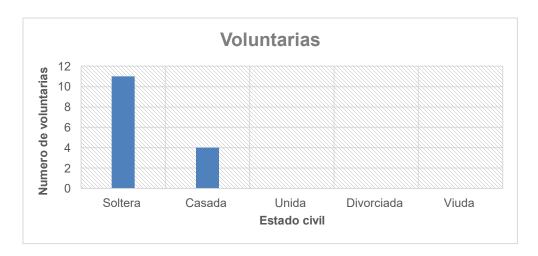
4.1.2 Estado civil de la muestra

Tabla 4.1.2 Estado civil de la muestra

Estado civil	Voluntarias
Soltera	11
Casada	4
Unida	0
Divorciada	0
Viuda	0

Interpretación: La mayoría de las voluntarias son solteras con un numero de 11 de 15, 4 de ellas son casadas y cero participantes son unidas, divorciadas o viudas.

Grafica 4.1.2 Estado civil de la muestra



Interpretación: La gráfica de barras ilustra la distribución del estado civil de las voluntarias. Se observa una mayoría significativa de voluntarias solteras (11), seguida por una menor proporción de voluntarias casadas (4). No se registraron voluntarias en los estados civiles de unida, divorciada o viuda.

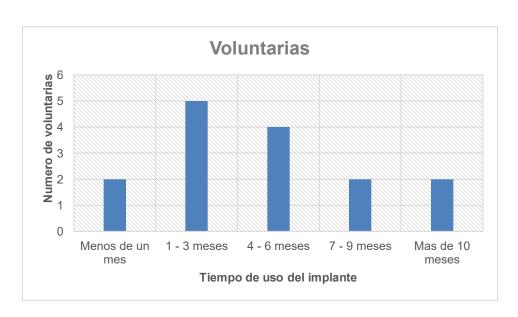
4.1.3 Tiempo que lleva usando el implante subdérmico la muestra

Tabla 4.1.3 Tiempo que lleva usando el implante subdérmico la muestra

Tiempo de uso del implante	Voluntarias
Menos de un mes	2
1 - 3 meses	5
4 - 6 meses	4
7 - 9 meses	2
Mas de 10 meses	2

Interpretación: Los datos sobre el tiempo de uso del implante anticonceptivo indican que la categoría más frecuente es la de 1 a 3 meses, con 5 voluntarias. Le siguen en orden de frecuencia los rangos de 4 a 6 meses (4 voluntarias), menos de un mes (2 voluntarias), 7 a 9 meses (2 voluntarias) y 10 meses o más (2 voluntarias). Podemos señalar que la muestra de voluntarias se caracteriza por una reciente incorporación al uso del implante anticonceptivo.

Grafica 4.1.3 Tiempo que lleva usando el implante subdérmico la muestra



Interpretación: La grafica de barras revela una mayor frecuencia de uso del implante anticonceptivo en los rangos de 1 a 3 meses (5) y 4 a 6 meses (4). Los rangos de menos de un mes, 7 a 9 meses y más de 10 meses presentan una distribución uniforme con dos participantes en cada uno. Entonces, los datos sugieren que la mayoría de las voluntarias se encuentran en las etapas iniciales de utilización de este método anticonceptivo.

4.1.4 Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante la muestra

Tabla 4.1.4 Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante la muestra

Ha experimentado algún efecto secundario los primeros meses	Voluntarias
Si	13
No	2

Interpretación: La muestra indica una alta incidencia de efectos secundarios en el primer mes de uso del implante. La mayoría (13) los reportó, contrastando con solo 2. Esto sugiere que los efectos secundarios son frecuentes en el primer mes de uso del implante en esta población.

Grafica 4.1.4 Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante la muestra



Interpretación: La gráfica señala que la mayoría de las voluntarias sí experimentaron efectos secundarios (13), con solo dos excepciones. Esto concluye que los efectos secundarios son prevalentes en esta muestra de usuarias del implante. Entonces, es importante considerar la información detallada sobre la frecuencia y el tipo de efectos secundarios reportados para comprender mejor la experiencia de las usuarias.

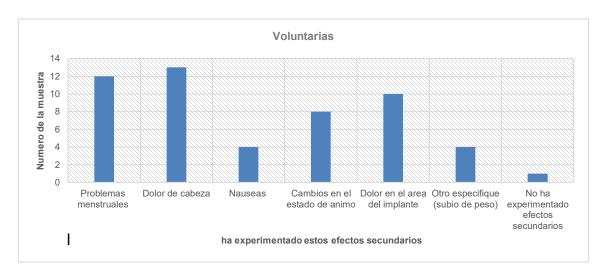
4.1.5 Efectos secundarios que ha experimentado la muestra

Tabla 4.1.5 Efectos secundarios que ha experimentado la muestra

Ha experimentado estos efectos secundarios	Voluntarias
Problemas menstruales	12
Dolor de cabeza	13
Nauseas	4
Cambios en el estado de animo	8
Dolor en el área del implante	10
Otro especifique (subió de peso)	4
No ha experimentado efectos secundarios	1

Interpretación: La mayoría de las voluntarias experimentaron múltiples efectos secundarios tras la colocación del implante. El dolor de cabeza (13) y los problemas menstruales (12) fueron los más comunes, seguidos por dolor en el área del implante (10) y cambios en el estado del ánimo (8). Incluso efectos como el aumento de peso (4) y las náuseas (3) tuvieron cierta presencia, dejando solo a una voluntaria sin reportar ninguno. Entonces, la experiencia de efectos secundarios, particularmente dolor de cabeza y problemas menstruales, es una característica predominante en la adaptación al implante en esta muestra.

Grafica 4.1.5 Efectos secundarios que ha experimentado la muestra



Interpretación: Los datos representados en la gráfica ilustran la prevalencia de diversos efectos secundarios reportados por las participantes. Se observa una predominancia significativa del dolor de cabeza (13) y los problemas menstruales (12). En orden descendente de frecuencia, se identificaron el dolor en el área de inserción (10), los cambios en el estado de ánimo (8), el aumento de peso (4) y las náuseas (4). Cabe destacar que una única participante no refirió la experimentación de ningún efecto secundario durante el periodo evaluado.

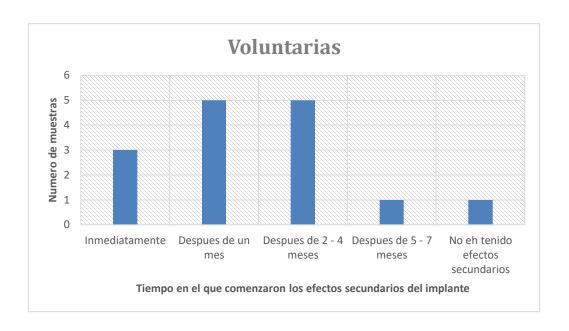
4.1.6 Tiempo en el que comenzaron a aparecer los síntomas en la muestra

Tabla 4.1.6 Tiempo en el que comenzaron a aparecer los síntomas en la muestra

Tiempo en el que comenzaros los efectos secundarios del implante	Voluntarias
Inmediatamente	3
Después de un mes	5
Después de 2 - 4 meses	5
Después de 5 - 7 meses	1
No eh tenidos efectos secundarios	1

Interpretación: Se observa que la mayoría de las participantes (5) manifestó el inicio de los efectos secundarios del implante en el lapso comprendido entre los 2 y 4 meses subsiguientes a su inserción. Un número significativo (5) reportó la aparición de dichos efectos después del primer mes, en tanto que una proporción menor (3) los experimentó de manera inmediata. Una única participante señaló que el inicio de los efectos fue entre los 5 y 7 meses, y otra no refirió la presencia de ningún efecto adverso. En consecuencia, se infiere que el intervalo temporal de mayor susceptibilidad para la manifestación de efectos secundarios en esta cohorte de voluntarias se sitúa entre el segundo y el cuarto mes post-implantación.

Grafica 4.1.6 Tiempo en el que comenzaron a aparecer los síntomas en la muestra



Interpretación: En la gráfica se observa una clara predominancia del inicio de los efectos secundarios del implante entre los 2 y 4 meses posteriores a su colocación. Le sigue en frecuencia el inicio después de un mes. Un número menor de voluntarias experimentó efectos inmediatamente. Finalmente, los periodos de inicio más tardío (después de 5 a 7 meses) y la ausencia de efectos secundarios se presentan con una única voluntaria en cada caso. Entonces, se concluye que el periodo de 2 a 4 meses posteriores a la implantación es el momento de mayor probabilidad para la manifestación de efectos secundarios en este grupo de voluntarias.

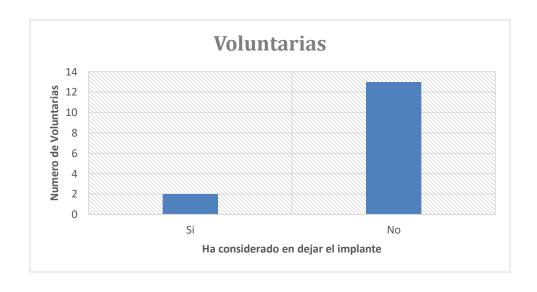
4.1.7 Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios la muestra

Tabla 4.1.7 Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios la muestra

Ha considerado en dejar el implante subdérmico	Voluntarias
Si	2
No	13

Interpretación: Podemos observar que, a pesar de los síntomas, la mayoría de las voluntarias (13) prefiere seguir con el implante por su efectividad anticonceptiva. Solo 2 desean dejarlo debido a los síntomas. Esto indica que la efectividad del implante es prioritaria para la mayoría, aunque los síntomas influyen en la decisión de algunas

Grafica 4.1.7 Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios la muestra



Interpretación: La gráfica pone de manifiesto una marcada preferencia por la continuidad en el uso del implante anticonceptivo entre las voluntarias. A pesar de la presencia de efectos secundarios, 13 de ellas expresa su intención de seguir utilizándolo, lo que subraya la alta valoración de su eficacia como método para la planificación familiar. En contraposición, solo una pequeña fracción de la muestra (2) manifiesta su deseo de discontinuar el implante, motivado principalmente por la experiencia de dichos efectos adversos. Entonces, se infiere que la efectividad anticonceptiva del implante constituye un factor de peso considerable en la decisión de la mayoría de las usuarias de mantener su uso, incluso cuando se presentan efectos secundarios. No obstante, la experiencia individual de estos efectos sí representa un motivo suficiente para la suspensión del método en una minoría de casos.

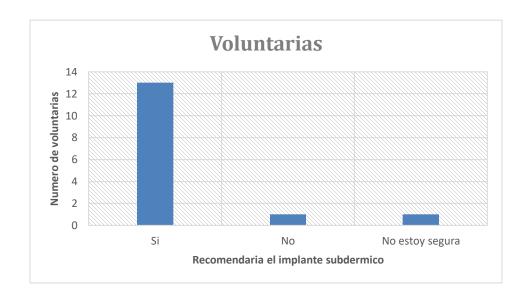
4.1.8 Recomendaría el implante subdérmico la muestra

Tabla 4.1.8 Recomendaría el implante subdérmico la muestra

Recomendaría el implante subdérmico	Voluntarias
Si	13
No	1
No estoy segura	1

Interpretación: Los datos revelan una clara tendencia positiva hacia la recomendación del implante anticonceptivo. La mayoría (13) lo recomendaría debido a su alta eficacia. En contraste, solo una participante no lo recomendaría, citando los efectos secundarios como motivo. Existe una participante adicional que se muestra indecisa sobre su recomendación. La fuerte inclinación hacia la recomendación sugiere una satisfacción generalizada con la eficacia del implante como método anticonceptivo, a pesar de que los efectos secundarios representan una preocupación significativa para una minoría.

Grafica 4.1.8 Recomendaría el implante subdérmico la muestra



Interpretación: La gráfica revela una clara tendencia positiva hacia la recomendación del implante anticonceptivo. Una gran mayoría de las participantes (13 de 15) lo recomienda, lo que sugiere una percepción favorable de su efectividad y/o conveniencia. En contraste, existe una minoría muy pequeña: una participante no lo recomienda, posiblemente debido a experiencias negativas como efectos secundarios, y otra se muestra insegura, quizás por falta de información completa o experiencias mixtas. La marcada diferencia entre quienes recomiendan el implante y quienes no o están inseguras, subraya una satisfacción generalizada con el método en este grupo.

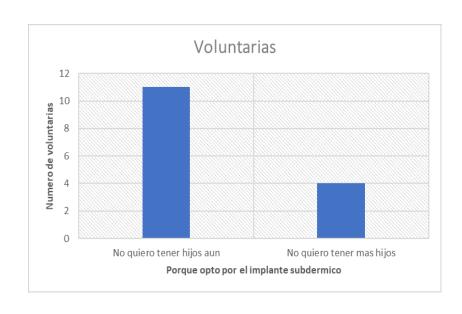
4.1.9 Porque decidido optar por el implante subdérmico la muestra

Tabla 4.1.9 Porque decidido optar por el implante subdérmico la muestra

Porque opto por el implante subdérmico	Voluntarias
No quiero tener hijos aun	11
No quiero tener más hijos	4

Interpretación: La mayoría de las participantes (11 de 15) indicó que aún no desean tener hijos, mientras que una minoría (4 de 15) manifestó que ya no quieren tener más hijos. Entonces, la principal motivación para el uso de métodos anticonceptivos en este grupo parece estar ligada a la postergación de la maternidad.

Grafica 4.1.9 Porque decidido optar por el implante subdérmico la muestra



Interpretación: La gráfica visualiza una clara mayoría de (11) participantes que actualmente no desean tener hijos, superando ampliamente al grupo que ya no desea tener más hijos (4). Esto sugiere que la principal motivación para la planificación familiar en este grupo está orientada hacia la postergación de la maternidad.

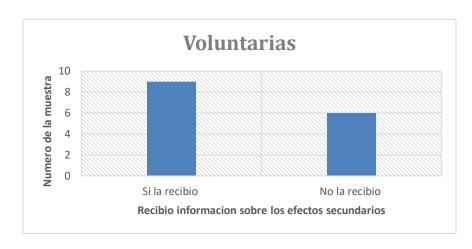
4.1.10 Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios la muestra

Tabla 4.1.10 Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios la muestra

Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios	Voluntarias
Si la recibió	9
No la recibió	6

Interpretación: La tabla revela que una mayoría de las participantes (9) considera haber recibido suficiente información sobre los posibles efectos secundarios del implante anticonceptivo. En contraste, un número menor de participantes (6) percibe no haber recibido información suficiente al respecto. Entonces, aunque la mayoría se siente informada, existe una proporción significativa de participantes que considera que la información proporcionada sobre los efectos secundarios fue insuficiente, lo que podría impactar en su experiencia y adherencia al método.

Tabla 4.1.10 Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios la muestra



Interpretación: La gráfica indica que la mayoría de las participantes (9) se siente informada sobre los posibles efectos secundarios del implante anticonceptivo, una proporción considerable (6) manifiesta lo contrario.

4.1.11 Como ha afectado los efectos secundarios en la vida de la muestra

Tabla 4.1.11 Como ha afectado los efectos secundarios en la vida de la muestra

Como ha afectados los efectos secundarios en su vida	Voluntarias
Los cambios de ánimo y dolores de cabeza	8
Me acostumbre a los síntomas	2
No me ha afectado	5

Interpretación: Se observa que una mayoría de las participantes (8) reporta que los efectos secundarios del implante, específicamente dolores de cabeza y cambios de ánimo, sí afectan su vida cotidiana. Un grupo menor (5) manifiesta que estos efectos no interfieren en su rutina diaria, una pequeña proporción (2) declara haberse acostumbrado a los síntomas. La experiencia de los efectos secundarios, tiene un impacto significativo en la vida cotidiana de la mayoría de las usuarias

Grafica 4.1.11 Como ha afectado los efectos secundarios en la vida de la muestra



Interpretación: La gráfica revela que una mayoría de las participantes (8) experimenta un impacto en su vida cotidiana debido a los dolores de cabeza y cambios de ánimo asociados al implante anticonceptivo. Un grupo menor (5) manifiesta que estos síntomas no afectan su rutina diaria, mientras que una pequeña proporción (2) reporta haberse adaptado a ellos.

4.1.12 Como calificaría la efectividad del implante la muestra

Tabla 4.1.12 Como calificaría la efectividad del implante la muestra

Como calificaría la efectividad del implante	Voluntarias
Muy eficaz	15

Interpretación: Se observa que la totalidad de las 15 participantes coincide en percibir el implante anticonceptivo como un método altamente eficaz. Entonces, existe un consenso unánime dentro de este grupo de usuarias respecto a la efectividad del implante como método anticonceptivo.

Grafica 4.1.12 Como calificaría la efectividad del implante la muestra



Interpretación: La gráfica presenta una única barra que representa la respuesta de las 15 participantes, quienes coinciden unánimemente en que el implante anticonceptivo es un método muy eficaz. Entonces, la ausencia de variabilidad en las respuestas subraya un consenso absoluto dentro de este grupo de usuarias respecto a la alta eficacia percibida del implante como método anticonceptivo.

4.1.13 Cuanto tiempo planea usar el implante subdérmico la muestra

Tabla 4.1.13 Cuanto tiempo planea usar el implante subdérmico la muestra

Cuanto tiempo planea usar el implante subdérmico	Voluntarias
El tiempo que dura el implante	15

Interpretación: Se observa una unanimidad entre las 15 participantes en su intención de continuar utilizando el implante anticonceptivo durante todo el periodo de eficacia de este método. Entonces, existe una fuerte adherencia y aceptación del implante a largo plazo por parte de este grupo de usuarias.

Grafica 4.1.13 Cuanto tiempo planea usar el implante subdérmico la muestra



Interpretación: La gráfica se caracteriza por la presencia de una única de barra lo que indica una respuesta uniforme por parte de las 15 participantes. Todas coinciden en su intención de utilizar el implante anticonceptivo durante la totalidad de su periodo de eficacia.

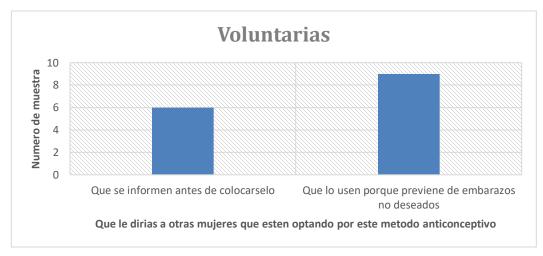
4.1.14 Que les dirían a otras mujeres que estén considerando este método anticonceptivo la muestra

Tabla 4.1.14 Que les dirían a otras mujeres que estén considerando este método anticonceptivo la muestra

Que le dirías a otras mujeres que estén optando por este método anticonceptivo	Voluntarias
Que se informen antes de colocárselo	6
Que lo usen porque previene de embarazos no deseados	9

Interpretación: La mayoría de las participantes (9) expresa una opinión favorable hacia el uso del implante anticonceptivo, destacando su eficacia en la prevención de embarazos no deseados. En contraste, un grupo minoritario (6) sugiere la necesidad de una información exhaustiva antes de decidirse por este método.

Grafica 4.1.14 Que les dirían a otras mujeres que estén considerando este método anticonceptivo la muestra



Interpretación: La gráfica muestra que una mayoría de las participantes (9) recomienda el uso del implante anticonceptivo, argumentando su efectividad en la prevención de embarazos no deseados. Por otro lado, un grupo minoritario (6) sugiere que las personas deberían informarse adecuadamente antes de decidir colocárselo. Entonces, mientras que la prevención de embarazos no deseados es vista como una ventaja clave por la mayoría, una parte importante de las participantes enfatiza la necesidad de una información previa exhaustiva antes de optar por este método.

4.1.15 Hay algo que le gustaría compartir que no se haya abordado anteriormente la muestra

Tabla 4.1.15 Hay algo que le gustaría compartir que no se haya abordado anteriormente la muestra

Hay algo que le gustaría compartir que no se haya abordado anteriormente	Voluntarias
Todo fue aclarado	15

Interpretación: Existe un consenso unánime entre las 15 participantes al afirmar que todas sus dudas fueron aclaradas y que no tienen recomendaciones adicionales. Entonces, se evidencia una satisfacción total con la información recibida y la ausencia de sugerencias de mejora por parte de este grupo de usuarias.

Grafica 4.1.15 Hay algo que le gustaría compartir que no se haya abordado anteriormente la muestra



Interpretación: La gráfica se caracteriza por una única barra que representa la respuesta unánime de las 15 participantes. Todas coinciden en que sus dudas fueron completamente aclaradas y no tienen recomendaciones adicionales.

4.2 Resultados de la implementación del marco metodológico

El marco metodológico adoptado en este estudio se estructuró desde un enfoque cuantitativo, transversal y descriptivo, lo que permitió recolectar datos observables y medibles sobre los efectos secundarios asociados al uso de implantes subdérmicos en mujeres mexicanas entre 18 y 35 años que asisten al IMSS en Frontera Comalapa, Chiapas. La elección de esta metodología se fundamenta en los planteamientos de (Hernández Sampieri, 2014), quienes señalan que el enfoque cuantitativo es útil para identificar patrones y relaciones entre variables dentro de un contexto específico.

El objetivo principal de este marco fue analizar y describir con precisión los efectos adversos más frecuentes, su relación con aspectos sociodemográficos, y cómo estos pueden influir en la calidad de vida y el bienestar de las usuarias, aportando así información útil para mejorar la atención sanitaria brindada.

Para llevar a cabo la investigación se siguieron los siguientes pasos:

- Diseño de instrumentos: Se elaboró un cuestionario con preguntas cerradas y una guía para entrevista semiestructurada. Ambos instrumentos fueron revisados y validados por personal capacitado, asegurando su pertinencia y claridad, como sugieren, quienes destacan la importancia de instrumentos precisos en estudios aplicados. validez del estudio (Bisquerra, R., 2009)
- Selección de participantes: Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, dirigido a mujeres dentro del rango de edad establecido que acudieron al IMSS de Frontera Comalapa, Chiapas. Esta estrategia fue

- adecuada considerando la disponibilidad y accesibilidad de la población objetivo (Arias Galicia, F., 2012).
- 3. Aplicación de técnicas de recolección de datos: Se llevaron a cabo encuestas presenciales y entrevistas a una muestra seleccionada, lo que permitió complementar datos cuantitativos con experiencias cualitativas, brindando mayor profundidad a los resultados. (Flick, 2018) subraya que la combinación de métodos favorece la comprensión de fenómenos complejos como los efectos subjetivos del uso anticonceptivo.
- 4. Recolección Organización y análisis de información: Los datos de las encuestas se tabularon en hojas de cálculo para su análisis estadístico básico (frecuencias y porcentajes), mientras que las entrevistas fueron transcritas y categorizadas por temas relevantes. (Taylor, 1986) destacan que esta organización facilita la interpretación del contexto emocional y social de los datos cualitativos.

Los datos recolectados reflejaron que la mayoría de las mujeres reportaron haber experimentado algún efecto secundario tras colocarse el implante subdérmico, como observamos en la **tabla** 4.1.5 los efectos adversos más frecuentes: alteraciones menstruales, cefaleas, molestias en el sitio de inserción, náuseas, aumento de peso y cambios en el estado de ánimo. Estos resultados responden directamente al objetivo general, ya que permitieron analizar e identificar los efectos más comunes y su impacto en la vida de las usuarias.

Con relación a los objetivos específicos, se constató que muchas mujeres experimentaron irregularidades menstruales como sangrados prolongados o ausencias menstruales, lo cual afectó su comodidad diaria y percepción del cuerpo. Además, los cambios emocionales y psicológicos, como irritabilidad o

tristeza, fueron mencionados como factores que alteraban su bienestar emocional y relaciones interpersonales, principalmente con sus parejas. Este hallazgo coincide con (Ruhl, 2019), quienes encontraron que los efectos psicológicos pueden influir en la decisión de continuar o suspender el uso del implante.

Un aspecto positivo fue que las participantes valoraron la atención del personal de salud, especialmente cuando recibieron seguimiento oportuno e información clara sobre posibles efectos secundarios. Esto refuerza lo señalado por (Peña, 2017), quienes resaltan la importancia de una comunicación empática y humanizada en los servicios de salud reproductiva.

Durante el proceso, se presentaron algunas limitaciones, como el temor inicial de las mujeres a compartir información personal y la falta de tiempo de algunas participantes para responder a profundidad. No obstante, tras garantizar la confidencialidad y explicar el objetivo del estudio, se logró obtener la colaboración de la mayoría, lo cual reafirma la importancia del consentimiento informado y la ética en la investigación, como lo establece (Report., 1979)

4.3 Procesamiento de la información

La recolección de datos se realizó mediante encuestas estructuradas y entrevistas semiestructuradas aplicadas a mujeres de entre 18 y 35 años que usan el implante subdérmico y que acuden al IMSS de Frontera Comalapa, Chiapas (Hernández Sampieri, 2014)

Antes de la aplicación de los instrumentos, se explicó a las participantes el objetivo de la investigación y se les garantizó confidencialidad y anonimato, asegurando así que sus respuestas fueran honestas y confiables

La encuesta se aplicó de forma presencial, en un entorno tranquilo y sin interrupciones, lo cual permitió que las mujeres respondieran con mayor comodidad. En el caso de las entrevistas, se estableció una conversación empática, lo que favoreció que compartieran experiencias más detalladas y personales (Taylor, 1986).

Una vez recopilada la información, los datos fueron organizados en tablas de frecuencia y graficas de barra. Las respuestas de las encuestas se clasificaron por tipo de efecto secundario (dolor de cabeza, problemas menstruales, cambios de humor, aumento de peso, entre otros), lo cual permitió identificar la frecuencia con que se repetían ciertos síntomas (Black, 2020).

Las entrevistas se transcribieron y luego se analizaron cualitativamente, agrupando las respuestas similares en categorías emergentes, como: percepción

del método, impacto emocional, apoyo del entorno, y decisión de continuar o no con el implante (Flick, 2018).

Se utilizo Microsoft Excel para la realización de las gráficas y tablas, para un análisis de contenido para identificar patrones, coincidencias y diferencias en las respuestas de las entrevistadas. Esta técnica permitió resaltar no solo los efectos físicos, sino también los aspectos emocionales (Peña, 2017).

El análisis reveló que ciertos síntomas se repetían con mayor frecuencia lo que podemos observar en la tabla 4.1.5, como el dolor de cabeza, los problemas menstruales, y los cambios en el estado de ánimo. Estos efectos se presentaban con más frecuencia en los primeros meses después de la colocación, aunque en algunas mujeres persistieron por más tiempo (Darney, 2016)

Los problemas menstruales y los dolores de cabeza fueron las quejas más constantes, lo cual podría deberse al ajuste hormonal que provoca el implante, ya que el organismo responde de forma distinta en cada mujer. Los cambios de humor también se repitieron con frecuencia y muchas veces no eran reconocidos inicialmente como un efecto secundario, sino hasta que se relacionaban con el uso del método (Gómez, 2020)

Otra tendencia detectada fue que, aunque varias mujeres experimentaron efectos negativos, continuaron usando el implante por considerarlo más práctico que otros métodos, lo cual refleja que la comodidad, la duración del efecto y la confianza en el método influyen en la permanencia del mismo, incluso frente a efectos secundarios.

En relación con los objetivos de la investigación, el procesamiento de la información permitió confirmar que el implante subdérmico genera efectos secundarios diversos, tanto físicos como emocionales, y que estos pueden impactar la experiencia del método. También se evidenció la importancia de brindar una orientación clara y seguimiento continuo, ya que muchas mujeres afirmaron que una mayor información previa les habría ayudado a tomar decisiones más conscientes (Peña, 2017).

SUGERENCIAS

Generar sugerencias a partir de los hallazgos obtenidos es fundamental para transformar la información recolectada en acciones concretas que mejoren la calidad de la atención, el acompañamiento médico y la experiencia de las usuarias de métodos anticonceptivos como el implante subdérmico.

Estas recomendaciones no solo permiten prevenir o disminuir los efectos secundarios, sino también promover un uso más informado y consciente del método, ajustado a las necesidades individuales de cada paciente.

- 1. Brindar información más completa y personalizada antes de colocar el implante
 - Relación con la pregunta de investigación: ¿Qué efectos secundarios presenta el uso de implantes subdérmicos?
 - Justificación: Muchas mujeres manifestaron que no fueron informadas de todos los posibles efectos. Si se explican con claridad los síntomas comunes (como Problemas menstruales, dolor de cabeza y cambios emocionales), las pacientes pueden tomar una decisión más consciente.
- 2. Implementar un seguimiento más cercano después de la colocación del implante
 - Relación con la pregunta: ¿Cómo afectan estos efectos a las usuarias?

- Justificación: El seguimiento permite detectar a tiempo reacciones adversas y orientar a las pacientes para minimizar molestias. Varios casos reflejaron que la falta de seguimiento generó frustración, abandono del método o automedicación.
- Capacitar al personal de salud en consejería anticonceptiva y manejo de efectos secundarios
 - Relación con los objetivos del estudio: Identificar los efectos secundarios comunes y su impacto.
 - Justificación: Mejorar la calidad de la consejería puede reducir el impacto negativo de los efectos secundarios y fomentar una mejor relación entre el personal de salud y la usuaria. Las mujeres entrevistadas valoraron la empatía y el trato respetuoso como clave para confiar en el método.
- 4. Elaborar materiales visuales e informativos adaptados al contexto local
 - Relación con los hallazgos: Algunas mujeres no comprendían la información técnica.
 - Justificación: Fichas ilustradas o videos explicativos podrían facilitar el entendimiento, sobre todo en mujeres con bajo nivel de escolaridad o en comunidades rurales.
- 5. Fomentar espacios de escucha y apoyo emocional dentro del IMSS
 - Relación con los efectos detectados: Cambios de humor, irritabilidad, tristeza.
 - Justificación: Algunas usuarias no relacionaban sus cambios

emocionales con el implante hasta que se les preguntó directamente. Espacios donde puedan expresarse sin juicio podrían mejorar su bienestar durante el uso del método.

Consideraciones finales

Aplicar estas sugerencias dentro del contexto del IMSS de Frontera Comalapa es relevante porque responde directamente a las necesidades y experiencias de las mujeres usuarias, permitiendo que el servicio de planificación familiar sea más humano, informado y efectivo.

La mejora en la orientación, seguimiento y trato del personal no solo reducirá el abandono del método por molestias no atendidas, sino que también empoderará a las mujeres en la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. Con base en los hallazgos, se concluye que las recomendaciones no son solo útiles, sino necesarias para ofrecer una atención más integral y respetuosa.

PROPUESTA

Creación de un programa integral de acompañamiento para usuarias de implante subdérmico en el IMSS de Frontera Comalapa.

Este programa incluiría:

- Sesiones de orientación personalizada previas a la colocación, con lenguaje claro y adaptado al nivel educativo de la paciente.
- Seguimiento periódico (a los 15 días, al mes y cada seis meses) para detectar y atender efectos secundarios.
- Capacitación continua al personal de salud en consejería,
 empatía y manejo clínico de reacciones adversas.
- Materiales informativos visuales y auditivos, disponibles en salas de espera y consultas.
- Espacios de atención emocional breve, dirigidos por personal capacitado, para apoyar a las mujeres que experimenten cambios psicológicos.

Relación con los objetivos: Esta propuesta responde directamente a los objetivos de la investigación al buscar identificar, atender y disminuir el impacto de los efectos secundarios, garantizando una experiencia más informada, segura y acompañada en el uso del implante.

La propuesta es viable porque aprovecha recursos ya existentes en el IMSS (personal médico, infraestructura, horarios de consulta) y propone mejorar su uso mediante organización, capacitación y empatía.

Los hallazgos mostraron que muchas usuarias enfrentaron malestares físicos y emocionales no atendidos, así como falta de información clara.

Beneficiarios directos:

- Mujeres de 18 a 35 años que utilicen el implante subdérmico.
- Personal médico y de enfermería, al contar con herramientas para mejorar su atención.

Impacto esperado:

- Mayor satisfacción de las usuarias.
- Disminución del abandono del método.
- Mejor manejo de efectos secundarios.

Empoderamiento de las mujeres para decidir sobre su salud reproductiva con conocimiento y apoyo.

Posibles limitaciones

Las posibles limitaciones identificadas durante el desarrollo de esta investigación incluyen diversos factores estructurales y organizativos. Una de ellas es la falta de personal capacitado en orientación emocional o consejería, lo cual puede dificultar el acompañamiento integral a las mujeres que presentan

efectos secundarios por el uso del implante subdérmico. Como solución viable; se sugiere la implementación de talleres breves de capacitación para el personal ya existente, evitando así la necesidad de contratar nuevos recursos humanos. Otra limitación relevante es la resistencia al cambio por parte del equipo médico, lo cual puede entorpecer la aplicación de nuevas estrategias. Para abordar esto; se propone involucrar al personal en el diseño del programa, generando sentido de pertenencia y compromiso hacia la mejora de los servicios. Asimismo, se enfrenta la limitación del tiempo disponible en consulta, que restringe la posibilidad de brindar orientación adecuada. Como alternativa; se plantea aprovechar horarios de baja afluencia o establecer citas programadas dedicadas exclusivamente a la planificación familiar. Finalmente, la restricción presupuestaria para la elaboración de materiales informativos representa otro desafío; sin embargo, se puede mitigar mediante la creación de recursos digitales o impresos en blanco y negro, haciendo uso de materiales locales y de bajo costo.

Como lo señalan (Peña, 2017), "los servicios de salud reproductiva deben adaptarse a las condiciones reales del entorno sin perder de vista la calidad del trato y la información brindada".

Conclusiones

La presente investigación reveló una serie de hallazgos significativos relacionados con el uso del implante subdérmico en mujeres de 18 a 35 años que acuden al IMSS de Frontera Comalapa, Chiapas.

En primer lugar, se identificó que una proporción importante de las mujeres experimentan efectos secundarios tanto físicos como emocionales tras la colocación del implante. Los síntomas más comunes reportados fueron Problemas menstruales, dolor de cabeza, aumento de peso, náuseas y cambios en el estado de ánimo, entre otros.

Una tendencia marcada fue la repetición de quejas relacionadas con los problemas menstruales, como ausencia de menstruación prolongada o sangrados intermitentes. Este patrón afectó la calidad de vida de varias mujeres, provocando incomodidad, ansiedad o inseguridad.

Desde el aspecto emocional, muchas usuarias expresaron sentirse irritables, tristes o desanimadas, sin haber relacionado inicialmente estos cambios con el implante, debido a la falta de información previa al procedimiento. Algunas de ellas manifestaron que no recibieron una orientación adecuada ni un seguimiento posterior a la inserción, lo cual generó sentimientos de abandono por parte del personal de salud, lo que podemos observar en la **Gráfica** 4.1.11

Además, se observó que en varios casos las mujeres no estaban preparadas para enfrentar los efectos secundarios, ya que no comprendían

completamente el funcionamiento del método anticonceptivo, lo que refleja una necesidad clara de mejorar la calidad de la orientación que se brinda.

La hipótesis planteada fue:

"Los efectos secundarios del implante subdérmico afectan la calidad de vida de las mujeres de 18 a 35 años afiliadas al IMSS en Frontera Comalapa, Chiapas."

Con base en los resultados obtenidos a través de encuestas y entrevistas, la hipótesis fue confirmada.

Los datos revelaron que la mayoría de las mujeres experimentaron cambios significativos en su salud física, emocional o social tras el uso del implante, lo que repercutió directamente en su calidad de vida. Algunas mujeres manifestaron que los síntomas les impedían realizar sus actividades cotidianas con normalidad o que los efectos emocionales afectaban su relación con su pareja o entorno familiar.

Entre los factores que influyeron en los hallazgos destacan:

- No hay seguimiento médico posterior a la colocación.
- Se desconoce la información completa sobre los efectos posibles.
- La mujer no se siente escuchada o validada en sus síntomas.
- Existen barreras externas como prejuicios, falta de recursos o limitaciones institucionales

Esto refuerza que el impacto no se limita a lo físico, sino que también abarca dimensiones emocionales y sociales que deterioran la percepción positiva del implante y afectan la vida diaria de las usuarias.

Este estudio tiene implicaciones importantes tanto para la práctica médica como para las políticas de salud reproductiva.

- En el ámbito clínico, demuestra la necesidad urgente de reforzar los protocolos de orientación previa al uso de métodos anticonceptivos, asegurando que cada mujer comprenda los posibles efectos adversos y pueda tomar decisiones informadas.
- Desde lo educativo, se requiere fortalecer la capacitación del personal de salud, particularmente en habilidades de comunicación empática y acompañamiento emocional. Las mujeres deben sentirse escuchadas y atendidas, no solo físicamente, sino también emocionalmente.
- A nivel institucional y social, se plantea la necesidad de implementar sistemas de seguimiento postcolocación, donde las pacientes puedan expresar dudas o molestias y recibir atención oportuna.

Además, los resultados abren una puerta a futuras investigaciones que profundicen en las diferencias individuales de respuesta hormonal al implante, o que comparen la efectividad y efectos secundarios entre métodos anticonceptivos en poblaciones similares.

Al termino de este estudio se demostrado que la hipótesis fue confirmada con claridad: los efectos secundarios del implante subdérmico sí afectan la calidad de vida de las mujeres que participaron en este estudio, y esto pone en evidencia la necesidad de un abordaje más humano, integral e informado en la aplicación de este método anticonceptivo.

Podría cuestionarse cuál es el beneficio de esta investigación si ya existen numerosos estudios sobre los efectos secundarios del implante subdérmico. Sin embargo, este trabajo no solo confirma lo ya conocido, sino que visibiliza cómo estos efectos se viven específicamente en un contexto local y vulnerable, donde la información es limitada, el acceso a servicios es desigual y el acompañamiento es casi inexistente. A diferencia de estudios anteriores, esta investigación otorga voz a las mujeres usuarias del método, no solo como pacientes, sino como sujetos activos de su salud reproductiva.

Este enfoque permite identificar fallas puntuales en el sistema de atención, y sugiere acciones prácticas que pueden mejorar de inmediato la experiencia de quienes optan por este método anticonceptivo. Así, el verdadero aporte de esta investigación radica en su valor social y práctico: permite ajustar, sensibilizar y humanizar los servicios de planificación familiar en beneficio de las mujeres, especialmente aquellas que viven en zonas con menor acceso a información y seguimiento.

Se ha demostrado que la hipótesis fue confirmada con claridad: los efectos secundarios del implante subdérmico sí afectan la calidad de vida de las mujeres que participaron en este estudio, y esto pone en evidencia la necesidad de un abordaje más humano, integral e informado en la aplicación de este método anticonceptivo.

Bibliografía

- Ali, M. B. (2019). Effectiveness and Side Effects of the Etonogestrel Implant: A Systematic Review. Obtenido de Contraception: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7788930/
- Ali, M., Bahamondes, L., & Bentland, A. (2019). Effectiveness and Side Effects of the Etonogestrel Implant: A Systematic Review. Obtenido de Contraception: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7788930/
- Díaz-García, A. L.-S.-C. (2021). Acceptance and Discontinuation of Subdermal Implants in Mexican Women. Revista Mexicana de Salud Pública.
- Díaz-García, López-Sánchez & Hernández-Cruz. (2021). Acceptance and Discontinuation of Subdermal Implants in Mexican Women. Revista Mexicana de Salud Pública.
- PMC. (2021). *National Library of Medicine*. Obtenido de Subdermal implant and mental health effects: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov
- Arias Galicia, F. (2012). El proyecto de investigación. En *Editorial Episteme*.
- Beauchamp & Childress . (2013). *Principles of Biomedical Ethics (7.ª ed.).*Oxford University Press. Obtenido de Principles of Biomedical Ethics (7.ª ed.). Oxford University Press.:

 https://global.oup.com/academic/product/principles-of-biomedical-ethics-9780199924585
- Bisquerra, R. . (2009). Metodología de la investigación educativa. En L. Muralla.
- Black, A. G. (2020). The Canadian Contraception Consensus. Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada.
- Clínica Mayo. (2023). *Implante anticonceptivo*. Obtenido de https://www.mayoclinic.org
- CONEVAL. (2022). *Medicion de pobreza en Mexico*. Obtenido de https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Pobreza_2022.aspx?u tm_source
- Creswell & Plano Clark. (2017). Designing and Conducting Mixed Methods
 Research (3rd ed.). Obtenido de SAGE Publications.:
 https://books.google.com/books/about/Designing_and_Conducting_Mixed
 _Methods_R.html?id=YcdlPWPJRBcC

- Darney, P. D. (2016). Long-Acting Reversible Contraception. New England Journal of Medicine. Obtenido de https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMra1404030
- Flick. (2018). *An Introduction to Qualitative Research (6th ed.)*. Obtenido de SAGE Publications.: https://us.sagepub.com/en-us/nam/an-introduction-to-qualitative-research/book250150
- García, Y. R. (2019). Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes. . Obtenido de Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología,:

 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000100001
- Gómez, M. &. (2020). El rol del profesional de enfermería en la elección anticonceptiva. Revista Latinoamericana de Enfermería. Obtenido de https://www.scielo.br/j/rlae/a/XYZ123
- Gupta, Daniels & Alvarez. (2016). *International Journal of Women's Health*. Obtenido de Hormonal Implants and Their Effects: A Review: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4044294/
- Gupta, J. D. (2016). *International Journal of Women's Health*. Obtenido de Hormonal Implants and Their Effects: A Review: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4044294/
- Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio. (2018). *Metodología de la Investigación (6a ed.).* Obtenido de McGraw-Hill. : https://www.mheducation.com.mx/metodologia-de-la-investigacion-6a-edicion-9781456227084-esp
- Hernández Sampieri, R. F. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). En McGraw-Hill..
- Hernández-Juárez, J. G.-L.-H.-C. (2018). Efectos adversos durante los primeros seis meses de uso del implante subdérmico en mujeres de 20 a 40 años.

 . Obtenido de Ginecología y Obstetricia de México:

 https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2018/gom187d.pdf
- Immanuel Kant. (1785). Fundamentacion de la metafisica de las costumbres. Akal. Obtenido de Fundamentacion de la metafisica de las costumbres. Akal: https://www.akal.com/libro/fundamentacion-de-la-metafisica-de-las-costumbres_9788446037033
- IMSS. (2022). Obtenido de https://www.imss.gob.mx
- IMSS. (29 de Enero de 2025). *IMSS.GOB.MX*. Obtenido de Gobierno de Mexico: https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/implante-subdermico

- Instituto Nacional de Estadistica y Geografia. (2022). Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica. Obtenido de INEGI: https://www.inegi.org.mx/programas/enadid/2022/
- John Stuart Mill. (1859). Sobre la libertad. Alianza Editorial. Obtenido de https://www.alianzaeditorial.es/libro/alianza-ensayo/sobre-la-libertad-john-stuart-mill-9788420674179/
- Leal, D. R. (2021). Efectos adversos y motivos de retiro del implante subdérmico en una cohorte de mujeres chilenas. . Obtenido de Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000200119
- López. (2016). Historia de la maternidad en México: Entre la tradición y la modernidad. Obtenido de Editorial UNAM.:
 https://www.libros.unam.mx/historia-de-la-maternidad-en-mexico-entre-la-tradicion-y-la-modernidad-9786070265550/
- Mertens. (2019). Research and Evaluation in Education and Psychology:
 Integrating Diversity with Quantitative, Qualitative, and Mixed Methods
 (5th ed.). Obtenido de SAGE Publications.: https://us.sagepub.com/en-us/nam/research-and-evaluation-in-education-and-psychology/book258835
- Mexico, G. d. (2023). *Secretaria de Salud*. Obtenido de Gobierno de Mexico: https://www.gob.mx/salud/documentos/reporte-nacional-de-anticoncepcion-y-planificacion-familiar-2023
- Michel Foucault. (1975). Vigilar y castigar: Nacimiento de la prisión. Siglo XXI Editores. Obtenido de https://www.sigloxxieditores.com/libro/vigilar-y-castigar_9185/
- OMS, O. M. (2022). *Métodos Anticonceptivos: Guía de Uso y Eficacia*. Obtenido de https://www.who.int/publications/i/item/9789241563888
- Organización Mundial de la Salud, (. (2022). *Métodos Anticonceptivos: Guía de Uso y Eficacia*. Obtenido de https://www.who.int/publications/i/item/9789241563888
- Parenthood, P. (2023). *Contraceptive Implant*. Obtenido de https://www.plannedparenthood.org
- Peña, R. &. (2017). Comunicación y trato humanizado en servicios de salud reproductiva. . Obtenido de https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12345

- Report., B. (1979). Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research. Obtenido de U.S. Department of Health and Human Services.
- Riddle. (1997). Eve's Herbs: A History of Contraception and Abortion in the West. Harvard University Press. Obtenido de Eve's Herbs: A History of Contraception and Abortion in the West. Harvard University Press.: https://www.hup.harvard.edu/catalog.php?isbn=9780674270268
- Ruhl, A. C. (2019). Side effects and continuation of long-acting reversible contraception: A cohort study. Obtenido de https://www.contraceptionjournal.org/article/S0010-7824(19)30001-2/fulltext
- Tashakkori & Teddlie . (2010). age Handbook of Mixed Methods in Social & Behavioral Research (2nd ed.). . Obtenido de SAGE Publications. : https://us.sagepub.com/en-us/nam/sage-handbook-of-mixed-methods-in-social-behavioral-research/book232218
- Taylor, S. J. (1986). ntroducción a los métodos cualitativos de investigación. . En Paidós..
- The Lancet Psychiatry. (2021). *Hormonal contraception and depression risk.* . Obtenido de https://www.thelancet.com



4.1. A) Fotografías

Fotografía 4.1.1



Interpretación: La fotografía muestra el proceso de una sesión informativa sobre el implante subdérmico. Se observa que primero se explicó el tema, luego se entregaron cuestionarios y finalmente se realizaron entrevistas individuales con las participantes para obtener información detallada.

Fotografía 4.1.2



Interpretación: La fotografía captura el momento en que las participantes estaban respondiendo el cuestionario. Se observa que yo estaba brindando apoyo y aclarando dudas a dos voluntarias específicas en relación con el tema del implante subdérmico. Esto sugiere una interacción activa y un seguimiento individualizado durante la fase de recopilación de datos.



Interpretación: La fotografía muestra a cinco voluntarias durante la actividad, presumiblemente respondiendo un cuestionario o realizando alguna tarea relacionada con el estudio. Se observa mi presencia supervisando al grupo, con la intención de ofrecer asistencia en caso de que alguna de las participantes necesitara ayuda con alguna pregunta o instrucción.

Fotografía 4.1.4



Interpretación: La fotografía ilustra una interacción con una de las voluntarias, quien compartió debido a ser estudiante de medicina aprovecho para colocarse el implante subdérmico.



Interpretación: La fotografía captura un momento en el que una de las voluntarias compartió su experiencia. Esta información coincide con el dato de que ella forma parte del grupo de cuatro participantes que confirmaron haber experimentado este efecto secundario.

Fotografía 4.1.6



Interpretación: La fotografía captura el momento en que una de las voluntarias compartió su motivo para elegir el implante subdérmico: su deseo de posponer tener más hijos en este momento, debido a que se encuentra cursando sus estudios. Esto sugiere que la planificación familiar y la continuación de su educación son factores importantes en su decisión.



Interpretación: La fotografía ilustra una interacción con una de las voluntarias, quien compartió que esta es la segunda ocasión en la que utiliza el implante subdérmico. Su comentario destaca la eficacia percibida del método como la razón principal para su uso continuo.

Fotografía 4.1.8



Interpretación: La fotografía captura el momento en que una de las voluntarias expresó que, en ocasiones, considera retirárselo debido a los síntomas que experimenta. Pero su percepción de que es un método anticonceptivo eficaz la lleva a preferir continuar con su uso.

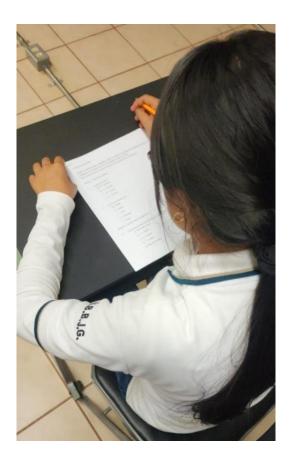


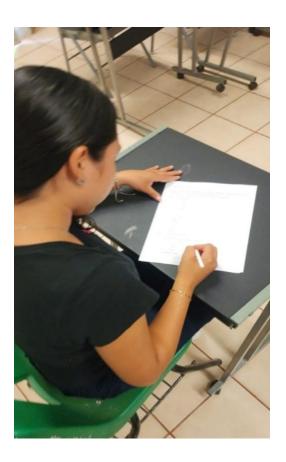
Interpretación: La fotografía ilustra una interacción con una de las voluntarias, quien manifestó no haber experimentado ningún efecto secundario, comentó que la irregularidad en su menstruación es una condición preexistente, anterior a la colocación del implante, lo que sugiere que no asocia este síntoma con el método anticonceptivo.

Fotografía 4.1.10



Interpretación: La fotografía captura el testimonio de una voluntaria que experimenta cambios de humor y dolores de cabeza como efectos del implante subdérmico. Si bien reconoce que estos síntomas afectan su vida cotidiana, también aclara que no los presenta de manera constante o diaria.





Interpretación: La decisión de ocultar los rostros de las participantes en algunas de las imágenes se tomó con el objetivo de respetar su privacidad y la elección individual de cada una en cuanto a su anonimato. Esta medida ética busca proteger la identidad de las voluntarias que participaron en el estudio o actividad documentada.

4.1 B) Encuestas

Encuesta estructurada

- ¿Cuál es su edad?
- (a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- (a) Menos de un mes
- b) 1-3 meses
- c) 4 6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- (a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(b)	Dolor de cabeza
(c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
(e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a recer los síntomas?
apai	ecer los sintomas?
a)	Inmediatamente
(b)	Después de un mes
c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
(b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
a.	Si
b.	No
c.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- (b) 1 3 meses
- c) 4-6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- <u>(a)</u> Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(b)	Dolor de cabeza
c)	Nauseas
(d)	Cambios del estado de animo
ie)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
apare	cer los síntomas?
<u>∖a)</u>	Inmediatamente
b)	Después de un mes
c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
<u>(a)</u>	Si
b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
ia.	Si
b.	No
c.	No estoy segura



- (a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- (b)\ 1 3 meses
- c) 4-6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

[d]	Dolor de cabeza
c)	Nauseas
(b)	Cambios del estado de animo
[e]	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
apare	ecer los síntomas?
a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
[c)]	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
[p)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
a.	Si
b.	No
C.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- (a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- a Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- (b) 1 3 meses
- c) 4-6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- (D) No
 - 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(D)	Dolor de cabeza
c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
apar	ecer los síntomas?
a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
(0)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
(D)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
(a)	Si
b.	No
c.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- (a) 18 20 años
 - b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- b) 1-3 meses
- (c) 4 6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

b) (b) d) (e) (f) g)	Dolor de cabeza Nauseas Cambios del estado de animo Dolor en el área del implante Otro (especifique)
6. apare	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a ecer los síntomas?
a) b) ©) d) e)	Inmediatamente Después de un mes Después de 2 – 4 meses Después de 5 – 7 meses No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a) (b)	Si No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
(a) b. c.	Si No No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- (a) 18 20 años
 - b) 21 25 años
 - c) 26 30 años
 - d) 31 35 años
 - ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Unida
 - d) Divorciada
 - e) Viuda
 - 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
 - a) Menos de un mes
 - b) 1-3 meses
- 4 − 6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

b)	Dolor de cabeza
c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
9	No he experimentado efectos secundarios
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
apare	ecer los síntomas?
a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
@D	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
(p)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
a.)	Si
b.	No
C.	No estoy segura

- ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- (b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Unida
 - d) Divorciada
 - e) Viuda
 - 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
 - a) Menos de un mes
 - b) 1-3 meses
 - c) 4-6 meses
- √ 7 − 9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
 - b) No
 - 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(b)	Dolor de cabeza
0	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
(e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
apare	ecer los síntomas?
a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
c)	Después de 2 – 4 meses
(d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
(a)	Si
b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
a.	Si
B	No
c.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- (a) Menos de un mes
- b) 1-3 meses
- c) 4 6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- oN (d
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

b)_	Dolor de cabeza
(c)	Nauseas
(d)	Cambios del estado de animo
(e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6. apar	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a recer los síntomas?
(a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
(b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
la.	Si
b.	No
C.	No estoy segura

- ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- ¿Cuál es su estado civil?
- a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Unida
 - d) Divorciada
 - e) Viuda
 - 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
 - a) Menos de un mes
 - b) 1-3 meses
- c)\ 4 6 meses
- d) 7 9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
 - b) No
 - 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

_b)\	Dolor de cabeza
c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
ex	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6. apa	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a recer los síntomas?
a)	Inmediatamente
۷(ط	
c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
_b) <	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
a)	Si
b.	No
c.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- 1 b) 21 25 años
 - c) 26 30 años
 - d) 31 35 años
 - 2. ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Unida
 - d) Divorciada
 - e) Viuda
 - 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- (a) Menos de un mes
 - b) 1-3 meses
 - c) 4 6 meses
 - d) 7 9 meses
 - e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- (a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(b)	Dolor de cabeza
(c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
(e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique)
g)	No he experimentado efectos secundarios
6. apare	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a ecer los síntomas?
(a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
(b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
ia.	Si
b.	No
C.	No estoy segura

- ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- (c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- (a) Soltera
- b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- (b) 1-3 meses
- c) 4 6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- (a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- (a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

141	Delevide seheme
(p)	Dolor de cabeza
(c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
(e)	Dolor en el área del implante
(f)	Otro (especifique) Subi de peso
g)	No he experimentado efectos secundarios
6. apare	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a ecer los síntomas?
a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
(c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
C)	140 en tenidos electos secundanos
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a)	Si
(b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
(a.	Si
b.	No
C.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- (c) 26 30 años
- d) 31 35 años
- 2. ¿Cuál es su estado civil?
- a) Soltera
- (b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- (b)) 1 3 meses
- c) 4 6 meses
- d) 7-9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efecto secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

	b)	Dolor de cabeza
	c)	Nauseas
	d)	Cambios del estado de animo
	e)	Dolor en el área del implante
	T)	Otro (especifique) 506 de 000
8.5	g)	No he experimentado efectos secundarios
	6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
	apare	cer los síntomas?
	a)	Inmediatamente
	b)	Después de un mes
	c)	Después de 2 – 4 meses
	d)	Después de 5 – 7 meses
	e)	No eh tenidos efectos secundarios
	7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
	a)	Si
	b)	No
	8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
	a.	Si
	b.	No
	C.	No estoy segura

- 1. ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- €D 26 30 años
- d) 31 35 años
- ¿Cuál es su estado civil?
- a) Soltera
- (b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- b) 1-3 meses
- (C) 4 − 6 meses
- d) 7 9 meses
- e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- (a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(a) (b) (c) (d) (e) (f) (g)	Dolor de cabeza Nauseas Cambios del estado de animo Dolor en el área del implante Otro (especifique) No he experimentado efectos secundarios
6. apare	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a cer los síntomas?
a) b) c) d) e)	Inmediatamente Después de un mes Después de 2 – 4 meses Después de 5 – 7 meses No eh tenidos efectos secundarios
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
a) (b) 8.	Si No ¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
a. b. c.	Si No No estoy segura

Objetivo: recolectar datos cuantitativos sobre los efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de 18 a 35 años en Frontera Comalapa, Chiapas, en 2025. Instrucciones: Por favor, marque la opción que mejor describa su experiencia

1.	¿Cuál es su edad?
a)	18 – 20 años
b)	21 – 25 años
c)	26 – 30 años
(d)	31 – 35 años
2.	¿Cuál es su estado civil?
a)	Soltera
b)	Casada
c)	Unida
d)	Divorciada
e)	Viuda
3.	¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
a)	Menos de un mes
b)	1 – 3 meses
c)	4 – 6 meses
d)	7 – 9 meses
(e)	Mas de 10 meses
4.	¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses

- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

después de la colocación del implante?

(a)

b)

No

c)	Nauseas
d)	Cambios del estado de animo
e)	Dolor en el área del implante
f)	Otro (especifique) 50bi de peso
g)	No he experimentado efectos secundarios
•	0 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 /
6.	¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante comenzaron a
apare	ecer los síntomas?
a)	Inmediatamente
b)	Después de un mes
(c)	Después de 2 – 4 meses
d)	Después de 5 – 7 meses
e)	No eh tenidos efectos secundarios
3.5	
7.	¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos secundarios?
-\	0:
a)	Si
b)	No
8.	¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?
,	
[a.	Si
b.	No
C.	No estoy segura

Dolor de cabeza

b)

- ¿Cuál es su edad?
- a) 18 20 años
- b) 21 25 años
- c) 26 30 años
- (d) 31 35 años
 - 2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera
- (b) Casada
- c) Unida
- d) Divorciada
- e) Viuda
- 3. ¿Cuánto tiempo lleva usando el implante subdérmico?
- a) Menos de un mes
- b) 1-3 meses
- c) 4 6 meses
- d) 7-9 meses
- (e) Mas de 10 meses
- 4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario en los primeros meses después de la colocación del implante?
- a) Si
- b) No
- 5. En los primeros meses, ¿ha experimentado de los siguientes efectos secundarios? (marque las opciones que corresponda)
- a) Problemas menstruales (amenorrea, dismenorrea, menorragia, hipomenorrea, metrorragia, polimenorrea, oligomenorrea)

(b) Dolor de cabeza	
c) Nauseas	
Cambios del estado de animo	
e) Dolor en el área del implante	
f) Otro (especifique)	
g) No he experimentado efectos secundarios	
6. ¿Cuánto tiempo después de la colocación del implante com aparecer los síntomas?	nenzaron a
a) Inmediatamente	
Después de un mes	
c) Después de 2 – 4 meses	
d) Después de 5 – 7 meses	
e) No eh tenidos efectos secundarios	
7. ¿Ha considerado dejar el implante debido a los efectos sec	undarios?
a Si	
b) No	
8. ¿Recomendaría el implante subdérmico a otras mujeres?	
a Si	
b. No	
c. No estoy segura	

4.1 C) Entrevistas

Entrevista Semiestructurada

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

1. ¿Porque anticonce	decidió optar por el implante subdérmico como método eptivo?
Yo !	todovia no quiero tener hijos
_ aha	ora no es el momento
	suficiente información sobre los efectos secundarios del implante colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
_ A m	tes de ponémelo, no tuve
	ludas
A711	an afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han n su trabajo, estudios o relaciones personales?
Am	i si me afecta, los dolores de
cak	peza y los cambios de homor
_ OVE	eces me impiden hacer mis cosas

Porc	ani es un método super
etic el	noz, me siento muy segura con
. ¿Cuánto t	iempo planea continuar usando el implante subdérmico?
Yo	la vou a usar los tres
onos	lo voy a usar los tres que dura, sin duda alguna
	diría a otras mujeres que están considerando el implante
subdérmi	diría a otras mujeres que están considerando el implante co como opción anticonceptiva? Crea que antes de ponerselo quien debería informarse a sobre el implante
subdérmic Vo Codo bie	o como opción anticonceptiva?

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

 ¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
7 C C C C C C C C C C C C C C C C C C C
Pora mi, la razón principal de usar el implante es que quiero
posponer ser mama
¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
Vo senti que medieron toda la
Vo sentí que medieron toda la información necesaria sabre el
implante
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
Definitivamente, con los dolores
de cabeza y que aveces ando
de cabeza y que aveces ando de malas, mi dia a dia combin

Mientras sea eficaz yo la tendre puesta	¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico? ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo o informavte
¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico? **Richtas sea eficaz yo la **Lendre puesta ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? **Es importante que te expliquen todo a informavte antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores? **No ya no tengo nada más	¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico? Michtras sea eficaz yo lo tendre puesto ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo o informavte
¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico? **Richtas sea eficaz yo la **Lendre puesta ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? **Es importante que te expliquen todo a informavte antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores? **No ya no tengo nada más	¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico? **Richtras sea eficaz yo lo **Lendre puesto ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? **Es importante que te **Expliquen todo o informavte**
Mientras sea eficaz ya la tendre puesta ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expirquen todo a informavte antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores? No ya no tengo nada más	Michtras sea eficaz ya la tendre puesta ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo a informavte
¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo a informavte antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores? No ya no tengo nada más	¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo o informavte
¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo a informavte antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores? No ya no tengo nada más	¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Es importante que te expliquen todo a informante
Es importante que te expliquen todo o informante antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	Es importante que te expliquen todo a informante
Es importante que te expliquen todo a informante antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	Es importante que te expliquen todo o informante
Es importante que te expliquen todo o informante antes de decidir usarlo ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	Es importante que te expliquen todo a informante
¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	expliquen todo o informante antes de decidir usarlo
¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	antes de decidir usarlo
¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implan subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	antes de decidir Usario
subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	
subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	
No, ya no tengo nada mas que agregar	
- que agregar	No, ya no tengo nada mas
	que agregar

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

1. ¿Porque anticonce	decidió optar por e eptivo?	el implante subdér	mico como método	0
	mi caso, ero tenei	es seno	cillo; no	
<u>-qui</u>	ero tene	hips a	hora misi	<u> </u>
	suficiente informa colocárselo? Si no			ACTUAL STREET CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF TH
51	meinte	Dimorion	sufficien	te
_50b	me info psibles e	Funciona efectos.	ba y los	5
	nan afectado estos en su trabajo, estud			a? ¿Han
51	, los do	lores de	cabeza	50n
- fu	ertes y	mis Camb	con los	ánimo demás

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el implante subdérmico en general? ¿Lo considera una opción efectiva y conveniente para la planificación familiar?
Es muy eficaz.
5. ¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
Mi plan es usavlo todo el
Mi plan es usavlo todo el tiempo que funcione
6. ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Yo diria que se aseguren de tener fodo la información antes de colocarselo.
7. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?
Creo que ya dije todo la que queria decir

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

 ¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
Mi prioridad ahara es no tener
Mi prioridad ahara es no tener hijas, por eso elegí este
metodo
2. ¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes? Ouede franquila con la informa- ción que me dieron
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales? Claro que me afecta hay días en al que el dolor de cabeza no se me quita

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el implante subdérmico en general? ¿Lo considera una opción efectiva y conveniente para la planificación familiar?
Es un metado muy eficaz
5. ¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
Yo pienso usarlo el fiempo que dura
6. ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva?
Es fundamental estar bien informado
7. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?
No hay nada más que comentar

Objetivo: Obtener información cualitativa	a sobre	las experien	cias de las
mujeres que utilizan el implante subdérmico er	n Fronte	ra Comalapa	a, Chiapas.

 ¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
Para evitar un embaraza en
Para evitar un embarazo en este momento de mi vida
¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
La información que me dieron fue completa
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
51, no poedo concentrarme

	10	conf	io	ϵ n	50	ofic	aci	a
	Por	<u>eso</u>	10	elec	<u>zi</u>			
 5. ¿Cı	iánto tiemį	po planea	continu	ar usand	o el imp	olante s	ubdérm	ico?
	los	tres	ño_	05				
						/2 /	10.5	
		a otras m				derando	el impla	ante
sub	dérmico co	omo opciór	antico	nceptiva	?			
sub	dérmico co		antico	nceptiva	?			
sub	dérmico co	omo opciór	antico	nceptiva	?			
sub	Prea Por	omo opción	antico On ten	des er c	? de ludo	<u>()5</u>	critc	
sub	Prea Povi	omo opciór	antico do ten	comparti	? de lude r sobre	US Su expe	CXI C	con el im

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

anticoncept		VEO	Sien	n 06	namá	λ
			-			
			sobre los efec			
antes de co	locarselo	o? Si no, ¿qu	ie ie gustaria			•
			ay inf			
Me . ¿Cómo har	5er	nt mo		O r m	a cotidian	200
. ¿Cómo har influido en s	5er	o estos efecto, estudios o	tos secundario	os su vidersonale	la cotidian	200

	La eficacia del método
5. ¿Cı	nánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico? Aprovechov el tiempo que duro
	ué les diría a otras mujeres que están considerando el implante odérmico como opción anticonceptiva?
	ay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el indérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?	
Para no tener hijos a temprano	(
edad	
2. ¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes? 51 recibi información muy	Э
Clara	
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?	
Si influyer mucho y me afecto	\

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el implante subdérmico en general? ¿Lo considera una opción efectiva y conveniente para la planificación familiar?
Es un metado muy eficaz
5. ¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
El período que dura
6. ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva?
Yo lo recomiendo, evita embarazos no deseados
7. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?
No seme occurre nada mas

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
Para no tener hijos, primero
miscstadios
2. ¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante
antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
5: no dieron información
5: mc dieron información Suficiente
Soliciente
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han
influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
Classe las as besses de la compar
Claro, los cambios de homor y dolores de cabeza me afectar
9 BOIGLES OF CODESO ME CHECTOR

Es	un metado con mucha eficacía
	empo planea continuar usando el implante subdérmico?
E	tiempo que dura
subdérmic	diría a otras mujeres que están considerando el implante o como opción anticonceptiva? ES UN MÉTODO QUE EUITA S EMBOROZOS NO DESECUDOS
subdérmic	es un método que evita

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

 ¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
No quiero estor embarazada
No quiero estar embarazada en esta etapo de mi vida
¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
Si, me diferon todo la necesario
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
Me acostumbre a los sintamas
pero al principio si me afedo

	calificaría su experiencia con el implante subdérmico en general? ¿Lo ra una opción efectiva y conveniente para la planificación familiar?
4	s buen métado, muy seguro eficaz
i. ¿Cuánto	tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
E.	l tiempo que me diferon
subdérm	s diría a otras mujeres que están considerando el implante nico como opción anticonceptiva? Lo uso poro no quedar horazada
subdérm	go más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante nico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?
No	tenga nada mas que decir

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

1. ¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo? Para no quedar embarazada
- Or no quean anaracoa
¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
Siento que me falto información
·
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
5: our tengo unos sintomas
5: aun tengo unos sintomas pero ya me acostumbre

		La eficacia del implante es
El fiempo que dura ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Si no quieres quedav embarazada este es un buen metado ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
El fiempo que dura ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Si no quieres quedav embarazada este es un buen metado ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
El fiempo que dura ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Si no quieres quedav embarazada este es un buen metado ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Si no quieres quedov embargzada este es un buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	5. ¿(Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Si no quieres quedov embargzada este es un buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
subdérmico como opción anticonceptiva? 51 no quieres quedov embarazada este es un buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	_	El tiempo que dura
subdérmico como opción anticonceptiva? 51 no quieres quedov embarazada este es un buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
subdérmico como opción anticonceptiva? 51 no quieres quedov embarazada este es un buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
subdérmico como opción anticonceptiva? 51 no quieres quedov embarazada este es un buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
Si no quieres quedav embarazada este es un buen métado ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	55.0	
buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?	SL	bdérmico como opción anticonceptiva?
buen método ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		51 no quieres quedar
¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		embarazada este es un
subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		buen métado
subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?		
Toda hien		lay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante
		lay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

1. ¿Porque decidió op anticonceptivo?	tar por el implante	e subdérmico como método
Para r	no tener	hijos
antes de colocársel	lo? Si no, ¿qué le	e los efectos secundarios del implante gustaría haber sabido antes?
posibl	es efect	tos
·		ecundarios su vida cotidiana? ¿Han ciones personales?
Siento en mi	vida di	o me afecta avia

	nsidera una opción efectiva y conveniente para la planificación familiar?
	le doy un 10 de 10 parque
	es may eticaz
5. ¿C	uánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
	Manland was probable at the
	Mientras ma proteja de no tener hijos, la usare el tiempo que dura
0	TENER MIJOS, 10 USAIC EL FIEMPO
	que oura
_	ué les diría a otras mujeres que están considerando el implante
_	ué les diría a otras mujeres que están considerando el implante odérmico como opción anticonceptiva?
suk	odérmico como opción anticonceptiva?
suk	
suk	odérmico como opción anticonceptiva?
suk	odérmico como opción anticonceptiva?
suk	Sí quieres evitar un embaraza te la recomiendo
suk	odérmico como opción anticonceptiva?
suk	Sí quieres evitar un embarazo te la recomiendo ay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el impla
suk	Sí quieres evitar un embarazo te la recomiendo ay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el impladérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores?
suk	Sí quieres evitar un embarazo te la recomiendo ay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el impla

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

Instrucciones: A continuación, le haremos algunas preguntas sobre su experiencia con el implante subdérmico. No hay respuestas correctas o incorrectas, por lo que le pedimos que responda con sinceridad y en detalle.

1. ¿ Porque decidió optar por el implante subdérmico como método.

anticoncept	tivo?
Yo a	ya tove hijos y no quiero
시간 이 대통 이 시간에 다른 아이들은 이 모양이다.	uficiente información sobre los efectos secundarios del implante
	olocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
	n afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han
	su trabajo, estudios o relaciones personales?
	mi dia a dia

4. ¿Cómo calificaría su experiencia con el implante subdérmico en general? ¿Lo considera una opción efectiva y conveniente para la planificación familiar?
Siento que es muy bueno ya que lei que es 991, eficar
5. ¿Cuánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico? La que dure que sa la segunda Vez que la uso
6. ¿Qué les diría a otras mujeres que están considerando el implante subdérmico como opción anticonceptiva? Te protete de embavazas no descados
7. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante subdérmico que no se haya abordado en las preguntas anteriores? Todo fue aclarado

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
Mi familia ya esta completa ya no quiero mas hijos
ya no quiero mas hijos
¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
Me dieron muy poca información
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
No et notado que me afecte

	le siento	muy tranquila
	par su efi	muy tranquila
5. ¿Cuá	to tiempo planea conti	nuar usando el implante subdérmico?
	os tres c	años que dura
2.73	es diría a otras mujere mico como opción ant	es que están considerando el implante iconceptiva?
		endo mucho a las
		para que no queden
		ía compartir sobre su experiencia con el impla abordado en las preguntas anteriores?
	mico que no se haya a	

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

 ¿Porque decidió optar por el implante subdérmico como método anticonceptivo?
Soy mama soltera, no quiero más hijos
Mas Nijos
2. ¿Recibió suficiente información sobre los efectos secundarios del implante antes de colocárselo? Si no, ¿qué le gustaría haber sabido antes?
No me expliminon bian, quede con muchas dudas
3. ¿Cómo han afectado estos efectos secundarios su vida cotidiana? ¿Han influido en su trabajo, estudios o relaciones personales?
Mo me afectan, bueno asi la Siento yo

	Para mi es muy eficaz así que lo ralificaria como el mejor métado
	metado
ζC	uánto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
-	ué les diría a otras mujeres que están considerando el implante dérmico como opción anticonceptiva?
sul	dérmico como opción anticonceptiva?
sul	
sul 	dérmico como opción anticonceptiva?

Objetivo: Obtener información cualitativa sobre las experiencias de las mujeres que utilizan el implante subdérmico en Frontera Comalapa, Chiapas.

	ue decidio op nceptivo?	otar por el impla	ante subo	dermico cor	no metodo	
Es h	toy d	ecidida	ar	no ter	ner m	o's
						,
		información so lo? Si no, ¿qué				100
5	iento (que no	fui	infor	mado	
		do estos efecto ijo, estudios o r				i? ¿Han
	40 510	go con	mia	vida	narm	al

	E. A
	Es muy eticaz para evitar embarazos
. ¿Cı	ránto tiempo planea continuar usando el implante subdérmico?
	Los años que dura
	ué les diría a otras mujeres que están considerando el implante
sub	dérmico como opción anticonceptiva?
	lo recomiendo murho nara
	osas muleres alle no auteren
	LAND HAILES GOT TO GOTE OF
	tener hijos
	lo recomiendo mucho para esas mujeres que no quieren tener hijos
'. ¿На	ny algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante
′. ¿На	
′. ¿Ha	y algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con el implante