

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“ACEPTABILIDAD Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL
IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL
DEL CONSULTORIO ESPECIALIZADO DE LA MUJER
OBSTETRIC CARE - LA MOLINA EN EL AÑO 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Angela Pierina Perales Pujada
Elena Liset Machuca Ocampo

Asesor:

Mg. Patricia Marianella Juarez Coello
<https://orcid.org/0000-0002-8114-2451>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1	Mg. Cecilia Ines Mejía Gomero	10732543
Presidente(a)	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Mg. Ysis Judith Roa Meggo	40174394
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Mg. Víctor Joel Sanchez Romero	41109904
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

DEDICATORIA

Angela

Este trabajo está dedicado a Dios por guiar mis decisiones, permitir lograr mis objetivos y enseñándome a convertir las dificultades en oportunidades.

A mis padres José y Herminia por ser mi motor y motivo, por siempre brindarme su apoyo incondicional, su paciencia y haber confiado en mí para poder lograr mi carrera.

Elena

A mis padres por confiar en mí, especialmente a mi madre Lliceth Ocampo por inculcarme los valores que hoy por hoy me representan, sobre todo la perseverancia y el entusiasmo que siempre resaltan en ella, a mi padre Carlos Machuca por haber confío en mi y a mi hermana en el cielo Sophia Valentina.

AGRADECIMIENTO

Angela

Gracias a Dios por permitirme disfrutar de salud y a mi familia en esta pandemia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto. A mis docentes que me forjaron en estos años por sus enseñanzas para poder desarrollarme profesionalmente y haberme brindado todos sus conocimientos, a mis compañeras y amigas que estuvieron a mi lado a lo largo de estos años, y finalmente todas las personas que estuvieron conmigo.

Elena

A Dios por guiarme durante este largo camino y por haberme mantenido con salud en estos tiempos tan difíciles, a cada uno de mis docentes involucrados durante este tiempo de aprendizaje y por ser mis ejemplos a seguir, a mis amigos, por motivarme a seguir para lograr cada uno de mis objetivos.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema	21
1.3. Objetivos	21
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS	27
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	34
REFERENCIAS	39
ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina en el año 2021	27
Tabla 2: Efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Campana de Gauss en base a los resultados de la escala de Stanones	25
Figura 2: Nivel de aceptabilidad del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	28
Figura 3: Presencia y nivel de dolor de inserción del del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	28
Figura 4: Análisis de la dimensión: Nivel de preocupación menstrual y Preocupación menstrual por el implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	29
Figura 5: Análisis de la dimensión: Molestias post-inserción por el implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	30
Figura 6: Análisis de la dimensión: Experiencia general con el implante en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	30
Figura 7: Análisis de la dimensión: Aspectos positivos del implante a las mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	31
Figura 8: Análisis de la dimensión: Aspectos negativos del implante subdérmico a las mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	32
Figura 9: Análisis de la dimensión: Recomendación del implante subdérmico por las mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina.	32

RESUMEN

El implante subdérmico es un método anticonceptivo que otorga protección durante 3 años después de la inserción, su principal mecanismo de acción es impedir el proceso de la ovulación provocando cambios en el moco cervical. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina. Se desarrolló un estudio cuantitativo con un diseño transversal, observacional, descriptivo y prospectivo, consideró una muestra de 97 mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar, el instrumento empleado fue un cuestionario. Los resultados indicaron que existe un nivel alto de aceptabilidad (67.7%), los efectos secundarios más presentados corresponden a la alteración menstrual (80%), acné (47.7%), cefalea (56.2%), alteración en el peso (36.2%) y mastalgia (35.4%). En conclusión, el implante subdérmico tiene un nivel de aceptabilidad alto, presenta efectos adversos como alteraciones menstruales, acné, cefalea, alteración en el peso y dolor de mamas.

PALABRAS CLAVES: Implante subdérmico, factores sociodemográficos, efectos secundarios, aceptabilidad.

ABSTRACT

The subdermal implant is a contraceptive method that provides protection for 3 years after insertion, its main mechanism of action is to prevent the ovulation process by causing changes in cervical mucus. The objective of the research was to determine the level of acceptability and side effects of the subdermal implant in women of childbearing age at the specialized office for women Obstetric Care - La Molina. A quantitative study with a cross-sectional, observational, descriptive and prospective design was presented, exceptionally a sample of 97 women of childbearing age who attend the family planning service, the employee was a questionnaire. The results indicated that there is a high level of acceptability (67.7%), the most frequent side effects correspond to menstrual disturbance (80%), acne (47.7%), headache (56.2%), alteration in weight (36.2%). and breast pain (35.4%). In conclusion, the subdermal implant has a high level of acceptability in users aged 20 to 23 years, it has adverse effects such as menstrual disorders, acne, headache, diabetes in weight and breast pain.

Keywords: Subdermal implantation, sociodemographic factors, side effects, acceptability.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Los métodos anticonceptivos modernos incluyen los anticonceptivos orales implantes, inyectables, parches, anillo vaginal, DIU (dispositivo intrauterino), preservativos, vasectomía y ligadura de trompas. ⁽¹⁾ En el 2020 los métodos modernos presentaron un 45% de acogida a nivel internacional, en las regiones más desarrolladas se registró 53% de uso, así mismo en las regiones menos desarrolladas un 43%. En definitiva, los métodos anticonceptivos modernos tienen mecanismo de acción y diferente eficacia, siendo así el implante con una eficacia de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en un año cuando se usa de forma constante y correcta y 0.1 cuando se usa de forma habitual. ⁽²⁾

El implante subdérmico es un método anticonceptivo que previene de un embarazo no deseado brindando protección durante 3 años después de su inserción, concluido este tiempo debe ser retirado, contiene 68 mg de etonogestrel y su principal mecanismo de acción es inhibir el proceso de la ovulación produciendo cambios en el moco cervical las cuales obstaculizan el paso de los espermatozoides. ⁽³⁾⁽⁴⁾ Los efectos secundarios que produce el implante subdérmico son las razones principales del retiro temprano del mismo ya que en mayor frecuencia se presentan el trastorno menstrual, cefalea, aumento de peso, acné, mastalgia, trastornos emocionales y dolor de abdomen. ⁽⁵⁾ La Organización Panamericana de Salud (OPS) ⁽⁶⁾, indica que las mujeres de 15 años consideran el dolor de mamas y los dolores de

cabeza como las principales reacciones adversas el método. Entre las usuarias mayores de 19 años, se ha determinado que la relativa disminución de la comodidad al utilizar el implante también está relacionada con el dolor de mamas y los cambios de humor.

Los principales países con más usan anticonceptivos modernos son: Bolivia (8.8%), Brasil (0,6%), Colombia (13.5%) y México (38.8%), en los grupos de mujeres unidas y sexualmente activas. ⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾ Por otra parte, en Perú según ENDES ⁽¹⁰⁾ en el año 2020, el uso métodos de modernos en las mujeres casadas y/o convivientes de 15 a 49 años de edad en el área urbana es de 57.1 % a diferencia del área rural que alcanza el 48.7% , de igual modo el uso de los métodos tradicionales tiene mayor relevancia en el área urbana que en la rural (29,3% y 20,1%, respectivamente), además se puede notar la diferencia entre las regiones puesto que usan métodos tradicionales en la Costa (59,2 %), en la Selva (53.5%) y en la Sierra (46,9%).

La aceptabilidad de los anticonceptivos no es frecuentemente estudiada, a pesar de que los métodos contribuyen en las experiencias de la usuaria, que a su vez puede influir en las preferencias y prácticas de planificación familiar. Aunque la anticoncepción está claramente diseñada para la actividad sexual, se conoce información limitada acerca de cómo los anticonceptivos afectan el funcionamiento y el bienestar sexual de las mujeres. Las usuarias en un estudio sobre el uso de DIU e implantes en Estados Unidos señalaron "seguridad sexual" debido a la eficacia sin precedentes de estos métodos. El implante subdérmico está recibiendo una mayor notoriedad dentro del orden de planificación familiar como un método reversible altamente efectivo que es aceptable para mujeres de

todas las edades y niveles de paridad.⁽¹¹⁾ La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) sugirió que los implantes se promoviesen como método anticonceptivo de "primera línea" para adolescentes. Por lo que es llamado anticonceptivo "tómalo y olvídalo", el implante no requiere vigilancia hasta por tres años. Pero es probable que su eficacia sumamente fuerte mejore el temor sexual en muchos usuarios, el implante también puede disminuir la aceptabilidad sexual a través de su efecto secundario más notorio que es sangrado altamente irregular e impredecible asociado.⁽¹¹⁾

Los estudios sugieren que entre el 21 % y el 50 % de los usuarios de implantes notifican un sangrado más intenso o prolongado durante el primer año de uso. Por el contrario, al menos un tercio de las usuarias experimentan amenorrea, lo que puede ser bien recibido para algunas mujeres, pero preocupante para otras, los efectos secundarios también pueden reducir indirectamente la aceptabilidad sexual, incluidos la sensibilidad mamaria, los dolores de cabeza, el acné, el aumento de peso y el hirsutismo, además el 2 % y el 9 % de las nuevas usuarias de implantes en varios estudios reportaron pérdida de la libido. Asesorar a las mujeres sobre los perfiles de sangrado comunes asociados con métodos particulares y alinear las preferencias de sangrado de las mujeres con un método anticonceptivo puede resultar en una mayor satisfacción y uso sostenido del método.⁽¹¹⁾

La Dirección General de Medicamentos (DIGEMID)⁽¹²⁾ mencionó que el efecto adverso más común del implante es la alteración en el patrón menstrual donde incluye el sangrado infrecuente con un 33.6%, amenorrea 22.2%, sangrado prolongado con un 17.7% y finalmente el sangrado

frecuente con un 6.7%. Asimismo, precisa que los otros efectos adversos presentados son el dolor de cabeza con 1% - 25%, aumento de peso con un 3% - 12%, acné con un 10% - 14%, sensibilidad en los senos con un 10%, cambios de humor con un 6% - 11% y finalmente la pérdida de la libido menor al 6%.

La importancia de conseguir el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva no solo requiere, sino que también sostiene y promueve el progreso hacia el logro de metas para el bien de la salud sexual. Es decir, para lograr un mayor incremento en la proporción de la demanda de planificación familiar que se satisface con métodos modernos, será trascendental garantizar que todas las mujeres en edad reproductiva puedan tomar decisiones informadas sobre el uso de anticonceptivos y la atención de la salud reproductiva. Esto ayudará a prevenir embarazos no deseados y de alto riesgo, reduciendo así los riesgos de mortalidad materna y mortalidad de menores de cinco años. ⁽¹³⁾

A continuación, se presenta los siguientes antecedentes relacionados al tema investigación.

Douthwaite, Alabi, Odogwu, Reiss, Taiwo, Ubah, et. al.⁽¹⁴⁾ en el año 2021 realizaron una investigación con el objetivo de determinar la seguridad, calidad y aceptabilidad de la inserción del implante subdérmico en trabajadores comunitarios de extensión de salud, enfermeras y obstetras. Se utilizó una muestra de 7961, el instrumento fue una encuesta y en los resultados se encontró que en los trabajadores de extensión de salud existió

52.2% y en las enfermeras y obstetras 73% de aprobación por dicho método.

Higgins JA, Smith N ⁽¹¹⁾ en el año 2016 realizaron un estudio en California – Los Ángeles, donde evaluaron la aceptabilidad de los métodos mediante una encuesta aplicada a 2027 mujeres. Se encontró que 610 (30.1%) seleccionaron el DIU (Dispositivo intrauterino), 454 (22.4%) usan el implante, 364 (18.1%) píldoras anticonceptivas orales, el resto otros métodos; el 52.8% mencionó que el método mejoró su vida sexual, 26.1% mejoró mucho, 26.7% mejoró un poco, 16.8% dijeron que empeoró su vida sexual, 14.4% un poco peor, 2.8% mucho peor y 30.4% no reportaron efecto sexual.

Barbieri MM, Herculano TB, Dantas A, Bahamondes L, Juliato C, Surita FG ⁽¹⁵⁾ en el 2021 realizó un estudio donde se determinó la aceptabilidad de la colocación del método post parto, mediante una encuesta, 151 mujeres fueron invitadas a participar en el estudio. Se encontró que 115 eran usuarias del implante, la tasa de aceptación del implante de 76.2%, la edad media \pm DE fue de 19.5 ± 2.7 . De las usuarias que eligieron el implante, habían usado previamente otros métodos anticonceptivos, y el 65,2% no estaba totalmente satisfecho con los métodos utilizados anteriormente. Solo una persona había usado un DIU anteriormente, mientras que casi la mitad había usado métodos anticonceptivos orales.

Bhatia P, Nangia S, Aggarwal S, Tewari C ⁽¹⁶⁾ 2011 realizaron un estudio con el objetivo de determinar la aceptabilidad, eficacia, seguridad y retorno de la fertilidad con el implante subdérmico, el instrumento fue

entrevista aplicada a 200 mujeres. Se encontró que se realizaron 74 retiros del implante (16 usuarias después de completar el mandato, 58 por otras razones). El 16% de los casos interrumpieron el método por polimenorragia, el 10% por sangrado irregular y el 4,5% por amenorrea, no hubo fallas del método. El 40% de las usuarias tuvo retorno de la ovulación dentro de un mes, el 95,8% concibió dentro de los 12 meses.

Tigse ⁽¹⁷⁾ en el año 2016, realizó una investigación con el objetivo de determinar los efectos secundarios producto del uso del implante subdérmico de etonogestrel en mujeres en edad reproductiva. La muestra incluyó 20 mujeres. Se halló que los principales efectos secundarios son las alteraciones en el patrón menstrual y el cambio de peso corporal.

Zamora ⁽¹⁸⁾ 2018, realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la satisfacción con el uso del etonogestrel en 116 usuarias del implante subdérmico. El instrumento fue un cuestionario, y se observó como resultado principal que el 25.9% las usuarias de este método tuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 29.3% fue de conocimiento regular y el 44.8% tuvo un nivel de conocimiento malo. El 54.3% se encontró satisfecha, seguido del 31.1% poco satisfecha, 11.2% muy satisfecha y 3.4% no satisfecha con el El nivel de conocimiento y la satisfacción se puede evidenciar es que la mayoría de las pacientes con nivel de conocimiento bueno, se encuentran muy satisfechas o satisfechas.

Yacila ⁽¹⁹⁾ 2017, realizó una investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre la edad y los efectos adversos causados por el implante subdérmico. La muestra incluyó 290 usuarias del implante subdérmico. El instrumento que se utilizó fue una ficha de recolección de

datos. Se encontró que la edad de las mujeres que usan implante subdérmico fluctúa entre los 20 y 29 años (63.8%); asimismo se concluye que si existe relación entre la edad y las alteraciones en el patrón menstrual, no existe relación entre la edad y la disminución de la libido, existe relación entre la edad y los cambios emocionales; existe relación entre la edad y la dismenorrea, y finalmente existe relación entre la edad y la mastalgia.

Gariza y Monge⁽²⁰⁾ realizó un estudio con el objetivo de explicar las características sociodemográficas y gineco-obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico en 49 usuarias. Se encontró que el 40.82% no presentaron ningún síntoma, el 28.57% presentó alteración en el patrón menstrual (amenorrea, spotting) siendo el efecto con mayor frecuencia, el 14.29% presentó alteración en el peso, el 10.2% presentó cefalea y finalmente el 6.12% presentó dolor en zona de inserción.

Vega⁽²¹⁾ 2016 realizó un estudio con el objetivo de determinar los efectos colaterales del Implante subdérmico de Etonogestrel en las usuarias atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue en 72 usuarias. Se encontró que los efectos colaterales que se presentaron son el dolor de mamas con el 22.2%, cefalea con el 11.1%, acné con el 5.6%, alteración en el patrón menstrual con un 59.2%, aumento del peso con un 22.2%, cambios emocionales con un 29.6% y finalmente la disminución de la libido con un 22.2%.

Se evidencia el marco teórico seleccionado para la actual investigación:

Se logró tener la aceptación de la OMS en 1984 luego de 20 años de estudios clínicos. A partir de ese entonces, la OMS promovía el uso del Norplant, donde se comprobó ser un método eficaz y reversible de largo

plazo; su retiro no influía la fertilidad de la mujer y así mismo es aconsejable para las mujeres que anhelan un periodo prolongado de anticoncepción. ⁽²²⁾ La acelerada propagación del uso de este método confirma que tenía diversas dificultades, ya que a las pacientes no se les había orientado sobre los diversos efectos secundarios que podría experimentar. Se menciona que el retiro de las varillas era desagradable por el tiempo y las marcas que dejaban a los médicos incapacitados para realizar este procedimiento. Por tal motivo, varias mujeres comenzaron acciones legales por la escasa información sobre este método, tras pasar los años se obtuvieron más de 200 denuncias. ⁽¹⁸⁾

Tras el paso de algunos años se analizó el uso del implante subdérmico el cual se decreta que no existían argumentos para discutir la efectividad y seguridad del Norplant siempre y cuando se brinde una buena orientación y consejería sobre este método. No obstante, en el 2002 el fabricante decidió retirar del mercado este método, pero en el 2006 regresó a la venta a raíz de la aprobación del implante de una varilla, el cual libera progestágeno y asegura una efectividad de tres años. ⁽¹⁶⁾

Actualmente se usa el Nexplanon que contiene en una varilla 68 mm de etonogestrel, mecanismo activo del desogestrel. Se inserta debajo de la piel, en la cara interna del brazo. El etonogestrel es una hormona femenina similar a la progesterona. Actúa de manera rápida, al colocarse libera constantemente pequeñas cantidades de etonogestrel a la sangre, de esta manera cambia la armonía hormonal, ayuda a evitar la ovulación y otorga 3 años de protección. ⁽²³⁾

El mecanismo de acción del implante se logra mediante ⁽¹²⁾ la eliminación de la ovulación, el incremento de la viscosidad del moco cervical y la variación del endometrio. En cuanto a la eficacia se hace referencia a los 11 ensayos clínicos donde participaron 942 mujeres por 2 a 4 años, los cuales no reportaron embarazos en mujeres que usaron este método, también se menciona que no hay estudios que concreten una eficacia en mujeres con un IMC mayor a 30, puede bajar la efectividad para mujeres que toman inductores de las enzimas hepáticas.

La alteración del patrón de sangrado y la amenorrea son unos de los principales efectos secundarios, que podrían dirigir a una interrupción temprana del método, con una gran probabilidad de un embarazo no deseado. Así mismo se considera importante considerar la hipomenorrea que es la poca cantidad del sangrado, la menorragia es la cantidad excesiva en intervalos regulares. ⁽¹²⁾

La aceptabilidad se define como el grado de satisfacción de los usuarios respecto a la atención, se estudia a través de la satisfacción que manifiestan los pacientes. ⁽²⁴⁾ De igual manera la aceptabilidad en los servicios de salud debe responder a las necesidades y valores de los usuarios, que los motiven a utilizarlos apropiada y dignamente⁽⁴⁶⁾, asimismo en la aceptabilidad de los métodos anticonceptivos debe ser compatible con las creencias de la usuaria, valores y normas de la conducta del usuario. Es importante informar a la posible usuaria sobre las características del método anticonceptivo incluyendo la eficacia, condiciones que contraindican su uso, duración, efectos secundarios, condiciones de uso, métodos de uso, tasas de falla y costos.⁽⁴⁷⁾

También, la aceptabilidad se refiere al contexto en que las personas lo ejercen; es importante hacer mención que todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica y culturalmente apropiados, es decir respetuosos de la cultura de las personas, las minorías, los pueblos y las comunidades, a la par que sensibles a los requisitos del género y el ciclo de vida, y deberán estar concebidos para respetar la confidencialidad y mejorar el estado de salud de las personas de que se trate.⁽⁴⁸⁾

La aceptabilidad incluye las limitaciones éticas y culturales que la sociedad, en un momento determinado, asume frente al bienestar físico y mental. Además, la aceptabilidad de la salud tiene como objetivo establecer una serie de criterios en torno al respeto de la integridad de las personas, independientemente de su entorno cultural y social. La presente investigación se enfoca en estos criterios y comprende la salud como un elemento más de la autonomía y de la autorrealización personal y colectiva.⁽⁴⁸⁾

Se consideraron las siguientes definiciones de términos:

Implante Subdérmico: El implante de etonogestrel 68 mg es un anticonceptivo femenino. Se presenta bajo la forma farmacéutica de una pequeña varilla que se inserta bajo la piel, en la cara interna del brazo, insertada por un profesional capacitado con la ayuda de un aplicador específico. El principio activo etonogestrel, es una hormona femenina sintética parecida a la progesterona. Una vez implantada, la varilla libera continuamente una pequeña cantidad de etonogestrel a la sangre, lo que modifica el equilibrio hormonal del organismo y contribuye a evitar la

ovulación. El implante brinda protección durante tres años; concluido dicho periodo, debe ser retirado. ⁽¹²⁾

Efectos Secundarios: Consecuencia indirecta y generalmente adversa del uso de un medicamento o terapia. ⁽³⁰⁾ Efecto que no surge como consecuencia de la acción farmacológica primaria de un medicamento, sino que constituye una consecuencia eventual de esta acción, por ejemplo, el spotting es un efecto secundario producto de la inserción del implante subdérmico. En sentido estricto, este término no debe emplearse como sinónimo de efecto colateral. ⁽²⁴⁾

Acné: Enfermedad de la piel caracterizada por una inflamación crónica de las glándulas sebáceas, especialmente en la cara y en la espalda. ⁽²⁵⁾

Aceptabilidad: Es una cualidad de lo que es aceptable. ⁽²⁶⁾

Mujeres en edad fértil: Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo para este estudio será con mujeres en edad reproductiva que se define entre los 15 a los 44 años. ⁽²⁷⁾

Amenorrea: Ausencia de flujo menstrual. ⁽²⁸⁾

Es importante realizar este estudio, en dirección a determinar de manera detallada qué tan aceptable es el implante subdérmico y los efectos secundarios que presentan las mujeres de edad fértil, esto permitirá que la orientación y consejería sobre este método sea eficaz con el fin de que la paciente tenga claro cuáles son los efectos secundarios o colaterales con la finalidad de que pueda acercarse a un centro de salud con el propósito de resolver sus inquietudes. Esta investigación proporciona un aporte al

sistema de salud ya que se sabrá las opiniones de las pacientes sobre ese método y de esta manera el profesional podrá tomar medidas correctas frente estas inquietudes. Por ende, el profesional debe estar a disposición completa cuando la paciente refiera algunos efectos secundarios leves tal cual pueda ser intervenido desde el primer momento. La planificación familiar y el acceso a los métodos elegidos por la mujeres y sus parejas, resulta beneficioso para obtener el bienestar y autonomía, ya que ellas tienen derecho a elegir si quieren ser madres, las autoridades del estado tienen el deber de aprovisionar de métodos anticonceptivos a toda la población, por medio de consultorios o sesiones educativas para que se asegure su derecho sexual y reproductivo ya que actualmente la mujer tiene metas personales y profesionales sin descuidar su vida sexual, pero aplaza su maternidad protegiéndose con un método de larga duración como es el implante subdérmico. ⁽²⁹⁾.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Determinar el nivel de aceptabilidad del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Identificar los efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: dolor en la inserción, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: preocupación menstrual, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: molestias post-inserción, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: experiencia general, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: aspectos negativos, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: aspectos positivos, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.
- Explorar la aceptabilidad del implante subdérmico según la dimensión: recomendación del método, en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Investigación cuantitativa: La selección subjetiva e intersubjetiva de indicadores producen datos numéricos siendo un conjunto de técnicas para recoger datos. ⁽²⁶⁾ De esta manera se recolectó información mediante un instrumento para luego ser plasmada en estadísticas.

Diseño transversal, Observacional, Descriptivo y Prospectivo:

Se hará un estudio con los datos que se lograron obtener por única vez mediante la exploración y registro sin alterar el recorrido de este. ⁽³⁰⁾ Los datos obtenidos se analizaron en el periodo de tiempo estimado para analizarlos posteriormente. ⁽³¹⁾

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Está conformada por 130 mujeres en edad fértil, usuarias del implante subdérmico que acudieron al servicio de Planificación Familiar del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina, durante mayo del 2021.

2.2.2. Muestra

- Muestra censal, puesto que se consideró a toda la población de mujeres en edad fértil, usuarias del implante subdérmico que acudieron al servicio de Planificación Familiar del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina, durante mayo del 2021, que cumplieron con los criterios de inclusión.

2.2.3. Criterios de Inclusión

- Ser mujer en edad fértil (15-44 años)
- Mujeres usuarias del implante subdérmico atendidas en el servicio de Planificación Familiar del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina.
- Mujeres que aceptaron participar y brindar información personal en la encuesta.

2.2.4. Criterios de Exclusión

- Mujeres que presentaron cuestionarios incompletos.

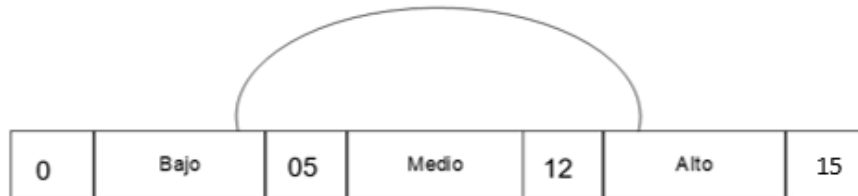
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la investigación, se utilizó la técnica de la encuesta para recolectar información, usando el cuestionario como instrumento. Para la realización se utilizó 1 cuestionario realizando las preguntas referentes al tema, el instrumento utilizado fue modificado de estudios que exploraron las mismas variables de interés ⁽³²⁾⁽³³⁾⁽³⁴⁾ los mismos que fueron adaptados a la realidad del problema de este estudio.

El instrumento tiene 3 partes: el primero retribuye a la dimensión de nivel de aceptabilidad del implante subdérmico incluyendo características sociodemográficas en mujeres de edad fértil teniendo como finalidad medir el nivel de aceptabilidad de la población y el segundo es efectos secundarios del implante subdérmico estando conformado por 15 preguntas. (Anexo N° 3) Considerando para el nivel de aceptabilidad los siguientes puntajes: bajo de 0-5, media de 6-11 y alta de 12-15 como resultado de la Escala de Stanones la cual es utilizada para organizar los sujetos de estudio en tres agrupaciones a través de una fórmula que admite comprender los intervalos

(puntos de corte) en función de puntajes conseguidos en la medición de una variable, ya sea en forma global o por dimensiones.

Figura 1. Campana de Gauss en base a los resultados de la escala de Stanones



El proceso de validación por juicio de expertos es fundamental, para asegurarse que los datos obtenidos, luego de aplicar el instrumento, son válidos y confiables según al tema de investigación estudiado ⁽³⁵⁾. El documento que se entregó a los expertos en el tema fue según el método de validación de la Universidad Privada del Norte (UPN) dicho cuestionario tiene tres tipos de evidencia: contenido, constructo y criterio. El cuestionario fue validado por tres expertos en salud sexual y reproductiva, además se tomó en cuenta las recomendaciones de los expertos con la finalidad de mejorar y poder obtener un instrumento aplicable (Anexo N° 4). De acuerdo a la valoración del coeficiente de V de Aiken mediante el criterio de estos 3 jueces, se obtuvieron medidas que oscilan alrededor de 1. (Anexo N° 5)

2.4. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos de la investigación se procedió con los trámites administrativos, debido a que se consideró realizar un muestreo censal, se requirió utilizar la base de mujeres en edad fértil, usuarias del implante subdérmico, que acudieron al servicio de Planificación Familiar

del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina. En primer lugar, se solicitó la autorización de la jefa del consultorio Salma Antuane Elguera Limaylla para poder realizar la coordinación en el área de planificación familiar, antes de aplicar el instrumento; seguidamente se orientó a las pacientes acerca del desarrollo del instrumento.

Finalmente, el instrumento se aplicó virtualmente, verificando el llenado completo del cuestionario, también se aclaró las dudas que presentaron las pacientes para contestar los ítems o preguntas. Cuando la encuesta se dio por terminada, se agradeció la participación para la investigación a las mujeres atendidas en el consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina.

2.5. Análisis de datos

Se codificó en el Programa Microsoft Excel 2016 y se confeccionó una matriz de datos, con todos los resultados digitados se procesó a través del programa IBM SPSS versión 21. Para las variables cuantitativas, se empleó la media, como medida de tendencia central y la desviación estándar, como medida dispersión. Asimismo, en las variables cualitativas, se utilizó las frecuencias y porcentajes.

2.6. Aspectos éticos

La presente tesis ha considerado los principios éticos, para asegurar el uso exclusivo de la información, por lo cual se usó un consentimiento informado en el que se explicó la información requerida por el cuestionario, lo cual no repercutirá en la salud, puesto que no se realizará ningún examen invasivo. (Anexo N° 5)

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Respecto a las características sociodemográficas de las mujeres atendidas en el consultorio especializado de la mujer Obstetric Care, se encontró que la edad promedio es 23.9 años \pm 4.6, la mayoría tiene de estado civil soltera (60%), alcanzó el grado de instrucción superior (67.7%) y el lugar de procedencia que predomina es el urbano (92.3%). (Ver tabla N° 1)

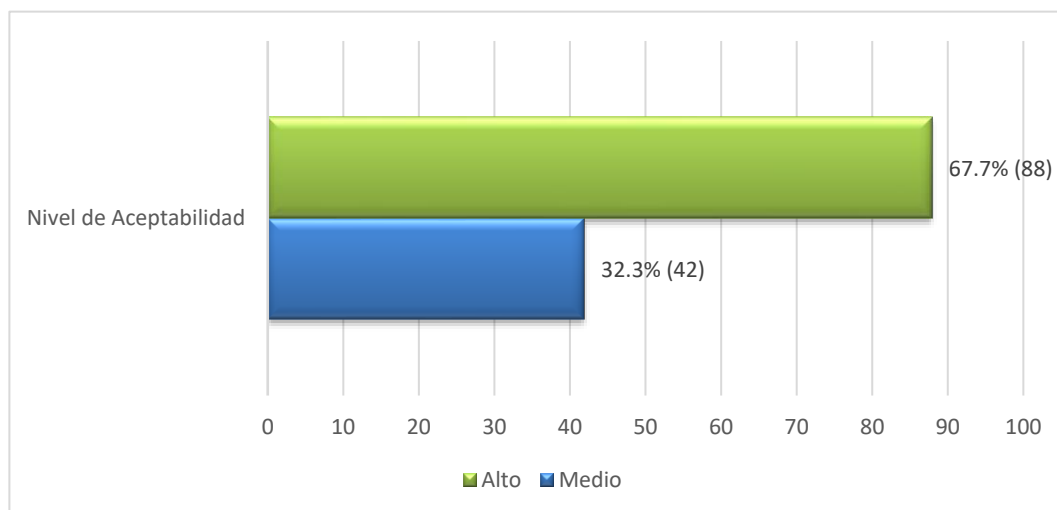
Tabla 1: Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina en el año 2021. (n=130)

Características Sociodemográficas	f	%
Edad (media) \pm DE	23.9 \pm 4.629	
Estado Civil		
Soltera	78	60
Casada	15	11.5
Conviviente	37	28.5
Grado de Instrucción		
Primaria	1	0.8
Secundaria	41	31.5
Superior	88	67.7
Lugar de Procedencia		
Urbano	120	92.3
Rural	10	7.7

Nota: DE (Desviación estándar)

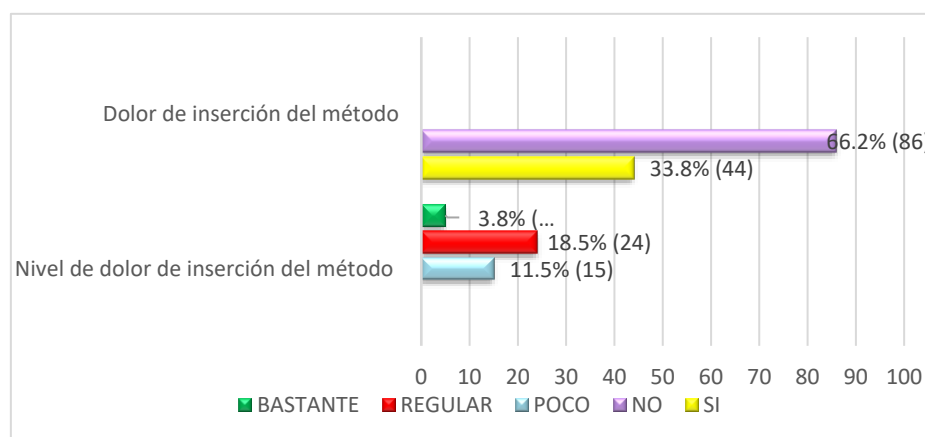
En el estudio del nivel de aceptabilidad, se observa que el 67.7% (n=88) de las usuarias del implante subdérmico tiene un nivel alto, mientras que el 32.3% (n=42) indica un nivel medio. (Ver figura N° 1)

Figura 2. Nivel de aceptabilidad del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



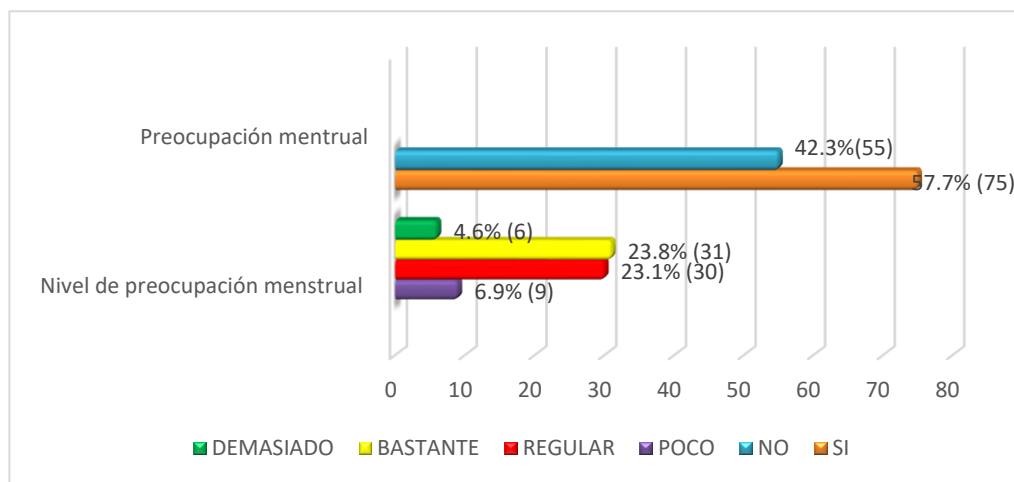
Respecto al análisis de la aceptabilidad, en la dimensión de la presencia y nivel de dolor de inserción del implante subdérmico, se observó que el 33.8% (n=44) de las usuarias refirieron que sí presentaron dolor y de este grupo el 18.5% (n=24) reportó que el nivel del dolor fue regular. (Ver figura N°2)

Figura 3. . Análisis de la dimensión: Presencia y nivel de dolor de inserción del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



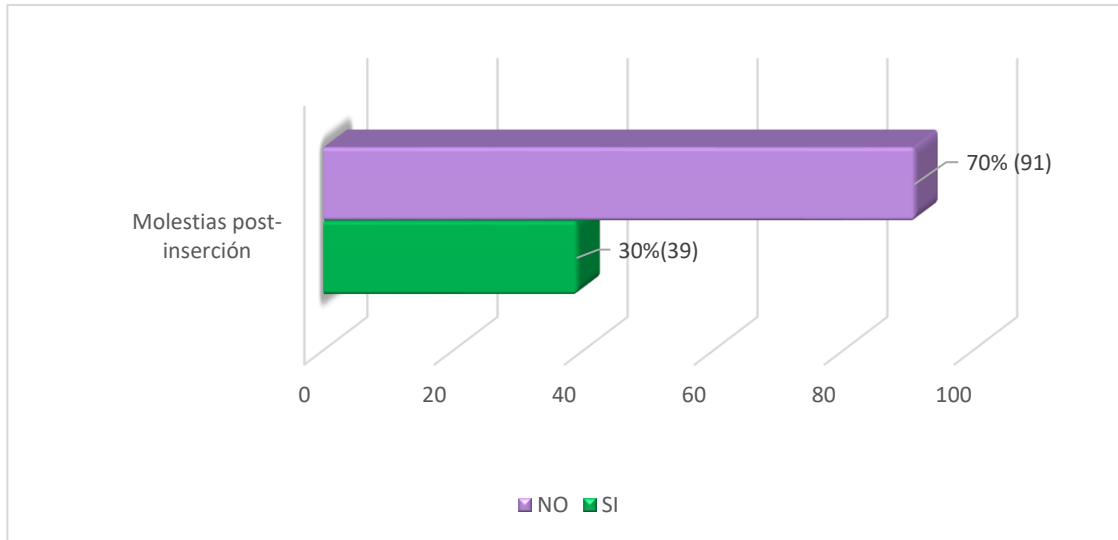
Con relación al análisis de la aceptabilidad, en la dimensión de la presencia y nivel de preocupación por trastornos menstruales debido al uso del implante subdérmico, se identificó que el 57.7% (n=75) de las usuarias manifestaron que sí presentaban preocupación por las alteraciones menstruales y de este grupo el 23.8% (n=31) indicó que el nivel fue bastante. (Ver figura N°3).

Figura 4. Análisis de la dimensión: Presencia y nivel de preocupación por trastornos menstruales por el implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



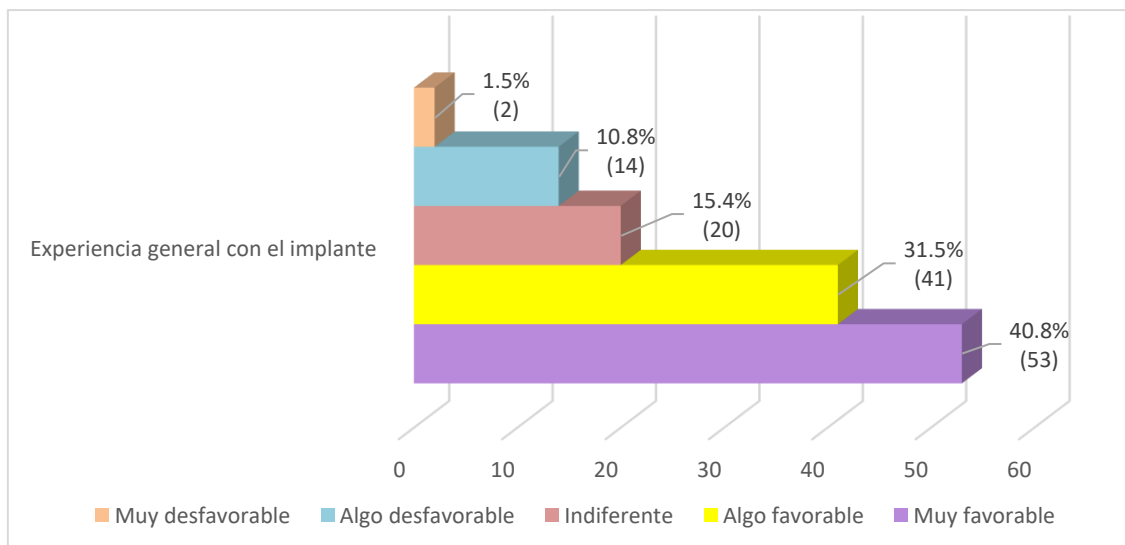
Referente al análisis de aceptabilidad, en la dimensión molestias post-inserción por el implante subdérmico, se determinó que un 70% (n=31) de las usuarias no presentaron molestias después de la inserción del método. (Ver figura N°4).

Figura 5. Análisis de la dimensión: Molestias post-inserción por el implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



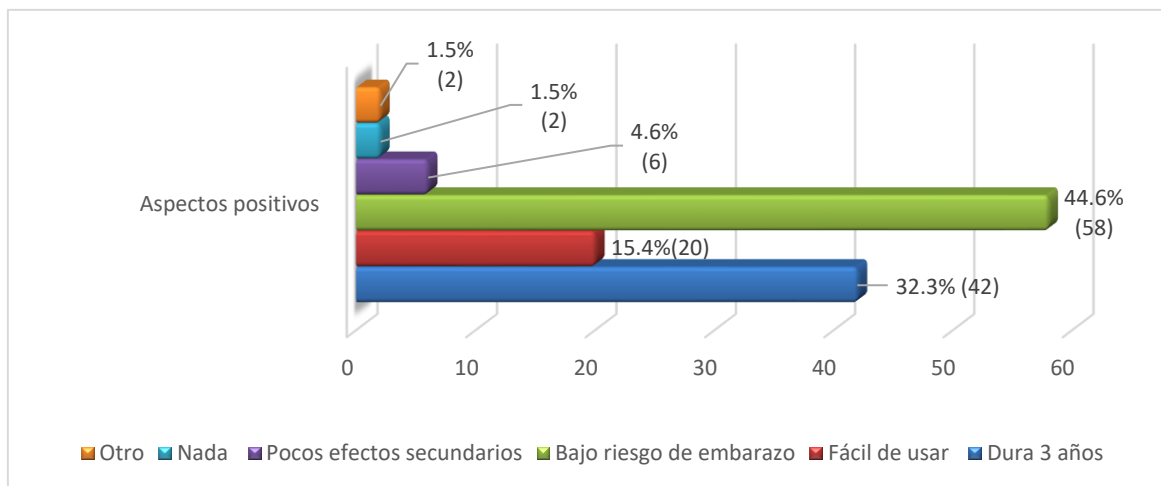
Sobre el análisis de aceptabilidad, en la dimensión experiencia general con el implante, se confirmó que 40.8% (n=53) de las usuarias señalaron que fue muy favorable la experiencia con el implante subdérmico. (Ver figura N°5).

Figura 6. Análisis de la dimensión: Experiencia general con el implante en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



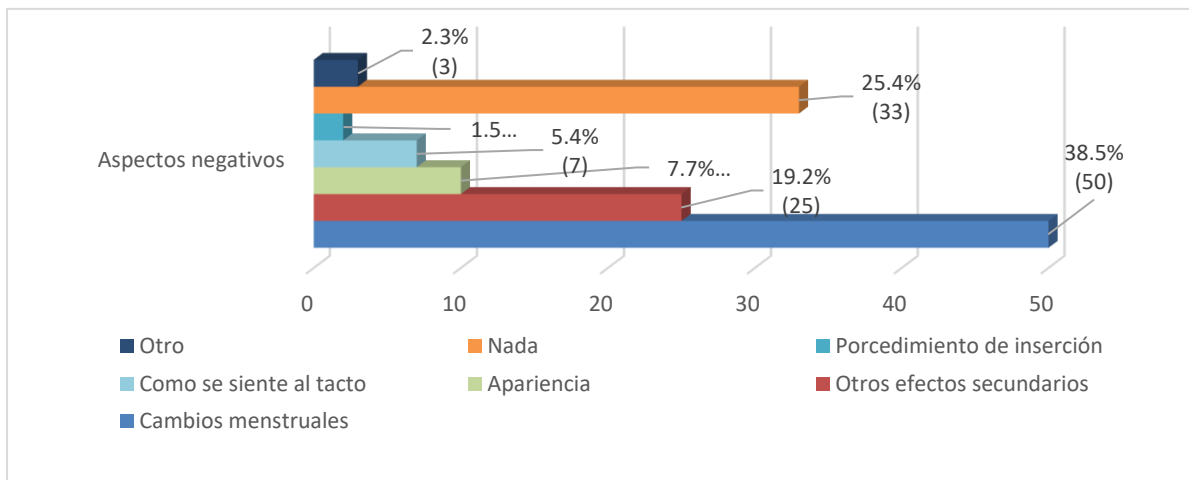
En relación con el análisis de aceptabilidad, en la dimensión aspectos positivos del implante, se conoció que el 44.6% (n=58) de las usuarias mencionaron que el aspecto positivo que más les gusto de implante subdérmico fue el bajo riesgo de embarazo. (Ver figura N°6).

Figura 7. Análisis de la dimensión: Aspectos positivos del implante a las mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



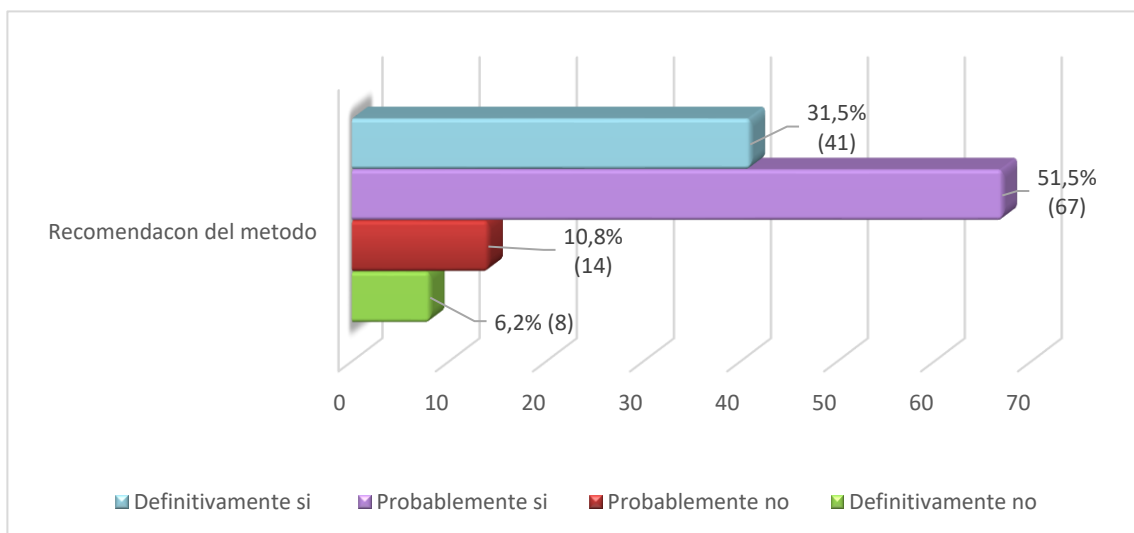
En relación con el análisis de aceptabilidad, en la dimensión aspectos negativos del implante subdérmico, se determinó que el 38.5% (n=50) de las usuarias reportaron que los cambios menstruales fueron lo que no les gustó del implante. (Ver figura N°7).

Figura 8. Análisis de la dimensión: Aspectos negativos del implante subdérmico a las mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



En relación con el análisis de aceptabilidad, en la dimensión recomendación del implante subdérmico, se indicó que el 51.5% (n=67) de las usuarias informaron que probablemente sí recomendarían el método. (Ver figura N°8).

Figura 9. Análisis de la dimensión: Recomendación del implante subdérmico por las mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)



Sobre los efectos secundarios de las mujeres atendidas en el centro especializado la mujer Obstetric Care, se evidencia principalmente que el 80% presentó alteraciones menstruales y 56.2% reportó dolor de cabeza.

Tabla 2: Efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care - La Molina. (n=130)

Efectos secundarios del implante subdérmico	f	%
Alteración Menstrual	104	80
Acné	62	47.7
Dolor de Cabeza	73	56.2
Peso	48	36.9
Dolor de mamas	46	35.4

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El estudio estuvo orientado a determinar el nivel de aceptabilidad del implante subdérmico y se encontró que el 67.7% de las usuarias reportaron un nivel alto y el 32.3% indicaron un nivel medio. Considerando lo mencionado se aprecia una gran aceptabilidad del implante subdérmico en las mujeres del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care.

Los hallazgos reportados son consistentes con lo mencionado por Zamora⁽¹⁸⁾ donde menciona que el 11.2% se encontraban muy satisfechas, el 54.3%, satisfechas, el 31.1%, poco satisfechas y el 3.4%, insatisfechas. Los resultados discrepan con Torres et al.⁽³⁶⁾ que encontró un nivel de insatisfacción del 51.4% mientras que el 13.5% de las pacientes indicaron estar satisfechas. Por otro lado, Domínguez V et al.⁽³⁷⁾ concluyeron que el nivel de aceptabilidad del implante subdérmico en estas pacientes es sobresaliente con un 84.1%, insuficiente con un 9.5%, y suficiente con un 6.5%. También, Ruiz O⁽³⁸⁾ indica un nivel de aceptabilidad alto con una satisfacción del 85.7%, y el porcentaje de insatisfacción es del 14.3%. Asimismo, Tristant V⁽⁴⁴⁾ refiere que el nivel de aceptabilidad es del 75%.

Respecto a la dimensión dolor de la inserción Paucar O⁽³⁹⁾ menciona que el 5.2% de pacientes refieren dolor en la inserción del implante subdérmico mientras que el 94.8% no refirió dolor. Estos resultados son significativos y revelan que el método es tolerable en esta población. También Cordero M⁽⁴⁵⁾ refiere que el 22.6% tuvo dolor en la inserción en tanto el 74.7% no tuvo dolor, lo cual se considera favorable en esta investigación.

Se encuentran varios aspectos positivos del implante subdérmico a diferencia de otras investigaciones en las que se encontró un mayor porcentaje de usuarias que señalan aspectos negativos como las alteraciones del ciclo menstrual, cambios en el estado de ánimo, cefalea y aumento del peso. Asimismo, la aceptabilidad del presente estudio es alto

en esta población con nivel educativo superior a diferencia de otras investigaciones donde el nivel educativo es primario donde la aceptabilidad es baja ya que el nivel de información que se le trasmite no es comprendido de la misma manera que una usuaria con un nivel educativo superior. ⁽³⁹⁾ ⁽⁴⁵⁾

Respecto a los efectos secundarios del implante subdérmico el 80% presenta alteración menstrual, el 56.2%, cefalea, el 47,7%, acné; el 36.9% tiene alteración del peso y el 35.4%, dolor de mamas. Asimismo, los hallazgos reportados son consistentes con lo mencionado por ENDES ⁽¹⁰⁾ donde se menciona que el efecto adverso más común del implante subdérmico es la alteración en el patrón menstrual y se alude que el 33.6%, sangrado infrecuente, 22.2%, amenorrea, 17.7% sangrado prolongado, finalmente el 6.7%, sangrado frecuente. De igual manera señala los otros efectos adversos 1% - 25%, el dolor de cabeza, 3% - 12%, aumento de peso, 10% - 14%, acné, 10%, sensibilidad en mamas, 6% - 11%, cambios de humor y finalmente 6% la pérdida de la libido. De forma semejante Bitzer J et al. ⁽⁴⁰⁾ señala que encontró, patrón del sangrado en el 28%, hemorragias infrecuentes, 33%, amenorrea, 15%, sangrado prolongado y por último 16%, metromenorragia. Los efectos secundarios revelados fueron 45%, cambios en el patrón del sangrado, 12%, acné; donde se incluyen 12%, mareos, 8% cambios de humor y 5%, dolor de cabeza. Así como Mattos I. et al. ⁽¹²⁾ indicaron que el efecto secundario con mayor prevalencia fue 81.7%, alteración menstrual, mientras que 28.3%, cefalea, acné, alteración en el peso y dolor de mamas. De la misma forma, Bendezú ⁽³²⁾ indica que resultados señalan que los efectos secundarios del implante subdérmico son alteración en el peso con un 82.6%, alteración en el patrón del sangrado menstrual con un 86%, cefalea con un 26.7%, cambios emocionales con un 70.1% y finalmente acné con un 13.1%. Examinando lo mencionado el resultado no discrepa de lo presentado en esta presente investigación. A diferencia de Tuesta K ⁽³⁴⁾ menciona que cefalea cuenta con un 18.8%, sangrado frecuente

e irregular con el 8.9%, amenorrea y dolor en el sitio de inserción con el 7.9% y por último dolor abdominal con un 3%, lo que discrepa con los datos encontrados en primera instancia.

Respecto a las características sociodemográficas se encuentra la edad promedio de 23.9 años, estado civil con mayor prevalencia soltera, 60%, grado de instrucción superior, 67.7% y lugar de procedencia urbano, 92.3%. Del mismo modo Yacila ⁽¹⁹⁾, Rosales E, González M ⁽³³⁾ y Tuesta K ⁽³⁴⁾ permiten afirmar que la edad de las usuarias del método varía entre los 20 a 29 años en la edad promedio de las usuarias. En relación al nivel educativo se discrepa con lo mencionado por Domínguez V et al.⁽³⁷⁾ donde indica que la edad promedio fue 27.78 años, asimismo el nivel educativo en mayor relevancia fue, sin estudios, 47.7% y estudios superiores, 12.3%.

Dentro de los condicionamientos del estudio, se halla el tipo de muestreo no probabilístico que se ejecutó, por tal motivo dificulta extrapolar los resultados a otras poblaciones.

En el desarrollo de la investigación se presentó la siguiente limitación:

Circunstancia en la que nos encontrábamos a nivel mundial COVID-19, no se pudo recolectar una información extensa debido a las limitaciones establecidas por el consultorio; restricciones y planes del estado peruano por tal motivo no se contó con el dato de tiempo de uso del implante.

CONCLUSIONES

La mayoría de las usuarias del implante subdérmico que acudieron al consultorio especializado de la mujer Obstetric Care tienen un alto nivel de aceptabilidad (67.7%) del implante subdérmico. Los efectos secundarios más reportados fueron alteración menstrual, (80%), acné (47.7%), dolor de cabeza (56.2%), aumento de peso (36.9%) y mastalgia, (35.4%).

En las características sociodemográficas se observa que las usuarias tienen una edad promedio de 23.9 años, tienen el estado civil soltera, alcanzaron el grado de instrucción superior y proceden de la zona urbana.

Existe un nivel alto de aceptabilidad, en aspectos positivos el 67.7% de las usuarias destacan el bajo riesgo de embarazo, mientras que en aspectos negativos el 44.6% señala principalmente los cambios menstruales y el 51.5% sí recomendaría el método.

RECOMENDACIONES

Los resultados obtenidos permitieron establecer las siguientes recomendaciones:

Al personal de Obstetricia:

Establecer estrategias educativas (talleres, sesiones con metodología para adultos) sobre los métodos anticonceptivos, eficacia y efectos secundarios promovido por el Ministerio de Salud con el fin de mejorar el nivel de conocimiento de las futuras usuarias.

A los profesionales de salud principalmente Obstetras:

Realizar consejerías que efectúe los cinco pasos establecidos por el Ministerio de Salud que incluye la confirmación de la comprensión de la usuaria, y lograr su satisfacción.

A los investigadores del área de Obstetricia:

Realizar otras investigaciones a fin de profundizar la información sobre el retiro temprano del implante subdérmico relacionado a efectos secundarios.

Al consultorio especializado de la mujer Obstetric Care:

Informar y brindar una consejería adecuada a detalle sobre los efectos secundarios para que de esta manera aumente el tiempo de uso.

A los directores del MINSA, directores de Centros Maternos Infantiles y consultorios obstétricos:

Se recomienda la promoción en planificación familiar en la zona rural de nuestro país para que de esta manera las mujeres de nivel educativo bajo puedan estar informadas sobre la efectividad de este método, duración de largo plazo y el menor riesgo de un embarazo, utilizando el lenguaje correcto sin tecnicismo.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. 2020.
Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Fondo de población de las Naciones Unidas. Contra mi voluntad. 2020.
Disponible en:
https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_PUB_2020_ES_Estado_de_la_Poblacion_Mundial2.pdf
3. García F, Lopez S, De la Vega G., Medina G, Ramírez E. & Uriarte S. Frecuencia de efectos adversos en usuarias de implante subdérmico. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2011; 19(1): 21-24.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim111e.pdf>
4. GreGrentzer J, McNicholas C. & Peipert J. *Use of the etonogestrel- releasing contraceptive implant*, Expert Revie of Obstetrics & Gynecology. 2013: 8(4):337-344.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim111e.pdf>
5. Alvear M, Inca MR. Prevalencia de efectos adversos de los implantes contraceptivos subdérmicos en adolescentes y adultas en el Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora de Quito.2012. [Tesis de doctorado] Quito: Universidad Central de Ecuador. 2013.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1080/1/T-UCE-0006-37.pdf>
6. Organización Panamericana de la Salud. Planificación Familiar un manual mundial para proveedores 2019 [Internet]. Baltimore y Washington: OPS,

2019 [Citado 1 dic 2022].

Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y

7. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de Demografía y Salud EDSA 2016. [Internet]. La Paz: Bolivia. Disponible en: <https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/EDSA-2016.pdf>

8. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Pesquisa Nacional de Saude2019 [Internet]. Brasil; 2019.

Disponible en:

<https://www.pns.icict.fiocruz.br/wp-content/uploads/2021/12/liv101846.pdf>

9. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19. [Internet]. México; 2020.

Disponible en:

<https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag92298/Estilo%20Vancouver.pdf>

10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú encuesta demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020. [Internet]. Perú; 2021. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

11. Higgins Jenny, Smith Nicole. The Sexual Acceptability of Contraception: Reviewing The Literature and Building a New Concept. [Internet].

Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4868075/pdf/hjsr-53-417.pdf>

12. Ministerio de Salud. Digemid informe técnico. Implante etonogestrel 68mg.

Disponible en:

http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/ESEMOTS/11_Evaluacion/8_informes_mental/INFORME_ETONOGESTREL.pdf

13. United Nations Countries. Word Family Planning 2020. [Internet]. 2020.

Disponible en:

https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/files/documents/2020/Sep/unpd_2020_worldfamilyplanning_highlights.pdf

14. Douthwaite M, Alabi O, Odogwu K, Reiss K, Taiwo A, Ubah E, et. al. Safety, Quality, and Acceptability of Contraceptive Implant Provision by Community Health Extension Workers versus Nurses and Midwives in Two States in Nigeria. *Studies in Family Planning*. 52(3): 259-279.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9292393/>

15. Barbieri MM, Herculano TB, Dantas Silva A, Bahamondes L, Juliato C, Surita FG. Acceptability of ENG-releasing subdermal implants among postpartum Brazilian young women during the COVID-19 pandemic [Internet]. 2021; 154(1), 106–112.

Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9087758/>

16. Bhatia P, Nangia S, Aggarwal S, & Tewari C. Implanon: subdermal single rod contraceptive implant. *Journal of obstetrics and gynaecology of India*. 2011; 61(4): 422-425. <https://doi.org/10.1007/s13224-011-0066-z>

17. Tigse, JM. Efectos secundarios del uso del implante subdérmico de etonogestrel en mujeres en edad fértil. [Tesis de maestría]. Ecuador Universidad de Guayaquil; 2016.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46610/1/CD%20180%20TIGSE%20ORTEGA%20JENNY%20MARIVEL.pdf>

18. Zamora V. Nivel de conocimiento y satisfacción con el uso del etonogestrel en pacientes atendidas En la Microred Trujillo Metropolitano, durante el año 2015. [Tesis de pregrado] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Digital de la Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
19. Yacila, EL. Edad relacionada con los efectos adversos del implante subdérmico en mujeres atendidas en el Hospital El Esfuerzo - Florencia de Mora, 2016. [Tesis de maestría]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17754/yacila_be.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Gariza, ME y Monge, YM. Características sociodemográficas y gineco-obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico acuden al servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo del 1 de enero al 30 de junio, Lima; 2017 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2942/TESIS%20Gariza%20Milagros%20-%20Monge%20Yelin.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
21. Vega, LP. Efectos colaterales del implante subdérmico de etonogestrel de 68 mg. (implanon®/nexplanon®) de las usuarias atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. 2016. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2017.
http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3045/vega_alp.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Knowles J. Historia de los métodos anticonceptivos. Planned Parenthood

Federation of America. Enero 2012; 212-261.

Disponible en:

https://www.plannedparenthood.org/files/9913/9978/2156/bchistory_Spanish_2012.pdf

23. Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. Implanon NXT, 68 mg implante etonogestrel.

<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2001.v10n1/18-28>

24. Real Academia Española. (2020). Diccionario de la lengua española (23.ªed.)

<https://dle.rae.es/efecto?m=form>

25. Real Academia Española. (2020). Diccionario de la lengua española (23.ªed.)

<https://dle.rae.es/acn%C3%A9>

26. Real Academia Española. (2020). Diccionario de la lengua española (23.ªed.)

<https://dle.rae.es/aceptabilidad>

27. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la salud de la mujer 2018. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>

28. Real Academia Española. (2020). Diccionario de la lengua española (23.ª ed.)

<https://dle.rae.es/amenorrea?m=form>

29. Ticona, ND. Indicadores que influyen en la aceptación del implante subdérmico como método anticonceptivo en puérperas atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca Julio a Setiembre del 2017. [Tesis de pregrado]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez; 2018.

http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2889/TESIS%200715_Cal.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Ministerio de Salud de Chile. Uso Racional de Medicamentos una tarea de

todos 2010. Disponible

en:<https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>

31. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. 2014; 32(2):634-645. Caballero A. Metodología integral innovadora para planes y tesis. Cengage Learning. 2013; 47-87.

https://issuu.com/cengelatam/docs/metodologia_integral_innovadora_is

32. Bendezú E. Efectos adversos del uso del implante etonogestrel, en usuarias que acuden en el servicio de la planificación familiar del hospital huaycanta. Octubre 2017 -octubre 2018. [tesis de pregrado en Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal; Lima: 2019 [citado 04 de octubre de 2022].

Recuperado a partir de:

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/3077/UNFV_BENDUZ%C3%9A_C%C3%93RDOVA_ERIKA_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Rosales E, Gonzales M. Características sociodemográficas de las usuarias del implante anticonceptivo liberador de etonogestrel. Ginecol Obstet Mex. 2009

34. Tuesta K. Efectos adversos relacionados al uso del implante subdérmico en usuarias de planificación familiar en la micro red sur de salud de Iquitos, 2016. [tesis de pregrado]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2018.

35. Yuni J, Urbano C. Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. 2ª edición. Córdoba: Brujas; 2006.

36. Torres Boix MT y. VSL. Estudio observacional de las causas de abandono del implante anticonceptivo subdérmico con etonogestrel [Tesis de

Maestría].Madrid: Universidad de Alcalá de Henares; 2017. Recuperado a partir de:

https://hosting.sec.es/Memorias_Master/LARC/TORRESBOIX_VINUELA_Valencia.pdf

37. Domínguez V, Ávila P, Espinaco M y Román J. Estudio sobre la accesibilidad y tolerabilidad del uso de implantes hormonales subdérmicos en una población de exclusión social en Sevilla. El sevier doyma. 2011; 43(12): 656-661.

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656711000606?via%3Dihub>

38. Ruiz OG. El implante subdérmico como alternativa para mejorar la accesibilidad y reducir la tasa de abandono de métodos anticonceptivos en las mujeres de la comunidad Rural de Carlos Concha, Provincia de Esmeraldas-Ecuador [Tesis de Maestría].Quito: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2014. Recuperado a partir de:

[.PUCE ISP Tesis de Grado Magister Salud Pública Olger Ruiz Implante subdérmico como alternativa mejorar accesibilidad 5 ma~1.pdf](#)

39. Paucar OE. Efectos secundarios del implante subdérmico de Etonogestrel que conllevan a la deserción del método anticonceptivo en usuarias atendidas en el servicio de planificación 53 familiar del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima. Agosto - Diciembre 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad nacional Federico Villarreal; 2019.

Recuperado a partir de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3454>

40. Bitzer,S , Tschudin, JA y the Swiss Implanon Study Group. Acceptability and

- side-effects of Implanon in Switzerland: a retrospective study by the Implanon Swiss Study Group. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*. 2004;9(4):278–84.
<https://doi.org/10.1080/13625180400017503>
41. Anja Lendvaya, Otieno-Masaba R, Khurram Azmat S , Wheelless A, Waqas Hameed, Babar Tasneem Shaikh, Shiphrah Kuria, Steiner MJ, Chen M, Feldblum PJ. Effectiveness, safety and acceptability of Sino-implant (II) during the first year of use: results from Kenya and Pakistan. 2014; 197-203 https://ecommons.aku.edu/pakistan_fhs_mc_chs_chs/903/
42. Wallace S, Enriquez V. Disponibilidad, accesibilidad y aceptabilidad en el sistema de atención médica en vías de cambio para los adultos mayores en los Estados Unidos. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health*. 2001; 10(1): 18-28.
<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v10n1/5847.pdf>
43. Suárez F, Gómez C, Castro S. Ciencias de la implementación: de la evidencia a la práctica. *Acta Med*. 2018; 43(4): 207-216.
<https://www.redalyc.org/journal/1631/163159058006/163159058006.pdf>
44. Tristant V, Morini N, Ayul N, Nidegger V, Diaz E, Torrado C, et al. Estudio descriptivo sobre la tolerancia del uso de implantes subdérmicos como método anticonceptivo. 2019; 57 (3): 185 – 190.
45. Cordero M. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Distrito 03D01, Azogues, 2014-2017. [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019.
- Recuperado a partir de:
https://node2.123dok.com/dt02pdf/123dok_es/002/062/2062686.pdf.pdf?X-

[Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=aa5vJ7sqx6H8Hq4u%2F20230105%2F%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20230105T074538Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=600&X-Amz-Signature=015235f18a7b8d333613cda0844e36ce157a7a1914344065282e9c8ab2e889d2](#)

46. Steven PW y Vilma EH. Disponibilidad, accesibilidad y aceptabilidad en el sistema de atención médica en vías de cambio para los adultos mayores en los Estados Unidos. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health. 2001; 10(1):18-28.

<https://www.scielo.org/article/rpsp/2001.v10n1/18-28>

47. Ontiveros AM, Valencia B. Relación entre los efectos secundarios y el abandono del implante subdérmico en usuarias de planificación familiar del hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019 [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Recuperado a partir de:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1023/1/ONTIVEROS%20HUAMANI-VALENCA%20BEDREGAL.pdf>

48. Parra O. El Derecho a la salud en la Constitución, la Jurisprudencia y los Instrumentos Internacionales. Colombia: 2003 [citado 31 ene 2001]. Disponible en:

<https://www.corteidh.or.cr/tablas/27803.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1 Matriz de consistencia

Título: Aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.				
<i>Problema</i>	<i>Objetivos</i>	<i>Variables</i>	<i>Diseño de investigación</i>	<i>Técnicas</i>
<p>General:</p> <p>¿Cuál es el nivel de aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar el nivel de aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.</p>	<p>Variable 1: Aceptabilidad del implante subdérmico</p> <p>Cualidad de lo que es aceptable por tal motivo se determina el implante subdérmico como un método aceptable para la usuaria.</p> <p>Variable 2: Efectos secundarios del implante subdérmico</p>	<p>Transversal</p> <p>Observacional</p> <p>Descriptiva</p> <p>Prospectiva</p>	<p>Encuesta</p>

Específicos:	Específicos:		<i>Tipo de investigación</i>	<i>Instrumento</i>
<p>¿Cuáles son las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021?</p>	<p>Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.</p>		Cuantitativa	Cuestionario
<p>¿Cuál es el nivel de aceptabilidad del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de aceptabilidad del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021.</p>			
<p>¿Cuáles son los efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021?</p>	<p>Identificar los efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina en el año 2021</p>			

ANEXO N° 2. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
Variable	Dimensiones	Indicadores	Definición Operacional	Escala
Aceptabilidad del implante subdérmico	Dolor en la inserción del método	<ul style="list-style-type: none"> • Poco • Regular • Bastante • Demasiado 	Cualidad de lo que es aceptable por tal motivo se determina el implante subdérmico como un método aceptable para la usuaria.	Nominal
	Preocupación menstrual del método	<ul style="list-style-type: none"> • Poco • Regular • Bastante • Demasiado 		Nominal
	Molestias post-inserción	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No 		Nominal
	Experiencia general con el implante	<ul style="list-style-type: none"> • Muy Favorable • Algo Favorable • Indiferente • Algo Desfavorable • Muy Desfavorable 		Nominal
	Aspectos Negativos	<ul style="list-style-type: none"> • Cambios menstruales • Otros efectos secundarios • Apariencia • Como se siente al tacto • Procedimientos de inserción 		Nominal

		<ul style="list-style-type: none"> • Nada • Otro 		
	Aspectos positivos	<ul style="list-style-type: none"> • Dura 3 años • Fácil de usar • Bajo riesgo de embarazo • Pocos efectos secundarios • Nada • Otro 		Nominal
	Recomendaría el método	<ul style="list-style-type: none"> • Definitivamente NO • Probablemente NO • Probablemente SÍ • Definitivamente SÍ 		
Efectos secundarios del implante subdérmico	Irregularidades menstruales	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No 	Consecuencia indirecta o adversa producto del uso del implante subdérmico.	Nominal
	Alteraciones Menstruales	<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia de menstruación • Poca cantidad • Mucha cantidad • Goteo intermenstrual 		Nominal
	Acné	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No 		Nominal
	Cefalea	<ul style="list-style-type: none"> • Sí • No 		Nominal
	Alteraciones en el peso	<ul style="list-style-type: none"> • Aumentó • Disminuyó 		Nominal

ANEXO N° 3. Cuestionario

A.- DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuál es su edad?

2. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera

Casada

Conviviente

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

Analfabeta

Primaria

Secundaria

Superior

4. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

Urbana

Rural

B.- EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO

5. Usando el implante subdérmico ¿Ud. ha presentado alteración en su menstruación?

Si

No

6. Si su respuesta fue SÍ indique cuál de las siguientes alteraciones presenta (ó):

Ausencia de menstruación

Poca cantidad

Mucha cantidad

Goteo intermenstrual

7. ¿Ud. ha presentado acné?

Si

No

8. ¿Ud. ha presentado dolor de cabeza?

Si

No

9. Con respecto a su peso Ud. considera que:

- Aumento Disminuyó Estable

10. ¿Ud. ha presentado dolor de mamas?

- Si No

C.- ACEPTABILIDAD DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO

11. ¿Ha presentado dolor en el momento de la inserción?

- Si No

12. Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan doloroso fue la inserción.

1. Poco 2. Regular 3. Bastante 4. Demasiado

13. ¿Ud. tiene preocupación por los trastornos menstruales?

- Si No

14. Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan preocupada está.

1. Poco 2. Regular 3. Bastante 4. Demasiado

15. ¿Ha presentado molestias en los siguientes 3 meses?

- Si No

16. En general, ¿Cómo consideras tu experiencia con este método?

1. Muy Favorable 2. Algo Favorable 3. Indiferente
4. Algo desfavorable 5. Muy Desfavorable

17. Considerando que este método **NO** te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados

sería el motivo?

1. Cambios Menstruales 2. Otros Efectos Secundarios 3. Apariencia
4. Como se siente al tacto 5. Procedimiento de Inserción 6. Nada 7. Otro

18. Considerando que este método **SI** te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?

1. Dura 3 años 2. Fácil de usar 3. Bajo riesgo de embarazo
4. Pocos efectos secundarios 5. Nada 6. Otro

19. ¿Le recomendaría el implante subdérmico a una amiga?

1. Definitivamente NO 2. Probablemente NO
3. Probablemente SI 4. Definitivamente SI

ANEXO N° 4: Ficha de Juicio de Expertos

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "Título de la Investigación ACEPTABILIDAD Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CONSULTORIO ESPECIALIZADO DE LA MUJER OBSTETRIC CARE – LA MOLINA EN EL AÑO 2021."

Investigadores:

Perales Pujada, Angela Pierina

Machuca Ocampo, Elena Liset

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos el cual fue modificado del estudio "Efectos adversos del uso del implante etonogestrel, en usuarias que acuden en el servicio de la planificación familiar del hospital Huaycan.Ate. Octubre 2017-October 2018". Perú, de la autoría de Bendezú (2019), del "Estudio sobre la accesibilidad y tolerabilidad del uso de implantes hormonales subdérmicos en una población de exclusión social en Sevilla" de la autoría de Domínguez U., Ávila P., Espinaco G. y Román O. en el año (2010) y del "Estudio sobre Eficacia, seguridad y aceptabilidad de Sino-implant (II) durante el primer año de uso: resultados de Kenia y Pakistán" de la autoría de Anja L., Rose O., Syed K., Angie W., Wagas H., Babar T. et al, en el año (2013) los mismos que fueron adaptados a la realidad de la problemática de este estudio, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

Variable: Características sociodemográficas en mujeres de edad fértil		1	2	3	4	5
Dimensión: Edad						
1.	¿Cuál es su edad?					X
Dimensión: Estado civil						X
2.	¿Cuál es su estado civil?					X
	Soltera					X
	Casada					X
	Conviviente					X
Dimensión: Grado de instrucción						
3.	¿Cuál es su grado de instrucción?					X
	Analfabeta					X

	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior					X
Dimensión: Lugar de procedencia						
4.	¿Cuál es su lugar de procedencia?					X
	Urbana					X
	Rural					
Variable: Efectos secundarios del implante subdérmico						
Dimensión: Alteraciones menstruales						
5.	Usando el implante subdérmico ¿Ud. ha presentado alteración en su menstruación?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Patrón de alteraciones menstruales						
6.	Si su respuesta fue SI indique cuál de las siguientes alteraciones presenta(ó):					X
	Ausencia de menstruación					X
	Poca cantidad					X
	Mucha cantidad					X
	Goteo intermensual					X
Dimensión: Acné						
7.	¿Ud. ha presentado acné?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Cefalea						
8.	¿Ud. ha presentado dolor de cabeza?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Alteraciones en el peso						
9.	Con respecto a su peso Ud. considera que:					X
	Aumentó					X
	Disminuyo					X
	Estable					X
Dimensión: Mastalgia						
10.	¿Ud. ha presentado dolor de mamas?					X
	Si					X
	No					X
Variable: Aceptabilidad						
Dimensión: Dolor de la inserción del método						
11.	¿Ha presentado dolor en el momento de la inserción?					X
	Si					X
	No					X

12.	Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan doloroso fue la inserción.					X
	Poco					X
	Regular					X
	Bastante					X
	Demasiado					X
Dimensión: Preocupación menstrual						
13.	¿Ud. tiene preocupación por los trastornos menstruales?					X
	Si					X
	No					X
14.	Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan preocupada está.					X
	Poco					X
	Regular					X
	Bastante					X
	Demasiado					X
Dimensión: Molestias post-inserción						
15.	¿Ha presentado molestias en los siguientes 3 meses?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Experiencia general con el implante						
16.	En general, ¿Cómo consideras tu experiencia con este método?					X
	Muy favorable					X
	Algo favorable					X
	Indiferente					X
	Algo desfavorable					X
	Muy Desfavorable					X
Dimensión: No le gustó el implante						
17.	Considerando que este método NO te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?					X
	Cambios menstruales					X
	Otros efectos secundarios					X
	Apariencia					X
	Como se siente al tacto					X
	Procedimientos de inserción					X
	Nada					X
	Otro					X
Dimensión: Le gustó el implante						
18.	Considerando que este método SI te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?					X

	Dura 3 años				X
	Fácil de usar				X
	Bajo riesgo de embarazo				X
	Pocos efectos secundarios				X
	Nada				X
	Otro				X
Dimensión: Recomendaría el método					
19.	¿Le recomendaría el implante subdérmico a una amiga?				X
	Definitivamente NO				X
	Probablemente NO				X
	Probablemente SI				X
	Definitivamente SI				X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

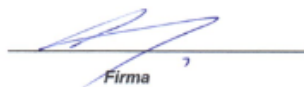
OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

1. LOS CUADROS DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES Y MATRÍZ DE CONSISTENCIA SE ENCUENTRAN DESCUADRADOS POR LO QUE NO SE OBSERVA SI HAN REGISTRADO SI EL INSTRUMENTO ES DE AUTORÍA PROPIA O ES TOMADO DE OTRA INVESTIGACIÓN

Nombres y Apellidos	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	10732543
Correo electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGÍSTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		



Firma

Firma

Lugar y fecha: LIMA, 23 DE MAYO DE 2021

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "Título de la Investigación ACEPTABILIDAD Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CONSULTORIO ESPECIALIZADO DE LA MUJER OBSTETRIC CARE – LA MOLINA EN EL AÑO 2021."

Investigadores:

Perales Pujada, Angela Pierina

Machuca Ocampo, Elena Liset

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos el cual fue modificado del estudio "Efectos adversos del uso del implante etonogestrel, en usuarias que acuden en el servicio de la planificación familiar del hospital Huaycan.Ate. Octubre 2017-Octubre 2018". Perú, de la autoría de Bendezú (2019), del "Estudio sobre la accesibilidad y tolerabilidad del uso de implantes hormonales subdérmicos en una población de exclusión social en Sevilla" de la autoría de Domínguez U., Ávila P., Espinaco G. y Román O. en el año (2010) y del "Estudio sobre Eficacia, seguridad y aceptabilidad de Sino-implant (II) durante el primer año de uso: resultados de Kenia y Pakistán" de la autoría de Anja L., Rose O., Syed K., Angie W., Wagas H., Babar T. et al, en el año (2013) los mismos que fueron adaptados a la realidad de la problemática de este estudio, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

Variable: Características sociodemográficas en mujeres de edad fértil		1	2	3	4	5
Dimensión: Edad						
1.	¿Cuál es su edad?					X
Dimensión: Estado civil						X
2.	¿Cuál es su estado civil?					x
	Soltera					x
	Casada					x
	Conviviente					X
Dimensión: Grado de instrucción						X
3.	¿Cuál es su grado de instrucción?					X
	Analfabeta					X
	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior					X
Dimensión: Lugar de procedencia						X

4.	¿Cuál es su lugar de procedencia?					X
	Urbana					X
	Rural					X
Variable: Efectos secundarios del implante subdérmico						
Dimensión: Irregularidades menstruales						
5.	Usando el implante subdérmico ¿Ud. ha presentado alteración en su menstruación?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Alteraciones Menstruales						
6.	Si su respuesta fue SI indique cuál de las siguientes alteraciones presenta(ó):					X
	Ausencia de menstruación					X
	Poca cantidad					X
	Mucha cantidad					X
	Goteo intermensual					X
Dimensión: Acné						
7.	¿Ud. ha presentado acné?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Cefalea						
8.	¿Ud. ha presentado dolor de cabeza?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Alteraciones en el peso						
9.	Con respecto a su peso Ud. considera que:					X
	Aumentó					X
	Disminuyo					X
	Estable					X
Dimensión: Mastalgia						
10.	¿Ud. ha presentado dolor de mamas?					X
	Si					X
	No					X
Variable: Aceptabilidad						
Dimensión: Dolor de inserción del método						
11.	¿Ha presentado dolor en el momento de la inserción?					X
	Si					X
	No					X
12.	Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan doloroso fue la inserción.					X
	Poco					X
	Regular					X

	Bastante					X
	Demasiado					X
Dimensión: Preocupación por trastornos menstruales						
13.	¿Ud. tiene preocupación por trastornos menstruales?					X
	Si					X
	No					X
14.	Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan preocupada está.					X
	Poco					X
	Regular					X
	Bastante					X
	Demasiado					X
Dimensión: Molestias post-inserción						
15.	¿Ha presentado molestias en los siguientes 3 meses?					X
	Si					X
	No					X
Dimensión: Experiencia general con el implante						
16.	En general, ¿Cómo consideras tu experiencia con este método?					X
	Muy favorable					X
	Algo favorable					X
	Indiferente					X
	Algo desfavorable					X
	Muy Desfavorable					X
Dimensión: No le gustó el implante						
17.	Considerando que este método NO te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?					X
	Cambios menstruales					X
	Otros efectos secundarios					X
	Apariencia					X
	Como se siente al tacto					X
	Procedimientos de inserción					X
	Nada					X
	Otro					X
Dimensión: Le gustó el implante						
18.	Considerando que este método SI te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?					X
	Dura 3 años					X
	Fácil de usar					X
	Bajo riesgo de embarazo					X
	Pocos efectos secundarios					X
	Nada					X
	Otro					X

Dimensión: Recomendaría el método						X
19.	¿Le recomendaría el implante subdérmico a una amiga?					X
	Definitivamente NO					X
	Probablemente NO					X
	Probablemente SI					X
	Definitivamente SI					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones: Felicito a las alumnas por realizar esta tesis, así mismo les recomiendo que evalúen la edad de sus encuestadas.

Nombres y Apellidos	Mary Luz Abarca Martinez	DNI N°	06940348
Correo electrónico	Maricelu90@gmail.com		
Grado académico	Licenciada	Teléfono	949006863
Mención	Especialista en alto riesgo obstétrico		


 CENTRO MATERNO INFANTIL
 "Virgen de Fátima"

 Mary L. Abarca Martínez
 OBSTETRA
 COP. 4662 RNF

Firma

Lugar y fecha: LIMA, 24 DE MAYO DEL 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
ABARCA MARTINEZ MARY LUZ	OBSTETRA ASISTENCIAL – HOSPITAL GENERAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	CUESTIONARIO	
Título de la investigación: “ACEPTABILIDAD Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CONSULTORIO ESPECIALIZADO DE LA MUJER OBSTETRIC CARE – LA MOLINA EN EL AÑO 2021”			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas,																			X	

	dimensiones) en cantidad y calidad.																	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																	X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																	X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																	X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																	X
PROMEDIO																		

OPINIÒN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

X

LIMA, 24 DE MAYO DE 2021	06940348	 CENTRO MATERNO INFANTIL "Virgen de Fátima" Mary L. Abarca Martínez OBSTETRA COP. 4662 RNE	949006863
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

Felicito a las alumnas por realizar esta tesis, así mismo les recomiendo que evalúen la edad de sus encuestadas.

ANEXO 4

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: "Título de la Investigación ACEPTABILIDAD Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CONSULTORIO OBSTÉTRICO VIDAFEM – COMAS EN EL AÑO 2021."

Investigadores:

Perales Pujada, Angela Pierina
Machuca Ocampo, Elena Liset

Indicaciones: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos el cual fue modificado del estudio "Efectos adversos del uso del implante etonogestrel, en usuarias que acuden en el servicio de la planificación familiar del hospital Huaycan.Ate. Octubre 2017-Octubre 2018". Perú, de la autoría de Bendezú (2019), del "Estudio sobre la accesibilidad y tolerabilidad del uso de implantes hormonales subdérmicos en una población de exclusión social en Sevilla" de la autoría de Domínguez U., Ávila P., Espinaco G. y Román O. en el año (2010) y del "Estudio sobre Eficacia, seguridad y aceptabilidad de Sino-implant (II) durante el primer año de uso: resultados de Kenia y Pakistán" de la autoría de Anja L., Rose O., Syed K., Angie W., Wagas H., Babar T. et al, en el año (2013) los mismos que fueron adaptados a la realidad de la problemática de este estudio, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

Variable: Características sociodemográficas en mujeres de edad fértil		1	2	3	4	5
Dimensión: Edad						
1.	¿Cuál es su edad?					X
Dimensión: Estado civil						
2.	¿Cuál es su estado civil?					
	Soltera					X
	Casada					X
	Conviviente					X
Dimensión: Grado de instrucción						
3.	¿Cuál es su grado de instrucción?					
	Analfabeta					X
	Primaria					X
	Secundaria					X
	Superior					X
Dimensión: Lugar de procedencia						
4.	¿Cuál es su lugar de procedencia?					

	Urbana									X
	Rural									X
Variable: Efectos secundarios del implante subdérmico										
Dimensión: Irregularidades menstruales										
5.	Usando el implante subdérmico ¿Ud. ha presentado alteración en su menstruación?									
	Si									X
	No									X
Dimensión: Alteraciones Menstruales										
6.	Si su respuesta fue SI indique cuál de las siguientes alteraciones presenta(ó):									
	Ausencia de menstruación									X
	Poca cantidad									X
	Mucha cantidad									X
	Goteo intermensual									X
Dimensión: Acné										
7.	¿Ud. ha presentado acné?									
	Si									X
	No									X
Dimensión: Cefalea										
8.	¿Ud. ha presentado dolor de cabeza?									
	Si									X
	No									X
Dimensión: Alteraciones en el peso										
9.	Con respecto a su peso Ud. considera que:									
	Aumentó									X
	Disminuyo									X
	Estable									X
Dimensión: Mastalgia										
10.	¿Ud. ha presentado dolor de mamas?									
	Si									X
	No									X
Variable: Aceptabilidad										
Dimensión: Dolor de la inserción del método										
11.	¿Ha presentado dolor en el momento de la inserción?									
	Si									X
	No									X
12.	Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan doloroso fue la inserción.									
	Poco									X
	Regular									X
	Bastante									X

	Demasiado								X
Dimensión: Preocupación menstrual									
13.	¿Ud. tiene preocupación por los trastornos menstruales?								
	Si								X
	No								X
14.	Si su respuesta fue SÍ marque del 1 al 4 qué tan preocupada está.								
	Poco								X
	Regular								X
	Bastante								X
	Demasiado								X
Dimensión: Molestias post-inserción									
15.	¿Ha presentado molestias en los siguientes 3 meses?								
	Si								X
	No								X
Dimensión: Experiencia general con el implante									
16.	En general, ¿Cómo consideras tu experiencia con este método?								
	Muy favorable								X
	Algo favorable								X
	Indiferente								X
	Algo desfavorable								X
	Muy Desfavorable								X
Dimensión: No le gustó el implante									
17.	Considerando que este método NO te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?								
	Cambios menstruales								X
	Otros efectos secundarios								X
	Apariencia								X
	Como se siente al tacto								X
	Procedimientos de inserción								X
	Nada								X
	Otro								X
Dimensión: Le gustó el implante									
18.	Considerando que este método SI te gustó, ¿cuál de los siguientes enunciados sería el motivo?								
	Dura 3 años								X
	Fácil de usar								X
	Bajo riesgo de embarazo								X
	Pocos efectos secundarios								X
	Nada								X
	Otro								X
Dimensión: Recomendaría el método									
19.	¿Le recomendaría el implante subdérmico a una amiga?								
	Definitivamente NO								X

	Probablemente NO					X
	Probablemente SI					X
	Definitivamente SI					X

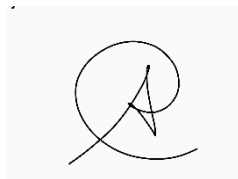
PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:.....

Nombres y Apellidos	LUISA OLGA SALINAS CARRASCO	DNI N°	426345456
Correo electrónico	Luisa.salinas @upn.pe		
Grado académico	Maestro	Teléfono	936783435
Mención			



Firma

Lugar y fecha: Los Olivos, 03 de junio 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Título de la investigación:			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y																					X

	contexto.																		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos - científicos.																		X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																		X
METODOLOGIA	Las estrategias responde al propósito del diagnóstico																		X
PROMEDIO																			


OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Los Olivos, 03 de junio 2021	42634545		936783435
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

ANEXO N° 5: Reporte de validación del instrumento

Coeficientes de V de Aiken para las evidencias de validez de contenido

1	Ítems / jueces	Juez 1	Juez 2	Juez 3	γ	t	κ	V Aiken	Inferior	Superior
2	Ítem 1	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
3	Ítem 2	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
4	Ítem 3	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
5	Ítem 4	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
6	Ítem 5	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
7	Ítem 6	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
8	Ítem 7	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
9	Ítem 8	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
10	Ítem 9	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
11	Ítem 10	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
12	Ítem 11	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
13	Ítem 12	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
14	Ítem 13	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
15	Ítem 14	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
16	Ítem 15	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
17	Ítem 16	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
18	Ítem 17	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
19	Ítem 18	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
20	Ítem 19	5	5	5	5	1	5	1.00	0.862	1.138
21										
22										
23	intervalos confianza para el acuerdo interjueces por el método score de Aiken (elegir nivel deseado)									
24										
25	Nivel de confianza (Z)	0.95	1.95996398		0.025					
26	V	V de aiken								
27	n	3								
28	k	rango								
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

$$L = \frac{2nkV + z^2 - z\sqrt{4nkV(1-V)} + z^2}{2(nk + z^2)}$$

ANEXO N° 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO**Título:**

“ACEPTABILIDAD Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CONSULTORIO ESPECIALIZADO DE LA MUJER OBSTETRIC CARE – LA MOLINA EN EL AÑO 2021.”

Angela Perales P. y Elena Machuca O.

Introducción

Siendo bachiller de Obstetricia de la Universidad Privada del Norte, declaramos en esta investigación deseamos determinar la aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina, lo cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se le realizará una encuesta, luego se le entregará un cuestionario donde se le pide sinceridad en sus respuestas.

Riesgo

No se presenta riesgo para el participante ya que no se realizará ninguna evaluación clínica ni física.

Beneficios

Los resultados contribuirán a conocer la aceptabilidad y efectos secundarios del implante subdérmico en mujeres de edad fértil del consultorio especializado de la mujer Obstetric Care – La Molina.

Confidencialidad

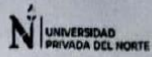
Al ser esta anónima, no se compartirá la identidad de quien participe en el estudio. La información recolectada en este estudio acerca de usted será puesta fuera de alcance, y nadie sino solo la investigadora, tendrá acceso a ella.

Declaración del Participante e Investigadora

Yo, _____,
declaro voluntaria mi participación.

Costo por tu participación

El estudio en el que Ud. Participa no involucra ningún tipo de pago.

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA 

Yo Salma Antiane Equiza Limaylla
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
identificado con DNI 72305619, en mi calidad de Directora General
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de OBSTETRICIA
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa/institución Consultorio Especializado de la mujer Obstetric Care
(Nombre de la empresa)
con R.U.C N° 10723056191, ubicada en la ciudad de Lima.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Elena Liset Machuca Ocampo
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)
identificado con DNI N° 75550489, egresado de la Carrera profesional o () Programa de Postgrado de OBSTETRICIA
(Nombre de la carrera o programa) para que utilice la siguiente información de la empresa:


Consultorio Especializado de la mujer Obstetric Care
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor Título Profesional.

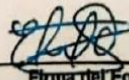
Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. (para el caso de empresas privadas).
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. (para el caso de empresas públicas)
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

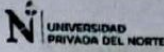
Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada
() Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.


Firma y sello del Representante Legal o Representante del área
DNI: 72305619

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del Egresado
DNI: 75550489

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA 

yo Salma Antonia Eguero Limulla
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI 72305619, en mi calidad de Directora General
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

del área de Obstetricia
(Nombre del área de la empresa)

de la empresa/institución Consultorio Especializado de la Mujer Obstetric Care
(Nombre de la empresa)

con R.U.C N° 10723056191 ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor Angela Pierina Perales Pujada
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)

identificado con DNI N° 70501487 egresado de la Obstetricia Carrera profesional o () Programa de Postgrado de Obstetricia
(Nombre de la carrera o programa)

para que utilice la siguiente información de la empresa:

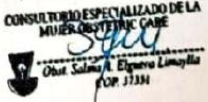
Consultorio Especializado de la Mujer Obstetric Care
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, (X) Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o (X) Título Profesional.


Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:

- Vigencia de Poder. *(para el caso de empresas privadas).*
- ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. *(para el caso de empresas públicas)*
- Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.
() Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
(X) Mencionar el nombre de la empresa.


Firma y sello del Representante Legal o Representante del área
DNI: 72305619

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del Egresado
DNI: 70501487

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				

Expediente N°..... : 04489-1-2021 Certificado N° 0000873

RSG..... : 1281-2021-MDLM-GDEIP/SPEA

Código Catastral..... : 1501140417200101020014

Área Actividad Económica : 100.00m2

Zonificación..... : CV

N° Licencia..... : 0873



MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA
SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN EMPRESARIAL Y AUTORIZACIONES
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
INDETERMINADA

Otorgado a..... : ELGUERA LIMAYLLA SALMA ANTUANE

RUC N°..... : 10723056191

Ubicado en..... : AV. LOS CONSTRUCTORES NRO 779, INT. 201, MZ. L LT. 46 - URB. SANTA RAQUEL ZONA ESTE - SECTOR B - I ETAPA

Giro(s)..... : CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL

Horario Atención : 07:00 - 23:00 Horas.

El presente certificado se expide en aplicación al D.S. N° 163-2020-PCM Decreto Supremo que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento en concordancia al D.S. N° 002-2018-PCM Decreto Supremo que aprueba el Nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, que determina la matriz de riesgo de los establecimientos objeto de inspección.

La licencia tiene vigencia Indeterminada.

COMPROMISO :
El administrado se compromete a no infringir las disposiciones legales de la materia, caso contrario se procederá a revocar la Licencia de Funcionamiento del establecimiento y a ordenar la clausura del Local.

OBSERVACIONES :
El establecimiento no debe ser objeto de queja de vecinos fundadas, bajo apercibimiento de aplicarse las sanciones correspondientes y la revocatoria de la Licencia.

La Molina, 09 de junio de 2021




MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA

MARIO A. RIVAS RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE PROMOCIÓN EMPRESARIAL
Y AUTORIZACIONES

ESTE CERTIFICADO DEBE EXHIBIRSE OBLIGATORIAMENTE EN LUGAR VISIBLE

Nº 001888


MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA
OFICINA DE DESARROLLO ECONÓMICO E INVERSIÓN PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE PROMOCIÓN EMPRESARIAL Y AUTORIZACIONES

ANEXO 13
**CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES
PARA ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE INSPECCIÓN CLASIFICADOS CON NIVEL
DE RIESGO BAJO O RIESGO MEDIO SEGÚN LA MATRIZ DE RIESGOS**
Nº 1888-2021

El Órgano Ejecutante de la Municipalidad de La Molina, en cumplimiento de lo establecido en el D.S. Nº 002-2018-PCM, ha realizado la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones al Establecimiento Objeto de Inspección:

NO REGISTRA

Ubicado en AV. LOS CONSTRUCTORES Nº 779, INT. 201, MZ. L, LT.46, URB. SANTA RAQUEL ZONA ESTE- SECTOR B, I ETAPA

Distrito La Molina Provincia Lima Departamento Lima

solicitado por ELGUERA LIMAYLLA SALMA ANTUANE

El que suscribe **CERTIFICA** que el Establecimiento Objeto antes señalado **CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD.**

Capacidad Máxima de la Edificación: 10 (DIEZ) personas

Giro o actividad de la Edificación: **CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL**

Expediente Nº 04489-1-2021 Resolución Nº: 1341-2021-MDLM-GDEIP-SPEA


VIGENCIA: 2 AÑOS*

LUGAR: La Molina

FECHA DE EXPEDICIÓN : 17/06/2021

FECHA DE SOLICITUD DE RENOVACIÓN : 08/05/2023
(Treinta días hábiles anteriores a la fecha de caducidad)

FECHA DE CADUCIDAD : 17/06/2023


MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA
MARIO A. RIVAS RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE PROMOCIÓN EMPRESARIAL
Y AUTORIZACIONES

*El presente Certificado de ITSE no constituye autorización alguna para el funcionamiento del objeto de la presente inspección

NOTA:

- DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE INSPECCIONES TÉCNICAS DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES APROBADO POR DECRETO SUPLENDO Nº 002-2018-PCM, EL PRESENTE CERTIFICADO DEBERÁ SER FIRMADO POR EL RESPONSABLE DEL ÓRGANO EJECUTANTE.
- ESTE CERTIFICADO DEBERÁ COLOCARSE EN UN LUGAR VISIBLE DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO O OBJETO DE INSPECCION.
- CUALQUIER TACHA O ENMENDADURA INVALIDA EL PRESENTE CERTIFICADO.

ESTE CERTIFICADO DEBE EXHIBIRSE OBLIGATORIAMENTE EN LUGAR VISIBLE AL PÚBLICO

Escaneado con CamScanner

 Escaneado con CamScanner



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA DEL PERÚ"

CONSTANCIA DE REGISTRO RENIPRESS

La designada de Atención, Trámite y Resolución de Procedimientos TUPA de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este, hace constar que el Establecimiento de Salud Privado sin población asignada (IPRESS), denominado con nombre comercial:

"CONSULTORIO ESPECIALIZADO DE LA MUJER OBSTETRIC CARE"

Representante Legal: Propietario y representante legal, la Obstetra Salma Antuane Elguera Limaylla, con DNI N° 72305619, COP 37351 y RUC N° 10723056191.

Director Técnico / Responsable de la atención: Obstetra Salma Antuane Elguera Limaylla, con DNI N° 72305619, COP 37351 y RUC N° 10723056191.

Con dirección en Avenida Los Constructores 779, Piso 2, Dpto 201, Mz L, Lote. 46 - Urbanización Santa Raquel Zona Este Sector B – I etapa, distrito de La Molina, Provincia y departamento de Lima.

Luego de evaluada la documentación presentada se ha evidenciado que ha cumplido con presentar la documentación que exige el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud y sus órganos desconcentrados y sus modificatorias, por lo que se comunica que se encuentra registrado en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - RENIPRESS, con el:

CÓDIGO ÚNICO DE IPRESS N° 00029534

MINISTERIO DE SALUD
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este
DR. MARÍA YANIRA CARRASCO BARRERA
DIRECTORA EJECUTIVA
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

MTCBAMCV

- La presente constancia de inscripción no constituye ningún tipo de autorización,
- No válida para los trámites de obtención de Licencia Municipal,
- No excluye al proceso de Categorización / Recategorización.
- La Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) se encuentran obligada a mantener actualizado la información de su institución, la misma que debe de ser consistente con los servicios que se oferta de acuerdo a su nivel y capacidad resolutive. Cualquier inconsistencia entre la información obrante en el RENIPRESS y la realidad pueden ser pasible de sanción administrativa