

FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA SALUD

Carrera de Obstetricia

“EFECTOS SECUNDARIOS Y EL RETIRO TEMPRANO DEL
IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL CENTRO
MÉDICO CARRIÓN - PUENTE PIEDRA - 2023”

Tesis para optar al título profesional de:

OBSTETRA

Autor:

Yhanis Dominguez Estrada

Asesora:

Mg. Karina Erika Hammer Arata

Código ORCID

<https://orcid.org/0000-0002-5920-0141>

Lima - Perú

2024

JURADO EVALUADOR

| | |
|---------------|----------------------------|
| Jurado 1 | |
| Presidente(a) | Victor Joel Sanchez Romero |

| | |
|----------|-----------------------------|
| Jurado 2 | |
| | Luisa Olga Salinas Carrasco |

| | |
|----------|---------------------------|
| Jurado 3 | |
| | Karina Erika Hammer Arata |

Informe de Similitud



Página 2 of 52 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3097975225

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 19%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

Dedico esta tesis a Dios, por guiarme en cada paso de mi vida, por darme fortaleza para afrontar cada obstáculo que se me ha presentado y aprender a superarlo con sabiduría y madurez, también agradezco a mis padres porque siempre me han apoyado y creído en mí y a hijas por brindarme su apoyo incondicional en aquellos momentos de dificultad.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por cuidarme y bendecirme, a los docentes de la Universidad privada del Norte, por guiarme y trasmitirme sus conocimientos y a todas las personas que me brindaron su apoyo durante todos esos años de estudio.

Gracias

Tabla de contenidos

| | |
|--|----|
| JURADO CALIFICADOR | 2 |
| INFORME DE SIMILITUD | 3 |
| DEDICATORIA | 4 |
| AGRADECIMIENTO | 5 |
| TABLA DE CONTENIDO | 6 |
| ÍNDICE DE TABLAS | 7 |
| RESUMEN | 8 |
| CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN | 10 |
| CAPÍTULO II. METODOLOGÍA | 20 |
| CAPÍTULO III. RESULTADOS | 25 |
| CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES..... | 31 |
| REFERENCIAS | 33 |
| ANEXOS | 40 |

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla N° 1** Características Sociodemográficas de las usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión - Puente Piedra 2023
- Tabla N° 2** Efectos secundarios del implante subdérmico de las usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión - Puente Piedra 2023
- Tabla N° 3** Tiempo de Retiro del implante subdérmico de las usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión - Puente Piedra 2023
- Tabla N° 4** Relación entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico de las usuarias del, Centro Médico Carrión - Puente Piedra, 2023

RESUMEN

Con el objetivo de determinar la relación entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico se realizó una investigación cuantitativa de tipo básica con diseño no experimental con una muestra de 103 usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión. Los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario con una primera parte de datos sociodemográficos y seis preguntas de efectos secundarios y una de retiro temprano de implante subdermico, ambos validados y verificados en su confiabilidad, respetando la confidencialidad de ellas y previa firma del consentimiento informado. El análisis estadístico fue realizado utilizando el programa de SPSS V24 y la prueba estadística de Chi cuadrado.

Los resultados demostraron que el efecto secundario más destacado es la alteración en el ciclo menstrual con el implante subdérmico en un 79.61% y sobre el retiro temprano se demostró que el 43.68% abandona el método entre los 12 a 24 meses, el 23.30% abandona el método de 3 a 6 meses y un 20.38% del mismo modo abandona el método de los 6 a 12 meses, y solo un 12.62% abandona el método de 24 a 36 meses. En conclusión, se demostró que existe una relación altamente positiva (Chi cuadrado = 0.001) entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del centro Médico Carrión-Puente Piedra.

PALABRAS CLAVE: Implante subdérmico, efectos secundarios, usuarias.

ABSTRACT

With the objective of determining the relationship between side effects and early removal of the subdermal implant, a basic quantitative investigation with a non-experimental design was carried out with a sample of 103 users treated at the Carrión Medical Center. The data were obtained through a questionnaire with a first part of sociodemographic data and six questions on side effects and one on early removal of the subdermal implant, both validated and verified in their reliability, respecting their confidentiality and after signing the informed consent. The statistical analysis was performed using the SPSS V24 program and the Chi square statistical test.

The results showed that the most prominent side effect is the alteration in the menstrual cycle with the subdermal implant in 79.61% and regarding early withdrawal it was shown that 43.68% abandon the method between 12 to 24 months, 23.30% abandon the 3 to 6 months method and 20.38% likewise abandon the 6 to 12 month method, and only 12.62% abandon the 24 to 36 month method. In conclusion, it was demonstrated that there is a highly positive relationship (Chi square = 0.001) between side effects and early removal of the subdermal implant in users of the Carrión-Puente Piedra Medical Center.

KEYWORDS: Subdermal implant, side effects, users.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Actualmente hay una gran cantidad de estudios que han examinado los efectos secundarios y la extracción de los implantes anticonceptivos subdérmicos. La OMS (organización Mundial de la Salud) comenta que se debe instruir a las usuarias para que tengan en cuenta ciertos signos que luego pueden manifestarse como efectos secundarios, especialmente durante el primer mes de utilización (1).

Según MINSA (misterio de salud) nos dice que los criterios de elegibilidad mencionan que los implantes subcutáneos pueden usarlo casi todas las mujeres de manera segura y efectiva. Sin embargo, advierte que los componentes hormonales pueden tener un efecto negativo en algunas enfermedades circulatorias, como trombosis o isquemia, cirrosis, cáncer de mama e hígado, dolor de cabeza o sangrado vaginal de etiología desconocida. Otros efectos secundarios que se han descrito en relación con el uso de implantes incluyen: acné, opresión en las mamas, dolor abdominal, mareos, cambios de estado de ánimo, malestar estomacal, índice de masa corporal altos y depresión (2).

Además, en Perú, el 57% de usuarias solteras o casadas usan un método anticonceptivo moderno. En cambio, esta tasa es mucho más baja que el promedio latinoamericano, que obtiene el 69,9%, e incluso de los territorios vecinos, indican un 78%. Según UNFPA, los métodos anticonceptivos a largo plazo, son bastante efectivos en el uso, que los que se da a corto tiempo, incorporando a los anticonceptivos orales y los inyectables, porque las tasas de cumplimiento y tratamiento varían y se alteran con los métodos que no se usan regularmente. Los efectos secundarios más comunes, excluyendo el sangrado no programado posiblemente o definitivamente relacionado con los implantes de etonogestrel, fueron dolor de cabeza con 16 % de alcance en las mujeres,

12 % en el aumento de peso y en la aparición de acné, 10 % en sensibilidad mamaria y 6 % en desequilibrio emocional y dolor estomacal (3).

Un estudio presentado por Gomez et al. (4), nos dice que hay una alta frecuencia de pacientes que presentan efectos adversos y que solicitan retiro del implante antes del tiempo a causa de ello, 35% de las usuarias, siendo el principal motivo la irregularidad menstrual en un 43% de los casos.

Acosta et al. (5), en la revista cubana de medicina militar 2 se afirma que el implante provoco efectos secundarios como el aumento de peso (23,3 % a los 6 meses y 21,6 % al año), la cefalea (18,3 % a los 6 meses y 8,3 % al año) y la mastalgia (12,5 % a los 6 meses y 15 % al año). En el patrón de sangrado, se presentaron, sangrado infrecuente (36 % a los 6 meses y 43,3 % al año) y amenorrea (27,5 % a los 6 meses y 35 % al año). Así pues, la existencia de estos efectos adversos son las principales razones por las que las mujeres que utilizan el método anticonceptivo deciden retirarse el implante antes del tiempo establecido.

Gomez et al. (6), su investigación tuvo como finalidad identificar los efectos secundarios y las razones por las se decidieron a retirarse el Implante Jadelle en pacientes del Hospital de Clínicas, 2021, Chile. Su población fue un total de 160 pacientes, uso como instrumento un cuestionario y el resultado principal es la irregularidad menstrual con un 61%, siendo los efectos adversos un 80,6% es por ello que se recomienda llevar a cabo una orientación anticipada a la inserción del implante y del mismo modo motivar a asistir a los controles que se realizan posteriores para así puedan llevar un buen control.

Rodríguez et al. (7), su objetivo de estudio fue evaluar los efectos adversos del implante subdérmico que influyen en la salud de la mujer del Centro de Salud Juan

Montalvo,2020, Ecuador. Su población estuvo conformada por un total de 100 mujeres, uso como instrumento un cuestionario y el resultado principal es la causa de trastornos en la menstruación con un 52% y un 10% de pacientes no manifestaron efectos adversos.

Acosta et al. (8), en el artículo de investigación sostuvo que su interés principal fue explicar los efectos secundarios, junto a los informes individuales en adolescentes en la consulta de Ginecología infanto juvenil, 2019, Cuba. Su población fue un total de 120 pacientes, uso como instrumento la guía de observación y se concluyó que el resultado principal es el aumento de peso con un 23,3%, cefalea con un 18,3% y mastalgia con un 12,5%, posteriormente el patrón de sangrado se consideró a los 6 meses como al año, el sangrado atípico con 36% y opilación con 27,5%.

Cordero et al. (9), en la tesis de estudio tuvo como finalidad señalar que los factores asociados al rechazo y abandono del implante anticonceptivo subdérmico en usuarias atendidas en el Distrito de salud 03D01 de la ciudad de Azogues, 2014-2017, Ecuador. Su población estuvo constituida por 234 usuarias, estableciendo al pueblo de estudio elegida al alzar dentro de la delineación descriptiva y el resultado principal fue la prevalencia de abandono precoz del implante subdérmico de Etonogestrel es del 3.3% y está asociado a la presencia de efectos no deseados del mismo método.

Mendoza et al. (10), en la tesis de investigación tuvo como objetivo resolver las causas por la cuales se dio el retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico en usuarias atendidas en el centro de salud Trinitaria 2, 2018, Ecuador. De igual forma, la población estuvo agrupada por 100 usuarias, y la herramienta fue el formulario consta de 17 ítems y dando como resultado que la causa principal del retiro del implante tenemos al sangrado irregular seguido de cefaleas con un (27%), aumento de peso con un (22%) y

acné con solo (12%).

Mori et al. (11), el artículo de investigación tuvo como finalidad resolver si existe relación entre los efectos secundarios y el retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico, 2022, Perú. Su población fue de 54 usuarias, el instrumento fue guía de revisión de documentos y en los resultados se observó, que la variación del sangrado menstrual fue del grupo con mayor frecuencia ya que el 72.2 % presentaron hemorragia menstrual, en los efectos más adversos se encontraron relación significativa y el retiro anticipado del Implante anticonceptivo subdérmico con la variación del periodo menstrual ($p= 0.046$) y con el cambio del peso ($p= 0.041$).

Chávez et al. (12), en la tesis de investigación tuvo como finalidad resolver los efectos secundarios asociados al tiempo de uso del implante anticonceptivo, 2020, Perú. Su población estuvo constituida por usuarias que se habían colocado el implante anticonceptivo del área de planificación familiar del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II y la muestra fue por 139 mujeres. La técnica fue historias clínicas y el instrumento fue fichas de recolección de datos. En los resultados se observó, el 82.6% mostro una variación en su índice de masa corporal de los cuales el 70.9% mostro sobrepeso. Al término de la investigación, los efectos adversos que se revelaron con mayor repetición fueron el decrecimiento de sangrado, el incremento de peso y apetito, disminución del impulso sexual y cambios psicológicos; sin embargo, a pesar de ello hay una buena aceptación del implante por las usuarias.

Rodríguez et al. (13), en la tesis de investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados al retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico, 2019, Perú. Su población fue de 84 pacientes que pidieron la extracción del método anticipando

su extracción antes de los 3 años de cumplir su uso en la Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz. El método fue la revisión documentaria y su herramienta fue una ficha de recolección de datos. Según resultados indicaron, que el 82.1% de las pacientes en edades entre 20 a 35 años, evidenciándose que el 36.9% optaron por el retiro del implante anticonceptivo subdérmico entre 6 - 12 meses, del mismo modo el 25% a los 12 meses y el 20.2% a 6 meses haberse colocado el implante anticonceptivo subdérmico.

Navarro et al. (14), en la tesis de investigación tuvo como finalidad precisar que existe conexión entre los efectos adversos con el retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico en mujeres fértiles, Hospital de Barranca-Cajatambo, 2017, Perú. Su población estuvo conformada por 200 mujeres y la muestra de 132 participantes, asimismo, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario que consta de 13 ítems. Dando como resultado las características 20-35 años (68.1%), convivientes (62.9%) secundaria completa (41.7%), los efectos adversos que mostraron con regularidad fueron: Amenorrea (91%), aumento de peso (56.8%), dolor de cabeza (59.8%), dismenorrea (65.9%), y cambios emocionales (53.8%).

Garza et al. (15), en la tesis de investigación tuvo como objeto explicar las singularidades sociodemográficas y obstétricas de las pacientes con el implante anticonceptivo subdérmico que asisten al consultorio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019, Perú. La población estuvo conformada por Historias Clínicas y su muestra fue de 49 historias clínicas de usuarias que usan el implante subdérmico, los resultados obtenidos fueron un promedio de edad de 25 años, 34.72% entre los 26 a 30 años, el 71.51% indicó que su periodo menstrual se dio entre los 12 a 14 años, con respecto al inicio de relaciones sexuales destacó más de 15-20 años (81.63%).

Por otro lado, Heredia et al. (16), su investigación tuvo como objetivo describir los efectos adversos del retiro temprano del implante en sus resultados encontró que el 58.2% presentó dismenorrea, del mismo modo el 56.4% presentó cefalea y el 38.2 % optaron por el retiro del implante en un rango <12 meses, de la misma manera el 29.1% en un rango de 12 a 24 meses y el 32.7% entre los 25 y 35 meses.

Los implantes subdérmicos

Araya et al. (17), mencionan que son métodos de anticoncepción de acción prolongada utilizados en todo el mundo para el control de la natalidad, principalmente entre adolescentes, un grupo con una alta tasa de embarazos no deseados, hay muchos tipos diferentes, entre ellos los implantes subcutáneos de levonorgestrel y etonogestrel. Este es un método anticonceptivo ampliamente utilizado para prevenir el embarazo. No contienen estrógenos y pueden usarse durante la lactancia, así como cuando no se recomiendan o contraindican los estrógenos.

Según la OMS, definen que los implantes son cápsulas flexibles que se colocan directamente debajo de la piel del brazo, es del tamaño de un fósforo que secreta progestina similar a la progesterona que produce el cuerpo femenino. Proporciona protección a largo plazo contra el embarazo y es eficaz durante 3 a 7 años, según el tipo de implante, y es inmediatamente reversible. No son estrógenos, tampoco hay restricciones de uso durante la lactancia y es adecuado para usuarias femeninas que no toleran métodos anticonceptivos con estrógeno (18).

Propiedades farmacodinamias

El mecanismo de acción del etonogestrel es de 68mg, evita la ovulación, aumentando la viscosidad del moco cervical con cambios en el endometrio, donde actúa como anticonceptivo (19).

Distribución

De acuerdo con el Informe Técnico Digemid indica que el implante de etonogestrel se fusiona en un 95,5-99% a la proteína sérica llamada albúmina y en diminuto porcentaje a la globulina transportadora de hormonas sexuales. El volumen de repartición total es de 27 l y 220 l, correlativamente, y no varían con el etonogestrel de 68mg (20).

Eficacia

La Digemid menciona que el etonogestrel es uno de los anticonceptivos más efectivos. Revisaron 11 estudios donde 942 mujeres cooperaron durante un período de 2 a 4 años y concluyeron que el etonogestrel es eficaz ya que no se evidenció embarazos. Por otro lado, se reportaron seis embarazos posteriormente al retiro del implante 14 días después. Citándose un índice de Pearl de 0,38 gestaciones por cada 100 mujeres por año de utilización que fueron los mismos que para otros anticonceptivos de acción prolongada (21).

Principales efectos físicos

Los principales efectos secundarios de los implantes subcutáneos son: trastornos hemorrágicos uterinos, dolor de cabeza, subidas de peso abruptas, espinillas, mareos, cambios de estado de ánimo, náuseas, dolor de estómago, alopecia, disminución del impulso sexual, dolor en el brazo, quistes y neuropatía. De manera que así se presenten los efectos secundarios, las mujeres continuaron usando el implante anticonceptivo subdérmico posteriormente a un año de uso (22).

Tipos de implantes anticonceptivos

Existen métodos que son reversibles y de larga duración, principalmente por su alta eficacia y comodidad. Los implantes hormonales subcutáneos (Implanón NXTR) que contienen progestina (68 mg de etonogestrel), son efectivos y seguros en pacientes de 18 y 40 años de edad. Cabe señalar que el método más utilizado sigue

Dominguez Estrada Y.

siendo el método de barrera (38,1%) frente al método hormonal, que ocupa el segundo lugar (27,6%) y donde el implante representa solo o diferentes tipos de implantes, que tienen su base en cuatro distintas progestinas sintéticas. El Levonorgestrel más estudiado (Norplant y Jadelle); continuando con el etonogestrel (implanón), Nestorone (Nestorone, el cometrine) y nomegestrol (Uniplant) (23).

Efectos adversos

Los efectos secundarios suelen ser leves, siendo los más comunes hematomas en el lugar de la inyección, infección local, dermatosis, induración e irregularidades menstruales. En los adolescentes, puede causar aumento de peso, acné y dolores de cabeza (24).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas, menciona que, en el Perú, los ENDES 12020 indica que el 55% de las usuarias que viven en pareja o casadas utilizan algún método anticonceptivo moderno; Cabe señalar que la cifra anterior es sólo el 36,9% del total de mujeres en edad fértil, solteras, casadas, viudas o divorciadas, con edades aproximadas de 15 a 49 años. Los posibles efectos secundarios en mujeres usuarias de implantes subcutáneos no dependen de su edad sino de su sistema hormonal (25).

Definición de términos

- **Efectos secundarios:** La alteración de un fármaco u otro tipo de régimen que se mejora o supera el efecto deseado. Los efectos secundarios pueden ser dañinos o buenos, con el tiempo desaparecen por sí solos (26).

- **Implante anticonceptivo subdérmico:** Varilla flexible que contiene una hormona derivada de la progesterona, que impide la ovulación y espesa el moco cervical, impidiendo que los espermatozoides entren en el útero (27).
- **Amenorrea:** La amenorrea es la ausencia del ciclo menstrual, generalmente definida como la ausencia de uno o más ciclos menstruales (28).
- **Cefalea:** El dolor de cabeza es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Estos son trastornos subyacentes que causan dolor y discapacidad como las migrañas (29).

Justificación

Este estudio tiene una base teórica, ya que pretende ampliar el conocimiento teórico y científico de los efectos secundarios del implante anticonceptivo subdérmico, asimismo indicar sus principales resultados y aspectos esenciales.

Igualmente se expondrá posibles opciones de los efectos del implante subdérmico para ayudar a encontrar una solución satisfactoria para las usuarias. Asimismo, esta investigación ayudara como base para futuros estudios relacionados con este tema. A su vez, se tiene una justificación metodológica ya que se utilizó como instrumento el cuestionario que permitió medir los efectos secundarios del implante. Asimismo, la investigación tiene una justificación práctica por que se le brindara posibles opciones de solución frente a los efectos secundarios del implante con el propósito de apoyar a las jóvenes y adultas que usan ese método anticonceptivo

1.2 Formulación del problema

¿Existe relación entre los efectos secundarios y el retiro temprano del Implante anticonceptivo Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023?

1.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los efectos secundarios y el retiro temprano del Implante Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.

Objetivo Especifico

1. Identificar los efectos secundarios del implante subdérmico en las usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.
2. Identificar el tiempo de retiro del implante subdérmico en las usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.

1.4 Hipótesis

Altera (H1) Existe relación significativa entre los efectos secundarios y el retiro temprano del Implante anticonceptivo Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.

Nula (H0) No existe relación significativa entre los efectos secundarios y el retiro del Implante anticonceptivo Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El presente estudio sigue un enfoque cuantitativo ya que busca analizar y medir las variables numéricas para responder a las preguntas de investigación, el diseño de investigación es analítico ya que busca identificar relaciones entre variables y analizar su impacto en la variable dependiente además es transversal, ya que se recopilarán datos en un solo momento y no se realizará un seguimiento longitudinal. (30)

Tipo de investigación

La presente investigación es de **tipo básica** esta es definida por el CONCYTEC (Consejo nacional de investigación, tecnología e innovación tecnológica del Perú) es un tipo de investigación que busca avanzar el conocimiento científico y tecnológico sin buscar una investigación práctica y mediata su objetivo es contribuir nuevas teorías y modelos, comprender los principios subyacentes a los fenómenos naturales, es por ello que la investigación es de diseño básico (32).

Población y muestra (Materiales, instrumentos, y métodos)

Población

La población como un conjunto de personas, animales, plantas u otros objetos que están interesados en realizar una investigación y determinar los resultados de la mismas (33). Este estudio la población fue finita y estuvo compuesta por 103 pacientes del área de planificación familiar del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.

Muestra

En cuanto a la muestra, se especifica que es una parte de la población, la muestra fue de tipo censal definiéndole como toda aquella unidad de investigación sea considerada

como muestra, lo que conlleva a no realizar un muestreo censal, porque se incluyó a todos los elementos de la población.

Técnicas e instrumento de recolección de datos:

Las **técnicas** de recolección de datos utilizadas fueron la encuesta para medir ambas variables y como instrumentos de recolección se tuvo al cuestionario El instrumento utilizado fue propuesto por Rodas k (35) este instrumento fue sometido a una validación que consistió en buscar la opinión de 4 jueces con experiencia en la metodología. Se validó la confiabilidad del instrumento de investigación utilizando el alfa Cronbach obteniendo el valor de 0,766 el que determinó una alta confiabilidad.

Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó autorización al representante legal del Centro Médico Carrión, para llevar a cabo una encuesta con las usuarias que se atendieron en el área de planificación familiar.

Donde con un trabajo constante se logró recolectar las respuestas de las usuarias después de cada atención dado por el personal de salud.

Posteriormente a ello con la obtención de datos recolectados y muy necesarios de las usuarias se le agradece a cada una de ellas por haber participado y brindado su ayuda en esta investigación.

Análisis de datos

Para la recolección de datos, en primer lugar, se solicitó los permisos correspondientes al Centro Médico Carrión de Puente Piedra, con el permiso (Anexo 5), se procedió a coordinar con las participantes a quienes se les explicó los objetivos de la Domínguez Estrada Y.

investigación y de aceptar ser parte de ésta, se les pidió firmar el consentimiento informado (Anexo 4), seguidamente se entregó el cuestionario que les tomó un promedio de 15 minutos para contestarlo, durante este tiempo la investigadora estuvo atenta a dudas e inquietudes de las usuarias.

Una vez recolectados los datos, se procedió a transferirlos, ordenarlos y evaluarlos en un archivo Excel, para posteriormente **procesarlo y analizarlo** en el programa SPSS V 64; el análisis de las variables se realizó con estadística no paramétrica ya que se trata de datos categóricos nominales dicotómicos; se aplicará la **Prueba Chi-cuadrado** la cual permitirá evaluar la relación entre las variables, este modelo estadístico se utiliza para analizar la relación entre una variable dependiente dicotómica y una o variables independientes, con el objetivo de determinar los factores que contribuyen de manera significativa al resultado.

Aspectos éticos

En relación con las **consideraciones éticas** se siguieron las directrices establecidas en la declaración de Helsinki (36), garantizando el respeto a la autonomía y dignidad de las pacientes. Se obtuvo un consentimiento informado previo, asegurando su comprensión plena del estudio, y se protegió su privacidad y confidencialidad en todo momento, en cuanto a la beneficencia la investigación busca beneficiar a las participantes y a la sociedad en general minimizando riesgos y maximizando beneficios, en cuanto a su autonomía se respetó la capacidad de los participantes para tomar decisiones libres e informadas, sin coacción ni manipulación, se realizó justicia en la selección de los participantes de forma justa y equitativa, evitando discriminación y asegurando la inclusión y grupos vulnerables.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Características Sociodemográficas de las usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión - Puente Piedra 2023(n = 103).

| CARACTERISTICAS | SOCIODEMOGRAFICAS | Nº | % |
|-----------------------------|---------------------------|-----------|----------|
| Edad de usuarias | 18- 25 | 36 | 34.95% |
| | 26-35 | 52 | 50.49% |
| | >a 35 | 15 | 14.56% |
| Lugar de procedencia | Los olivos | 25 | 24.27% |
| | San Martín de porras | 35 | 33.98% |
| | Comas | 26 | 25.24% |
| | Independencia | 15 | 14.56% |
| | Callao | 02 | 1.94% |
| Grado de instrucción | Primaria | 03 | 2.91% |
| | Secundaria | 20 | 19.41% |
| | Superior no universitario | 56 | 54.36% |
| | Superior universitario | 24 | 23.30% |

| | | | |
|--------------------------|----------------|------------|-------------|
| Numero de paridad | Sin hijos | 16 | 15.53% |
| | 1 hijo | 55 | 52.42% |
| | 2 a 3 hijos | 11 | 10.67% |
| | Más de 3 hijos | 21 | 20.38% |
| Total | | 103 | 100% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos / Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 1 se evidencia que la edad de usuarias encuestadas el 50.49% tienen edad de 26-35 años y en 34.95% tienen de 18-25 años de edad, en una minoría de 14.56% son mayores de 35 años, también se puede observar que 33.98% de las encuestadas vienen de San Martín de porres y un 25.24% vienen de comas y un 24.27% de comas, un 14.56% de independencia y solo un 1.94% del callao. El 54.36% tiene estudios superiores no universitarios y un 23.30% tiene estudios universitarios mientras que un 19.41% solo tiene estudios secundarios, por otro lado, el 2.91% tiene solo primaria completa de estudios. Asimismo, se observa que el 52.42% de las encuestadas tienen un hijo y el 20.38% tienen más de 3 hijos, y un 15.53% no tienen hijos y un 10.67% tienen de 2 a 3 hijos.

Tabla2

Efectos secundarios del implante subdérmico de las usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión - Puente Piedra 2023(n = 103).

| EFFECTOS SECUNDARIOS | | N° | % |
|--|----|-----------|----------|
| Alteraciones del patrón mensual de las usuarias | Si | 21 | 20.38% |
| | No | 82 | 79.61% |
| Síntomas de cefalea de las usuarias | Si | 36 | 34.95% |
| | No | 67 | 65.04% |
| Incremento de peso de las usuarias | Si | 28 | 27.18% |
| | No | 75 | 72.81% |
| Amenorrea de las usuarias | Si | 11 | 10.67% |
| | No | 92 | 89.32% |
| Sensibilidad mamaria de las usuarias | Si | 24 | 23.30% |
| | No | 79 | 76.69% |
| Alteración de la conducta de las usuarias | Si | 3 | 2.91% |
| | No | 100 | 97.08% |

| | | | |
|---|----|------------|-------------|
| Dolor e irritación del sitio de la inserción de las usuarias | Si | 31 | 30.09% |
| | No | 72 | 69.90% |
| TOTAL | | 103 | 100% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos / Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 2 podemos observar que el 79.61% tienen alteración en el ciclo menstrual con el implante subdérmico mientras que un 20.38% no tienen cambios en el patrón menstrual. podemos observar que un 67% tuvo dolores de cabeza con el implante subdérmico y un 34.95% no pasaron por este síntoma. Nos muestra que el 72.81% su peso fue incrementando y el 27.18% se mantiene en su peso inicial. Asimismo, muestra que el 89.32% de las encuestadas no ven menstruación y solo el 10.67% ven normalmente la menstruación. Por otro lado, muestra que el 76.69 % de las encuestadas no presentan sensibilidad mamaria y el 23.30% si presentan el síntoma. El 97.08% no presenta alteración en la conducta y el 2.91% si presenta dicha alteración de conducta. También se puede observar que el 69.9% presento no presento ningún de dolor o irritación en la zona de inserción mientras que un 30.09% si presento alguna molestia.

Tabla 3

Tiempo de Retiro del implante subdérmico de las usuarias atendidas en el Centro Médico Carrión - Puente Piedra 2023(n = 103).

| RETIRO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO | | Nº | % |
|--|----------------|------------|-------------|
| Tiempo de abandono del implante subdérmico. | 3 a 6 meses | 24 | 23.30% |
| | >6 a 12 meses | 21 | 20.38% |
| | >12 a 24 meses | 45 | 43.68% |
| | >24 a 36 meses | 13 | 12.62% |
| TOTAL | | 103 | 100% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos / Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 13 se muestra que el 43.68% abandona el método de los 12 a 24 meses, el 23.30% abandona el método de los 3 a 6 meses y en un 20.38% abandona de los 6 a 12 meses, y solo un 12.62% abandona el método de 24 a 36 meses.

Tabla 4

Relación entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico de

las usuarias del, Centro Médico Carrión - Puente Piedra, 2023 (n = 103)

| | Valor | gl | Significancia asintótica (bilateral) |
|-------------------------------------|---------------------|-----------|---|
| Chi-cuadrado de Pearson | 68.433 ^a | 18 | <.001 |
| Razón de verosimilitud | 60.354 | 18 | <.001 |
| Asociación lineal por lineal | 18.955 | 1 | <.001 |
| Nº de casos válidos | 103 | | |

Los resultados muestran una relación entre ambas variables tiene $p < 0.001$ significancia alta (99.9% de confianza) entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico en las usuarias del Centro Médico Carrión-Puente Piedra, 2023.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El implante anticonceptivo puede generar efectos secundarios en algunas personas debido a la presencia de hormonas, pero estos síntomas no son universales. La mayoría de los usuarios no experimentan problemas significativos. Los efectos secundarios negativos suelen disminuir con el tiempo, una vez que el cuerpo se acostumbra al implante estos efectos secundarios traen consigo al retiro temprano (37).

Los resultados de la presente investigación revelaron que las usuarias se caracterizan en su mayoría por tener edad de 26-35 años en un porcentaje considerable y la gran mayoría tienen estudios superiores no universitarios

En cuanto a los efectos secundarios se demostró que el 79.61% tienen alteración en el ciclo menstrual, lo que es consistente con los hallazgos de Gomez, et al (38) en Chile, donde también se reportó la alteración menstrual en un 43% de los casos, la cual también coincide con el estudio de Mori et al (39) en Loreto sus resultados demostraron que el 72.2% presentaron efectos secundarios como en el patrón menstrual. Estos resultados demuestran que existe un alto porcentaje de encuestadas tienen efectos secundarios en las cuales la mayoría es porque presentan alteración menstrual.

En cuanto al abandono temprano del implante subdérmico se demostró que el 43.68% abandona el método entre los 12 a 24 meses de habérselo colocado teniendo similitud con los resultados de Rodríguez et al. (40), donde mostraron que sus encuestadas optaron por el retiro del implante entre los 6 a 12 meses de habérselos colocado, asimismo coincide con el estudio de Heredia et al. (41), demostrando en sus resultados que el 38.2% se retiraron en un rango <12 meses. Estos resultados indican que las usuarias del implante subdérmico se retiran antes de tiempo el implante debido a los efectos secundarios que presentan.

Finalmente, los resultados del test de Chi cuadrado revelaron una asociación altamente significativa entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico ($\chi^2 = 25.42, p < 0.001$). Esto sugiere que los efectos secundarios son un factor importante en la decisión de retirar el implante tempranamente. La relación entre los efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico es estadísticamente significativa y no se debe al azar.

Este estudio tiene varias limitaciones metodológicas que deben ser consideradas al interpretar los resultados.

En primer lugar, la muestra utilizada en este estudio fue relativamente pequeña, lo que puede limitar la generalización de los resultados a la población objetivo.

En segundo lugar, la selección de la muestra fue no probabilística, lo que puede haber introducido sesgos en la selección de los participantes.

En tercer lugar, el estudio tiene una naturaleza transversal, lo que no permite establecer relaciones causales entre las variables estudiadas.

Además, el acceso restringido a ciertas fuentes bibliográficas que pudieron haber afectado la recopilación y análisis de datos, limitando así la generalización de los hallazgos. Estas limitaciones deben ser consideradas en futuras investigaciones para fortalecer la base de evidencia.

Realizar estudios longitudinales para evaluar los efectos secundarios a largo plazo del implante subdérmico, investigar las causas subyacentes de los efectos secundarios del implante subdérmico, desarrollar estrategias para minimizar los efectos secundarios, Priorizar la educación y conciencia sobre los efectos secundarios del implante subdérmico. Garantizar el acceso a servicios de salud reproductiva de calidad para las mujeres que utilizan implantes subdérmicos, desarrollar programas de apoyo para las

Dominguez Estrada Y.

mujeres que experimentan efectos secundarios graves del implante.

Las implicancias prácticas de este estudio son significativas para los pacientes, los profesionales de la salud y la industria médica. Los pacientes podrán tomar decisiones informadas sobre la implantación de un implante subdérmico, considerando los posibles efectos secundarios y el riesgo de retiro temprano. Los profesionales de la salud podrán mejorar su práctica clínica al considerar estos factores y desarrollar protocolos de seguimiento para pacientes con implantes subdérmicos. Finalmente, la industria médica podrá mejorar el diseño y la fabricación de implantes subdérmicos, desarrollar nuevos productos y tecnologías, y mejorar la regulación y la supervisión de estos dispositivos.

En resumen, este estudio proporciona información valiosa para mejorar la seguridad y la eficacia de los implantes subdérmicos, de igual forma para reducir los riesgos asociados con su uso.

REFERENCIAS

1. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazo no planificados con la deficiencia de los servicios de planificación familiar [Internet]. Who.int
2. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Lima: Gobierno del Perú; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2179344-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
3. UNFPA Perú. Planificación Familiar por un mundo con iguales oportunidades. 2022. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-igualesoportunidades#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20seg%C3%BA%20n%20la,se%20encuentran%20cerca%20del%2078%25>
4. Gómez P, Rodríguez M. Acceso a métodos anticonceptivos en Chile. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2021; Vol. 86(Nº 1): 68-75. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100068
5. Acosta León O, de la Cruz López K, Rodríguez Columbié C. Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes. Rev Cuba Med Mil., 2019 – Artículo de revista científica. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/308/362>
6. Vásquez R, Soto C, Aranda G. Acceso a métodos anticonceptivos en Chile: una mirada desde la salud pública. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2021; Vol. 86(Nº 1): 68-75. DOI: 10.4067/s0717-75262021000100068. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100068

7. Reyes SJ, Rodríguez CS. Efectos adversos del implante subdérmico en mujeres en edad fértil. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia; 2020. Disponible en: <https://redi.cedia.edu.ec/document/167909>
8. Acosta León O, De la Cruz López K, Rodríguez Columbie C. Efectos adversos del implante subdérmico. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2019; Vol. 45(Nº 3): 1-9. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000300006
9. Cordero Calle MC, Vintimilla Maldonado JR. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Azogues, Ecuador, 2014-2017. Revista Médica Hospital José Carlos Paz. Disponible en: <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/411>
10. Mendoza Ocaña MC. Causas que influyen en el retiro anticipado de los implantes subdérmicos en mujeres atendidas en el Centro de salud Trinidad NO. 2, Universidad de Guayaquil, Ecuador 2018. Disponible en: https://biblioteca.semisud.org/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=192948
11. Mori Sangama SA. Efectos adversos y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del hospital regional de loreto enero – diciembre 2019. [Tesis de Licenciatura] Universidad Científica del Perú; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/cef77b65-c815-4b41-99e9-cc32c1ed39de/content>

12. Chávez Ibarra GK, Rojas Barreto CA. Efectos secundarios relacionados al tiempo de uso del implante anticonceptivo en usuarias de planificación familiar del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II – Perú, 2019 – 2020. Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26053>
13. Rodríguez Salcedo EK, Shuán Pérez TY. Factores asociados al retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico en usuarias de planificación familiar, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017-2018. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020.
14. Navarro Lamaure WR, Ostos Borja NC. Efectos secundarios y su relación con el retiro temprano del implante anticonceptivo subdérmico en mujeres en edad fértil, hospital de Barranca-Cajatambo, 2016-2017. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019.
15. Monge Gala YM, Gariza Chavez ME. “Características sociodemográficas y gineco-obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico que acuden al servicio de planificación familiar del hospital nacional hipólito unanue, en el periodo del 1 de enero al 30 de junio, lima; 2017”. Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2942>
16. Heredia Alfaro EE, Hernandez Rubio YP. Efectos adversos y el retiro temprano de implante anticonceptivo subdérmico, centro de salud La Victoria I. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Señor de Sipán, 2023. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6381764>
17. Araya Calvo PI, Chacón Díaz S, Palzano Venega G. Vista de Implante Subdérmico. revision bibliográfica. Revistacienciaysalud.ac.cr. Disponible en:

<https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/293/44>

3

18. Ministerio de Salud del Perú. Métodos Anticonceptivos. 2022. Disponible en:

<https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>

19. INFORME TÉCNICO DIGEMID-DAUM-SEMTS/MINSA. Disponible en:

<https://api-repositorio->

[digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/f7e48a88-fedc-4277-8340-](https://api-repositorio-digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/f7e48a88-fedc-4277-8340-)

[ee8177ad7c35/content](https://api-repositorio-digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/f7e48a88-fedc-4277-8340-ee8177ad7c35/content)

20. Lista Complementaria de medicamentos para Materno Neonatal al PNUME ETP
el P de E. INFORME TECNICO DIGEMID-DAUM-SEMTS/MINSA [Internet].

Gob.pe.

Disponible

en:

<https://api-repositorio->

[digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/f7e48a88-fedc-4277-8340-](https://api-repositorio-digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/f7e48a88-fedc-4277-8340-)

[ee8177ad7c35/content](https://api-repositorio-digemid.minsa.gob.pe/server/api/core/bitstreams/f7e48a88-fedc-4277-8340-ee8177ad7c35/content)

21. INFORME TECNICO 2015 DIGEMID-DAUM-SEMTS/MINSA. Disponible en:

https://repositorio.minsa.gob.pe/bitstream/handle/MINSA/79699/09_2015_INFO

[RME_ETONOGESTREL.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.minsa.gob.pe/bitstream/handle/MINSA/79699/09_2015_INFO_RME_ETONOGESTREL.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

22. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para la Planificación

Familiar. 2022. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

23. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Implanon.

Etonogestrel.

CIMA.

2022.

Disponible

en:

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/62628/FT_62628.html

24. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para la Planificación

Familiar.

Lima:

MINSA;

2017.

44

p.

Disponible

en:

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

25. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades, 2021. UNFPA-Perú Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
26. Diccionario de cáncer del NCI. Instituto Nacional del Cáncer. 2011. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/efecto-secundario>
27. Implante hormonal subdérmico [Internet]. Gob.mx. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/implante-subdermico>
28. Amenorrea [Internet]. MayoClinic.org. 2021. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/amenorrhea/symptoms-causes/syc-20369299>
29. Cefaleas [Internet]. Who int. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/headache-disorders>
30. Santander Open Academy. Investigación cualitativa y cuantitativa: ¿cuál es la diferencia?. 2023. Disponible en: <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/cualitativa-y-cuantitativa.html#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20se%20usa,expresan%20en%20n%C3%BAmeros%20o%20gr%C3%A1ficos>
31. Pasos para Elaborar Proyectos de Investigación Científica Cualitativa, Cuantitativa y Mixta [Internet]. Editorial San Marcos. Disponible en: http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id_product=211&controller=product

32. Concytec. Investigación básica. [Internet]. Lima. Disponible en:
(<https://conocimiento.concytec.gob.pe/termino/investigacion-basica/>)
33. Graus G, Enrique M. Estadística aplicada a la investigación científica. 2017.
Disponible en:
<https://www.semanticscholar.org/paper/a3f68b264f465882aefd593b4f65cb5bacc61e58>
34. Fachelli PL-RS. Metodología de la investigación social cuantitativa Uab.cat
Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
35. Rodas Mendivil. Factores relacionados al abandono del implante subdermico en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del centro de salud de San Jerónimo periodo enero a julio 2021. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional de San Antonio del Cusco; 2021.
36. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en participantes humanos [Internet]. Wma.net. Disponible en:
<https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
37. Efectos secundarios del implante anticonceptivo. I Planned Parenthood, 2023.
Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/implante-anticonceptivo/cuales-son-los-efectos-secundarios-del-implante-anticonceptivo>
38. Gómez P, Rodríguez M. Acceso a métodos anticonceptivos en Chile. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2021; Vol. 86(Nº 1): 68-75. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100068

39. Mori Sangama SA. Efectos adversos y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del hospital regional de loreto enero – diciembre 2019. [Tesis de Licenciatura] Universidad Científica del Perú; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/cef77b65-c815-4b41-99e9-cc32c1ed39de/content>
40. Rodriguez Salcedo EK, Shuán Pérez TY. Factores asociados al retiro anticipado del implante anticonceptivo subdérmico en usuarias de planificación familiar, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017-2018. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020.
41. Heredia Alfaro EE, Hernandez Rubio YP. Efectos adversos y el retiro temprano de implante anticonceptivo subdérmico, centro de salud La Victoria I. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Señor de Sipán, 2023. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6381764>
42. Diccionario de cáncer de NCI [Internet]. Cáncer.gov.2021. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/efecto-secundario>
43. Planned Parenthood. ¿Cuáles son los efectos secundarios del implante anticonceptivo?. 2023. Disponible en:
<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/implante-anticonceptivo/cuales-son-los-efectos-secundarios-del-implante-anticonceptivo>

Anexo N°1: Matriz de Consistencia

Título de la Investigación: “Efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión-Puente Piedra - 2023

| “Efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión-Puente Piedra - 2023” | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Problema | Objetivos | Hipótesis | Metodología. | |
| ¿Existe relación entre los efectos secundarios y el retiro temprano del Implante anticonceptivo Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023? | <p>General: Determinar la relación que existe entre los efectos secundarios y el retiro temprano del Implante Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los efectos secundarios del implante subdérmico en las usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023. 2. Identificar el tiempo de retiro del implante subdérmico en las usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023 | <p>Altera (H1) Existe relación significativa entre los efectos secundarios y el retiro temprano del Implante anticonceptivo Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023.</p> <p>Nula (H0) No existe relación significativa entre los efectos secundarios y el retiro del Implante anticonceptivo Subdérmico en usuarias del Centro Médico Carrión Puente Piedra 2023</p> | <p>Variable 1: Efectos secundarios del implante subdérmico.</p> <p>Variable 2. Retiro temprano del implante subdérmico</p> <p>Tipo de investigación: Básica.</p> <p>Enfoque de investigación: Cuantitativa.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, transversal, correlacional simple.</p> <p>técnicas de recolección de datos: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario: Para medir ambas variables</p> | <p>Población: Finita (103 usuarias)</p> <p>Muestreo: Por conveniencia</p> <p>Análisis de datos: Chi cuadrado</p> <p>Consideración: Respeto, beneficencia, autonomía y justicia.</p> |

Anexo N°2: Operacionalización de Variables

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Indicadores | Categoría | Tipo De Variable | Escala De Medición | Instrumento De Recolección |
|---|--|---|---|--|------------------|--------------------|----------------------------|
| Efectos secundarios | Efecto de un medicamento u otro tipo de tratamiento que se añade o va más allá del efecto deseado. Los efectos secundarios pueden ser perjudiciales o beneficiosos, y la mayoría desaparece por sí solos con el tiempo (42). | Se evaluará mediante un cuestionario que incluye 7 preguntas con respuesta de si o no | <ol style="list-style-type: none"> 1. Alteración del patrón menstrual. 2. Cefalea. 3. Incremento de peso. 4. Amenorrea. 5. Sensibilidad mamaria. 6. Alteración de la conducta. 7. Dolor e irritación del sitio de inserción. | <ol style="list-style-type: none"> a. 1=sí. b. 2=no | Cualitativa | Nominal. | Encuesta. |
| Retiro temprano del implante subdérmico | El implante anticonceptivo funciona durante 5 años. Puede solicitar retirárselo antes de tiempo por presentar molestias, previamente siendo atendido por el área de planificación familiar (43). | Se evaluará mediante un cuestionario donde marcará en que tiempo se retiró el implante subdérmico | <ol style="list-style-type: none"> 1. Tiempo de uso del implante subdérmico | <ol style="list-style-type: none"> a. 3 a 6 meses b. >6 a 12 meses c. >12 a 24 meses d. >24 a 36meses | Cualitativa | Nominal. | |

Anexo N°3: Instrumento de recolección de datos

“Efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del Centro Médico – Puente Piedra 2023”

Ficha N°.....Historia clínica.....

I. FACTORES PERSONALES:

1. Edad:

- <18 años 18 – 25 años 26– 35 años
>35 años

2. Procedencia:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| San Jerónimo Central | <input type="checkbox"/> | Puiso | <input type="checkbox"/> |
| Sulluhuacca | <input type="checkbox"/> | Totoral | <input type="checkbox"/> |
| Chaccarapata | <input type="checkbox"/> | San Juan De Nañez | <input type="checkbox"/> |
| Buena vista | <input type="checkbox"/> | | |

3. Nivel de instrucción:

- | | | | |
|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Sin estudios | <input type="checkbox"/> | Primaria | <input type="checkbox"/> |
| Secundaria | <input type="checkbox"/> | Superior no universitario | <input type="checkbox"/> |
| Superior Univ. | <input type="checkbox"/> | | |

Activar

4. Paridad:

Sin hijos 1 hijo
2 a 3 hijos más de 3 hijos

5. Deseo de embarazo

SI NO

II. FACTORES CLINICOS

1. Alteración de patrón menstrual

SI NO

2. Síntomas de cefalea

SI NO

3. Incremento de peso

SI NO

4. Amenorrea

SI NO

5. Sensibilidad mamaria

SI NO

6. Alteración de la conducta

SI NO

7. Dolor e irritación del sitio de inserción

SI NO

III. Abandono de implante subdérmico

1. Tiempo de uso del implante

3 a 6 meses > 6 a 12 meses
>12 a 24 meses > 24 a 36 meses

Anexo N°4: Consentimiento informado

Título: “Efectos secundarios y el retiro temprano del implante subdérmico en usuarias del policlínico Dr. Sandoval, los olivos 2023”

Autor: Dominguez Estrada Yhanis

Introducción

Siendo estudiante de la Universidad Privada del Norte de la carrera de Obstetricia, declaro que en este estudio se pretende investigar los efectos secundarios y el retiro del implante anticonceptivo subdermico en usuarias que se atienden en el Centro Médico Carrión, para lo cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se le aplicara un cuestionario de manera anónima, por lo cual usted debe de estar en perfecto estado mental y poder responder correctamente a nuestro interrogatorio. Su participación será por única vez.

La salud sexual y reproductiva es un derecho tanto en el hombre como en la mujer, donde incluye la capacidad de tener una vida sexual plena y satisfactoria, con la libertad de decidir procrear o tomar precauciones al usar métodos anticonceptivos.

Riesgos: No hay riesgo para usted ya que no se le realizará ninguna evaluación clínica ni física de forma directa. Solo se le brindara un cuestionario no máximo de diez minutos.


Beneficios: Evitar los embarazos no planificados a corto plazo y que usted pueda disfrutar en pleno su maternidad y sexualidad.

Confidencialidad: No se compartirá la identidad de las personas que participen en esta investigación. La información recolectada en este estudio acerca de usted será puesta fuera de alcance; y nadie sino solo la investigadora, tendrá acceso a ella. Asimismo, se le asignará un código para poder analizar la información sin el uso de sus datos personales. Solo la investigadora sabrá cuál es su código. La información física y virtual no será compartida ni entregada.

¿Con quién debo contactarme cuando tenga preguntas sobre la investigación y mi participación?

Dominguez Estrada Yhanis: N00076511@upn.pe

Anexo N°5: Carta de autorización de uso de información de empresa para el trabajo de investigación, tesis o informe de suficiencia profesional.

| | |
|--|---|
| CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE SUFICIENCIA PROFESIONAL |  |
|--|---|

Yo ALVA LUCIANO MARIELA ROSARIO, identificado con DNI o CE N° 43122797, como representante legal de la empresa CENTRO MÉDICO CARRIÓN E. I. R. L. con R.U.C. N° 20601316561, ubicada en la ciudad de Lima. Otorgo la **AUTORIZACIÓN** de uso de información a YHANIS DOMINGUEZ ESTARADA, con DNI 72387952, egresada de la () Carrera profesional o () Programa de Posgrado de OBSTETRICIA de la Universidad Privada del Norte, para que utilice la siguiente información de la empresa por ello se le brinda el acceso al área de obstetricia y ginecología para realizar encuestas con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, () Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Título Profesional () Maestro, () Doctor.

Autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, incluyendo su publicación en el repositorio de la Universidad Privada del Norte, contribuyendo con la comunidad educativa y sociedad en su conjunto.

Respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa, se determina:

- () **Mantener en reserva** el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.
() **Autorizo mencionar** el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.

Puente Piedra, 15 de junio del 2024

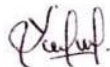
GRUPO MEDICO CARRION E.I.R.L.

ALVA LUCIANO MARIELA
REPRESENTANTE LEGAL

Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI: 43122797
N° de celular de contacto: 929884776

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 procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Nota: se solicita mantener todos los campos de información requeridos en el presente formato.



Firma de la egresada
DNI: 72387952

| | | | | | |
|---------------------|---------------------|----------------|----|--------|---------------|
| CÓDIGO DE DOCUMENTO | COR-F-REC-VAC-05.04 | NÚMERO VERSIÓN | 10 | PÁGINA | Página 1 de 1 |
| FECHA DE VIGENCIA | 06/06/2024 | | | | |