



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“CARACTERIZACION DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL
QUE SE RETIRARON EL IMPLANTE SUBDERMICO EN EL
POLICLINICO SUSALUD MEDIC, 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

OBSTETRA

Autor:

JHOSELYN EMMA MUÑOZ SOVERO

Asesora:

Mg. Lourdes del Rosario Tabory Villareal
<https://orcid.org/0000-0002-7755-1498>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Mg. Cecilia Ines Mejia Gomero	10732543
	Nombre y Apellidos	DNI

Jurado 2	Mg. Margarita Oscategui Peña	09069815
	Nombre y Apellidos	DNI

Jurado 3	Mg. Victor Sanchez Romero	41109904
	Nombre y Apellidos	DNI

Turnitin Tesis JHOSELYN EMMA MUÑOZ SOVERO

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	ciencialatina.org Fuente de Internet	1%
2	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	1%
3	rehue.csociales.uchile.cl Fuente de Internet	1%
4	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	www.digemid.minsa.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to University of Leicester Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1%
8	Diana Patricia Calixto Morales, Juan Manuel Ospina Díaz, Fred Gustavo Manrique Abril. "Retiro temprano del implante subdérmico con etonogestrel en usuarias de un programa	<1%

DEDICATORIA

Dedico este logro a mis Dios y a mis padres por todo el apoyo, pero especialmente a mis hijas que fueron mi motivo para salir adelante día a día en cada uno de mis logros, también a las excelentes docentes que pude encontrar a través de mi vida universitaria que me enseñaron y compartieron conmigo sus conocimientos y experiencias.

Jhoselyn

AGRADECIMIENTO

Ante todo, quisiera agradecer en primera instancia Dios y a mi familia que a pesar de las circunstancias siempre me dieron fuerzas para seguir adelante en esta hermosa carrera y a la universidad por sus excepcionales docentes que puso en mi camino para que me transmitieran todos sus conocimientos.

Jhoselyn

Tabla de contenido

Jurado calificador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	7
Índice de figuras	8
Resumen	9
Capítulo I: Introducción	10
Capítulo II: Metodología	11
Capítulo III: Resultados	21
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	26
Referencias	30
Anexos	33

Índice de tablas

Tabla 1.- Factores sociodemográficos de retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del Policlínico SUSALUD MEDIC 2022	21
Tabla 2: Factores de retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.	22
Tabla 3: Factores psicológicos de retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.	
Tabla 4: Factores culturales de retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.	
Tabla 5: Factores socioeconómicos de retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

En la actualidad encontramos poca información sobre los factores de retiro del implante subdérmico de manera integral, la mayoría de los estudios muestra como único factor a los efectos adversos, que de acuerdo con ENDES en 2020 fueron las irregularidades del sangrado menstrual, incremento de peso y dolor de cabeza. ¹

El objetivo del estudio fue determinar los factores que causaron el retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.

El enfoque cualitativo, tipo básica, prospectiva y transversal, su diseño observacional y descriptivo. El Resultado fue el 41.6 % (25) tienen 35 a más años, 41.6% trabajan, 48.4% son conviviente, el 36.6% (22) cuentan con estudios superiores, y su religión católica en 58.3%. El 63% de las mujeres tienen factores psicológicos. El 61% de mujeres tiene factores culturales por planificación de un embarazo mayoritariamente. Y el 61% tiene factores socioeconómicos donde la meta reproductiva fue en su mayoría.

En conclusión, uno de los factores más determinantes en cuanto al retiro del implante subdérmico es el factor psicológico, seguido por un factor socioeconómico y cultural, destituyendo a los efectos secundarios como principal causa, dejando entrever que hay otras causalidades.

PALABRAS CLAVES: Factores, retiro, implante subdérmico.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El implante subdérmico es un método anticonceptivo de acción prolongada eficaz utilizado en muchos países para regular la natalidad.¹

Lamentablemente existen factores que pueden causar el abandono del método, que pueden ser personales, sociales, socioculturales que también pueden influir ya que la pareja, la familia y el ambiente social cumplen un rol al respecto.²

A nivel internacional también se ha visto en estudios que los implantes subdérmicos producen efectos adversos que pueden causar que la usuaria decida retirárselo, porque a veces la familia se lo pide, por ejemplo, en Cuba fue muy frecuente el incremento de peso, dolor de cabeza y mastalgia, alteraciones del patrón de sangrado como sangrado infrecuente y amenorrea.³ en Chile se realizaron investigaciones donde se evidencio que en el primer año las usuarias de implante subdérmico tenían patrones de sangrado más frecuente.⁴

Es importante que las usuarias tengan una buena consejería ya que muchas veces estos efectos adversos podrían ser la causa de falla del método que redundaría en un retiro de este a petición de la usuaria. Las tasas de embarazo no deseado son muy altas en todo el mundo. Además, aún en países desarrollados, más del 50% de los embarazos ocurren en mujeres que no cuentan con método anticonceptivo.¹ A nivel nacional el Perú proporcionó estadísticas según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2020, donde la mortalidad materna y el embarazo adolescentes mostraron tasas altas por ello, el gobierno promueve la planificación familiar como estrategia para proteger la vida de la mujer peruana.¹

El uso del implante subdérmico surgió por la necesidad de obtener un anticonceptivo ideal, pero pueden producir efectos adversos no deseados por la usuaria. Según ENDES, entre las causas más frecuentes del retiro anticipado del implante subdérmico están las irregularidades del sangrado, labilidad emocional, incremento del peso, dolor de cabeza, acné, depresión.¹ Aunque se esperaba que el implante tuviera alta seguridad, mínimos efectos secundarios, ser reversible, cómodo y sobre todo tener una larga duración. A medida de los años se ha visto en incremento el retiro anticipado del implante subdérmico, en un estudio realizado en la ciudad de Cajamarca, se llegó a la conclusión que existía una relación significativa entre el retiro anticipado y los efectos.⁵

Estudios Internacionales sobre el tema como el de Gómes y Zabala sobre Motivos de retiro anticipado de métodos de anticoncepción con implantes subdérmicos Jadelle e Implanon por grupos de edad, Bogotá, 2018. Estudio observacional donde la población 2454 pacientes entre 15 y los 51 años (mediana 26 años) El 60% de las usuarias de Jadelle® se retiran y el motivo fue que las pacientes desearon salir embarazadas, además el dolor de cabeza cefalea es 3 veces mayor al retiro por cambiar el método, con $p=0,002$ (OR: 3,087 IC 95% 1,49 – 6,37). Se concluye que los implantes son métodos que se usan con frecuencia y alta eficacia y la causa principal de retiro son los efectos adversos es importante la asesoría para evitar el retiro anticipado.⁶

También tenemos a Mendoza con su estudio de Causas que influyen en el retiro anticipado de los implantes subdérmicos en mujeres atendidas en el Centro de Salud Trinitaria 2, 2018, estudio de tipo observacional, retrospectivo y transversal con 100 usuarias con retiro del implante de Etonogestrel, técnica análisis documental y ficha de recolección e datos de instrumento, los resultados fueron el sangrado irregular como razón principal del retiro anticipado y la cefalea, incremento de peso y acné son menos

frecuentes, el grupo etario que se extrajo fue de 20 a 25 años (edad media de 24.37 años)

el tiempo de continuidad fue de 13 a 24 meses en promedio. Se refirió que el retiro del implante subdérmico se podría evitar con controles rutinarios para dar más información de los efectos adversos que se presentan y lograr mayor continuidad del uso para prevenir embarazos no deseados.⁷

Rivera, con su estudio, *Efectos adversos del implante subdérmico que influyen en la salud de la mujer en edad reproductiva en Guayaquil*: La muestra de tipo censal con 60 mujeres, se buscó analizar la influencia de los efectos adversos en la salud reproductiva de la mujer los cuales evidenciaron los siguientes resultados: los principales efectos adversos posteriores a la colocación del implante subdérmico fue el aumento del índice de masa corporal tendiendo al sobrepeso en un 38%; ciclos menstruales irregulares con un 48%; siendo la amenorrea la principal causa de los trastornos de la menstruación con un 88%; acompañándose de más de dos manifestaciones estructurales y funcionales con un 46%; alteraciones de la sexualidad y de la esfera psicológica; para lo cual se ve la necesidad de capacitar y actualizar a los profesional de obstetricia en el manejo de la pacientes que usan este método anticonceptivo.⁸

En cuanto a las investigaciones nacionales tenemos a **Lama**, en su estudio observacional, analítico, transversal sobre *Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden al centro de salud la libertad durante el mes de enero del 2023, cuya muestra estuvo constituida por 100 mujeres, los resultados mostraron que dentro de los factores personales el 32% abandonó el método por algún efecto adverso, encontrándose una asociación significativa entre los factores personales y el abandono del método ($p=0.001$). En cuanto a los factores socioculturales el nivel educativo fue significativo y la accesibilidad (distancia) concluyéndose que el factor*

principal para el abandono de métodos anticonceptivos hormonales fue el nivel educativo, seguido por la lejanía del centro de salud a la población .⁹

Mendoza, estudio las *Barreras socioculturales relacionadas al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022* Donde el 17% eran convivientes, el 33% presento la primera barrera social relacionado al inicio precoz de relaciones sexuales, la influencia de amigos, redes sociales cada uno tuvo un 11% y la influencia de pareja con un 6%, también se determinó la barrera cultural que se relaciona al uso de métodos anticonceptivos con un 41% siendo el más alto de los factores obtenidos en esta investigación, llegando a la conclusión de que las barreras sociales y culturales guardan relación al retiro temprano de métodos anticonceptivos. ¹⁰

Justin y Pingo, con su estudio, Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consultorio de planificación familiar del centro materno infantil Santa Luzmila II julio – diciembre 2020. En el estudio participaron 86 usuarias de planificación familiar. Los resultados encontrados el 19.3% abandono el uso del implante subdérmico por factores generales, el 8.6% por factores personales (que tienen que ver con lo psicológico como la influencia de la pareja) y el 45.5% por factores socioculturales (dentro de ello la educación, familia, religión y los mitos) y también lo económico. Además, se observó que hubo una asociación significativa entre el implante subdérmico y los factores personales ($p=0.000$; $\text{Chi}^2 = 24.14$) y también con factores institucionales ($p=0.032$; $\text{Chi}^2 = 4.587$).²

Mayta y Causillas, con su estudio Caracterización de deserción de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias del centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2022, los resultados fueron 88.5% de mujeres fueron usuaria del implante., el 57.7% tuvo entre 18 y 29 años, 44.2% tenía 1 hijo, el grado de instrucción secundaria en

51.9%, el 55.8% eran amas de casa, 78.8% de estado civil conviviente. Influyeron en la deserción del método anticonceptivo, aspectos psicológicos como la presión de la pareja 64.4%, también los culturales como la religión en 32.7%, influencia de la familia 59.6% y mitos y creencias el 36.5%. Además, tuvieron características de reacciones adversas y características médicas.¹¹

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC, 2022?

Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

-Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022

-Identificar las características psicológicas que causaron el retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.

-Identificar las características culturales que causaron el retiro del implante subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.

-Identificar las características socioeconómicas que causaron el retiro del implante

subdérmico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022.

1.3. Hipótesis

Este estudio no tiene hipótesis por ser un estudio descriptivo.

1.4. Marco teórico

El implante subdérmico

Según el manual de planificación familiar – MINSA (2017) el implante subdérmico es un dispositivo subdérmico del tamaño de una varilla de fosforo compuesto por etonogestrel 68 mg, el cual tiene una duración máxima de 3 años.¹²

Su efectividad

Su efectividad va de 0.05 en uso correcto y consistente de cada 100 mujeres.¹²

Mecanismo de acción

El implante subdérmico de etonogestrel 68 mg, tiene como mecanismo de acción espesar el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides así mismo inhibir la ovulación para evitar la fecundación.¹²

Efectos secundarios del implante subdérmico

Asimismo, en el manual de planificación familiar – MINSA (2017), menciona que el implante subdérmico de etonogestrel 68 mg tiene como efectos secundarios, la cefalea, amenorrea, ansiedad y en menos probabilidad cambios hormonales tales como el acné y cambios del patrón menstrual, Por lo que es necesario hacer seguimiento y consejería a las usuarias.¹²

Criterios de elegibilidad

Según las usuarias entrevistadas, del servicio de planificación familiar del policlínico

SUSALUD, mencionan su efectividad, larga duración y por lo novedoso del método siendo estos los tres criterios más importantes de elegibilidad.

Falla del método

Es un método muy eficaz, que tiene una mayor duración, su tasa de falla de acuerdo con los teóricos es de 0.05%, ósea 1 en 100 mujeres).¹² Por ello éste métodos permite prevenir un embarazo no deseado, así como satisfacer las necesidades sexuales de las parejas.¹³

Factores de retiro del implante subdérmico

Los factores asociados al retiro del implante subdérmico más predominantes según ENDES son irregularidades del sangrado (11.1%), labilidad emocional (2.3%), incremento del peso (2.3%), dolor de cabeza (1.6%), acné (1.3%), depresión (1.0%).¹

Factores psicológicos de retiro del implante subdérmico

Se refiere a la decisión propia de la usuaria para retirarse el implante subdérmico que también puede ser influenciado por la presión de la pareja, de los amigos. Aquí también tiene que ver la inseguridad que tiene la usuaria en cuanto al método.^{2,8,11}

Factores culturales de retiro del implante subdérmico

Están asociados al retiro del implante subdérmico la influencia de la familia, que muchas veces presionan a la usuaria a retirarse el método por los efectos adversos que este método puede ocasionar, por lo que la usuaria cree que no es un buen método para planificar su futuro embarazo. Además, también influye el aspecto religioso también es muy importante ya que la religión católica prohíbe la planificación familiar. Y los mitos y leyendas que se tienen en la comunidad que también puede influenciar en la familia y por ende en la usuaria del método.^{2, 10, 12}

Factores socioeconómicos de retiro del implante subdérmico

Se refiere a la situación económica de la usuaria que muchas veces trabajan y mejoran su situación económica por lo que determinan retirarse el método, ya que desean cumplir su meta reproductiva. ¹¹

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

La presente investigación es de enfoque cualitativo de tipo básica, prospectiva y transversal, de diseño observacional y descriptivos.

El estudio es cualitativo ya que usó estadísticas para presentar sus resultados.¹⁸ además es prospectivo porque el estudio fue planteado antes de que ocurra el fenómeno que se va a investigar.¹⁹ Es básica porque solo busca aportar al área teórica mas no tiene un fin practico de solución del problema.²⁰ y es transversal ya que los datos se recogieron en una sola vez y único momento.¹⁸ el diseño observacional no manipula las variables de estudio y el descriptivo solo observa como cuándo se toma una foto.¹⁸

2.2 Población muestra y muestreo:

La población estuvo conformada por 60 usuarias del servicio de planificación familiar del policlínico SUSALUD MEDIC, que optaron por el uso del implante subdérmico anticonceptivo y decidieron el retiro anticipado antes de los tres años de uso, 2022.

La población es el universo de estudio ósea todos los participantes que tienen las mismas características en común.¹⁸

La muestra La muestra fue de tipo censal, conformada por las 60 usuarias de la población que fueron atendidas en el servicio de planificación familiar, que acudieron para retiro de implante subdérmico anticonceptivo por diferentes factores o antes de cumplir los tres años establecidos y que se encuentren en edad fértil. Por lo tanto, no se realizará muestreo ya que toda la población participará por ser una muestra censal.

2.3 Criterios de selección:

Los criterios de inclusión fueron: Mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de planificación familiar para retirarse el implante subdérmico; Mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico por causas psicológicas, culturales y socioeconómicas. Mujeres usuarias del implante subdermico que acudieron al servicio de planificación familiar para la renovación de este, pero luego de consulta decidieron solo retirárselo y no renovar el método anticonceptivo.

Y los criterios de exclusión tenemos a las usuarias que acudieron al servicio de planificación familiar del policlínico SUSALUD MEDIC a retirarse el implante subdérmico anticonceptivo ya que luego de su colocación fueron diagnosticadas de enfermedades que contraindican el uso del implante; las mujeres en edad fértil y usuarias del implante subdermico que acudieron al servicio de planificación familiar para retirarse el implante por efectos secundarios del mismo; mujeres que no llenaron el consentimiento informado o desistieron de participar del estudio y mujeres usuarias del implante que se retiraron el implante por falla de método.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta física previa autorización de las usuarias de planificación familiar del policlínico SUSALUD MEDIC. Asimismo. El instrumento aplicado fue un cuestionario de tipo dicotómico elaborado por la autora, el cual fue validado por tres obstetras con el grado de magister por medio de un juicio de expertos. La confiabilidad se realizó por medio de una prueba piloto y se usó el Estadístico de Kuder Richardson por ser un instrumento dicotómico, siendo el resultado de 0.8 lo que

representa una fuerte confiabilidad. Los datos se codificaron con 1 y 2 si la respuesta fue NO y SI respectivamente.

Se solicitó el permiso mediante un documento redactado por la autora de este estudio. Para la revisión del resultado de las encuestas, se utilizó como primera herramienta el programa de Excel, para luego exportar los datos al programa estadístico SPSS, donde los resultados se representaron en tablas de frecuencia y porcentajes y figuras estadísticas.

En cuanto a la recolección de datos se identificó a las pacientes mediante las historias clínicas que pasan por el servicio de planificación familiar seleccionando a aquellas que eran usuarias del implante subdérmico anticonceptivo y que acuden para el retiro anticipado.

Posteriormente una vez identificadas las usuarias se les realizó una encuesta para aplicar el cuestionario en la cual se le hicieron preguntas acerca de su experiencia sobre el uso del método a investigar y el porqué de su decisión al retirarlo antes de cumplir los 3 años indicados.

Los datos recolectados están en total confidencialidad y anonimato y solamente la investigadora del presente estudio puede tener acceso.

Los datos obtenidos fueron ingresados a una ficha de recolección de datos la cual fue elaborada para estos fines.

2.5 Procedimiento

Los datos obtenidos en el instrumento fueron vaciados a una base de datos de Excel de manera ordenada y contundente para posteriormente exportarlos al programa estadístico SPSS, donde se realizó la estadística descriptiva de la variable y sus dimensiones por medio del análisis porcentual y de frecuencia de datos estadísticos que se presentaron en tablas y figuras y luego se realizó la interpretación de los resultados.

No se encontraron limitaciones en el diseño ni en el tipo de muestreo ya el estudio descriptivo logró caracterizar a la muestra de estudio que fueron las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico.

2.6 Consideraciones

Se envió una solicitud al comité de ética del policlínico SUSALUD MEDIC, para así obtener el permiso correspondiente.

Se respetaron los principios éticos, por lo que se respetó la identidad de los participantes, ya que la encuesta fue anónima, también se les explicó los beneficios y riesgos de participar en el estudio y se les pidió que firmen un consentimiento informado.

Los datos recolectados son totalmente confidenciales y solo fueron utilizados para el presente estudio sin embargo los resultados obtenidos están compartido en la sección de resultados

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Análisis descriptivo de la variable factores asociados al retiro del implante subdérmico

Tabla 1.- Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC 2022 (n=60)

Categorías	Frecuencia	
	N=60	Porcentaje 100(%)
Edad	14 - 19	25
	20 - 34	33.4
	35 a más	41.6
Ocupación	Estudiante	20
	Trabajadora	41.6
	Ama de casa	38.4
Estado civil	Soltera	26.6
	Casada	25
	Conviviente	48.4
Grado de instrucción	Primaria	33.4
	Secundaria	30
	Superior	36.6
	Ninguno	18.3
Religión	Católica	58.3
	Evangélica	23.4

Fuente: Base de datos

En la tabla 1 se observa que de las 60 usuarias del implante subdérmico del policlínico

SUSALUD MEDIC 2022, el 41.6 % (25) tienen de 35 a más años, el 41.6% (25) trabajan, el 48.4% (29 personas) tiene estado civil conviviente, el grado de instrucción es superior en 36.6% (22), y su religión es católica en 58.3%.

Nota: se encontró que hay un gran porcentaje de mujeres que al momento de la investigación se encuentran trabajando y son mujeres con una edad madura y con un grado de instrucción superior pero aun así un gran porcentaje se deja influenciar por su religión.

Tabla 2: Frecuencias y porcentajes de la Caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022. (n=60)

Caracterización		f	%
<i>Psicológico</i>	SI	38	63
	NO	22	37
<i>Cultural</i>	SI	26	44
	NO	24	56
<i>Socioeconómico</i>	SI	36	61
	NO	24	38
Total		60	100.0

Fuente: Base de datos

En la tabla 2 se observa que el 63% de las mujeres en edad fértil atendidas en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022, tienen características psicológicas de retiro del implante subdérmico, el 44% tiene características culturales y el 61% tiene características socioeconómicas.

Nota: Como podemos visualizar la característica psicológica fue la predominante en cuanto al retiro del implante subdérmico.

Tabla 3: Frecuencias y porcentajes de las características psicológicas de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC, 2022 (n=60)

Caracterización psicológica		f	%
<i>Influencia de la pareja</i>	SI	26	43.3
<i>amigos o familia</i>	NO	34	56.7
<i>Decisión personal</i>	SI	51	85
	NO	9	15
<i>Inseguridad</i>	SI	38	63.3
	NO	22	36.7
Total		60	100.0

Fuente: Base de datos

En la tabla 3 se visualizan las características psicológicas del retiro del implante subdérmico, donde la influencia de la pareja ocurrió en 43.3% de mujeres y la decisión personal ocurrió en el 85% de éstas y por la inseguridad el 63.3% del total de las mujeres que participaron del estudio..

Nota: podemos darnos cuenta de que las encuestadas fueron influenciadas por su pareja, pero el mayor porcentaje no fue así, ya que fue más una decisión personal y por tema de inseguridad el método.

Tabla 4: Frecuencias y porcentajes de las características culturales de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC, 2022 (n=60)

Caracterización cultural		f	%
Influencia familiar	SI	25	41.6
	NO	35	58.4
Planificación de un embarazo	SI	48	80
	NO	12	20
Religión	SI	30	50
	NO	30	50
Mitos y costumbres de comunidad	SI	3	5
	NO	57	95
Total		60	100.0

Fuente: Base de datos

En la tabla 4 visualizamos que el 41.6 % refiere que la presión familiar influyó para que se retire el implante subdérmico, el 80% fue por planificación de un embarazo, el 50% un factor influyente fue la religión y un mínimo por mitos y costumbres.

Nota: Como podemos apreciar la presión familiar influyó en un gran porcentaje de la población (80%) sin embargo no fue determinante, sino que lo fue la planificación de un embarazo fue la determinante para retirarse el implante.

Tabla 5: Frecuencias y porcentajes de las características socioeconómicas de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC, 2022 (n=60))

Factor		f	%
socioeconómico			
Estabilidad económica	SI	18	30
	NO	42	70
Meta reproductiva por situación económica	SI	52	87.7
	NO	8	13.3
Nivel económico	SI	40	66.7
	NO	20	33.3
Total		60	100.0

Fuente: Base de datos

En la tabla 5 se observa que el 30% de mujeres fue influenciada por la estabilidad económica, la meta reproductiva en relación con el estado socioeconómico influyó en el 87.7%, y el nivel económico en 66.7%.

Nota: Se puede deducir que la mayoría se retiró el implante por la meta reproductiva en relación con su estado socioeconómico, además se deja entrever que un gran porcentaje de mujeres no cuentan con estabilidad económica, pero muchas de ellas tienen una meta reproductiva muy clara y gran parte de ellas ha mejorado su nivel económico y consideran el sector privado para retirarse el implante.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Al realizar la siguiente investigación se planteó como objetivo general Determinar la caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdérmico en el Policlínico SUSALUD MEDIC, 2022., se observó que el 63% de las mujeres en edad fértil atendidas tuvieron características psicológicas, el 44% tuvo características culturales y el 61% tuvo características socioeconómicos, estos resultados se asemejan a los hallazgos de los estudios de Justin y Pingo² y de Mayta y Causillas ¹¹ que consideraron a los aspectos psicológicos como la influencia de la pareja y factores culturales como la familia, la religión y los mitos, también los factores económicos. Aquí es importante considerar lo que refiere el MINSA de que es necesario hacer seguimiento a las usuarias de implantes para evitar la deserción al método por estas causas. ¹² además hay que tomar en cuenta lo referido por Mendoza ⁷ que podemos evitar el retiro del implante subdérmico comprometiendo a las usuarias a asistir a controles de seguimiento y lograr mayor continuidad de este.

En cuanto a los objetivos específicos tenemos, primero las características sociodemográficas de las mujeres que se retiraron el implante subdérmico en el cual la edad que predominó fue de 35 años a más en un 41.6%, lo cual contrasta con el estudio de Mendoza⁶ cuyas edades fueron menores a 30 años. Esto es muy importante de conocer ya que generalmente son las mujeres jóvenes las que se colocan éste método porque el método tiene una alta efectividad cuando se usa correctamente teniendo menos del 1% de falla de acuerdo a MINSA.¹² El estado civil conviviente en la mayoría, así como el grado de instrucción superior en 36.6% y el 41.6% trabaja resultado que es similar al estudio de Lama ⁹ donde el 76.2% son trabajadoras independientes, por lo que éstos factores han influido en el retiro del implante subdérmico.

Con referencia a los características psicológicas, en lo que tiene que ver la decisión personal de la usuaria en el presente estudio fue mayoritario 85% y también tenemos a la influencia de la pareja en 43.3% , éstos resultados son similares al resultado que obtuvieron Justin y Pingo ², Mayta y Causillas ¹¹ donde ejerció influencia la pareja y también Rivera ⁸ determinó que los efectos adversos fueron un indicador importante aportando factores psicológicos de retiro, por ello estos autores refieren que es necesario el seguimiento y la capacitación a las usuarias de éste método anticonceptivo y que se debe capacitar al personal de obstetricia para que haga el seguimiento adecuado a las usuarias.

Cuando hablamos de las características culturales de las usuarias que se retiraron el implante subdérmico nos damos cuenta de que nuestras pacientes planificaron un embarazo optando por retirarse un porcentaje muy alto con un 80%, este hallazgo es similar al estudio de Gomes y Zavala donde el 60% de sus usuarias también se retiraron el implante porque desearon embarazarse. También observamos que la presión familiar influyó, este resultado se asemeja al de Mendoza¹⁰ y Mayta y Causillas ¹¹ aquí hay que considerar los patrones culturales familiares ejercen presión para que la usuaria se retire el método al respecto el MINSA¹² refiere que la visita domiciliaria es importante para poder apoyar a la continuidad del método de estas usuarias por ser un factor cultural muy fuerte y arraigado en la población peruana. Por lo que los rasgos machistas paternalistas donde creen que las mujeres deben guardar las opiniones o normas de la familia y los patrones culturales religiosos establecidos y heredados de generación en generación.

Y al considerar también a las características socioeconómicos donde el 87.7% de las usuarias se retiró el implante subdérmico porque quiso cumplir su meta reproductiva habiendo mejorado su situación económica y la edad también influiría ya que cuando tiene más de 35 años y su capacidad reproductiva ya se ve afectada y desean tener su ultimo hijo, este estudio

es semejante al de Justin y Pingo² donde la economía también tuvo una influencia en el retiro del implante subdérmico.

Lamentablemente no hay mayores estudios que enfoquen las dimensiones de estudio que son muy importantes ya que cuando una usuaria va a retirarse el método del implante subdérmico viene con todo un cosmos y muchas veces mal influenciada por ello la consejería, los criterios de elegibilidad y el seguimiento es primordial en nuestra labor como obstetras. Y considerar lo que dicen Gomes y Zavala ⁶ en su estudio de que los implantes subdérmicos son métodos de alta eficacia usados con frecuencia por la mayoría de las mujeres que utilizan métodos de larga duración y que la asesoría es clave para evitar el retiro del implante subdérmico en las usuarias-.

CONCLUSIONES

Se determinó que las mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022 tienen una caracterización para el retiro del implante subdérmico donde el mayor porcentaje fueron las características psicológicas, seguida de las características culturales y los socioeconómicos.

En cuanto a las dimensiones características sociodemográficos las mujeres participantes del estudio en su mayoría tienen 35 a más años (41.6%), son convivientes (48.4%), tienen educación superior (36.6%) y son católicas (58.3%).

En las dimensiones características de las usuarias que se retiraron el implante subdérmico, la característica psicológica más influyente fue la decisión personal con 85% seguida de la influencia de la pareja en 43.3%.

Se identificó que las características culturales que más influyeron fueron la planificación de un embarazo en 80% y presión de la familia en 41.6%.

Y en cuanto a las características socioeconómicos fue el cumplimiento de la meta reproductiva en 87.7% ya que su situación económica había mejorado.

Referencias

1. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017 - Nacional y Regional [Internet]. www.inei.gob.pe. [cited 2021 Sep 11]. Available from:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html Gob.pe. [citado el 5 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
2. Justin, K. & Pingo, K. “factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consultorio de planificación familiar del centro materno infantil santa luzmila ii julio – diciembre 2020” [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad Privada del Norte Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30627/Tesis.pdf?sequence=1>
3. Acosta leon O, De la Cruz Lopez K, Rodriguez Columbié C. Efectos adversos del implante anticonceptivo subdermico en adolescentes [Internet]. Scielo. 2019 [citado 10 septiembre 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000300006
4. Leal F I, Molina T, Montero A, González C, Macintyre A. Patrón de sangrado uterino en adolescentes usuarias de implante anticonceptivo subdérmico de etonogestrel. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. 2016 Dec 1 [cited 2021 Sep 11];81(6):489–95. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000600006&lang=es
5. Huamán Llovera C, Vázquez Astonitas F. Efectos adversos y abandono del implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022.
6. Gómez DC, Zabala D. Motivos de retiro anticipado de métodos de anticoncepción con implantes subdérmicos jabelle® e implanon nxt® por grupos de edad Edu.co. [citado el 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18376/GomezD.ZabalaD.Implantessubdermicosadherencia%2024.08.18.pdf?sequence=1>
7. Mendoza Ocaña MC. Causas que influyen en el retiro anticipado de métodos anticonceptivos. [Tesis pregrado] Guayaquil. Universidad de Guayaquil. 2018 Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31718>

8. Rivera Salazar MC Efectos adversos del implante subdérmico que influye en la salud de la mujer en edad reproductiva Tesis [Internet]. 2019 [citado el 4 de agosto de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/45921>
9. Lama C, Jasmin L. Factores asociados al abandono de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden al centro de salud la libertad durante el mes de enero del año 2023. Universidad Ricardo Palma; 2023.
10. Mendoza G, Olga E. Barreras socioculturales relacionadas al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022
11. Mayta, J.& Causillas, Y. Caracterización de deserción de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias del centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2022. [Internet]. [Huancayo, Perú]: Universidad Roosevelt. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1421/TESIS%20MAYTA%20-%20CAUSILLAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Minsa; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
13. Ontiveros Huamani A. Maricielo, Valencia Bedregal 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 [Internet]. [Ica, Perú]: Universidad autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1023/1/ONTIVEROS%20HUAMANI-VALENCA%20BEDREGAL.pdf>
14. Chávez Ibarra, Gianella Kate Rojas Barreto, Camila Araceli. “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 [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad Privada del Norte; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26053/Ch%c3%a1vez%20Ibarra%2c%20Gianella%20Kate%20-%20Rojas%20Barreto%2c%20Camila%20Araceli.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Thaxton L, Lavelanet A. Systematic review of efficacy with extending contraceptive implant duration. International Journal of Gynecology & Obstetrics. 2018 Nov 22;144(1):2–8.

16. Araya Calvo, P, Chacón Díaz, S. & Palzao Venegas, G. Implante Subdérmico. Revisión bibliográfica. [Internet]. revistacienciaysalud.ac.cr. [cited 2021 Sep 11]. Available from: <http://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/293/442>
17. MINSA.Informe técnico No 14-2012 Implante Etonogestrel 68mg I. Datos de la solicitud II. Análisis de la literatura científica [Internet]. ; Disponible en: [from:http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload%5Cuploaded%5Cpdf/14-12_implante_etonogestrel_68mg.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload%5Cuploaded%5Cpdf/14-12_implante_etonogestrel_68mg.pdf)
18. Hernández-Sampieri & Mendoza. Metodología de la investigación Las rutas de la investigación cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet] Mac Grill. 2018. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
19. Corona-Martínez L, Fonseca-Hernández M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. Medisur [revista en Internet]. 2021 [citado 2021 Abr 16]; 19(2):[aprox. -338 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v19n2/1727-897X-ms-19-02-338.pdf>
20. Gabriel-Ortega Julio. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. J. Selva Andina Res. Soc. [Internet]. 2017 [citado 2023 Oct 12] ; 8(2): 155-156. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es.

Anexos

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CARACTERIZACION DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE SE RETIRARON EL IMPLANTE SUBDERMICO EN EL POLICLINICO SUSALUD MEDIC, 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuáles es la caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuáles son las caracterizaciones psicológicas de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022?</p> <p>¿Cuáles son las caracterizaciones culturales de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022?</p> <p>¿Cuáles son las caracterizaciones socioeconómicas</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022</p> <p>Objetivo específico:</p> <p>- Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022</p> <p>- Determinar las características psicológicas que causaron el retiro del implante subdermico en mujeres en edad fértil del policlínico SUSALUD MEDIC, 2022</p> <p>-Identificar las características culturales que causaron el retiro del implante subdermico en mujeres en edad</p>	<p>Caracterización de mujeres que se retiraron el implante subdermico</p> <p>Dimensiones</p> <p>-características psicológicas de caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico</p> <p>-características culturales de caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico</p> <p>-características sociodemográficas de caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico</p>	<p>Tipo de investigación Cualitativo, básica, prospectiva y transversal.</p>	<p>Mujeres en edad fértil de Planificación familiar del policlínico SUSALUD.</p>
			<p>De diseño: Observacional-descriptivo</p>	<p>Muestra: 60 usuarias</p>
			<p>Técnica: La encuesta</p>	
			<p>Instrumento: Cuestionario para medir factores de caracterización de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico</p>	
			<p>Método de análisis de datos: SPSS análisis descriptivo de datos</p>	

de las mujeres en edad fértil que se retiraron el implante subdermico en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022?	fértil en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022			
--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM /PREGUNTA	TIPO VARIABLE	ESCALA
Caracterización del retiro del implante subdérmico	La caracterización de las usuarias que se retiran el implante subdérmico se refiere a aquellas causas que pueden influir o motivar el abandono del método.	Cuestionario de caracterización de las mujeres que se retiraron el implante	- Características sociodemográficas	- Grado de instrucción - Religión - Ocupación - Estado civil	1	Cualitativa	Nominal SI / NO
			Características psicológicas de retiro del implante subdérmico	-Influencia de la pareja -Decisión personal -Seguridad	2		
			-		3		
			-Características culturales de retiro del implante subdérmico	-Presión familiar -Religión -Planificación -Mitos y costumbres	4 5 6 7		
			-Características socioeconómicas de retiro del implante subdérmico	- Estabilidad económica - Meta reproductiva	8 9 10		

Elaboración propia

ANEXO 3: INSTRUMENTO

Cuestionario de caracterización de las mujeres que se retiraron el implante
subdérmico

Número _____

Fecha: _____

Este cuestionario es totalmente anónimo y se tomará en cuenta todos los resultados.

I FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad	14-19 () 20-34 () 35 a mas ()
Grado de instrucción	Primaria () Secundaria () superior ()
Religión	católica () evangélica () ninguno ()
Ocupación	Estudiante () Trabajadora () ama de casa ()
Estado civil	Soltera () Casada () Conviviente ()

DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS	SI	NO
1. ¿Usted se ha sentido presionada por su pareja, amigos o familiares para el retiro del implante?		
2. ¿Siente usted que es la única persona responsable de la decisión del retiro de su implante?		
3. ¿Le ha causado alguna inseguridad el uso del método anticonceptivo subdérmico y por eso se retira?		
DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS CULTURALES	SI	NO
4. ¿Le ha afectado el uso del implante subdérmico en su vida cotidiana por causa de los efectos adversos y su familia le dice que se lo retire?		
5. ¿Considera usted que el método anticonceptivo del implante subdérmico no es una buena opción para planificar un futuro embarazo?		
6. ¿En su religión consideran al método anticonceptivo como una falta?		
7. ¿Está prohibido el uso de métodos anticonceptivos en su comunidad por costumbres o mitos?		
DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICOS	SI	NO
8. ¿Cuenta usted actualmente con trabajo estable para retirarse el implante ?		
9. ¿Ha determinado su meta reproductiva en relación con su estado socioeconómico?		
10. ¿Planea retirarse el implante de manera particular por haber mejorado su economía?		

Elaboración propia

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado

Yo _____ identificado con DNI _____ y domiciliado
en _____ acepto ser parte de la encuesta realizada por la estudiante
universitaria de la carrera de obstetricia de la Universidad Privada del Norte.

A su vez doy fe de que estoy informada acerca del estudio y lo que conlleva
llenando una encuesta de manera fisica y anónima.

Luego de haber sido informada del proceso de evaluación entiendo que:

- Después de llenar la encuesta los datos son confidenciales y no serán usados para ningún otro fin que no sea este estudio
- Mi participación es voluntaria
- Mi identidad no será publicada bajo ningún motivo

Doy mi consentimiento y procedo a firmar el documento

Nombre y apellidos

DNI

ANEXO 5:

MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Título de la investigación:				
Línea de investigación:				
Apellidos y nombres del experto				
El instrumento de medición pertenece a la variable:				
<p>Estimado juez experto, mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.</p>				
	Preguntas	SI	NO	Observaciones
	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?			
	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?			
	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?			
	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?			
	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?			
	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?			
	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?			
	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?			
	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?			
	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?			
	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?			
Sugerencias:				

Firma del experto:

ANEXO 6:

VALIDACION DE INSTRUMENTO

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO				
Colocar nombre del instrumento				
Título de la investigación: “CARACTERIZACION DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE SE RETIRARON EL IMPLANTE SUBDERMICO EN EL POLICLINICO SUSALUD MEDIC, 2022”				
Apellidos y nombres del experto: Mg Obstetra Bertha Landa Maturrano				
El instrumento de medición pertenece a la variable: caracterización de mujeres en edad fértil que se retiraron del implante subdérmico				
Fecha 12 de mayo del 2022.				
Estimado juez experto, mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una “x” en las columnas de SÍ o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.				
Ítems	Preguntas	Apreciación		Observaciones
		SÍ	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		
Resultados: Después de evaluar la efectividad, pertinencia, suficiencia, viabilidad, secuencialidad y repetitividad para la aplicación del instrumento de recolección de datos, declaro que es acorde a los aspectos metodológicos planificados en la tesis propuesta.				
Mg/Dr Obstetra Bertha Landa Maturrano				
Colegiatura: 8213		Firma del experto		

MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO
Colocar nombre del instrumento

Título de la investigación: "CARACTERIZACION DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE SE RETIRARON EL IMPLANTE SUBDERMICO EN EL POLICLINICO SUSALUD MEDIC, 2022"

Apellidos y nombres del experto: Mg Obstetra Jenny Luz Bolívar Renón

El instrumento de medición pertenece a la variable: caracterización de mujeres en edad fértil que se retiraron del implante subdérmico

Fecha 12 de mayo del 2022.


Estimado juez experto, mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SI o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.

Ítems	Preguntas	Apreciación		Observaciones
		SI	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		

Resultados: Después de evaluar la efectividad, pertinencia, suficiencia, viabilidad, secuencialidad y repetitividad para la aplicación del instrumento de recolección de datos, declaro que es acorde a los aspectos metodológicos planificados en la tesis propuesta.

Mg. Obstetra: Jenny Luz Bolívar Renón
Colegiatura: COP : 8154

FIRMA DEL EXPERTO
DNI N°: 09671312

MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR JUEZ EXPERTO				
Colocar nombre del instrumento				
Título de la investigación: "CARACTERIZACION DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE SE RETIRARON EL IMPLANTE SUBDERMICO EN EL POLICLINICO SUSALUD MEDIC, 2022"				
Apellidos y nombres del experto: Mg Obstetra Lady Yanina Garcia Puicón				
El instrumento de medición pertenece a la variable: caracterización de mujeres en edad fértil que se retiraron del implante subdérmico				
Fecha 12 de mayo del 2022.				
Estimado juez experto, mediante la matriz de evaluación de expertos, Ud. tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con una "x" en las columnas de SI o NO. Asimismo, le exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre la variable en estudio.				
Ítems	Preguntas	Apreciación		Observaciones
		SI	NO	
1	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas tienen un sentido coherente y no están sesgadas?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Son entendibles las alternativas de respuesta del instrumento de medición?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para, de esta manera, obtener los datos requeridos?	X		
Resultados: Después de evaluar la efectividad, pertinencia, suficiencia, viabilidad, secuencialidad y repetitividad para la aplicación del instrumento de recolección de datos, declaro que es acorde a los aspectos metodológicos planificados en la tesis propuesta.				
Mg Dr. Obstetra_Dra Lady Yanina Garcia Puicón		 _____ Firma del experto		
Colegiatura: 8985				

ANEXO 7

PRUEBA PILOTO DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

KUDER-RICHARDSON

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
PER 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PER 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PER3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
PER 4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PER5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PER6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
PER7	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
PER 8	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
PER 9	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
PER 10	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
PER 11	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
PER 12	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
PER 13	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
PER 14	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
PER14	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
PER 16	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
PER 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
PER18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
PER19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
PER20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ANEXO 8

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Para determinar la confiabilidad del instrumento, la prueba piloto se realizó en el policlínico SUSALUD MEDIC, 2022; aplicando el cuestionario a un total de 20 usuarias de dicha institución. Se aplicó el estadístico Kuder – Richardson (KR20) puesto que las respuestas pueden ser correctas o incorrectas.

$$r = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K p_i q_i}{\sigma_X^2} \right]$$

$$\sigma_X^2 = \frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{n}$$

Donde:

- n es el tamaño de la muestra piloto.
- p_i es la proporción de respuestas correctas del ítem i-ésimo.
- q_i es la proporción de respuestas incorrectas del ítem i-ésimo.
- K es el número de ítems.
- σ_X^2 es la varianza total de respuestas de los n sujetos en los i ítems.

Obteniendo el siguiente resultado:

Se realizó el análisis de confiabilidad del instrumento en base al estadístico Kuder – Richardson (KR20) el cual consiste en analizar la consistencia interna del instrumento al medir la variabilidad de cada ítem comparándolo con la variabilidad total de todos los ítems.

Estadísticas de Fiabilidad		
DIMENSIONES	Kuder – Richardson	Nº de elementos
Factores de retiro del implante subdérmico.	0,898	10
Dimensión Factores psicológicos de retiro del implante subdérmico.	0,751	3
Dimensión Factores culturales de retiro del implante subdérmico	0,763	4
Dimensión Factores socioeconómico de retiro del implante subdérmico	0,772	3

Se obtuvieron los estadísticos Kuder – Richardson (KR20) igual a 0.898, 0.751, 0.763 y 0.772 con los cuales se puede decir que los instrumentos tienen alto grado de confiabilidad, puesto que se encuentra en el intervalo de 0.72 a 0.99, por lo tanto, el instrumento y sus dimensiones son aptos para aplicación.

ANEXO 9: BASE DE DATOS

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
persona 1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
persona 2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
persona 3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
persona 4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
persona 5	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
persona 6	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
persona 7	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
persona 8	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
persona 9	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
persona 10	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
persona 11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
persona 12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
persona 13	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
persona 14	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
persona 15	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
persona 16	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
persona 17	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1
persona 18	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
persona 19	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
persona 20	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
persona 21	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 22	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
persona 23	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 24	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
persona 25	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
persona 26	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
persona 27	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
persona 28	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1
persona 29	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
persona 30	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
persona 30	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
persona 31	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
persona 32	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
persona 33	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 34	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
persona 35	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
persona 36	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
persona 37	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 38	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 39	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1
persona 40	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
persona 41	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
persona 42	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
persona 43	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
persona 44	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
persona 45	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1
persona 46	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1
persona 47	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
persona 48	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
persona 49	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
persona 50	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1
persona 51	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
persona 52	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 53	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
persona 54	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1
persona 55	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
persona 56	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
persona 57	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
persona 58	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
persona 59	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
persona 60	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1

ACTA DE SUSTENTACIÓN



El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: "CARACTERIZACION DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE SE RETIRARON EL IMPLANTE SUBDERMICO EN EL POLICLINICO SU SALUD MEDIC, 2022"

Que ha sustentado el(los) Egresado(os) / (x) Bachiller(es):

Jhoselyn Emma Muñoz Sovero

Elija un elemento.

Acuerda por: Unanimidad Aprobar

(Unanimidad/Mayoría);

(Aprobar/desaprobar)

Otorgando la calificación de:

*Solo aplica para Pregrado

Aprobado*

- Excelente
- Sobresaliente
- Bueno
- Aprobado

Desaprobado

*Solo aplica para Posgrado (EPEC)

Aprobado*

- ~~Summa Cum Laude~~
- Magna Cum Laude
- Cum Laude
- Sobresaliente
- Notable
- Aprobado

~~Desaprobado~~

Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	Mg. Cecilia Inés Mejía Gomero	COP 19057
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	Mg. Margarita Oscategui Peña	COP 3829
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI


Miembro del Jurado	Mg. Víctor Sánchez Romero	COP 22703
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, 15 de noviembre de 2023

CODIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	05	PÁGINA	Página 1 de 2
FECHA DE VIGENCIA	25/05/2023				

ACTA DE SUSTENTACIÓN




Firma del Presidente(a) del Jurado

Observaciones en el caso de desaprobación

Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	06	PÁGINA	Página 2 de 2
FECHA DE VIGENCIA	25/05/2023				