



Universidad Nacional

**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022

Línea de investigación

Salud pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

Bach. HERNANDEZ ALVARADO PAOLA ANTHONELLA

Ica – Perú

2023

## DEDICATORIA

La presente Tesis esta dedicada a Dios, ya que sin el no hubiera sido posible haber culminado mi carrera universitaria, a mi padre Julio Antonio Hernandez Aquije, mi angel , por que con su sabiduría y consejos alentadores me ayudo a continuar en este largo y duro camino universitario.

A mi madre Maria Ofelia Alvarado Aparcana, por que con todo el amor del mundo y su paciencia estuvo en todo momento en alegrías y fracasos, a mi hermana a quien amo y admiro mucho y a mi sobrino por regalarme las sonrisas mas bonitas.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer en primer lugar a Dios, quien nos da la vida y salud para continuar en esta etapa tan maravillosa que es la vida Universitaria.

A mi Asesor Dr. Miguel Angel Hernandez quien con mucha paciencia y dedicación me ayudo en la elaboración de mi proyecto de investigación.

Al Centro de Salud Los Aquijes, por autorizar la realización de la presente tesis.

A mis docentes universitarios obstetras quienes aportaron todos los conocimientos necesarios para mi desarrollo profesional.

A mis docentes de Externado Nancy Espino y Reynaldo Rojas, quienes compartieron sus conocimientos con el fin explotar mis habilidades y dejar a la profesión en alto.

A mis docentes de Internado, Pia Sajami, Elia Suarez, Cesar Pena , Deysi Cahua, quienes fueron un soporte indispensable para mi desempeño en mi estancia hospitalaria.

A la Obstetra Diana Rodriguez por todo su aporte en el proceso de elaboración de mi proyecto e informe final de tesis.

A la Obstetra Ofelia Chavez Glavez, por todos sus aportes para mejora y beneficio de mi Informe Final de tesis.

Y por ultimo pero no menos importante mis padres, quienes son mi mayor impulso de superación y ejemplo.

## INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Indice.....	iv
Indice de tablas.....	v
Indice de grafico .....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introduccion .....	9
II. Estrategia metodologia.....	21
III. Resultados .....	25
IV. Discusión.....	38
V. Conclusiones .....	39
VI. Recomendaciones.....	40
VII. Referencias bibliográficas .....	42
VIII. Anexos .....	47

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico.....	<b>25</b>
<b>TABLA 2:</b> Variación de peso y abandono del implante subdérmico.....	<b>26</b>
<b>TABLA 3:</b> Alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico .....	<b>28</b>
<b>TABLA 4:</b> Cefalea y abandono del implante subdérmico .....	<b>30</b>
<b>TABLA 5:</b> Cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico.....	<b>31</b>

## INDICE DE GRAFICO

<b>GRÁFICO 1:</b> Variación de peso y abandono del implante subdérmico.....	<b>27</b>
<b>GRÁFICO 2:</b> Alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico.....	<b>29</b>
<b>GRÁFICO 3:</b> Cefalea y abandono del implante subdérmico.....	<b>30</b>
<b>GRÁFICO 4:</b> Cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico.....	<b>32</b>
<b>GRÁFICO 5:</b> Pruebas de chi-cuadrado de Efectos secundarios y uso del implante.....	<b>33</b>
<b>GRÁFICO 6:</b> Pruebas de chi-cuadrado de Variación de peso y abandono del implante.....	<b>34</b>
<b>GRÁFICO 7:</b> Pruebas de chi-cuadrado de Alteraciones menstruales y abandono del implante.....	<b>35</b>
<b>GRÁFICO 8:</b> Pruebas de chi-cuadrado de Cefalea y abandono del implante.....	<b>36</b>
<b>GRÁFICO 9:</b> Pruebas de chi-cuadrado de Cambios en el deseo sexual y abandono del implante.....	<b>37</b>

## RESUMEN

El presente estudio de investigación se planteo como objetivo Determinar la relación que existe entre efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022. La metodología empleada fue: se desarrolló un estudio con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, transversal y retrospectivo y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 70 usuarias que utilizaron el Implante Subdermico y que decidieron abandonarlo debido a la presencia de efectos adversos. El instrumento empleado fue la Ficha de Recoleccion de Datos, cuya técnica fue mediante la revisión de las Historias clínicas, libros de registro.

Los resultados fueron: el 70% incrementó su peso llegando a sobrepeso, las alteraciones menstruales se presentaron en el 100% de las usuarias, de las cuales el 81.4% presentaron amenorrea; la cefalea se presentó en el 44.3% y 15.7% tuvo disminución en la libido.

Conclusión Existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022  $p=0.005$ .

**Palabras clave:** Implante Subdermico, efecto secundario, usuaria.

## **ABSTRACT**

The objective of this research study was to determine the relationship that exists between side effects and abandonment of the subdermal implant in users treated at the Los Aquijes Health Center, Ica, 2022. The methodology used was: a study was developed with a quantitative approach, level descriptive, cross-sectional and retrospective and non-experimental design. The sample consisted of 70 users who used the Subdermal Implant and who decided to abandon it due to the presence of adverse effects. The instrument used was the Data Collection Sheet, whose technique was through the review of clinical histories, record books.

The results were: 70% increased their weight, reaching overweight, menstrual disorders occurred in 100% of the users, of which 81.4% presented amenorrhea; headache occurred in 44.3% and 15.7% had decreased libido.

Conclusion There is a significant relationship between side effects and Subdermal Implant Abandonment in users treated at the Los Aquijes Health Center, Ica, 2022  $p=0.005$ .

**Keywords:** Subdermal implant, side effect, user.

## I. INTRODUCCION

La Organización mundial de la salud (OMS) recalca el derecho que posee toda persona para la elección libre de los métodos anticonceptivos, evitando el embarazo no planificado. Así mismo hace que las mujeres conozcan de sus derechos reproductivos y autonomía. (1)

La organización Mundial de la Salud (OMS) demostró que el 75,7% de las mujeres a nivel mundial presentan necesidades de planificación, cuya prevalencia de uso fue 55% de mujeres en edad fértil durante los años 2019-2020. (2)

El Ministerio de Salud, asume el compromiso disminuir la muerte materna en el país, difundiendo la variedades de métodos anticonceptivos y que se dan gratuitamente en los establecimientos de salud como política de gobierno existiendo las píldoras anticonceptivas combinadas, implantes, inyectables mensuales y trimestrales, dispositivos intrauterinos, preservativos, etc. (3)

El primer implante apareció en el año 1983 conocido como Norplant; desde entonces su uso está aprobado en más de 60 países y más de 11 millones de mujeres son portadoras a nivel mundial. (4)

El Implantes Subdérmico es un anticonceptivo de acción prolongada en forma de una varilla que se inserta en la cara anterior del brazo y contiene 68mg de etonogestrel que es liberado en cantidades pequeñas al torrente sanguíneo, cuyo mecanismo consiste en inhibir la ovulación y espesar el moco cervical. (2)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), realizó un estudio por la directora de Salud Sexual y Reproductiva, donde buscaba identificar cual era el grado de adherencia y rechazo al Implante Subdérmico en mujeres argentinas de 15 a 24 años que utilizaban el método, los resultados muestran que el 11.9% de las usuarias decidieron retirarse el Implante antes de cumplir el primer año de uso por presencia de efectos adversos y por otro lado el 88% de las usuarias mostraron la adherencia al método. (5)

Según la Encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) el 55% de las mujeres tienen un alto nivel de preferencia y aceptación hacia los métodos anticonceptivos modernos, pero a su vez una de las causas por las que no se continuaba con los métodos fue la presencia de los efectos adversos, representado con un 10.0%. (6)

La Planificación Familiar esta ligada al área de la salud sexual y reproductiva, el cual permite a las personas tomar la decisión sobre el número de hijos que desean tener en su curso de vida,

contribuyendo al crecimiento del país, mejorar la calidad de vida de las mujeres y previniendo los embarazos no planificados. (7)

Se estima que en Latinoamérica y El Caribe, el 65% de mujeres en edad fértil no se encuentran listas para un embarazo. Por esta misma razón, el 66% de gestaciones no planificadas se dan como resultado del limitado acceso a métodos anticonceptivos en las regiones. (8)

El colegio Americano de obstetras y ginecólogos refiere que los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (LARS) tienen tasas de continuación y satisfacción más altas, en comparación con los métodos de acción corta y las mujeres que los usan refieren pocas complicaciones y las que no desean usarlo es por falta de asesoría por parte del profesional y limitaciones económicas. (9)

En Perú, la incidencia del uso de cualquier método anticonceptivo moderno ha ido en ascenso en dos puntos porcentuales desde el 2015 hasta el año 2020, pasando de 53% a 55%, siendo las ciudades de la sierra las que menor prevalencia de uso tienen como Puno con solo 29.6%, Huancavelica 38% o Cajamarca 44.4%. (8)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2019, se comenta que más de tres cuartos de mujeres casadas o convivientes con edades de 15 a 49 años disponía de un método anticonceptivo, el 55.6% estaba usando algún método moderno, mientras un 20.3% de ellas usaba algún método tradicional. (10)

La anticoncepción reversible de larga duración (LARCS) se refiere a dos métodos muy conocidos como son los Implantes Subdérmicos y los Dispositivos Intrauterinos (11), el implante Subdérmico nace de la necesidad de tener un método anticonceptivo que sea seguro y fácil de usar, además que brinda protección a largo plazo de 3 años, presentando así mismo efectos secundarios siendo la causa de su retiro presente.

Diversos estudios realizados en América Latina muestran la presencia de efectos adversos, tal como lo muestra el estudio realizado por Aparicio (2017) donde demostró que en el Perú 6.6% de las mujeres presentaron cefalea, 15.8% sangrado irregular, 71.1% amenorrea, 5.3% metrorragia, 5.3% cambios en el estado de ánimo, 46.1% aumento de peso y el 6.4% presento acné. (12)

En un estudio realizado por Mendoza en Ecuador en el año 2019, demostró que el tiempo de abandono del implante subdermico era entre los 13 y 24 meses y las principales causas fueron alteraciones en el patrón menstrual, tales como sangrado irregular con un 37%, cefalea 27%, incremento de peso 22% y 14% acné. (13)

De la misma manera en un estudio realizado en Bolivia, por el autor Povel en el año 2018, demostró que los efectos adversos fueran una causa directa para la deserción del implante subdérmico tales como el sangrado uterino anormal con un 45%, cefalea 62%, 82.5% quiste de ovario. (14)

En el Perú en el año 2018, se realizó un estudio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza donde los efectos secundarios del implante que determinaban su deserción, fueron que el 89% presentó alteración menstrual, el 77.2% alteración de peso, 71.4% amenorrea, el 65.5% reducción en su libido, 64.9% algún cambio emocional. (15)

En un estudio realizado en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2019, mostro que las usuarias desertaron del método entre el segundo y tercer año de uso, a causa de cefalea 57.4%, dismenorrea 43.2%, sangrado intermenstrual 59.8%, aumento de peso 63.3%. (16)

El Hospital Regional de Ica se llevo a cabo un estudio por Siancas y Baldeon en el año 2019, ellos mostraron que las usuarias desertaban del método después del año de uso, a causa de que el 70.7% presentó incremento de peso, 42.4% cefalea, 38% sangrados inesperados, 34.8% ansiedad. (17)

Por todo lo dicho anteriormente, es necesario realizar un estudio para encontrar evidencia suficiente sobre el abandono de dicho método anticonceptivo.

Luego de ver la realidad problemática, se planteo el siguiente **Problema General:**

¿Cuál es la relación que existe entre los Efectos Secundarios y Abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?

Consecutivamente **Problemas Secundarios:**

¿Cuál es la relación que existe entre la variación de peso y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre las alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la cefalea y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre los cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?

Los antecedentes Internacionales citados en este estudio son los siguientes:

**Mendoza M. (Ecuador, 2019).** Realizo el estudio causas que influyen en el retiro anticipado de los implantes subdérmicos, cuya metodología aplicada fue de nivel observacional, transversal, retrospectivo y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 100 usuarias y cuya técnica fue documental, entre los resultados muestra que el 37% presento sangrado irregular, 27% cefalea, 22% incremento de peso, 14% acné. El estudio concluye que los efectos causantes del retiro anticipado del método con mayor incidencia son las alteraciones del patrón menstrual, cefalea, incremento de peso, acné; así mismo que el tiempo de uso y abandono del método se da entre los 13 a 24 meses. (13)

**Cordero M. (Ecuador, 2017).** Realizo el estudio prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, cuya metodología fue de nivel descriptivo, transversal y retrospectivo, conformada por una muestra de 234 pacientes, la información fue obtenida mediante la revisión de las historias clínicas. Entre los resultados se describe que el 33% de las usuarias optan por el retiro precoz por presencia de alteraciones del sangrado menstrual, aumento de peso, cefalea intensa. En conclusión los efectos secundarios descritos son una causa significativa del retiro precoz del método. (18)

**Pavel A. (Bolivia, 2018).** Realizo un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación del retiro temprano de implante subdérmico con sus efectos adversos, características sociodemográficas y obstétricas, la metodología de la investigación fue de tipo observacional, transversal, analítico y retrospectivo, trabajando con una muestra de 50 casos y 50 controles, aplicando como un instrumento la ficha de recolección de datos documental, obtuvo como resultados que el 45% de pacientes presento sangrado uterino anormal, 62% cefalea, 82% quiste de ovario. Se concluye que existe relación entre los efectos secundarios del método y su retiro temprano. (14)

**Romano M, Braun D. (EE.UU, 2019).** Realizó un estudio con el objetivo evaluar el estado de peso en usuarios adolescentes y adultos jóvenes del implante anticonceptivo de etonogestrel, estudio de nivel retrospectivo, trabajaron con una muestra de 197 usuarias que utilizan el Implante, se identificó al grupo de control de las no usuarias con el fin de comparar su peso (IMC), los resultados indican que 43 usuarias decidieron retirarse el Implante, siendo 3 de ellas las que manifestaron que el principal motivo fue el aumento de peso; el cambio de peso medio fue de 3,6 kg para los casos en comparación de 3,1kg para los controles ( $p = 0,43$ ), el cambio de IMC fue de 1,3 en los casos frente a 1.0 en los controles ( $p = 0,204$ ). Se concluye en el estudio que el aumento contribuye a la desercion del metodo. (19)

**Chapa H, Ramirez A, Dawson D. (Texas, 2017).** Plantearon como objetivo determinar si la anorgasmia era un efecto adverso del Implante Subdérmico, la metodología que emplearon fue un estudio descriptivo, prospectivo, en el que realizaron un reporte de caso, en la cual muestran

a una mujer nuligravida de 21 años de edad, que a los tres meses de inserción experimento anorgasmia, los resultados mostraron que las usuarias deciden el retiro del implante por el efecto presentado después de los 4 meses de inserción, obteniendo así el retorno de respuesta orgásmica una semana después del retiro. Este informe evidencia la anorgasmia tras el uso del Implante Subdérmico, demostrando que este un evento poco común, pero puede presentarse en las pacientes. (20)

Dentro de los antecedentes Nacionales tenemos los siguientes:

**Mori, S. (Iquitos, 2019).** Realizo el estudio cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre los efectos adversos y el retiro temprano del implante subdérmico, cuya metodología de estudio fue de tipo cuantitativo, retrospectivo, diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional, aplico como instrumento la ficha de recolección con una muestra de 54 mujeres, los resultados evidenciaron el tiempo de uso del 50% de mujeres fue menor a los 6 meses de uso, el trastorno menstrual como la hipermenorrea se ubico como uno de los principales causas 72.2%, seguido del incremento de peso 75.9% y la cefalea con un 27.8%. Se concluyo que existe una relación significativa entre los trastornos del patrón menstrual y el incremento de peso con el retiro del implante subdermico. (21)

**Tuesta, K. (Iquitos, 2018).** Realizó un estudio de investigación con el objetivo de identificar cuáles son los efectos adversos relacionados al uso del Implante Subdérmico, la metodología empleada fue un estudio documental, descriptivo, cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal, cuya muestra estuvo compuesta de 101 mujeres, la recolección de datos fue mediante las revisiones de las historias clínicas, los resultados en relación a los efectos adversos fueron los siguientes; el 18.8% presentaron cefalea, el 8.9% presento sangrado frecuente irregular, el 7.9% amenorrea, el 7.9% dolor en la zona de inserción del implante, el 3.0% dolor abdominal y el 53.5% no presento efectos adversos. Se concluyo que dichos efectos adversos tras el uso del método son la causa del retiro temprano del Implante Subdérmico. (22)

**Paucar, L (Lima, 2018).** Realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar los efectos secundarios del anticonceptivo implante subdérmico que afectan a las usuarias y determinan la deserción, la metodología utilizada fue aplicativa, transversal, descriptivo y retrospectivo, trabajo con una población de 154 mujeres que presentaron efectos adversos, cuya técnica aplicada fue documental, los resultados muestran que el 89% presento alteración menstrual, el 77.2% alteración de peso, 71.4% amenorrea, el 65.5% reducción en su libido, 64.9% algún cambio emocional. Concluyo que los efectos secundarios más comunes fueron alteración del ciclo menstrual, cefalea y cambio de peso. (23)

**Bendezú, E. (Lima, 2019).** Planteo como objetivo determinar cuáles son los efectos adversos que se presentan tras el uso del Implante de Etonogestrel, la metodología fue de tipo analítica,

retrospectiva y de corte transversal, trabajando con una muestra de 86 pacientes, aplicando la técnica documental, los resultados muestran que dentro de los efectos mas frecuentes fue el sobrepeso con un 70.9%, el 86% representado por la alteración menstrual, cefalea 26.7%, variaciones emocionales en 70.1%; libido disminuido con 68.8%. Concluyo que los efectos se presentas los 6 primeros meses, siendo los mas frecuentes; la reducción del sangrado, aumento de peso, irritabilidad y ansiedad y reducción de la libido. (24)

**Chávez G, Rojas C. (Lima, 2020).** Cuyo objetivo fue determinar los efectos secundarios relacionados al tiempo de uso del implante anticonceptivo, la metodología empleada adopto un diseño descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, la muestra la conformaron 139 usuarias, la recolección de los datos se realizó a través de una encuesta en la que se obtuvo los siguientes resultados el 27.3% aumento su peso a los 3 meses de uso; el 31.6% presentó cefalea a los 3 meses de uso, el 37.4% presento sangrado irregular a los 3 meses de uso y el 62.5% si presento mesntruacion tras el uso del método. Conclusión los efectos adversos que se presentaron con mayor incidencia fueron las modificaciones de peso y cefalea y el sangrado irregular. (25)

En los antecedentes de nivel local se presentan los siguientes:

**Ontiveros A, Valencia B. (Ica, 2019).** Realizaron el estudio relación entre los efectos secundarios y el abandono del implante, aplicaron la metodología de nivel descriptivo, correlacional y diseño no experimental, la muestra estuvo representada por 69 usuarias y empleando como instrumento recolección de datos la encuesta., los resultados muestran que el 50.9% decide abandonar el método entre el segundo y tercer año de uso, en relación a los efectos secundarios el 57.4% presento cefalea, el 43.2% dismenorrea, el 59.8 % sangrado intermenstrual y el 63.3% tuvieron aumento de peso. Conclusión existe una relación significativa entre el abandono del implante subdermico por presencia de efectos secundarios dem método. (16)

**Siancas E, Baldeon R. (Ica, 2019).** Realizaron el estudio factores asociados en el retiro anticipado de los implantes subdérmicos, describieron un estudio de tipo básico y de nivel descriptivo, retrospectivo y transversal, trabajando con una muestra de 92 usuarias cuyo instrumento fue la ficha de recolección de datos, presento los siguientes resultados el 48.9% de usuarias se retiran el método posterior a los 12 meses de uso, en relación a los efectos se describió que el 70.7% presento incremento de peso, 42.4% cefalea, 38% sangrados inesperados, 34.8% ansiedad. Conclusión se determino que los efectos calaterales mas frecuentes asociados al retiro del método fueron las alteraciones menstruales, mostrando un OR= 4,082: aumento de peso, cambios en el estado emocional. (17)

La **Justificacion** del presente estudio de investigación pretende contribuir a mejorar el nivel de atención en el área de la salud sexual y reproductiva con eficiencia y eficacia además de prestar una atención con calidad, siendo uno de las campos más importantes de la obstetricia,

demostrando sí es que existe relación entre los efectos secundarios planteados por el investigador con el abandono del implante subdérmico con el fin de reforzar los conocimientos que las usuarias tienen sobre su método anticonceptivo elegido y por tanto para disminuir el abandono y aumentar su elección logrando una satisfacción plena en su salud.

El tema de investigación tratado tiene como inspiración mis experiencias vividas a lo largo de mi internado y en las rotaciones que realice por el servicio de planificación familiar, en donde pude comprobar un gran número de casos de usuarias que llegaban al servicio manifestando presentar efectos secundarios del método, siendo motivo por el cual tomaban la decisión de solicitar su retiro del Implante Subdérmico debido a que ellas desconocían que dichos efectos eran parte del uso del método, por ello la importancia de la consejería, elaboración de la historia clínica y evaluación para ver si la paciente califica en el uso del método anticonceptivo, cabe resaltar que dicho estudio trabajo con una muestra en tiempos de pandemia, en los cuales se recomendaba mucho los métodos anticonceptivos de larga duración y así poder disminuir la propagación del Covid 19.

La obtención de los resultados del presente estudio se presentará al servicio de planificación familiar del centro de salud establecido para mejorar la atención y satisfacción de las usuarias que acuden a los servicios asimismo mejorando nuestros protocolos de atención como consejerías generales y específicas de refuerzo sobre el método anticonceptivo que está utilizando para despejar las dudas, el tiempo de atención brindada es también importante con el fin de obtener una atención integral para cada usuaria, para que a la hora de la elección del método este satisfecha y conozca todos los efectos secundarios que trae consigo el uso del métodos anticonceptivo.

Es **importante** el presente estudio porque mejorara el indicador de parejas protegidas y así evitaremos el embarazo no deseado, frenaremos el número de embarazos en adolescentes y la mejora de la calidad de vida de las usuarias que acuden a nuestro establecimiento de salud.

La pandemia reflejó las falencias en el equipamiento y recurso humano especializado, por meses tuvimos los centros de salud cerrados lo que produjo deserción y abandono de las mujeres en el uso de los anticonceptivos por ello era importante el uso de los métodos de larga duración como son los dispositivos intrauterinos y los implantes. Durante este periodo de tiempo se incrementó las muertes maternas, partos prematuros, muertes neonatales y aumentando los abortos. (4)

Para la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) describe que tanto el Implante Subdérmico y el dispositivo intrauterino no son ajenos a la presencia de efectos secundarios por lo que se debe trabajar mucho en la calidad de atención. (26)

El programa de Planificación Familiar pertenece al primer nivel de atención, quienes están a cargo de la estrategia, asesoría e información y atención somos los obstetras, quienes atendemos a todas las mujeres en edad fértil candidatas a usar este método anticonceptivo.

El presente estudio de investigación busca ampliar alternativas de mejora en el nivel de atención en el área de la salud sexual y reproductiva con eficiencia y eficacia además de la calidad de atención, siendo uno de los campos más importantes de la obstetricia, demostrando si existe relación entre los efectos secundarios planteados por el investigador como cefalea, aumento de peso, cambios del humor, polimenorrea, acné, sangrado intermenstrual, amenorrea se relacionan con el abandono del implante subdérmico, y de esa manera poder frenar los altos porcentajes de abandono del método anticonceptivo elegido.

El **Objetivo General** planteado es:

Determinar la relación que existe entre efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Como **Objetivos específicos**:

Determinar la relación que existe entre la variación de peso y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Determinar la relación que existe entre las alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Determinar la relación que existe entre la Cefalea y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Determinar la relación que existe entre los cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Se formulo como **Hipotesis General**:

Existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

De ello derivan la **Hipotesis Especificas**:

Existe relación significativa entre la variación de peso y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Existe relación significativa entre las alteraciones menstruales y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Existe relación significativa entre la cefalea y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Existe relación significativa entre los cambios en el deseo sexual y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

El Ministerio de salud, define a el Implante Subdérmico como una capsula de tamaño pequeño, con infraestructura flexible y no biodegradable, cuya via de administración es vía subdérmica, es decir que es insertado en la piel, a nivel de la parte supero interna del brazo no dominante por un profesional obstetra debidamente capacitado. (3)

El efecto predominante del Implante es gracias a la hormona etonogestrel, siendo una hormona sintética semejante a la progesterona, una vez administrado comienza su descarga en el organismo, dando inicio así al mecanismo de acción del método y evitando la ovulación, este método tiene un tiempo de uso de tres años, una vez cumplido este periodo se procede al retiro. (4)

El Implante Subdermico ha presentado una evolución con el pasar de los años en el cual se describen los siguiente tipos; Norplant: Implante de seis cilindros de levonorgestrel, cada uno de ellos contenia 36 mg del principio activo y su tiempo de uso correspondia de 5 a 7 años; Jadelle: Implante de dos cilindros de levonorgestrel, cada uno de ellos contenia 75mg del principio activo y con un tiempo de uso de 5 años; Implanon: Implante de un solo cilindro cuyo contenido es de 68mg de etonogestrel, su tiempo de uso corresponde a 3 años. (27)

La acción más importante del Etonogestrel es el espesamiento del moco cervical, por lo tanto, se verá dificultado el transporte de los espermatozoides y suprime la ovulación,por tanto el transporte de los óvulos a nivel de las trompas de Falopio se verá disminuido. (28)

El componente activo del Implante Subdermico una vez insertado, ingresa de inmediato al torrente sanguíneo, alcanzando así concentraciones de inhibición de ovulación en periodo de un día.

Presentando su pico máximo de 472 y 1270 pg/ml entre el primer y treceavo día, dichas concentraciones séricas irán disminuyendo progresivamente, cuya distribución es de la siguiente forma 95,5%-99% del etonogestrel se une a las proteínas séricas, liderando la albumina y la globulina en una medida menor siendo la encargada del traslado de las hormonas sexuales, su metabolismo es por medio de Hidroxilación y reducción son los procesos que atraviesa el etonogestrel, en donde los metabolitos se enlazan a sulfatos y glucurónicos y siendo excretado a través de la orina y de los haces cuyo promedio es de 25 horas y el aclaramiento sérico de 7,5 l/h, y las mujeres que dan de lactar lo excretan a través de la leche durante los primeros cuatro meses de vida. (29)

El implante tiene una gran acogida por parte de las usuarias ya que presenta ciertas características que lo hacen idóneo tales como: tiempo de uso prolongado de 3 años, no excluye a pacientes nulíparas, rápido retorno de la fertilidad tras su retiro, no interfiere en el periodo de lactancia, posibilidad de reducir cólicos menstruales, posibilidad de reducir la enfermedad pélvica inflamatoria, pueden ser utilizados por pacientes post aborto o embarazo ectópico, pueden ser utilizados por pacientes VIH positivo o que están con tratamiento, pero como todos los métodos anticonceptivos, ellos pueden ocasionar en las pacientes reacciones adversas que podrían ser la causa de la deserción tales como variaciones en el peso, cambios en el patrón menstrual, cefalea, cambios en el deseo sexual. (3)

Su uso está contraindicado en pacientes que presentan ciertas patologías y alteraciones como; trombosis venosa profunda, cáncer de mama, sangrado por vía vaginal con etiología a determinar, problemas a nivel del hígado, estar consumiendo ciertos medicamentos como barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina, primidona, topiramato, o rifampicina, ya que disminuyen la eficacia del método. (3)

La Aplicación suele ser muy rápida y sencilla teniendo en cuenta que el profesional obstetra se encuentre capacitado, iniciando con una consejería a la paciente y detallando todos los pasos que ejecutará para la inserción del implante subdérmico, de la misma manera usa procedimientos indispensables para la prevención de las infecciones, continuando con el trazado del sitio en la piel donde se va a insertar el implante, en la parte interna del brazo que no se utiliza con frecuencia; se aplica de un anestésico local bajo la piel del brazo para evitar el dolor al ser insertar el implante, en todo el procedimiento la paciente se encontrará despierta; se usa un aplicador diseñado para realizar una incisión e insertar los implantes debajo de la piel; y finalmente se cierra la incisión con esparadrapo y venda, sin necesidad de puntos. (30)

El uso de diferentes métodos anticonceptivos, implica el ingreso de hormonas a nuestro organismo lo que puede desencadenar una serie de cambios, es decir la presencia de los efectos secundarios.

Los trastornos menstruales se describen en diversos estudios como lo muestra; Aparicio (2017) en Ecuador el 61.7% presentó sangrado irregular y en el país de México y Colombia no se encontraron alteraciones en el patrón menstrual. (12) En un estudio realizado en el Instituto Materno Perinatal se demostró que, tras el uso del Implante Subdérmico, el efecto secundario más común fue la amenorrea representada con un 71.1%. (31) En el año 2017; en un estudio llevado a cabo en Iquitos, dentro de los efectos secundarios más frecuentes se ubicó a las alteraciones menstruales, tales como sangrado frecuente con un 8.9%, y la amenorrea con un 7.9%, por lo tanto, las alteraciones menstruales lideraban el retiro del Implante Subdérmico. (32)

En relación en la variación de peso Según Bendezú (2019) el incremento de peso se presentó en un 82.6%, el 10.5% no tuvo ninguna variación en su peso, mientras que el 86% manifestó haber tenido incremento en el apetito. (24) Aparicio; (2017) en su estudio sobre el análisis de los efectos adversos, reporto que en EE. UU el aumento de peso se presentó en un 2,3%, así mismo en México se presentó en un 12%, refiriendo las tasas más bajas en relación al aumento de peso. (12)

La cefalea corresponde al 5% de discontinuación de los implantes, en general los episodios de la cefalea, suelen ser leves y transitorios, el 11.2% de las pacientes reportan la cefalea como intensa y fue más predominante en las mujeres adultas. (32) Según; Bendezú (2019) dentro de los afectos secundarios más frecuentes se encontró la cefalea con un 26.7%. (24) En un estudio realizado en Perú por Lumbre y Mantilla, se demostró que la cefalea fue el segundo efecto secundario más frecuente con un 36%. (33)

Diversos estudios han demostrado que tras el uso del Implante subdérmico las usuarias han experimentado cambios en el deseo sexual, tal como lo muestra Bendezú (2019), refiriendo que la disminución de la libido se presentó en un 69.8%. (24) En un artículo de investigación realizado a mujeres italianas, sobre el Impacto del Implante en el deseo sexual, se evidencio que no hubo cambios en el deseo sexual ni en la libido. (34) Según; Rosales (2016), el deseo sexual no presento cambios en un 62%, e 30% presencio la disminución del deseo sexual y el 8% refirió que su deseo sexual aumento tras e uso del Implante Subdérmico. (35)

La presencia de acné a cauda del uso del método también ha sido cauda de estudio, en Cuba, el acné se ubicó como uno de los efectos adverso más frecuente, presente en un 12,6%. (36) En Perú, Vega, L, en su estudio realizado en el hospital Hipólito Unanue, describió que el acné era uno de los efectos adversos menos comunes, solo el 5.6% de las usuarias manifestaron su presencia. (37)

Un estudio llevado a cabo en Perú, en el Hospital María Auxiliadora se demostró que el 8.6% de las usuarias presentaron dolor a nivel mamario, siendo representando por un porcentaje mínimo. (33) Siendo todo lo contrario a los resultados que mostro un estudio llevado a cabo en Perú, en el hospital Hermilo Valdizan Medrano en el año 2015, en la que se demostró que el 76% de las mujeres que utilizaron el Implante Subdérmico padecieron de dolor mamario siendo un alto porcentaje a diferencia de otros estudios. (35)

En el Centro de Salud Los Aquijes las usuarias que acceden al Servicio de planificación familiar, tienen gran preferencia por los métodos de larga duración, y los inyectables, el método más utilizado después de los inyectables trimestrales es el implante subdérmico y muy común en población joven 18-35 años, sobre todo en aquellas mujeres extranjeras y mujeres de la sierra.

El presente estudio está dividido en 8 capítulos, en el capítulo I se describe la situación problemática, antecedentes, formulación de problema general y específicos, justificación e

importancia, formulación de objetivo general y específicos, hipótesis y variables; en el capítulo II se describe la estrategia metodológica, delimitación geográfica, temporal y social, población y muestra trabajada, criterios de inclusión y exclusión, técnica de recolección de datos, instrumento y técnica de procesamiento. Seguidamente en el capítulo III se muestran los resultados, capítulo IV, V y VI, discusión, conclusión, recomendaciones respectivamente y finalmente los anexos del estudio en la que mostramos evidencias de todo los documentos necesarios que respaldan nuestro estudio.

Por todo lo expuesto se despertó el interés por realizar el presente proyecto de investigación que tiene como objetivo principal Determinar la relación que existe entre efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022, con el fin de mejorar el estándar de atención a la población que accede a los servicios de Planificación familiar, así mismo identificando las causas más comunes para su deserción y determinando aquellas usuarias que si ameritan su uso, conociendo cada una de sus características, antecedentes ginecoobstetricos que nos permitan una evaluación completa y evitando disercion en ellos y teniendo en cuenta que cada implante o método anticonceptivo abandonado es una perdida para el estado, que podría ser evitada si evaluamos correctamente a cada una de las usuarias.

## II. ESTRATEGIA METODOLOGIA

### 2.1. Tipo de investigación

**Enfoque** de investigación es cuantitativa.

**Nivel** de investigación, Descriptivo, transversal y retrospectivo.

- Es Descriptivo, porque describe las características de las variables en estudio.
- Transversal porque se realizó con datos obtenidos en un momento puntual.
- Retrospectivo por que los datos se obtendrán del pasado y basado en la recolección de datos.

El **diseño** corresponde a un estudio no experimental, correlacional.

- El diseño de investigación es no experimental, ya que las variables, tanto dependiente (Efectos secundarios) e independiente (Abandono del Implante Subdérmico), no serán alteradas.
- Es correlacional, porque midió la relación entre las variables.

### 2.2. Poblacion y muestra

#### **Poblacion**

La población del estudio de investigación estuvo conformada por las 70 usuarias que acceden al uso de implante subdérmico.

#### **Muestra**

La muestra está constituida por el 100% de las usuarias que utilizan el Implante Subdérmicoes 70 usuarias.

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N-1) + z^2 * P * q}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza (según la tabla de valores de Z; en este caso Z=1.96)

p = Porcentaje de éxito

q = Porcentaje de fracaso

N = Tamaño de universo (Población)

e = Error de estimación máximo aceptado

n = Tamaño de la muestra

### **2.3. Criterios de Inclusion y Exclusion**

#### **Criterios de Inclusion**

- Usuarías acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Aquijes
- Usuarías que deciden el uso del Implante subdérmico.
- Usuarías que manifestaron presentar efectos secundarios.
- Usuarías que se encuentran dentro del rango de edades de 18 a 45 años.
- Usuarías sin Diagnóstico de Covid.

#### **Criterios de Exclusion**

- Usuarías que no acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Aquijes
- Usuarías que no utilizan el implante subdérmico o utilizan otro método anticonceptivo hormonal.
- Usuarías que manifestaron no presentar efectos secundarios.
- Usuarías que no se encuentran dentro del rango de edades de 18 a 45 años.
- Usuarías con diagnóstico de Covid 19.

## **2.4. Técnicas de recolección de datos**

La técnica empleada para la elaboración del estudio teniendo en cuenta su naturaleza fue documental mediante la ficha de recolección de datos, la cual fue validada por jueces expertos en la materia y debidamente aprobadas, también se realizó la revisión de historias clínicas y libros de registros del Implante Subdermico.

## **2.5. Instrumentos de recolección de datos**

Se elaboró una ficha de recolección de datos de acuerdo al problema planteado de estudio y se estructuró de acuerdo a las variables de estudio.

Dentro de la Ficha de recolección de datos se encuentra 3 Items:

- Items I conformado por datos de filiación
- Items II con datos referentes a los efectos secundarios que se presentan consecuencia del uso del Implante Subdermico tales como variación de peso, efectos en relación al patrón menstrual, cefalea, cambios en el deseo sexual
- Items III referente al tiempo de abandono del Implante; 0-12 meses. 12-24 meses , 24-35 meses.

## **2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

- Paso 1:

Realizamos una carta de presentación dirigida al jefe del establecimiento de salud para realizar la recolección de datos, y desarrollar nuestra tesis en los servicios de planificación familiar.

- Paso 2:

Se obtiene la aprobación de nuestro Trabajo de investigación por la unidad de capacitación, mediante una carta de autorización del jefe del establecimiento de salud.

- Paso 3:

Identificación de las usuarias del Implante anticonceptivo durante el periodo fecha a fecha, según los criterios de inclusión y exclusión ya planteados.

➤ Paso 4:

Una vez recopilada la información a la base de datos del programa estadístico SPSS versión 26, donde se realizó análisis descriptivo y se aplicó la prueba paramétrica de correlación de Pearson, valor  $p < 0.05$ , para relación significativa entre variables de estudio. Los resultados se presentan en tablas y gráficos correspondientes para su visualización.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Estadística descriptiva:

Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022

**TABLA 1: Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico**

		Tiempo de uso del implante							
		0 - 12 meses		12 - 24 meses		24 - 35 meses		Continúa utilizando el método	
		N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Variación de peso</b>	Normal	0	0.0%	3	4.3%	4	5.7%	14	20.0%
	Sobrepeso	0	0.0%	7	10.0%	9	12.9%	33	47.1%
	Obesidad	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Pérdida de peso	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
<b>Trastornos menstruales</b>	Amenorrea	0	0.0%	5	7.1%	9	12.9%	43	61.4%
	Hipomenorrea	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	2.9%
	Hipermenorrea	0	0.0%	1	1.4%	0	0.0%	1	1.4%
	Oligomenorrea	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Polimenorrea	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Spotting	0	0.0%	4	5.7%	4	5.7%	1	1.4%
	Ciclo menstrual presente	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
<b>Cefalea</b>	Sí	0	0.0%	5	7.1%	6	8.6%	20	28.6%
	No	0	0.0%	5	7.1%	7	10.0%	27	38.6%
<b>Cambios en el deseo sexual</b>	Aumento	0	0.0%	0	0.0%	1	1.4%	0	0.0%
	Disminuyo	0	0.0%	0	0.0%	3	4.3%	8	11.4%
	Sin cambios	0	0.0%	10	14.3%	9	12.9%	39	55.7%

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Del total de usuarias del implante subdérmico, 70 usuarias, abandonaron el método 23; se puede observar que las que abandonaron fue por sobrepeso el 47.1%, 61.4% presentaron amenorrea; 28.6% cefalea; 55.7% no tuvieron cambios en el deseo sexual.

**Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**

**TABLA 2: Variación de peso y abandono del implante subdérmico**

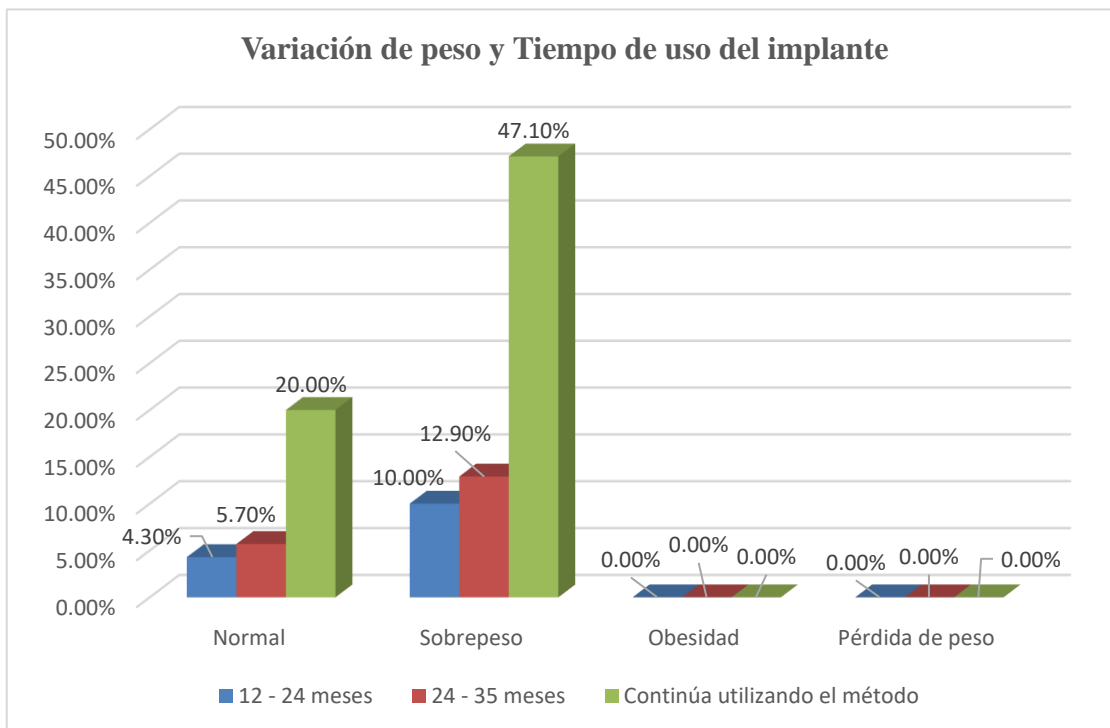
Variación de peso y Tiempo de uso del implante			Tiempo de uso del implante			Total
			12 - 24 meses	24 - 35 meses	Continúa utilizando el método	
<b>Variación de peso</b>	Normal	Recuento	3	4	14	21
		% del total	4.3%	5.7%	20.0%	30.0%
	Sobrepeso	Recuento	7	9	33	49
		% del total	10.0%	12.9%	47.1%	70.0%
<b>Total</b>	Recuento	10	13	47	70	
	% del total	14.3%	18.6%	67.1%	100.0%	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

La variación de peso indica que el 30% del total de las usuarias se mantuvo con el peso inicial, de las cuales se dividen en: 3 (4.3%) usuarias abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses; luego se encuentran las que abandonaron entre 24 y 35 meses fueron 4 (5.7%) mas . El 20% de las normopeso continuaron utilizando el método anticonceptivo.

Por otro lado, el 70% del total de muestra tuvo sobrepeso, de las cuales se dividen en: 7 usuarias (10.0%) que abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses; luego se encuentran las que abandonaron entre 24 y 35 meses fueron 9 (12.9%). El 47.1% de las de sobrepeso continuaron utilizando el método anticonceptivo.

**GRÁFICO 1: Variación de peso y abandono del implante subdérmico**



**Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**

**TABLA 3: Alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico**

<b>Alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico</b>						
		Tiempo de uso del implante			Total	
			12 - 24 meses	24 - 35 meses	Continúa utilizando el método	
<b>Alteraciones menstruales</b>	Amenorrea	Recuento	5	9	43	57
		% del total	7.1%	12.9%	61.4%	81.4%
	Hipomenorrea	Recuento	0	0	2	2
		% del total	0.0%	0.0%	2.9%	2.9%
	Hipermenorrea	Recuento	1	0	1	2
		% del total	1.4%	0.0%	1.4%	2.9%
	Spotting	Recuento	4	4	1	9
		% del total	5.7%	5.7%	1.4%	12.9%
<b>Total</b>		Recuento	10	13	47	70
		% del total	14.3%	18.6%	67.1%	100.0%

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

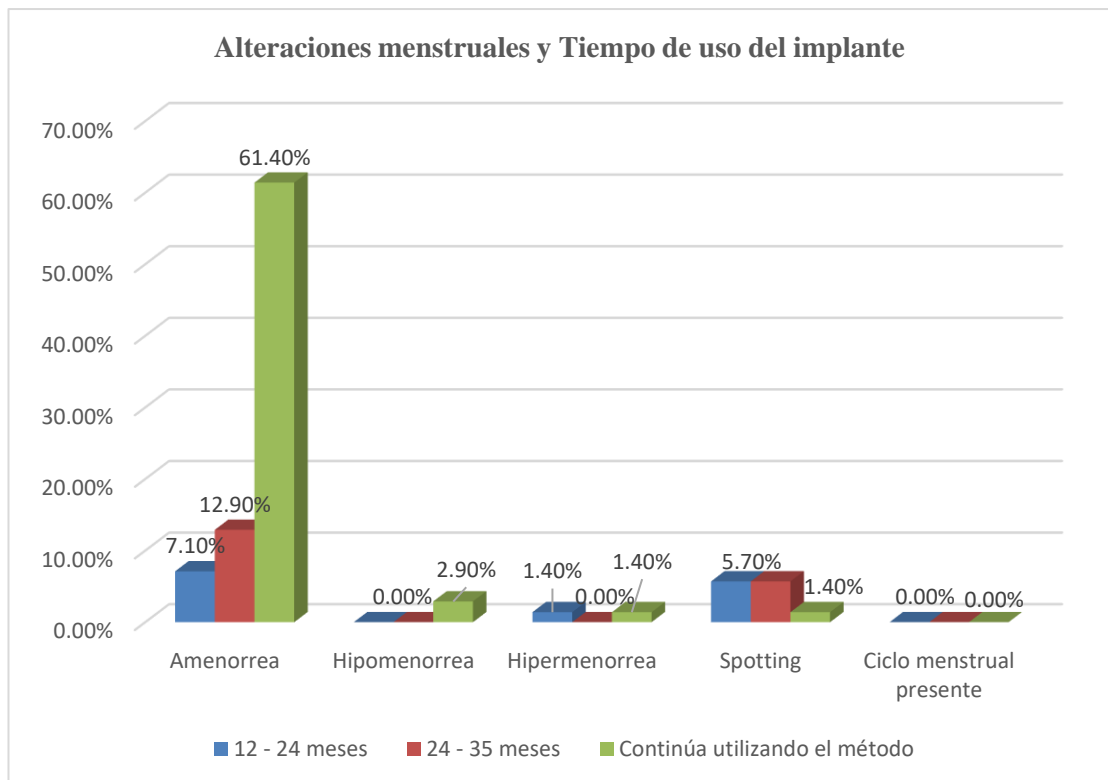
Las alteraciones menstruales indican que el 81.4% del total de las usuarias tuvo amenorrea, de las cuales el: 5 (7.1%) abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses de uso; luego se encuentran las que abandonaron entre 24 y 35 meses fueron 9 (12.9%). El 61.4% continuaron utilizando el método anticonceptivo.

Por otro lado, el 2.9% del total de muestra tuvo hipomenorrea y continuaron utilizando el método anticonceptivo.

El 2.9% tuvo hipermenorrea, de las cuales se presentaron casos que abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses de uso 1.4%. El 1.4% continuaron utilizando el método anticonceptivo.

Finalmente, el 12.9% presentó spotting, de las cuales: 4 (5.7%) abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses y entre 24 a 35 meses 4 (5.7%) respectivamente. El 1.4% continuaron utilizando el método anticonceptivo.

**GRÁFICO 2: Alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico**



**Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**

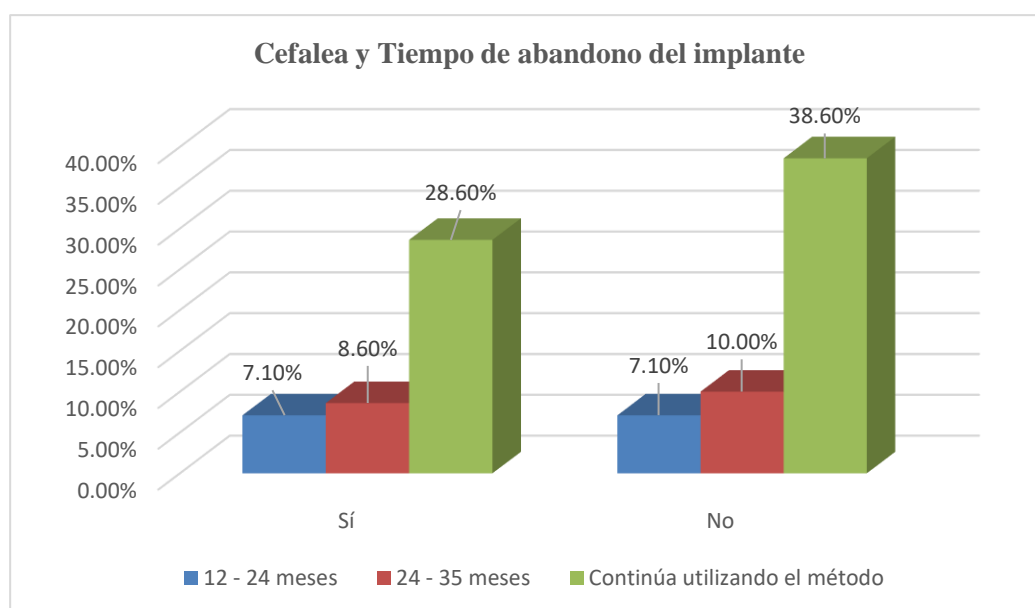
**TABLA 4: Cefalea y abandono del implante subdérmico**

			Tiempo de uso del implante			Total
			12 - 24 meses	24 - 35 meses	Continúa utilizando el método	
<b>Cefalea</b>	Sí	Recuento	5	6	20	31
		% del total	7.1%	8.6%	28.6%	44.3%
	No	Recuento	5	7	27	39
		% del total	7.1%	10.0%	38.6%	55.7%
<b>Total</b>		Recuento	10	13	47	70
		% del total	14.3%	18.6%	67.1%	100.0%

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

La cefalea se presentó en el 44.3% del total de usuarias, de las cuales 5 (7.1%) abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses de uso; luego se encuentran las que abandonaron entre 24 y 35 meses fueron 6 (8.6%); el 28.6% continuaron utilizando el método anticonceptivo. El 55.7% no presentaron cefalea. El 7.1% abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses de uso; luego se encuentran las que abandonaron entre 24 y 35 meses fueron 7 (10.0%); el 38.6% continuaron utilizando el método anticonceptivo.

**GRÁFICO 3: Cefalea y abandono del implante subdérmico**



**Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**

**TABLA 5: Cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico**

			Tiempo de abandono del implante			Total
			12 - 24 meses	24 - 35 meses	Continúa utilizando el método	
<b>Cambios en el deseo sexual</b>	Aumento	Recuento	0	1	0	1
		% del total	0.0%	1.4%	0.0%	1.4%
	Disminuyo	Recuento	0	3	8	11
		% del total	0.0%	4.3%	11.4%	15.7%
	Sin cambios	Recuento	10	9	39	58
		% del total	14.3%	12.9%	55.7%	82.9%
<b>Total</b>	Recuento	10	13	47	70	
	% del total	14.3%	18.6%	67.1%	100.0%	

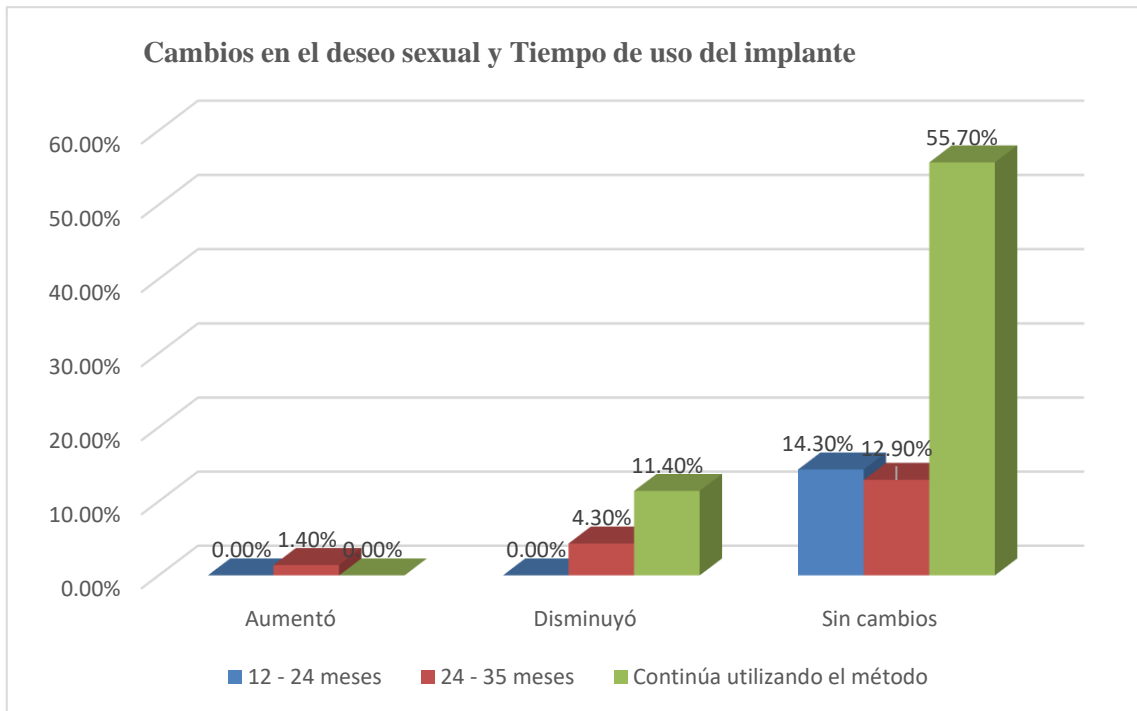
**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Solamente el 1.4% del total de usuarias indica que aumentó su deseo sexual, de las cuales: abandonaron el método entre 24 y 35 meses (1.4%). No se registraron usuarias que continuaron utilizando el método anticonceptivo (0.0%).

El 15.7% del total de usuarias tuvo disminución del deseo sexual, de las cuales las usuarias abandonaron el método entre los 24 y 35 meses fueron 3 (4.3%). El 11.4% continuaron utilizando el método anticonceptivo.

Finalmente, el 82.9% no presentó cambios en el deseo sexual, pero el 14.3% abandonaron el método del implante subdérmico entre los 12 y 24 meses y entre 24 y 35 meses (12.9%). El 55.7% continuaron utilizando el método anticonceptivo.

**GRÁFICO 4: Cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico**



### 3.2. Estadística inferencial

Hipótesis general

Ha= Existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Ho= No existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Se trabajó al 95% de confianza y 5% de error, por lo que la relación será significativa si:

$$P \leq 0.05$$

#### GRÁFICO 5: Pruebas de chi-cuadrado de Efectos secundarios y uso del implante

Pruebas de chi-cuadrado de Efectos secundarios y uso del implante

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. Asintótica (2 caras)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	.005 <sup>a</sup>	2	.005
Razón de verosimilitud	.005	2	.005
Asociación lineal por lineal	.001	1	.001
N de casos válidos	70		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Las pruebas de chi - cuadrado indica que el valor significante es de 0.005. Al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ), se infiere que la hipótesis alterna “Existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.” debe ser aceptada, la hipótesis nula es rechazada.

### Hipótesis específica 1

Ha= Existe relación significativa entre la variación de peso y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Ho= No existe relación significativa entre la variación de peso y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

### GRÁFICO 6: Pruebas de chi-cuadrado de Variación de peso y abandono del implante

Pruebas de chi-cuadrado de Variación de peso y abandono del implante

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. Asintótica (2 caras)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	.005 <sup>a</sup>	2	.001
Razón de verosimilitud	.005	2	.001
Asociación lineal por lineal	.001	1	.000
N de casos válidos	70		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Las pruebas de chi - cuadrado indica que el valor significante es de 0.01. Al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ), se infiere que la hipótesis alterna “Existe relación significativa entre la variación de peso y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022” debe ser aceptada, rechazando la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

Ha= Existe relación significativa entre las alteraciones menstruales y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Ho= No existe relación significativa entre las alteraciones menstruales y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

### GRÁFICO 7: Pruebas de chi-cuadrado de Alteraciones menstruales y abandono del implante

Pruebas de chi-cuadrado de Alteraciones menstruales y abandono del implante

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	18,441 <sup>a</sup>	6	.005
Razón de verosimilitud	18.193	6	.006
Asociación lineal por lineal	14.871	1	.000
N de casos válidos	70		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Las pruebas de chi - cuadrado indican que el valor significante es de 0.005. Al ser un valor por debajo de 0.05 ( $p < 0.05$ ), se infiere que la hipótesis alterna “Existe relación significativa entre las alteraciones menstruales y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.” debe ser aceptada y la hipótesis nula rechazada.

### Hipótesis específica 3

Ha= Existe relación significativa entre la cefalea y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Ho= No existe relación significativa entre la cefalea y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

### GRÁFICO 8: Pruebas de chi-cuadrado de Cefalea y abandono del implante

Pruebas de chi-cuadrado de Cefalea y abandono del implante

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	.208 <sup>a</sup>	2	.901
Razón de verosimilitud	.207	2	.902
Asociación lineal por lineal	.205	1	.651
N de casos válidos	70		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Las pruebas de chi - cuadrado indican que el valor significativo es de 0.901. Al ser un valor por encima de 0.05 ( $p > 0.05$ ), se infiere que la hipótesis alterna debe ser rechazada y la hipótesis nula, “No existe relación significativa entre la cefalea y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.” debe ser aceptada.

#### Hipótesis específica 4

Ha= Existe relación significativa entre los cambios en el deseo sexual y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

Ho= No existe relación significativa entre los cambios en el deseo sexual y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

#### GRÁFICO 9: Pruebas de chi-cuadrado de Cambios en el deseo sexual y abandono del implante

Pruebas de chi-cuadrado de Cambios en el deseo sexual y abandono del implante

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,102 <sup>a</sup>	4	.131
Razón de verosimilitud	7.592	4	.108
Asociación lineal por lineal	.186	1	.666
N de casos válidos	70		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Las pruebas de chi - cuadrado indican que el valor significativo es de 0.131. Al ser un valor por encima de 0.05 ( $p > 0.05$ ), se infiere que la hipótesis alterna debe ser rechazada y la hipótesis nula “No existe relación significativa entre los cambios en el deseo sexual y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.” debe ser aceptada.

#### IV. DISCUSIÓN

Existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022, el estudio de Ontiveros en Ica nos muestra la misma significancia entre las variables.

Por otro lado, el 70% del total de muestra tuvo sobrepeso; tal como lo muestra el estudio de Mori en Iquitos en el que observó que el 75.9% presentó incremento de peso al igual que Bendezú en Lima quien encontró un porcentaje del 70.9%, Ontiveros y Siancas en Ica hallaron el 63.35% y 70.7% respectivamente, estudios que coinciden con el nuestro; contrariamente el estudio de Mendoza en Ecuador nos muestra que el 22% de las usuarias presentaban incremento de peso.

Las alteraciones menstruales se presentaron en el 100% de las pacientes encuestadas, Bendezú en Lima encontró también valores altos de alteraciones menstruales que fue el 86%. Estas alteraciones encontramos que el 81.4% del total de las usuarias tuvo amenorrea;; porcentajes similares al nuestro encontró Paucar en Lima con el 71.4%; el estudio de Tuesta en Iquitos halló que el 7.9% presentaba esta alteración lo que no coincide con nuestro estudio.

Por otro lado, el 12.9% presentó spotting o sangrado irregular, valor que se asemeja al estudio de Tuesta en Iquitos donde el 8.9% presentó sangrado frecuente irregular; el estudio de Mendoza en Ecuador dio a conocer que el 37% presentaba sangrado irregular, Pavel en Bolivia quien encontró esta alteración en 45% de las usuarias, Siancas en Ica encontró que el 38% de las encuestadas presentó sangrados inesperados.

La cefalea se presentó en el 44.3% del total de usuarias, resultado parecido encontramos con contrariamente el estudio de Pavel en Bolivia quien encontró que las usuarias presentaban cefalea en el 62%, Chávez en Lima también encontró que el 31.6% presentaba cefalea, de igual manera Ontiveros y Siancas en Ica mostraron que el 57.4% y 42.4% respectivamente tenían esta afección con el uso del implante subdérmico por lo que aceptamos este estudio. Mendoza en Ecuador mostró que las usuarias de implantes subdérmicos presentaban cefalea en el 27%, de igual manera Mori y Tuesta en Iquitos encontraron que las usuarias presentaban cefalea en 27.8% y 18.8% respectivamente, no estando de acuerdo con estos estudios.

El 15.7% del total de usuarias tuvo disminución del deseo sexual; el estudio de Paucar en Lima halló cifras del 65.5% que es muy contrario al nuestro como el estudio de Bendezú en Lima quien encontró un 68.8%.

## V. CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre los efectos secundarios y el abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.
- Existe relación significativa entre el efecto secundario del sobrepeso y el abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022, tomando en cuenta que el 70% de ellas refirieron dicho efecto y abandonaron el método entre el segundo y tercer año de uso.
- Existe relación significativa entre el efecto secundario de los trastornos menstruales y el abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022, dentro de las alteraciones menstruales encontramos que el 81.4% presentaron amenorrea abandonando el método entre el segundo y tercer año de uso; seguido del spotting representado por el 12.9% siendo abandonado entre el segundo y tercer año de uso.
- Los Cambios en el deseo sexual y la Cefalea no influyeron mucho en el abandono del Implante Subdermico.
- Se concluye que el abandono del Implante Subdermico se realizo entre el segundo y tercer año de uso.
- El abandono del Implante Subdermico se dio por la presencia de efectos secundarios que eran dos o mas, no necesariamente por uno solo.

## VI. RECOMENDACIONES

- El personal de salud que brinda la atención a las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud de Los Aquijes deberá tener en cuenta el realizar una consejería correcta, cumpliendo con todos sus pasos y poniendo énfasis en los efectos secundarios que presenta el implante subdérmico a fin de evitar el abandono de los mismos.
  
- Se debe realizar interconsulta con el nutricionista a las usuarias del implante subdérmico para que se les brinde consejería de como mantener un peso adecuado y un estilo de vida saludable, así mismo se puede realizar interconsulta con otras especialidades que se crea pertinente.
  
- El personal de salud deberá estar atento y presto a aclarar las dudas e inquietudes que presente cada paciente y realizar tratamiento oportuno para los trastornos menstruales tales como el spotting y explicar el porque se presentan las amenorreas.
  
- Durante la consejería que se brinde a las usuarias del implante subdérmico se deberá explicar que no todos los efectos secundarios se presentarán en ella, sino que va a depender de cada usuaria.
  
- El gerente del centro de Salud de Los Aquijes, deberá incentivar al personal a que realice más investigaciones sobre el implante subdérmico con mayor población y en mayor tiempo, así mismo brindar el apoyo a aquellos que apuestan por un estudio en dicho establecimiento, teniendo en cuenta que será un apoyo de avance para el Centro de Salud,.
  
- Que la DIRESA Ica, realice las capacitaciones debidas al personal de Obstetricia, con el fin de prestar la atención con conocimientos actualizados al momento de la atención y brindar una consejería adecuada.
  
- Al personal de Obstetricia, al momento de realizar la Historia Clínica de la paciente tratar de relatar y detallar todos los datos indispensables, tales como antecedentes ginecoobstetricos, datos de filiación, etc que sirvan de ayuda para la realización de investigaciones de los futuros profesionales.

- Asi mismo seria de mucho apoyo el contar con un apoyo tecnologico en la estrategia de salud sexual y reproductiva, asi como el wawared, ya que permitiría tener un control mas minucioso de cada paciente y facilitaría a los futuros estudios.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Sexual y Reproductiva. [Online].; 2020 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: [https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family\\_planning/es/#:~:text=La%20planificaci%C3%B3n%20familiar%20permite%20a,el%20tratamiento%20de%20la%20esterilidad.](https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/#:~:text=La%20planificaci%C3%B3n%20familiar%20permite%20a,el%20tratamiento%20de%20la%20esterilidad.)
2. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre practicas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. [Online].; 2018 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=7DEE4227481FD7CD32F445E3C7320EDB?sequence=1.>
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [Online].; 2017 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
4. Dirección General de medicamentos, insumos y drogas. Ministerio de Salud. [Online].; 2012 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload%5Cuploaded%5Cpdf/1412\\_implante\\_etonorgestrel\\_68mg.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload%5Cuploaded%5Cpdf/1412_implante_etonorgestrel_68mg.pdf).
5. Organización Panamericana de la Salud. Estudio demuestra alta adherencia del implante anticonceptivo entre adolescentes y jóvenes argentinas. [Online].; 2018 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: [https://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10303:estudio-demuestra-alta-adherencia-del-implante-anticonceptivo-entre-adolescentes-y-jovenes-argentinas&Itemid=227.](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10303:estudio-demuestra-alta-adherencia-del-implante-anticonceptivo-entre-adolescentes-y-jovenes-argentinas&Itemid=227.)
6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Planificación Familiar. [Online].; 2017 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digiales/Est/Lib1525/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1525/pdf/cap004.pdf).
7. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. [Online].; 2020 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception.>

8. (UNFPA) FdPdINU. peru.ufnpa.org. [Online].; 2017 [cited 2022 septiembre 1. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>.
9. Colegio Americano de Obstetras y Ginecologos. Adolescentes y anticoncepción reversible de acción prolongada: implantes y dispositivos intrauterinos. [Online].; 2018 [cited 2021 Enero 15. Available from: <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2018/05/adolescents-and-long-actinreversible-contraception-implants-and-intrauterine-devices>.
10. (INEI) INDeE. www.inei.gob.pe. [Online].; 2019 [cited 2022 septiembre 1. Available from:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap004.pdf).
11. Nuñez Garbanzo D, Rivera Peralta R. Entrenamiento para la colocación del implante subdérmico anticonceptivo con etonogestrel a residentes del posgrado de pediatría de la Universidad de Costa Rica. Revista Clínica HSJD. 2020 Junio; 10(2): p. 58 - 63.
12. Aparicio C. Composición, mecanismo de acción y efectos adversos de los Implantes Subdérmicos usados como método anticonceptivo: una revisión de literatura. [Online].; 2017 [cited 2020 Diciembre 22. Available from: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/643/1/Efectos%20Adversos%20%28I%20SD%29%20pdf.pdf>.
13. Ocaña M. Causas que influyen en el retiro de los Implantes Subdérmicos en mujeres atendidas en Centro de Salud Trinitaria 2. Tesis Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas ; 2019.
14. Pavel A. Relación del retiro temprano del Implante subdérmico con sus efectos adversos, características sociodemográficas y obstétricas, en usuarias del Centro el Alto Marie Stopes, 2018. Tesis de Grado. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés , Facultad de medicina, unidad de postgrado; 2018.
15. Paucar E. Efectos secundarios del Implante Subdérmico de Etonogestrel que conllevan a la deserción del método anticonceptivo en usuarias atendidas en el Servicio de Planificación Familiar en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima. Tesis. Lima: Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Escuela Profesional de Obstetricia; 2018.
16. Ontiveros A, Valencia B. Relación entre los efectos secundarios y el abandono del implante subdérmico en usuarias de planificación familiar del Hospital Santa María del

- Socorro de Ica, 2019. Tesis. Ica : Universidad Autonoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
17. Siancas E, Baldeon R. Factores asociados en el retiro anticipado de los Implantes Subdermicos en mujeres atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019. Tesis. Ica : Universidad Autonoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2019.
  18. Cordero M. Prevalencia y factores asociados al abandono del implante subdérmico de Etonogestrel, Distrito 03D01, Azogues, 2014-2017. Tesis. Ecuador: Universidad de Cuenca , Posgrado de Ginecología y Obstetricia; 2017.
  19. Romano M BD. Evaluación del cambio de peso e índice de masa corporal (IMC) en usuarias y no usuarias del implante subdérmico. Tesis. EE.UU.; 2019.
  20. Chapa H RADD. Anorgasmia secundaria asociada a implantes anticonceptivos de etonogestrel. Texas: Biblioteca Nacional de Medicina; 2017.
  21. Mori S. Efectos adversos y el retiro temprano del implante subdermico en usuarias del Hospital Regional de Lorero, Eneo, Diciembre 2019. Tesis. Iquitos,Peru: Universidad científica del Peru , Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
  22. Tuesta K. Efectos adversos relacionados al uso del Implante Subdermico en usuarias de planificacion familiar en la Micro Red Sur de Iquitos. Tesis. Iquitos: Universidad Científica del Perú, Facultad de ciencias de la salud; 2018.
  23. Paucar E. Efectos secundarios del implante subdermico de etonogestrel que conllevan a la desercion del metodo anticonceptivo en usuarias atendidas en el servicio de planificacion. Tesis. Lima: Universidad Federico Villareal.; 2019.
  24. Bendezu E. Efectos adversos del uso del Implante Etonogestrel, en usuarias que acuden en el servicio e planificacion familiar del Hospital Huaycan Ate, Octubre 2017-Octubre 2018. Tesis. Lima-Peru:, Escuela profesional de obstetricia ; Octubre 2017- Octubre 2018.
  25. Chavez G. 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. Tesis. Lima: Universidad Privada del Norte, Facultad de ciencias de la salud; 2020.

26. Federacion Internacional de Ginecologia y Obstetricia. Anticoncepción y sus beneficios. [Online].; 2020 [cited 2021 Enero 20. Available from: <https://www.figo.org/es/anticoncepcion-y-sus-beneficios>.
27. Gallegos Velez L. Congreso Internacional de Ginecologia y Obstetricia: anticoncepcion Implante Subdermico. Colombia : Universidad de Antioquia.
28. Gonzalez Fernandez C, Fernandez Revilla J. Manejo de los Implantes Subdermicos de Etonogestrel en atencion primaria. Revista Clinica Medica de la Familia. 2011; 4(146-149).
29. Agencia Espanola de Medicamentos e insumos sanitarios. [Online]. [cited 2023 junio 26. Available from: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/62628/FT\\_62628.html#](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/62628/FT_62628.html#).
30. Planificacion Familiar Manual para Proveedores. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 27.
31. Ramos M. Efectos del Implante Subdermico de etonogestrel en usuarias de planificacion familiar del instituto materno perinatal. [Online].; Febrero 2014- Enero 2015 [cited 2021 Enero 22. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4317/Ramos\\_qm.pdf?sequence=1#:~:text=El%20implante%20subd%C3%A9rmico%20de%20etonogestrel%20tiene%20similares%20efectos%20colaterales%20que,prolongado\(metrorragia\)%20sangrado%20menstrual](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4317/Ramos_qm.pdf?sequence=1#:~:text=El%20implante%20subd%C3%A9rmico%20de%20etonogestrel%20tiene%20similares%20efectos%20colaterales%20que,prolongado(metrorragia)%20sangrado%20menstrual).
32. Tuesta K. Efectos adversos relacionados al uso del Implante Subdermico en usuarias de planificacion familiar en la Micro Red Sur de salud de Iquitos. Tesis. Iquitos: Universidad Cientifica del Peru, Escuela Academica Profesional de Obstetricia; 2016.
33. Lumbre Y, Mantilla S. Efectos adversos que manifiestan las usuarias del Implante Subdermico que acuden al consultorio de planificacion familiar del Hospital Maria Auxiliadora durante Junio 2016-Febrero 2017. Tesis. Lima:, Esuela Academica Profesional de Obstetricia; 2017.
34. Di Carlo C, Sansone A, Rosa N, Gargano V, Tommaselli G, Nappi C. Impacto de un anticonceptivo esteroide implantable (implante liberador de etonogestrel) en la calidad de vida y la función sexual: un estudio preliminar. Gynecol Endocrinol. 2014 Enero; 30(1): p. 53-6.

35. Rosales C. Efectos adversos relacionados al uso del Implanon en usuarias de planificación familiar del Hospital Hermilio Valdizan Medrano, 2014-2015. Tesis. Huanuco ;, Escuela Academica Profesional de Obstetricia; 2015.
36. Miras R, Gonzales J, Gallego J, Velazco A. Norplant: cuatro años de experiencia. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2001 abril; 17(2).
37. Vega L. Efectos colaterales del Implante Subdermico de Etonogestrel e las usuarias atendidas en el hospital Hipolito Unanue.2016. Tesis. Lima-Peru.; Escuela profesional de obstetricia; 2016.

## VIII. ANEXOS

### 8.1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.

**Autor:** Bach. Hernandez Alvarado Paola Anthonella

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los Efectos Secundarios y Abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>Existe relación significativa entre los efectos secundarios y Abandono del Implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica,2022.</p>	<p><b><u>VARIABLE</u></b></p> <p><b>Variable 1.</b> Efectos secundarios del Implante Subderrmico</p> <p><b>Variable 2.</b> Abandono del implante</p>	<p><b><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u></b></p> <p>-Descriptivo -Retrospectivo -Transversal</p>
<p><b><u>PROBLEMAS SECUNDARIOS</u></b></p> <p>1. ¿Cuál es la relación que existe entre la variación de peso y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica,2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación que existe entre las alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas</p>	<p><b><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></b></p> <p>1. Determinar la relación que existe entre la variación de peso y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p> <p>2.Determinar la relación que existe entre las alteraciones menstruales y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas</p>	<p><b><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></b></p> <p>1.Existe relación significativa entre la variación de peso y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica,2022.</p> <p>2. Existe relación significativa entre las alteraciones menstruales y Abandono del Implante</p>	<p><b><u>Dimensiones</u></b></p> <p>-Variación de peso -Alteraciones menstruales -Cefalea -Cambios en el deseo sexual</p>	<p><b><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u></b></p> <p>-No Experimental</p> <p><b><u>POBLACIÓN</u></b></p> <p>La muestra estará conformada por 70 usuarias que utilizan el Implante Subdérmico.</p>

<p>en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre la cefalea y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación que existe entre los cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica,2022?</p>	<p>Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p> <p>3.Determinar la relación que existe entre la cefalea y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p> <p>4.Determinar la relación que existe entre los cambios en el deseo sexual y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p>	<p>Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes ,Ica,2022.</p> <p>3. Existe relación significativa entre la cefalea y Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p> <p>4. Existe relación significativa entre los cambios en el deseo sexual y el Abandono del Implante Subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022.</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>MUESTRA</u></b></p> <p>Conformada por las usuarias que decidieron abandonar el Implante Subdermico.</p> <p style="text-align: center;"><b><u>INSTRUMENTOS</u></b></p> <p>- FICHA DE RECOLECCION DE DATOS (38)</p>
---	--	---	--

## 8.2. Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	INSTRUMENTOS	CATEGORÍA	ESCALA
Variable 1: Efectos secundarios del Implante Subdérmico	Efecto diferente al deseado, como consecuencia de las propiedades que presenta un fármaco. (24)	Está conformado por todos aquellos efectos secundarios que se presentan en la usuaria a causa del método: variación de peso, alteraciones menstruales, cefalea.	Variación de peso	-Normal -Sobrepeso -Obesidad -Pérdida de peso	II,1	FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	Cualitativa	NOMINAL
			Cefalea	-Si -No	II,2			
			Trastornos menstruales	-Amenorrea -Hipomenorrea -Hipermenorrea -Oligomenorrea -Polimenorrea -Spotting -Ciclo menstrual presente	II,3			
			Cambios en el deseo sexual	-Aumento -Disminuyo -Sin cambios	II, 4			
Variable 2: Abandono del Implante.	Es el cese en el uso de un método anticonceptivo por parte de una mujer en edad fértil. (21)	Cese del MAC más de un año en los servicios de planificación familiar.	Efectos adversos en relación al tiempo de uso	0-12 meses 12-24 meses 24-35 meses	III,1			ORDINAL

### **8.3. Instrumentos de recolección de información.**

#### **Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**

**Título:** Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias  
atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022

**Autora:** Hernandez Alvarado, Paola Anthonella

#### **I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

##### 1. Edad

- a) < 18 años
- b) 18 a 25 años
- c) 25 a 35 años
- d) Más de 35 años

##### 2. Nivel de instrucción

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior técnico
- d. Superior Universitario

##### 3. Estado Civil

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada
- d. Separada

##### 4. Paridad

- a. Nulipara
- b. Primipara
- c. Multipara
- d. Gran Multipara

#### **II. EFECTOS SECUNDARIOS IMPLANTE SUBDÉRMICO**

##### **1. VARIACIÓN DE PESO**

- a) Normal
- b) Sobrepeso
- c) Obesidad
- d) Pérdida de peso

##### **2. TRASTORNOS MENSTRUALES**

- a) Amenorrea
- b) Hipomenorrea

- c) Hipermenorrea
- d) Oligomenorrea
- e) Polimenorrea
- f) Spotting
- g) Ciclo menstrual presente

**3. CEFALEA**

- a) Si
- b) No

**4 . CAMBIOS EN EL DESEO SEXUAL**

- a) Aumento
- b) Disminuyo
- c) Sin Cambios

**III. ABANDONO DEL IMPLANTE**

1. ¿A qué tiempo de uso decidió abandonar el implante?

- a. 0-12 meses
- b. 12-24 meses
- c. 24-35 meses

8.4. Validación de Instrumento



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): CHAVEZ GALVEZ OFELIA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

**"Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022"**

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....  
 .....  
 .....

Ica, 27 de Mayo del 2023

  
  
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): SUAREZ CECENCHO ELIA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

**"Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022"**

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....  
 .....  
 .....

Ica, ...22..... de ...MARZO... del 2023

HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
 SUAREZ CECENCHO ELIA  
 OBSTETRICIA  
0.001-00011 AN 007-E-02

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): CAHUA DIAZ DEYSI MARIBEL

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

**"Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022"**

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....  
 .....  
 .....

Ica, ...29..... de ...MARZO... del 2023

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
Deysi M. Cahua Diaz  
 OBSTETRA MAGISTER  
 COP 35378 RENOMA COP. N°456

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

## 8.5. Autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN  
Ciudad Universitaria – Panamericana Sur Km. 305



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Ica, 04 de mayo de 2023

### CARTA DE PRESENTACIÓN N° 003-2023-UNICA-Fac.Obs./U.I

Señor:

Dr. Romero Cahuana Arister  
Jefe del Establecimiento de Salud de los Aquijes  
Ica.

### Presente. -


De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Dirección de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" y a la vez comunicarle que la **Bach. PAOLA ANTHONELLA HERNANDEZ ALVARADO**, identificada con D.N.I. N° 76399375, egresada de la Facultad de Obstetricia de nuestra Casa Superior de Estudios, estará desarrollando su proyecto de tesis titulado: **Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**; de acuerdo a la Resolución Decanal N° 020-2023-UNICA/F.Obs.-D y en cumplimiento al Reglamento De Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" Capítulo V Título Profesional Art. 28° "La tesis para el título profesional debe ser inédita y de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las líneas de investigación de la universidad.

Asimismo, me permito solicitarle tenga a bien brindarle las facilidades correspondientes; a fin de que pueda recolectar la información correspondiente para el desarrollo de su tesis.

Agradeciéndole anticipadamente su gentil atención a lo solicitado, me despido de usted reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (e)



**GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
U.E. N° 406 – RED DE SALUD ICA  
MICRORED LOS AQUIJES**



## AUTORIZACION

Yo, ROMERO CAHUANA ARISTER autorizo a la Bachiller de la Facultad de Obstetricia PAOLA ANTHONELLA HERNANDEZ ALVARADO identificada con DNI N° 76399375 con domicilio en Calle 3 de octubre – Distrito de los Aquijes para que se lleve a cabo el Proyecto de investigación “EFECTOS SECUNDARIOS Y ABANDONO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LOS AQUIJES, ICA, 2022”.

Los Aquijes, 04 de Mayo del 2023

  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
RED DE SALUD ICA  
MICRORED LOS AQUIJES  
M.C. Arister Romero Cahuana  
Médico Cirujano O.E. N° 32074  
JEFE MICRORED LOS AQUIJES

.....  
FIRMA

## 8.6.Resolucion Decanal



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

RESOLUCIÓN DECANAL N°020-2023-UNICA/F.Obs.-D

Ica, 28 de marzo de 2023

### VISTO

El OFICIO N° 008-2023-UNICA-Fac.Obs./C.I.; de fecha 27 de marzo de 2023; presentado por el **Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ** – Presidente del Comité de Investigación (e) de la Facultad de Obstetricia, hace de conocimiento que de acuerdo al Acta de Reunión N° 002-2023, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**; presentado por la **Bach. PAOLA ANTHONELLA HERNANDEZ ALVARADO**, en cumplimiento con los requisitos señalados en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" aprobado mediante Resolución Rectoral N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25 de enero del 2021, y;

### CONSIDERANDO:

Que, la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los estudiantes.

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, **se crea la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el Artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Que, es necesario aclarar que el Programa de Estudios de Obstetricia se oferta desde la creación de la Facultad de Obstetricia, oficializada mediante Resolución Rectoral N° 046-R-UNICA-2013 del 15 de enero de 2013

Que con Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, **se autoriza el funcionamiento. Entre otras Facultades. A la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**.

Que, mediante RESOLUCIÓN PRESIDENCIAL N°146-CEU-UNICA-2022 de fecha 21 de noviembre de 2022, el Presidente del Comité Electoral Universitario de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", que **PROCLAMA** ganadores del proceso electoral y Decanos de las diversas Facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 21 de noviembre de 2022; para el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2022 hasta el 30 de noviembre del 2026; y **NOMBRA** a la Dra. **CARMEN ROSA LAOS DE AJALCRIÑA**, identificada con DNI 21560251 como **DECANA DE LA FACULTAD DE OBSTETRICIA** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, con Proveído N°899-2022-SUNEDU-02-15-023 de fecha 28 de diciembre de 2022, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU, a través de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, procedió a la inscripción de registro de datos de las autoridades, formulada por la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, para el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2026.

Que, de acuerdo al Art. 7º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es obligatoria la presentación y sustentación de la tesis que debe ser original e inédito y supone además una sustentación pública ante la comunidad académica en general y la aprobación por un jurado, que lo evalúa. La fecha del acto público de sustentación debe ser lo suficientemente difundido para promover la transparencia y participación de la comunidad académica en general.

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Art. 28.- La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las líneas de investigación de la Universidad.

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Art. 30.- El asesor es un docente ordinario de la Facultad que se encuentra en actividad y que debe tener la formación profesional o en su defecto la formación relacionada con el tema materia de investigación. Es responsable de brindar orientación técnica y metodológica al bachiller, en adelante el asesorado, en el desarrollo de la tesis. El asesor garantiza la calidad académica de la investigación.

Que, mediante OFICIO N° 008-2023-UNICA-Fac.Obs./C.I; de fecha 27 de marzo de 2023; presentado por el **Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ** – Presidente del Comité de Investigación (e) de la Facultad de Obstetricia, hace de conocimiento que de acuerdo al Acta de Reunión N° 002-2023, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado **Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**; presentado por la **Bach. PAOLA ANTHONELLA HERNANDEZ ALVARADO**, en cumplimiento con los requisitos señalados en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" aprobado mediante Resolución Rectoral N°048-R-UNICA-2021; de fecha 25 de enero del 2021.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana por el Art. N°70° de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto Universitario.

**SE RESUELVE:**

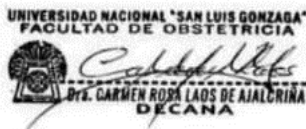
**Artículo 1°.-APROBAR**, el Proyecto de Tesis titulado **Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**; presentado por la **Bach. PAOLA ANTHONELLA HERNANDEZ ALVARADO**, en estricto cumplimiento del Art. 32º, inc. 9º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 2°.-DESIGNAR** como Asesor del desarrollo del Proyecto de Tesis al **Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ**, en cumplimiento al Art. 30º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 3°.- OTORGAR** un plazo mínimo de cuatro (04) meses que vence el 29 de julio de 2023, y un plazo máximo de 18 meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto conforme a lo dispuesto en el Art. 32.- **Procedimiento para la obtención del Título profesional**, inc. 10 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 4°.- INSCRIBIR** en el Libro de Registro de Proyecto de Tesis aperturando una carpeta individual para la anotación de los avances del acotado proyecto de Tesis.

**Regístrese, comuníquese y Archívese;**



8.7.Evidencias







## CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento de la Tesis cuyo título es:

**Efectos secundarios y abandono del implante subdérmico en usuarias atendidas en el Centro de Salud Los Aquijes, Ica, 2022**

**Presentado por la Bach. PAOLA ANTHONELLA HERNANDEZ ALVARADO**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 1%) por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO, según Reglamento de Evaluación para la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 07 de febrero de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (\*)

Adjunto:

- INFORME N°003-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR