



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS:**

**“EFECTOS ADVERSOS Y ABANDONO DEL IMPLANTE  
SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL  
INCA, CAJAMARCA-2022”**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**PRESENTADO POR:**

BACH. VÁSQUEZ ASTONITAS, FLORDELINDA

BACH. HUAMÁN LLOVERA, CARMELA

**ASESORA:**

Mg. SUAREZ REYNOSO LIZ MIRIAM.

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**HUANCAYO - PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por brindarnos ese ímpetu necesario para poder lograr el tan ansiado objetivo.

A nuestros Padres, por el apoyo constante y desinteresado, para lograr tan anhelado sueño, por sus consejos y exhortaciones para llegar al éxito.

Carmela y Flordelinda

## **AGRADECIMIENTO**

A la universidad franklin Roosevelt, por acogernos en la institución para obtener el título profesional, así mismo, agradecer a todos los docentes quienes compartieron sus conocimientos para lograr un gran sueño anhelado de ser profesional como obstetras

Carmela y Flordelinda

**Página del jurado**

.....

Mg. SUAREZ REYNOSO, LIZ MIRIAM

**Presidenta**

.....

MG. GARCIA CHAIÑA, ESTHER ELISA.

**Secretario**

.....

Mg. SOLANO TACZA, JIM KELVIN

**Vocal**

## Declaratoria de autenticidad

Nosotras: FLORDELINDA VÁSQUEZ ASTONITAS identificada con DNI: 46789779 y CARMELA HUAMÁN LLOVERA con DNI: 72341354 Declaramos lo siguiente:

1. En nuestra investigación se menciona todas las fuentes bibliográficas que fueron citadas correctamente de acuerdo a Normas Vancouver.
2. Nuestra tesis no fue sustentada o presentada de manera completa o parcial para obtener algún tipo de título profesional de alguna carrera profesional.
3. Estamos conscientes de nuestra investigación, puesto que puede ser revisada para determinar si existiese plagio.



.....  
FLORDELINDA VÁSQUEZ ASTONITAS

DNI: 46789779



.....  
CARMELA HUAMÁN LLOVERA

DNI: 72941354

## Índice

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
Página del jurado .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
Resumen.....	xi
Abstract .....	xii
I. INTRODUCCIÓN .....	13
II. MÉTODO .....	25
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	25
2.2. Población y muestra.....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
2.5. Procedimiento.....	26
2.6. Método de análisis de información .....	27
2.7. Aspectos éticos.....	27
III. RESULTADOS.....	29
IV. DISCUSIÓN .....	51
V. CONCLUSIONES .....	54
VI. RECOMENDACIONES .....	55
REFERENCIAS .....	56
ANEXOS .....	60

## Índice de tablas

Tabla N° 01. Edad de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	29
Tabla N° 02. Estado civil de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	30
Tabla N° 03. Procedencia de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	31
Tabla N° 04. Grado de instrucción de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	32
Tabla N° 05. Ocupación de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.....	33
Tabla N° 06. ¿Después de la inserción del Implante Subdérmico le brotaron barros, granos o espinillas e alguna parte del cuerpo? .....	34
Tabla N° 07. ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del Implante? .....	35
Tabla N° 08. ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del Implante? .....	36
Tabla N° 09. ¿Después de la colocación del Implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos? .....	37
Tabla N° 10. ¿Después de la colocación del Implante aumentó de peso? .....	38
Tabla N° 11. ¿Después de la colocación del Implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica? .....	39

Tabla N° 12. ¿Después de la colocación del Implante ha presentado dolor en el bajo vientre? .....	40
Tabla N° 13. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado náuseas? .....	41
Tabla N° 14. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado caída de cabello? .....	42
Tabla N° 15. ¿Después de la colocación del Implante, presentó dolor en el lugar del Implante? .....	43
Tabla N° 16. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022.....	44
Tabla N° 17. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022. ....	45
Tabla N° 18. Efectos Adversos * Tiempo en el que deciden abandonar el Implante Subdérmico.....	46
Tabla N° 19. Efectos Adversos Muy Frecuentes * Tiempo en el que deciden abandonar el Implante Subdérmico.....	47
Tabla N° 20. Efectos Adversos Frecuentes * Tiempo en el que deciden abandonar el Implante Subdérmico.....	49



## Índice de gráficos

Gráficos N° 01. Edad de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	29
Gráfico N° 02. Estado civil de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	30
Gráfico N° 03. Procedencia de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. ....	31
Gráfico N° 04. Grado de instrucción de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.....	32
Gráfico N° 05. Ocupación de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.....	33
Gráfico N° 06. ¿Después de la inserción del Implante Subdérmico le brotaron barros, granos o espinillas e alguna parte del cuerpo? .....	34
Gráfico N° 07. ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del Implante? .....	35
Gráfico N° 08. ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del Implante? .....	36
Gráfico N° 09. ¿Después de la colocación del Implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos? .....	37
Gráfico N° 10. ¿Después de la colocación del Implante aumentó de peso? .....	38
Gráfico N° 11. ¿Después de la colocación del Implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica? .....	39

Gráfico N° 12. ¿Después de la colocación del Implante ha presentado dolor en el bajo vientre? .....	40
Gráfico N° 13. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado náuseas? ....	41
Gráfico N° 14. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado caída de cabello? .....	42
Gráfico N° 15. ¿Después de la colocación del Implante, presentó dolor en el lugar del Implante? .....	43
Gráfico N° 16. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022. ....	44
Gráfico N° 17. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022. ....	45

## Resumen

El objetivo de esta investigación fue: Determinar la relación entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022; la hipótesis fue que existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.

Esta investigación fue correlacional-transversal, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, 60 usuarias del Implante Subdérmico participaron en el estudio; la validez fue a través de juicio de expertos que fue tomado de Mercado y Janampa; la confiabilidad fue mediante alfa de Cronbach donde se obtuvo un coeficiente de 0.7 que es aceptable esto en relación a los efectos adversos del implante subdérmico y para abandono del método, se tomó del estudio de Ontiveros y Valencia, mismo que fue validado mediante juicio de expertos y obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.97, dando que tiene una confiabilidad alta.

Conclusiones: Se determinó la relación entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en las usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022, la cual fue significativa, con ( $p$  valor =  $0.030 < 0,05$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del método.

**Palabras clave:** Implante Subdérmico, efectos adversos muy frecuentes, efectos adversos frecuentes y abandono del método.

## Abstract

The objective of this research was: To determine the relationship between adverse effects and abandonment of the Subdermal Implant in users of the Baños del Inca Health Center, Cajamarca- 2022; The hypothesis was that there is a significant relationship between adverse effects and abandonment of the Subdermal Implant in users of the Baños del Inca Health Center, Cajamarca- 2022.

This research was correlational-cross-sectional, with a quantitative approach and a non-experimental design, 60 users of the Subdermal Implant participated in the study; the validity was through expert judgment that was taken from Mercado and Janampa; Reliability was through Cronbach's alpha where a coefficient of 0.7 was obtained, which is acceptable in relation to the adverse effects of the subdermal implant and for abandoning the method, it was taken from the study by Ontiveros and Valencia, which was validated through expert judgment. and obtained a Cronbach's Alpha of 0.97, given that it has a high reliability.

Conclusions: The relationship between adverse effects and abandonment of the Subdermal Implant was determined in the users of the Baños del Inca Health Center, Cajamarca-2022, which was significant, with (p value =  $0.030 < 0.05$ ), therefore, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, mentioning that there is a significant relationship between adverse effects and abandonment of the method.

**Keywords:** Subdermal implant, very frequent adverse effects, frequent adverse effects and abandonment of the method.

## I. INTRODUCCIÓN

Según estadísticas; el Implante Subdérmico se usa en alrededor de 60 países desarrollados y en vías de desarrollo, por motivo de la alta eficacia anticonceptiva, a pesar de disponer con ello, el uso del implante por parte de las mujeres en edad fértil es bajo, de preferencia en aquellos países subdesarrollados. <sup>1</sup>

En todo el mundo varia el uso de métodos anticonceptivos, el 63% de mujeres casadas entre 15 y 49 años utilizan algún método de planificación familiar, de las cuales el 57% utilizan algún método moderno. <sup>2</sup>

En Latinoamérica y el Caribe, alrededor de 65% de mujeres en edad fértil no están preparadas para iniciar un embarazo. Cerca de 24 millones de féminas se muestran disconformes con la anticoncepción de métodos modernos y 18 millones planifican su familia con algún método. Se observa que 66% de las gestaciones no planificadas son producto de mujeres que carecen del acceso a métodos anticonceptivos. <sup>3</sup>

En el Perú en 2018 se registra que el uso de métodos anticonceptivos alcanza hasta 82,4%, el 98% de mujeres que conviven con sus parejas usan algún método anticonceptivo y 99% de mujeres sexualmente activas. Así mismo, se menciona que alrededor de 12% quedaron embarazadas al estar usando algún método y dentro de ello 20% por efectos del método por lo que decidieron dejarlo. <sup>4</sup>

Así mismo, cabe mencionar que alrededor de 55% de mujeres en edad fértil usan algún método anticonceptivo moderno, encontrándose dentro el Implante, 59% de mujeres que usan métodos modernos, 47% de la sierra y 53% de la selva. El 10% de usuarias discontinuaron del método del Implante por efectos secundarios. <sup>5</sup>

En esta investigación, se busca determinar los efectos adversos del implante subdérmico y el abandono del mismo a causa de las diversas reacciones, debido a que el método actúa diferente en cada organismo y en la mayoría de los casos, porque a pesar de recibir tratamiento de los malestares que se presentan, el problema continúa siendo hasta perjudicial para su salud, por ende, deciden retirarse el método, algunas optan por usar otro método como que otras definitivamente dejan el uso del Etonogestrel, generando esto el incremento de la fecundidad no sólo a nivel regional y nacional si o a nivel mundial, ya sean países subdesarrollados, en vías de desarrollo y desarrollados.

Dentro de los antecedentes nacionales mencionamos a: Mercado V., Janampa S. (2019), realizaron un estudio sobre “Efectos secundarios del Implanon en usuarias de un Hospital Regional” en Huancayo, el objetivo fue determinar las reacciones adversas del Implanon, la metodología fue descriptiva-observacional y transversal, la muestra estuvo conformada por 77 usuarias del método. Obteniendo como resultados: en efectos adversos muy frecuentes se tuvo: alteraciones en el peso corporal con 39%, 36% presentó mastalgia y 30% cefalea, referente a los efectos frecuentes se tuvo: 18% presentaron nerviosismo, 16% dolor en el lugar de inserción del implante, 14% dolor en hipogastrio y alopecia y en las reacciones adversas poco frecuentes se encontraron: 10% con prurito en la zona de inserción, 8% fiebre y 4% aumento de la secreción vaginal. Llegando a la conclusión que los mayores porcentajes se presentaron en efectos adversos de Implanon muy frecuentes.<sup>6</sup>

Paucar O. (2019), realizó un estudio titulado “Efectos secundarios del Implante Subdérmico de Etonogestrel que conllevan a la deserción del método anticonceptivo en usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Arzobispo Loaiza” en Lima, el objetivo fue determinar los efectos adversos del Implante Subdérmico, la metodología fue descriptiva, aplicativa de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 154 usuarias del método. Como resultados obtuvo: la edad media fue entre 16 a 19 años en 47%, 48% fueron de estado civil solteras, 50% tuvo nivel de escolaridad secundaria, 40% de ocupación su casa, 67% inició relaciones sexuales entre 15 y 19 años, 45% tuvo más de 2 compañeros sexuales, 40% fueron primíparas, respecto a las reacciones adversas 14% presentaron acné, 66% disminución del apetito sexual, 89% notaron cambios en el ciclo menstrual, 71% tuvo ausencia de sangrado (amenorrea), 4% sangrado irregular, 12% sangrado spotting, 2% los ciclos menstruales fueron más de 40 días, 77% notó cambios en su peso corporal, 65% alteraciones emocionales, 82% dolor de cabeza (cefalea), 5% dolor y prurito en el área de inserción del Implante y 25% presentó sensibilidad mamaria. Llegando a la conclusión que las reacciones adversas más frecuente del Implante fueron: cambios en el ciclo menstrual, dolor de cabeza y alteraciones en el peso mismos que se relacionan con la mayoría de las causas por la que se decide dejar el método.<sup>7</sup>

Ontiveros H. y Valencia B. (2021), realizaron una investigación acerca de “Relación entre los efectos secundarios y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias de planificación familiar del Hospital de Santa María del Socorro” en Ica, el objetivo fue

determinar la relación entre reacciones adversas y abandono del Implante Subdérmico, la metodología fue descriptiva-correlacional, la muestra se conformó por 169 mujeres que usaban el Implante. Obteniendo como resultados: 57% tuvo cefaleas, 43% padecía de dismenorrea durante la menstruación, 60% experimentaron sangrados intermensuales, 63% aumentaron su peso corporal y el 51% abandona el Implante entre el 2° y 3° año de iniciado. Llegando a la conclusión que existe relación significativa entre reacciones adversas y abandono del método. <sup>8</sup>

Tuesta L. (2018), en su estudio “Efectos adversos relacionados al uso del Implante Subdérmico en usuarias de planificación familiar en la Micro Red Sur de Salud de Iquitos”, el objetivo fue determinar las reacciones adversas del Implante, la metodología fue descriptiva, cuantitativa-transversal, 101 mujeres conformaron la muestra. Obteniendo como resultados: entre los datos sociodemográficos la edad promedio fue entre 18 a 24 años representando al 48% de la muestra, 82% con escolaridad de secundaria, 86% pertenecían al área urbana, 84% fueron conviviente y 93% fueron multíparas. Referente a las reacciones adversas: 19% tuvieron dolor de cabeza, 9% sangrados irregulares, 8% ausencia de sangrado, 8% dolor en la zona de inserción, 3% dolor de bajo vientre y 54% no tuvieron reacción alguna. Concluyendo que existen efectos adversos del Implante y los más frecuentes fueron: alteración del ciclo menstrual y cefalea. <sup>9</sup>

Con respecto a los antecedentes internacionales tenemos a Gómez L., et al. (2021), en su estudio “Efectos adversos y motivos de retiro de implante subdérmico Jadelle en usuarias de Policlínica de Salud Sexual y Reproductiva del Hospital de Clínicas” en Uruguay, como objetivo tuvieron reconocer los efectos adversos y motivos de retiro del implante subdérmico Jadelle, la metodología fue descriptiva-observacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 160 usuarias. Como resultados se obtuvo: el 83% de las usuarias fueron informadas acerca de las reacciones adversas del método y 89% recibieron información sobre la eficacia del mismo. Respecto a las reacciones adversas 81% si lo presentaron, de ellas 61% evidenciaron alteraciones en el ciclo menstrual, 39% experimentar ausencia de sangrado menstrual, 36% dolor de cabeza, 35% incrementaron en su peso corporal, 25% mareos, 21% náuseas o vómitos, 16% problemas de acné, 14% sensibilidad mamaria, 4% disminuyeron su peso, 2% presentaron disminución del apetito sexual y dolor en el lugar de inserción del implante. Llegando a la conclusión que se

presentaron efectos adversos del método en las usuarias y hasta el 35% solicitan el retiro del mismo. <sup>10</sup>

Acosta L., et al. (2019), en su investigación “Efectos adversos del Implante Anticonceptivo Subdérmico en adolescentes” en Cuba, teniendo como objetivo general describir los efectos adversos del Implante Subdérmico, el estudio fue descriptivo – transversal, la muestra lo conformaron 120 adolescentes, obteniendo como resultados: 37% tuvo antecedente de aborto provocado y 5% fueron menores de 15 años, respecto a los efectos adversos: el más frecuente fue el incremento de peso corporal con 23% en los primeros 6 meses y 22% al año, también presentaron dolor de cabeza 18% a los 6 meses y 8% al año y sensibilidad mamaria 13% dentro de los 6 meses y 15% al año, referente al ciclo menstrual a los 6 meses el 36% presentó sangrados irregulares y 43% al año y 28% presentó ausencia de sangrado a los 6 meses y 35% al año. Concluyendo que las reacciones adversas que se presentaron con más frecuencia durante los primeros 6 meses y 1 año fueron incremento del peso corporal, dolor de cabeza, sensibilidad mamaria, sangrado irregular y ausencia de sangrado. <sup>11</sup>

Oizerovich S., et al. (2019), en su estudio “Estudio de seguimiento y adherencia al implante subdérmico en adolescentes y jóvenes” en Argentina, tuvo como objetivo determinar el nivel de aceptación del implante subdérmico, la metodología fue cualitativa-retrospectiva, la muestra estuvo conformada por 1 101 adolescentes y jóvenes. Como resultados obtuvieron: usuarias entre 15 y 19 años presentaron sangrado poco frecuente en hasta 30% y entre 20 a 24 años hasta 35%, durante los 3 primeros meses de uso 50% experimentaron ausencia de sangrado, 24% experimentó dolor de cabeza, 21% dolor y eritema en la zona de inserción del implante y acné, así mismo el 20% presentó cambios emocionales. Llegando a la conclusión que las adolescentes y jóvenes que usan el Implante subdérmico experimentaron cambios o efectos adversos por el método. <sup>12</sup>

Ramdhan R., et al. (2018), en su estudio titulado “Complicaciones de la anticoncepción subcutánea: una revisión” en Estados Unidos, tuvo como objetivo determinar las complicaciones o reacciones adversas del implante subdérmico, la metodología fue descriptivo-cualitativo-revisión sistemática, obteniendo como resultados lo siguiente: 10% de mujeres que usan este método experimentaron ausencia de sangrado, 66% sangrado irregular, 33% ciclos menstruales irregulares, 69% presentaron dolor de cabeza,



6% incrementaron su peso corporal, 7% le apareció acné, 8% alopecia, 11% mareos, 23% dolor abdominal, 2% alteraciones en las emociones o cambios de estado de ánimo y 1% mastalgia. <sup>13</sup>

Con respecto a las teorías y enfoques conceptuales: Planificación familiar es: aquel método que brinda orientación y consejería acerca de múltiples métodos anticonceptivos para que los seres humanos decidan cuántos y cuando tener hijos, es muy importante ya que mediante esta se disminuye en gran medida la mortalidad materna y perinatal, así como previene diversas afecciones que afectan la salud en la población femenina. <sup>14</sup>

Los métodos anticonceptivos son acciones que se usan para evitar que se produzca fecundación e implantación del embrión, es decir un embarazo, esto gracias a la función que ejercen los diversos anticonceptivos, este estudio se enfocará en el método hormonal de larga duración Implante, el cual contiene Etonogestrel 68 mg que viene a ser un progestágeno que actúa inhibiendo la ovulación y realizando cambios en el moco cervical y es usado por vía subcutánea. <sup>15</sup>

La historia del implante subdérmico se inicia en el año 1967 con los aportes de los investigadores Sheldon Segal y Horacio Croxatto, ellos sugirieron que se usen cápsulas de polímero por vía subdérmica, mismas que presentaban difusión lenta de su principio activo, por primera vez se presenta en 1972, y su uso se inició en 1998 y ya se lanzó a la disponibilidad en los Estados Unidos en el año 2006. Siendo el primero en distribuirse con el nombre de Norplant que contiene levonorgestrel mismo que se desarrolló por The Population Council quién lo aplicó por primera vez en Chile, al pasar de los años su uso se fue aprobando en diversos países tales como: Indonesia, Tailandia, África, el mismo Estados Unidos, Zambia entre otros. También se presenta en 1980 con otra marca como Jadelle que fue aprobado por la FDA en 1995 el cual tienen un tiempo de duración de 3 años. <sup>16</sup>

El Implante Subdérmico es un método anticonceptivo en forma de varilla radiopaca, no se biodegrada, es flexible se adecúa a la piel y contiene progestágeno llamado Etonogestrel de 68 mg, para ser insertado cuenta con un aplicador descartable y estéril. Se libera en alrededor 60 a 70 microgramos al día a partir de la semana 5 y 6, al año reducen los niveles de liberación hasta 35 microgramos al día. Al segundo año hasta 30

y ya llegado el tercero que es en dónde se procede a retirarlo libera hasta 25 microgramos al día, brindan protección entre 3 a 5 años. <sup>17</sup>

Mecanismo de acción del Implante Subdérmico: básicamente se basa en el espesamiento del moco cervical, haciendo que los espermatozoides tengan dificultad para trasladarse hasta el óvulo, también actúan inhibiendo la ovulación, es decir el óvulo ya maduro no se libera del ovario, por ende, no es posible que el espermatozoide llegue a fecundarlo. Cabe mencionar también que el progestágeno actúa sobre la mucosidad cervical, la movilidad de las trompas de Falopio y altera la receptividad del endometrio. <sup>18</sup>

Su efectividad del Implante Subdérmico dura entre 3 a 5 años, es liberado a través del torrente sanguíneo enviando señales al sistema nervioso central, en dónde las hormonas encargadas de la ovulación que son la Folículo estimulante y la Luteinizante se bloquean, al momento de retirar el implante la fertilidad es inmediata debido al metabolismo de ambas hormonas de la ovulación, se excreta a través de la orina y heces, en lactantes mediante la leche. <sup>19</sup>

Contraindicaciones: el Implante Subdérmico está contraindicado en casos de sospecha de embarazo o confirmación del mismo, reacción adversa al Etonogestrel, sangrado por la vagina sin explicación previa evaluación, presencia o padecimiento de trombosis venosa profunda de miembros inferiores o superiores o de pulmones, neoplasia maligna de seno, problemas o afecciones hepáticas como infección o tumores, tratamiento con Carbamazepina, Oxcarbamazepina, Fenitoina, Primidona, Topiramato o Rifampicina, y que estos suelen disminuir la eficacia del método. <sup>20</sup>

Características: el implante subdérmico se caracteriza por lo siguiente: es altamente eficaz y la duración es larga, no interfiere con las relaciones sexuales, se puede indicar en cualquier edad e incluso a aquellas usuarias que aún no sean madres, protege desde 3 a 5 años, restaura rápidamente la fecundidad al ser extraído, no hay necesidad de examen pélvico para su indicación, no interfiere con la lactancia materna, disminuye el flujo de la menstruación e incluso mejora la anemia ferropénica, disminuye la dismenorrea en aquellas mujeres que lo padecen al menstruar, da protección frente a la Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI), altera el ciclo menstrual generando ausencia de sangrado

(amenorrea), sangrado irregular o spotting, genera alteraciones en el peso corporal puede que disminuya o aumente, no protege contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)/ Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) entre otros virus. <sup>21</sup>

Tasa de falla: se menciona que la tasa de falla del Implante Subdérmico, teóricamente se presenta en 0,05% y de falla práctica 1 embarazo por cada 100 mujeres, aquellas mujeres que pesan más de 80 Kg la eficacia disminuye y para aquellas que hacen uso del método por segunda vez ocurren hasta 6 embarazos por cada 100 mujeres hasta los 5 años de usarlo, por ello es recomendable que ya cumplido los 4 años se cambie el implante. <sup>22</sup>

Forma de uso: para la inserción del Implante Subdérmico se siguen los siguientes pasos:

1. Pedir a la usuaria que se acueste en decúbito dorsal en una camilla, que ponga la mano debajo de la cabeza o lo más cerca posible,
2. Identificar el lugar de inserción en la cara interna de la parte superior del brazo no dominante, por encima del tríceps de 8 a 10 cm, 3 a 4 pulgadas del Epicóndilo medial del húmero y de 3 a 5 cm por debajo al surco o canal entre el músculo bíceps o tríceps, esta ubicación es para evitar lesionar los grandes vasos sanguíneos y nervios ubicados entre el bíceps y el tríceps, en caso de usuarias con brazos delgados debe ser insertado posterior al surco,
3. Hacer 2 marcas con marcador quirúrgico, primero se marca el lugar donde será insertado el implante y segundo se marca el lugar a 5 cm 2 pulgadas proximal hacia el hombro a la primera marca, la segunda marca será la guía de dirección durante la inserción.
4. Después de marcar el brazo se confirma que la ubicación sea la correcta en la cara interna del brazo,
5. Limpiar la piel desde el lugar de inserción hasta la marca guía con una solución antiséptica,
6. Anestésiar la zona con inyección de 2 ml de lidocaína al 1% debajo de la piel a lo largo del canal de inserción planeado,
7. Extraer el blíster del aplicador estéril desechable del Implante Subdérmico, no usar si se duda de su esterilidad,
8. Sujetar el aplicador por encima de la aguja en la zona con superficie texturizada, retirar la tapa de protección transparente deslizándola horizontalmente en la dirección de la flecha alejándola de la aguja, si la tapa no se retira fácilmente no usar el aplicador.
8. Estirar la piel alrededor del lugar de inserción hacia el codo.
9. Se debe observar desde la parte lateral y no desde arriba del brazo, para ver con claridad el lugar de inserción y el deslizamiento de la aguja debajo de la piel.
10. Perforar con la aguja ligeramente inclinada con ángulo menor de 30°,
11. Insertar la aguja hasta

que el bisel esté justo debajo de la piel y no más profunda. 12. Bajar el aplicador a una posición casi horizontal, levantar la piel con la aguja a medida que se desliza la aguja. 13. Mantener el aplicador con la misma posición con la aguja insertada en toda su longitud. 14. Empujar hacia abajo el deslizador hacia atrás sin mover el aplicador, una vez que la aguja está bloqueada en el cuerpo del aplicador se lo retira. 15. Aplicar un adhesivo en la zona de inserción. 16. Comprobar que la aguja se haya retraído por completo en el cuerpo del aplicador, así mismo el profesional de salud debe palpar el implante inmediatamente después de la inserción y en cada visita de control. La mujer debe acudir a consulta de control 3 meses después de la inserción. 17. Pedir a la usuaria que palpe el implante. 18. Aplicar una gasa estéril y un vendaje compresivo para disminuir los hematomas, se lo puede quitar a las 24 horas y la tira adhesiva lo puede retirar después de 3 y 5 días después. 19. Llenar la tarjeta de la usuaria y entregar a la mujer, la tarjeta adhesiva se pega en la historia clínica de la usuaria. 20. Desechar el aplicador porque es de uso único. <sup>23</sup>

Para la extracción del Implante Subdérmico se siguen los siguientes pasos: 1. Colocar a la usuaria en decúbito dorsal con la mano debajo de la cabeza o lo más cerca posible, 2. Palpando ubicar el implante, empujar hacia abajo la parte extrema del implante que se acerca al hombro para estabilizarlo, 3. Marcar el extremo distal extremo cercano al codo con un marcador quirúrgico, 4. Limpiar el lugar con solución antiséptica, 5. Aplicar anestesia de 0.5 a 1 ml de lidocaína al 1% en el lugar a realizar la incisión, el anestésico se debe aplicar por debajo del implante, 6. Empujar a la parte de abajo el extremo del implante que se encuentra cerca al hombro, iniciando por el extremo del implante más cercano al cono, realizar el corte longitudinal de 2 mm hacia el codo, 7. La punta del implante debe estar sobresaliente a la incisión, sujetar el implante con pinzas y extraerlo, 8. Si la punta del implante no se observa, insertar una pinza curva de mosquito puntas arriba, 9. Sujetar el implante y girar la pinza hacia la otra mano, 10. Con 2 pinzas diseccionar el tejido que se encuentra rodeando el implante y extraerlo, 11. Confirmar la extracción completa del implante midiendo 4 cm de longitud, 12. Si la usuaria desea continuar con el método, insertar nuevamente en la misma incisión, 13. Una vez extraído, colocar un adhesivo estéril 14. Aplicar vendaje con gasa estéril para evitar los hematomas, la usuaria se lo puede retirar el vendaje compresivo a las 24 horas y el adhesivo estéril entre 3 a 5 días post intervención. <sup>24</sup>

Efectos adversos: son aquellas reacciones nocivas para la salud de la usuaria, pero no son intencionadas que pueden aparecer en dosis normales, que se usan en diversos tratamientos, profilaxis o para planificación familiar o también puede generar alteraciones fisiológicas.<sup>25</sup>

Efectos adversos muy frecuentes: acné; se manifiesta en aquellas mujeres que usan métodos anticonceptivos de sólo progestágenos, esto se debe a la activación y secreción de aceites en la dermis, generando así que los folículos se taponeen y se inflamen.

Cefalea; según estudios muchas de las usuarias de Implante de Etonogestrel padecen de dolores de cabeza desde intensidad leve a severa, esto se explica porque el organismo de la mujer debe adaptarse al nuevo cuerpo que se tiene dentro.

Sensibilidad mamaria; se menciona que usuarias que usan métodos anticonceptivos de sólo progestina, tienen reacciones como mastalgia o dolor de seno.

Aumento de peso; el peso tiende a aumentar debido a que el progestágeno influye en el metabolismo haciéndolo más lento y retención de líquidos, esto hace que el peso aumente y también aumenta el apetito, se gana alrededor de 2 a 5 kilogramos.

Alteraciones del ciclo menstrual: se encuentran amenorrea, lo que significa que por el uso del método el sangrado menstrual es ausente, hipomenorrea es cuando el sangrado es poco y el ciclo menstrual es menor a lo normal, menorragia se refiere a ciclos irregulares de la menstruación y spotting cuando el sangrado es muy poco o goteo.<sup>26</sup>

Efectos adversos frecuentes: Nerviosismo e irritabilidad; según estudios usuarias de progestágenos suelen presentar cambios en su estado de ánimo como: nerviosismo, irritabilidad, ansiedad, depresión entre otras. Pero posteriormente desaparecen.

Dolor en bajo vientre; esto es debido a la progestina que libera el Implante Subdérmico, también a los periodos menstruales irregulares.

Náuseas; se producen por efecto de la progestina del Implante.

Alopecia; se refiere a la caída del cabello que sucede por la adaptación de la hormona en el organismo y por el estrés generado al tener un cuerpo extraño dentro del organismo.

Dolor en el lugar del Implante; el dolor se produce por la incisión que se realiza para la inserción del método.<sup>27</sup>

Abandono del método anticonceptivo: se denomina así a toda interrupción del uso de un método anticonceptivo por una usuaria que puede ser activa o pasiva.<sup>28</sup>

Muchas veces el abandono del método, se produce por el seguimiento o información escasa por parte de profesionales de la salud, cabe mencionar también que el área de salud aún carece de implementación de programas de información y seguimiento que se orienten a la toma de decisiones del mejor método que se ajusten a las circunstancias de cada usuaria. <sup>29</sup>

Como problema general se planteó: ¿Cuál es la relación entre los efectos adversos y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022? y como problemas específicos: 1. ¿Cuál es la relación entre efectos adversos muy frecuentes y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022?, 2. ¿Cuál es la relación entre efectos adversos frecuentes y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022?

La justificación teórica en la presente investigación se realizó por que hay necesidad de conocer si los efectos adversos del Implante Subdérmico influyen en el abandono del mismo, así mismo, cabe mencionar que la planificación familiar es usada a nivel mundial y cada año va en aumento la tendencia de su uso, siendo así, que el estudio sirve para que se tenga presente que los efectos adversos del Implante Subdérmico pueden generar daños en la salud de la mujeres que la usan tal como lo describen diversas fuentes teóricas y la norma técnica de planificación familiar, y con dicho estudio se busca determinar qué tipo de efectos adversos pueden llegar a ser tan serios y hacer que la usuaria abandone el método y que los datos que se obtengan de este estudio, sirvan como fuentes de información para diversas investigaciones.

Esta investigación es trascendente para la sociedad debido que ayudará a resolver dudas acerca de los efectos adversos del Implante Subdérmico, así como, que el personal de salud del Centro de Salud Baños del Inca, conozcan qué tipo de efectos adversos generan que la usuaria opte por abandonar el método, para que así al momento de una consulta de planificación familiar, la o el obstetra evalúen correctamente a la paciente, que se tomen un tiempo extra para investigar sobre sus antecedentes personales y/o alteraciones en su salud que no sean aptas para recibir el método y así poder brindar el método y que exista

probabilidad que la usuaria no experimente muchos efectos adversos y si los presenta que sean mínimos, pero que no llega a inducir a la mujer que lo abandone.

Este estudio metodológico ayuda a que la curva de crecimiento de fecundidad se mantenga, ya que, en el Centro de Salud Baños del Inca, existe una gran cantidad de población femenina en edad fértil que no usan métodos anticonceptivos por el temor de experimentar algún efecto adverso, y, por ende, tienden a embarazarse, la mayoría de las veces son embarazos no planeados, no deseados, generando múltiples problemas como: abortos, complicaciones del embarazo y morbimortalidad materna y perinatal.

Existen diversas investigaciones tanto a nivel internacional, nacional y local acerca de los efectos adversos del implante subdérmico, sin embargo, aún no se cuentan estudios que sean precisos si los efectos adversos del método se encuentran o no relacionados con el abandono del mismo, por lo que este estudio busca informar sobre aquella problemática.

La información y datos estadísticos que se obtuvieron del estudio, podrán servir como complemento de diversas teorías existentes, y se dará a conocer en sí, qué tipo de efectos secundarios son los que conllevan a la mujer a abandonar el método, con ello se busca que se diseñen, se desarrollen nuevas estrategias, nuevos lineamientos y políticas acerca de la planificación familiar.

El instrumento de recolección de datos servirá como base de información para diversas investigaciones acerca del tema, ya cuando se demuestre que es válido y confiable.

El tener el conocimiento acerca de los efectos adversos del Implante Subdérmico de Etonogestrel, hace que la población femenina tome las precauciones correspondientes al iniciar con el método, así contribuyen con la prevención y reducción de complicaciones que acechan su salud de manera negativa, este método es uno de los tantos con más alta efectividad, de larga duración, que se les indica a mujeres que cumplen con los requisitos que se requiere para el uso del mismo, para ello se debe realizar una correcta orientación y consejería en planificación familiar y especialmente recalcar en los posibles efectos adversos, sin embargo muchas de las mujeres deciden por abandonar el método por que experimentan diversos factores adversos del método.

Respecto a las delimitaciones la investigación se desarrolló en un centro de segundo nivel de atención, Centro de Salud Baños del Inca del ubicado en Jr. Túpac Yupanqui # 231,

departamento de Cajamarca y Distrito Baños del Inca. El estudio se realizó entre los meses de enero a abril del 2022, lo que permitió recopilar, analizar datos y contribuir de manera favorable a la comunidad científica.

Como objetivo general se planteó: Determinar la relación entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.,Y como objetivos específicos: 1. Identificar la relación entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022., 2. Identificar la relación entre efectos adversos frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.

Respecto a la hipótesis se tuvo como Hipótesis General: Existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022. Y como hipótesis específicas se formuló: 1. Existe relación directa entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022. 2. Existe relación significativa entre efectos adversos frecuentes y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.



## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

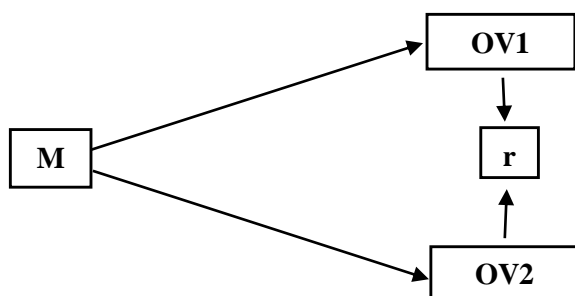
El estudio es de tipo básico, puesto que se basa en un marco teórico, bases teóricas enfocadas a las variables de estudio como Efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico.<sup>30</sup>

El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipuló las variables y de corte transversal dado que se midió en un solo momento.<sup>30</sup>

El estudio es de nivel correlacional porque buscó medir el grado de asociación entre variables, en este caso entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico.<sup>30</sup>

Es de enfoque cuantitativo porque usó magnitudes numéricas en los resultados del mismo y es transversal porque las variables se midieron en un solo momento.<sup>30</sup>

Se usa el siguiente esquema:



M = Muestra

OV<sub>1</sub> = Efectos adversos del Implante Subdérmico

OV<sub>2</sub> = Abandono del Implante Subdérmico

r = relación entre variables

### 2.2. Población y muestra

El estudio estuvo conformado por 60 usuarias de Implante Subdérmico de Etonogestrel 68 mg del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca.

#### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica que se usó para la investigación fue la encuesta y como instrumento un cuestionario el cual se formó por premisas que fueron planteadas referente a efectos adversos de Implante Subdérmico, los cuales se dividen en Efectos adversos muy frecuentes conformado por 5 ítems y efectos adversos frecuentes por 5 ítems y abandono del implante por 1 ítem del tiempo en que abandonó el implante.

El instrumento fue tomado del estudio de Mercado y Janampa <sup>6</sup>, el cual fue validado por juicio de expertos (3), mediante Alfa de Cronbach se dio la validez y se obtuvo un coeficiente de 0.7 lo cual significa que es aceptable.

Coeficiente alfa >0.9	Excelente
Coeficiente alfa >0.8	Bueno
<b>Coeficiente alfa &gt;0.7</b>	<b>Aceptable</b>
Coeficiente alfa >0.6	Cuestionable
Coeficiente alfa >0.5	Pobre
Coeficiente alfa <0.5	Inaceptable

Y para abandono del Implante Subdérmico se tomó el instrumento de Ontiveros y Valencia <sup>8</sup>, el cual fue validado por jueces expertos en el tema (3). Y mediante Alfa de Cronbach se dio la validez y se obtuvo un coeficiente de 0.97, lo que significa que la confiabilidad es alta.

Coeficiente alfa de 0 a 0.2	Muy baja
Coeficiente alfa 0.2 a 0.4	Baja
Coeficiente alfa 0.4 a 0.6	Moderada
Coeficiente alfa 0.6 a 0.8	Buena
<b>Coeficiente alfa 0.8 a 1.0</b>	<b>Alta</b>

#### 2.5. Procedimiento

En primera instancia se necesitó la aprobación del proyecto de investigación

Segunda: se solicitó los permisos y autorizaciones correspondientes a las instituciones tanto la investigadora como en donde se investigó como es el Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca.

Una vez que se obtuvo los permisos, se procedió a la recolección de datos, mediante un cuestionario, los datos fueron vaciados en una base de datos como Excel, y posteriormente a SPSS-V-26 para las respectivas tabulaciones y gráficas que fueron interpretadas por parte de las investigadoras.

## **2. 6. Método de análisis de información**

Una vez que se recogió los datos mediante el cuestionario, se hizo uso de Microsoft Excel-2016, software estadístico SPSS-V.26 para comprobar los resultados de la investigación. Y se realizó los 2 tipos de análisis los cuales son:

### **Análisis descriptivo**

Se describió acerca de efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico, los que fueron plasmados en tablas y gráficos que fueron interpretados según correspondió.

### **Análisis inferencial**

Se realizó el cálculo acerca de la relación entre ambas variables que fueron efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico, se realizó a través de la prueba estadística de Chi Cuadrado, el cual da como resultado un coeficiente de una significancia de hipótesis.

## **2.7. Aspectos éticos**

Para realizar el estudio planteado, se solicitó el permiso del C.S. Baños del Inca para aplicar el cuestionario a las mujeres que se atienden en mencionado establecimiento.

- La investigación a realizar no generó riesgos o maleficencia a la muestra que participó en el estudio, porque la valoración de los datos obtenidos fue mediante una encuesta, más no se sometió a experimento alguno.
- Fue justa porque no se reveló los datos de las mujeres porque los datos sólo fueron tomados con el fin de investigar, y se tomó en cuenta que las encuestas fueron anónimas.
- La investigación se ha desarrollado siguiendo los protocolos y normas de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, además de las normas de ética de la investigación científica.

- La presente investigación guarda confidencialidad de los datos e información obtenida en el Centro de Salud Baños del Inca, solo servirá para el análisis del estudio.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Análisis descriptivo

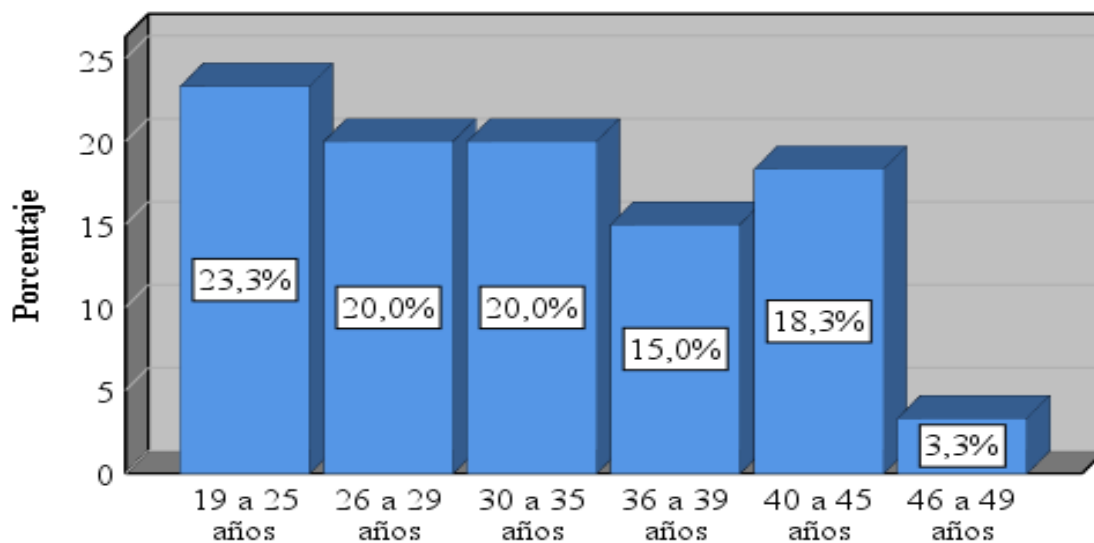
##### A. Características sociodemográficas de las usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Tabla N° 01. Edad de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	19 a 25 años	14	23,3	23,3
	26 a 29 años	12	20,0	43,3
	30 a 35 años	12	20,0	63,3
	36 a 39 años	9	15,0	78,3
	40 a 45 años	11	18,3	96,7
	46 a 49 años	2	3,3	100,0
	Total		60	100,0

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráficos N° 01. Edad de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**



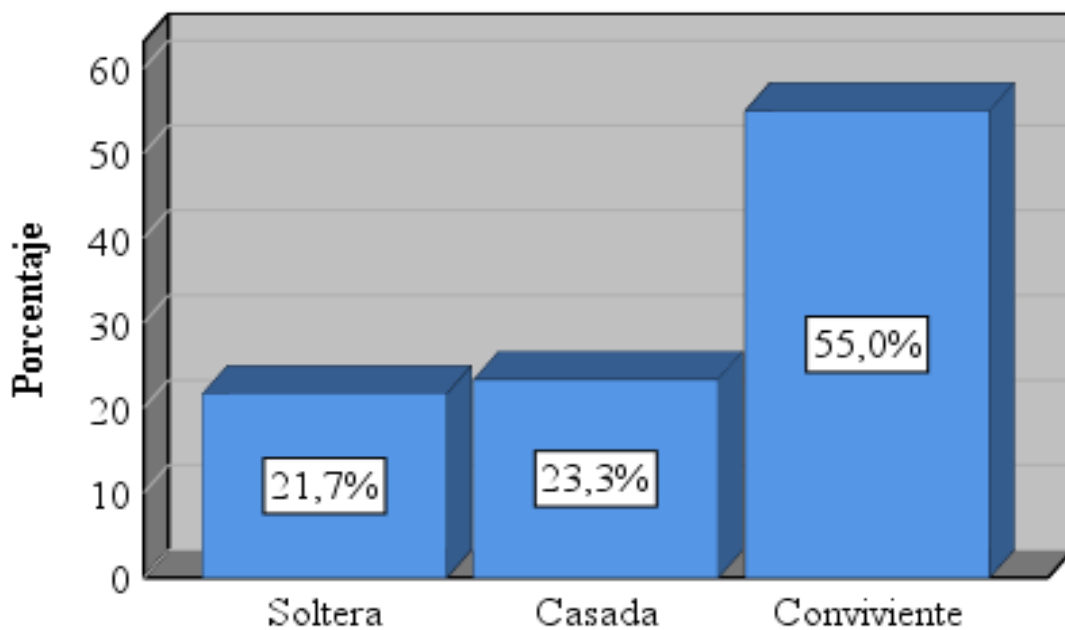
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 01, se evidencia que el 23,3% de usuarias tuvieron entre 19 a 25 años, 20% de 26 a 29, 20% de 30 a 35 años, 18,3% entre 40 a 45, 15% entre 36 a 39 años y 3,3% entre 46 a 49 años de edad.

**Tabla N° 02. Estado civil de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera	13	21,7	21,7
	Casada	14	23,3	45,0
	Conviviente	33	55,0	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 02. Estado civil de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**



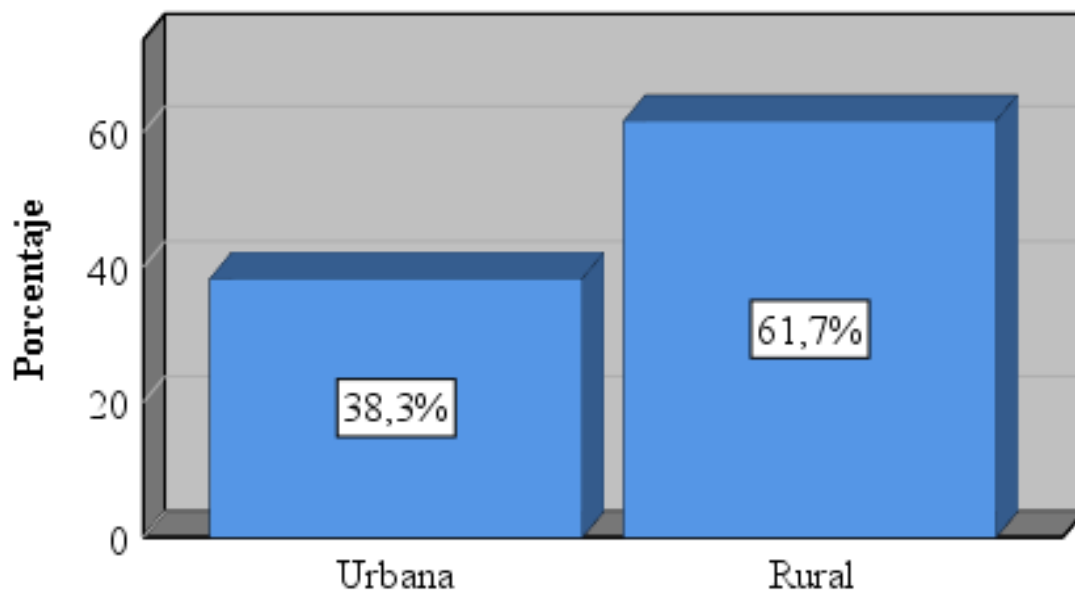
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 02, se evidencia que el estado civil de las usuarias en su mayoría 55% fueron convivientes, 23,3% casadas y 21,7% solteras

**Tabla N° 03. Procedencia de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Urbana	23	38,3	38,3
	Rural	37	61,7	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 03. Procedencia de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**



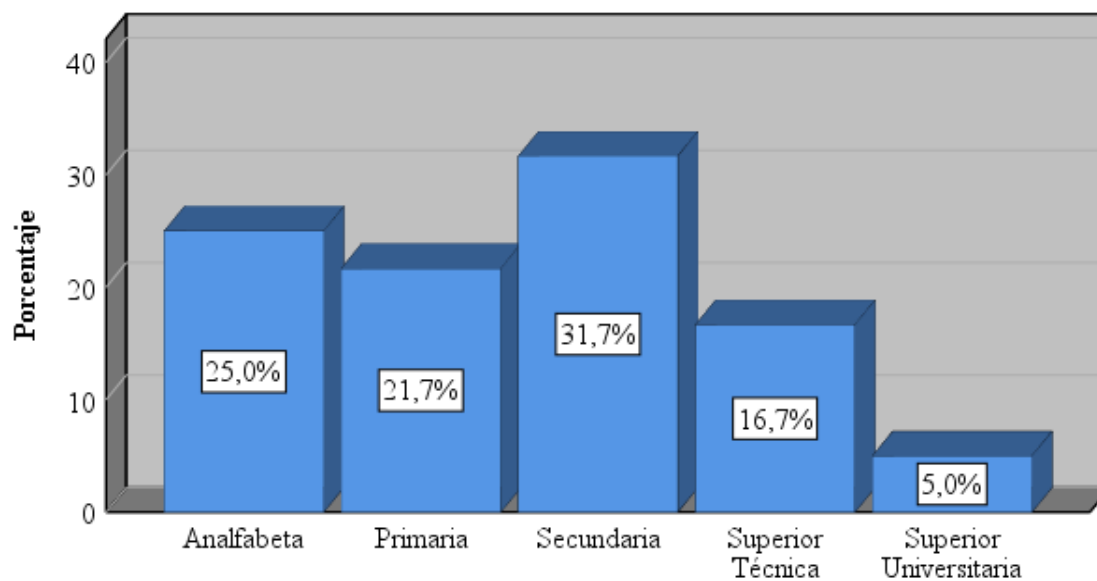
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 03, se evidencia que el 61,7% de las usuarias son de la zona rural y el 38,3% proceden de la zona urbana.

**Tabla N° 04. Grado de instrucción de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Analfabeta	15	25,0	25,0
	Primaria	13	21,7	46,7
	Secundaria	19	31,7	78,3
	Superior Técnica	10	16,7	95,0
	Superior Universitaria	3	5,0	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 04. Grado de instrucción de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**



**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 04, se evidencia que 31,7% de las usuarias tienen grado de instrucción secundaria, 25% son analfabetas, 21,7% estudiaron hasta primaria, 16,7% cuentan con Superior Técnica y el 5% con Superior Universitaria.

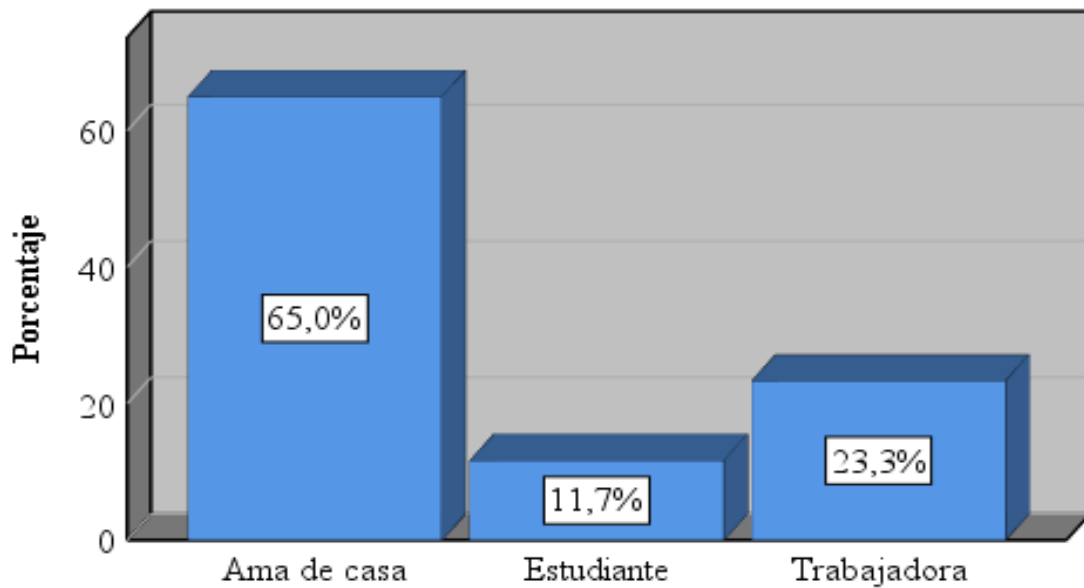


**Tabla N° 05. Ocupación de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de casa	39	65,0	65,0
	Estudiante	7	11,7	76,7
	Trabajadora	14	23,3	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 05. Ocupación de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.**



**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 05, se observa que el 65% de las usuarias son amas de casa, el 23,3% trabajan y el 11,7% estudian.

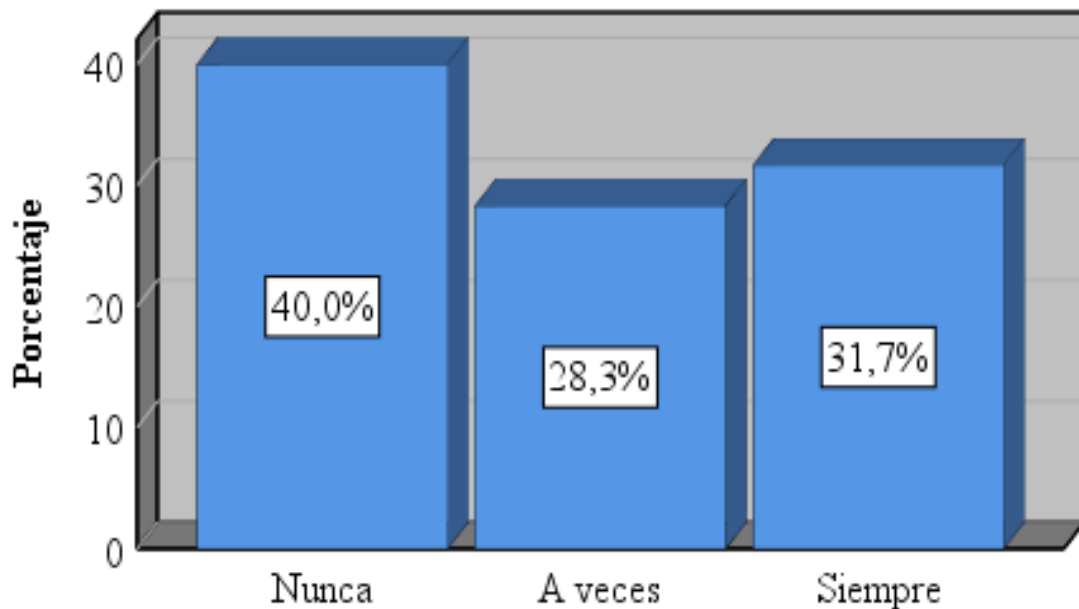
## **B. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico**

**Tabla N° 06. ¿Después de la inserción del Implante Subdérmico le brotaron barros, granos o espinillas e alguna parte del cuerpo?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	24	40,0	40,0
	A veces	17	28,3	68,3
	Siempre	19	31,7	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 06. ¿Después de la inserción del Implante Subdérmico le brotaron barros, granos o espinillas e alguna parte del cuerpo?**



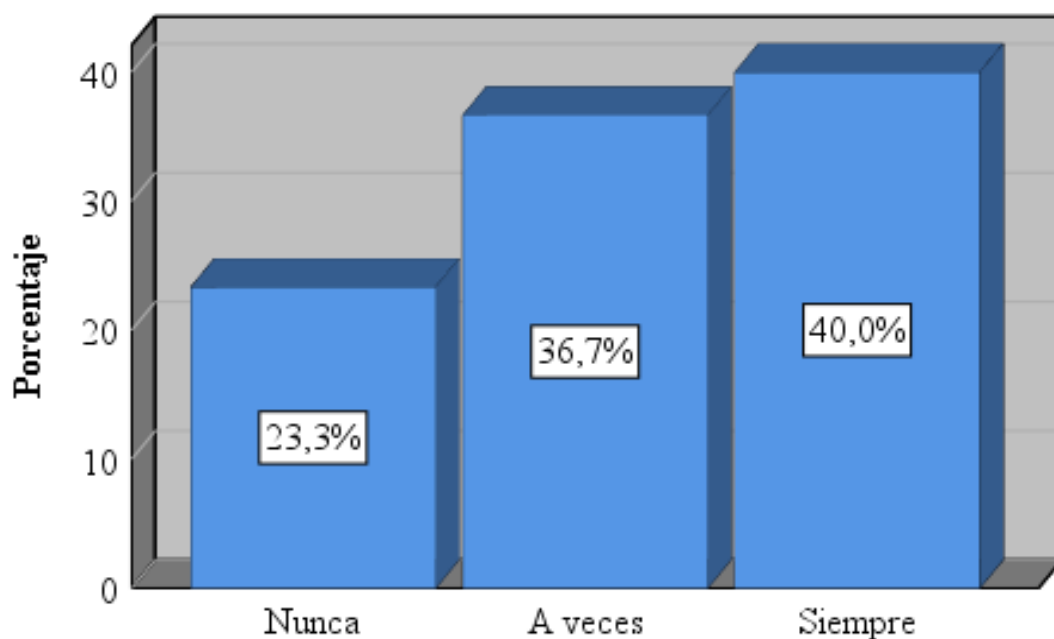
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 06, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico el 40% de las usuarias nunca presentaron presencia de barros, granos o espinillas en su cuerpo, el 31,7% siempre lo presentó y 28,3% a veces.

**Tabla N° 07. ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del Implante?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	14	23,3	23,3
	A veces	22	36,7	60,0
	Siempre	24	40,0	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 07. ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del Implante?**



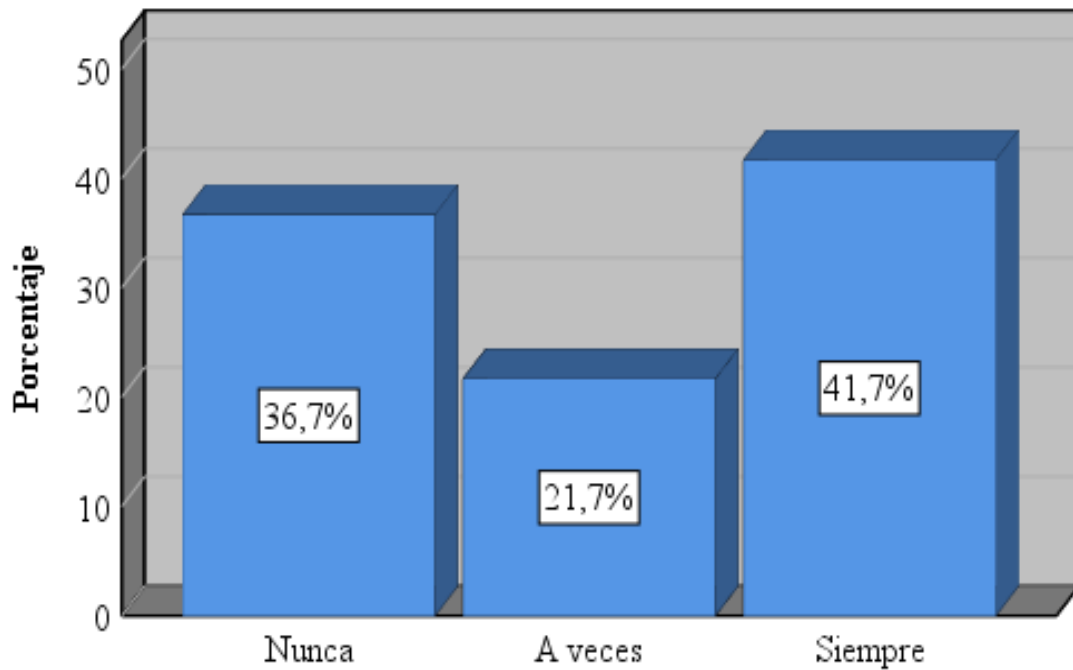
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 07, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 40% siempre padecieron de cefalea, 36,7% a veces u el 23,3% nunca experimentar algún dolor de cabeza relacionado al método.

**Tabla N° 08. ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del Implante?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	22	36,7	36,7
	A veces	13	21,7	58,3
	Siempre	25	41,7	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 08. ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del Implante?**



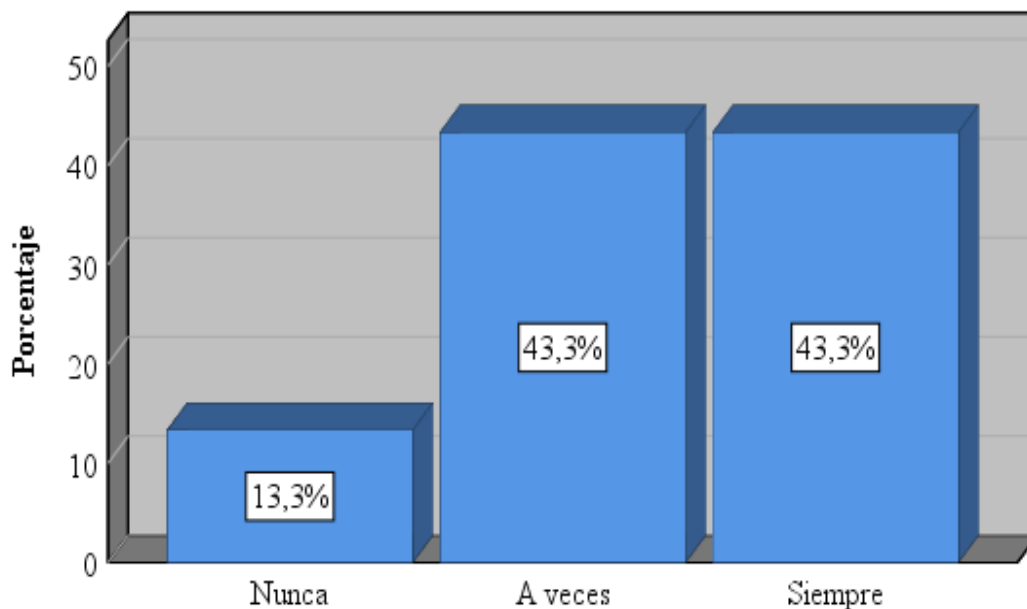
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 08, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 41,7% de usuarias tuvieron dolor o sensibilidad mamaria, 36,7% nunca experimentaron este efecto y el 21,7% a veces.

**Tabla N° 09. ¿Después de la colocación del Implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	8	13,3	13,3
	A veces	26	43,3	56,7
	Siempre	26	43,3	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 09. ¿Después de la colocación del Implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos?**



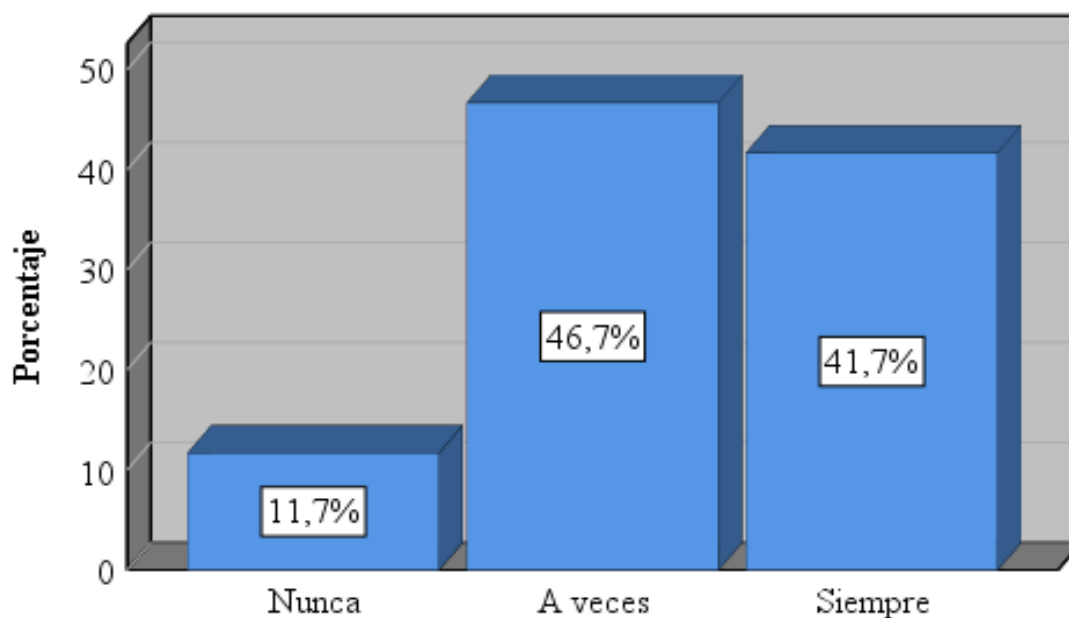
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 09, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 43,3% de usuarias siempre presentaron cambios en su periodo menstrual, 43,3% a veces y el 13,3% nunca tuvo alteración alguna.

**Tabla N° 10. ¿Después de la colocación del Implante aumentó de peso?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	7	11,7	11,7
	A veces	28	46,7	58,3
	Siempre	25	41,7	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 10. ¿Después de la colocación del Implante aumentó de peso?**



**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 10, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 46,7% de las usuarias a veces incrementaron su peso corporal, 41,7% siempre subieron de peso y el 11,7% nunca tuvieron este efecto adverso.

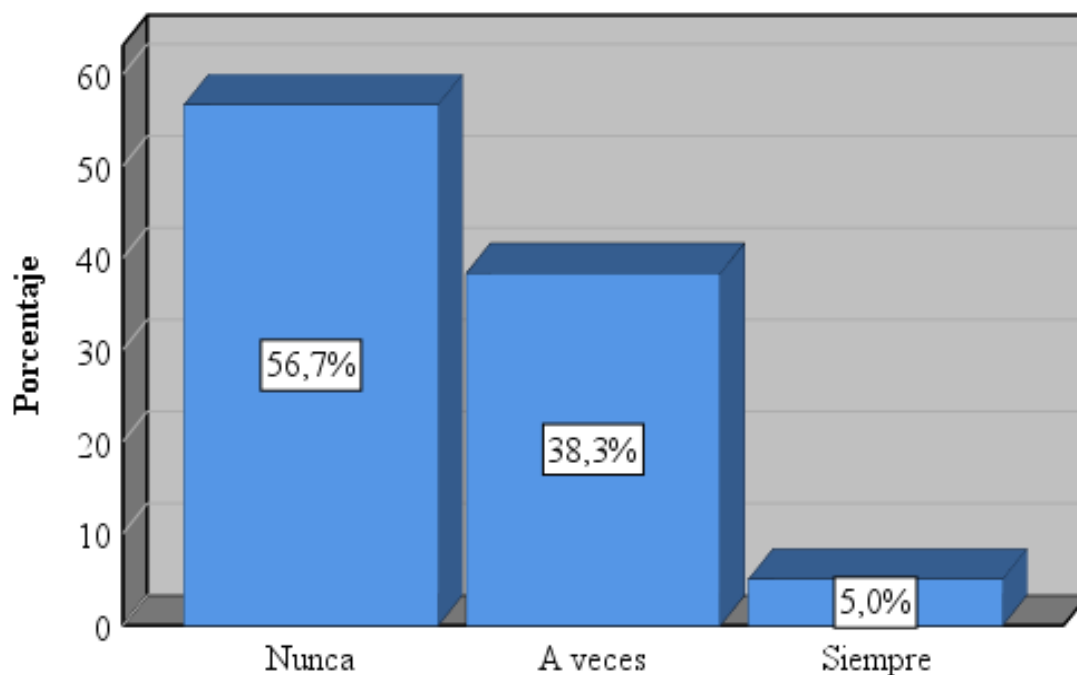
### C. Efectos adversos frecuentes del Implante Subdérmico

**Tabla N° 11. ¿Después de la colocación del Implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	34	56,7	56,7
	A veces	23	38,3	95,0
	Siempre	3	5,0	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 11. ¿Después de la colocación del Implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica?**



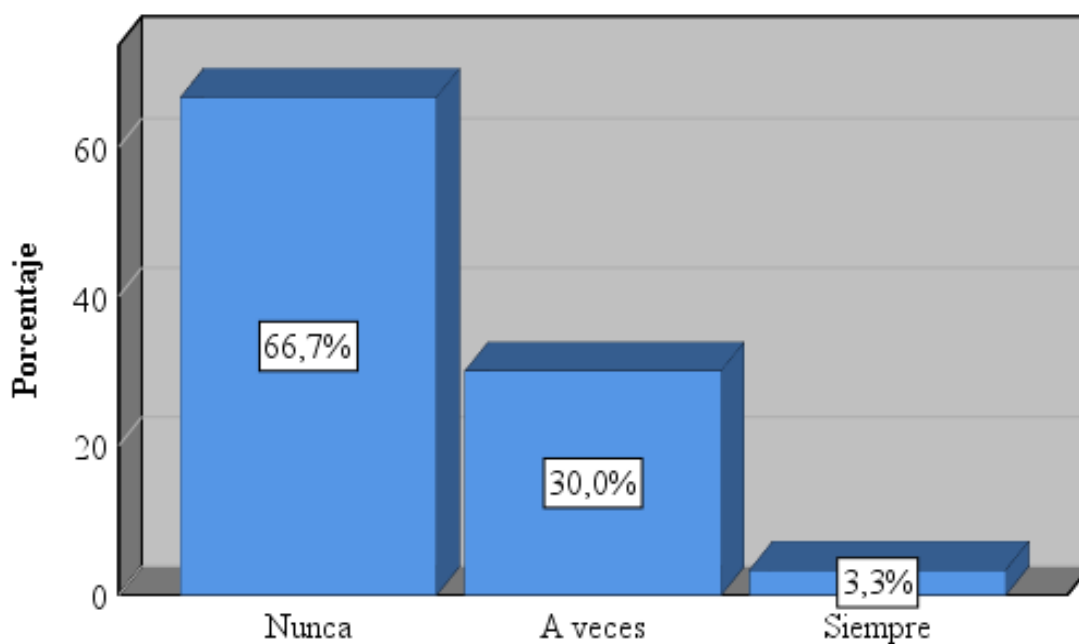
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 11, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 56,7% nunca tuvo cambios en su carácter y en el sistema nervioso, el 38,3% a veces y el 5% siempre.

**Tabla N° 12. ¿Después de la colocación del Implante ha presentado dolor en el bajo vientre?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	40	66,7	66,7
	A veces	18	30,0	96,7
	Siempre	2	3,3	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 12. ¿Después de la colocación del Implante ha presentado dolor en el bajo vientre?**



**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 12, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 66,7% nunca presentó el efecto adverso de dolor en bajo vientre, 30% a veces y 3,3% siempre.

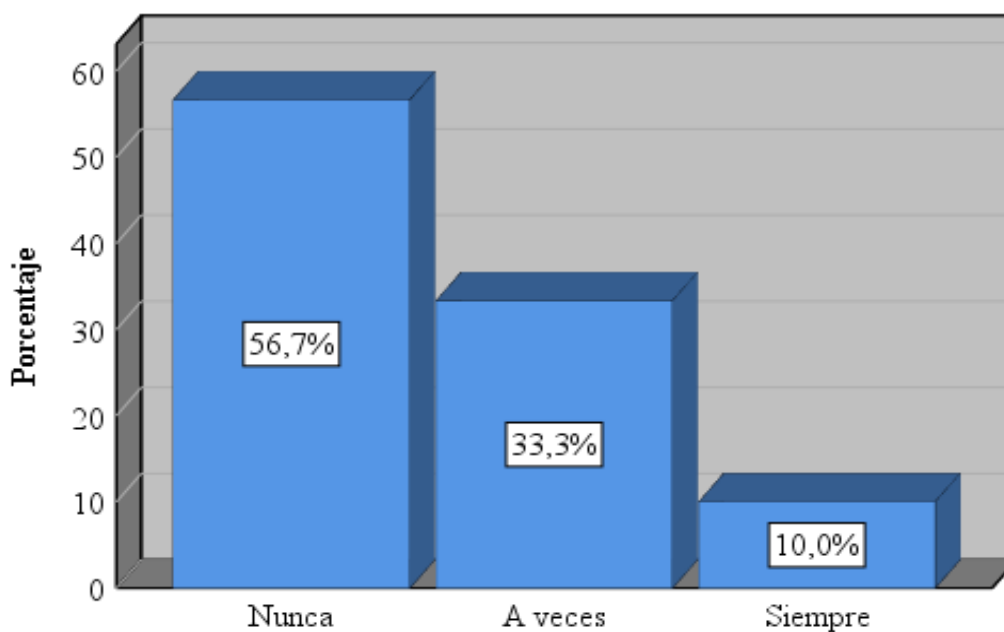


**Tabla N° 13. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado náuseas?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	34	56,7	56,7
	A veces	20	33,3	90,0
	Siempre	6	10,0	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 13. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado náuseas?**



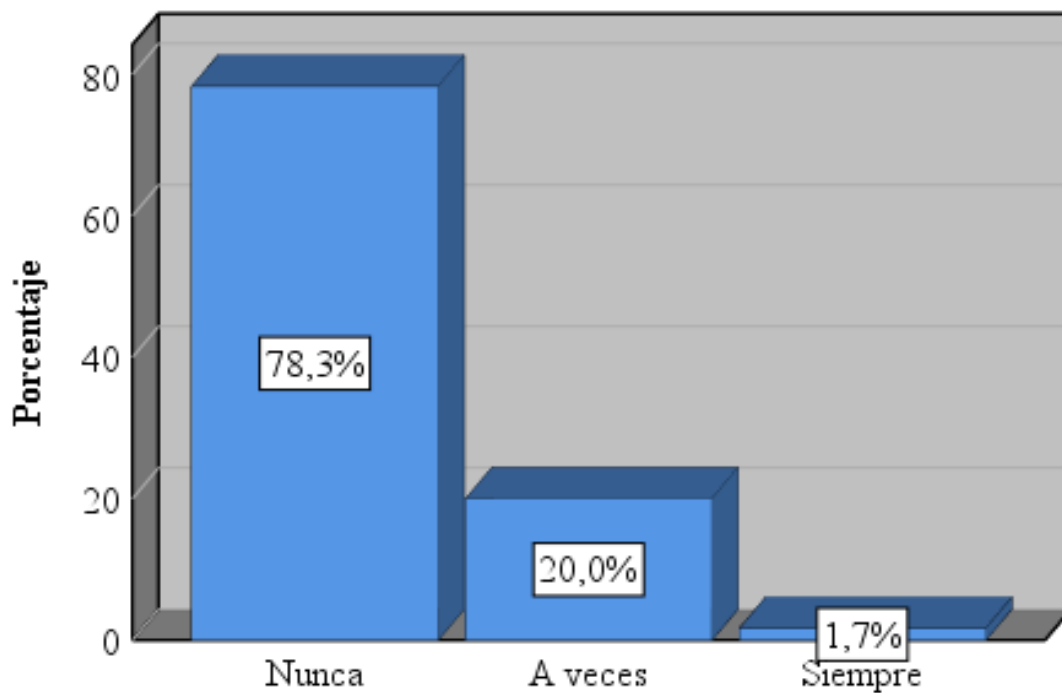
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 13, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 56,7% de usuarias nunca presentó náuseas, 33,3% a veces y el 10% siempre.

**Tabla N° 14. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado caída de cabello?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	47	78,3	78,3
	A veces	12	20,0	98,3
	Siempre	1	1,7	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 14. ¿Después de haberse colocado el Implante ha presentado caída de cabello?**



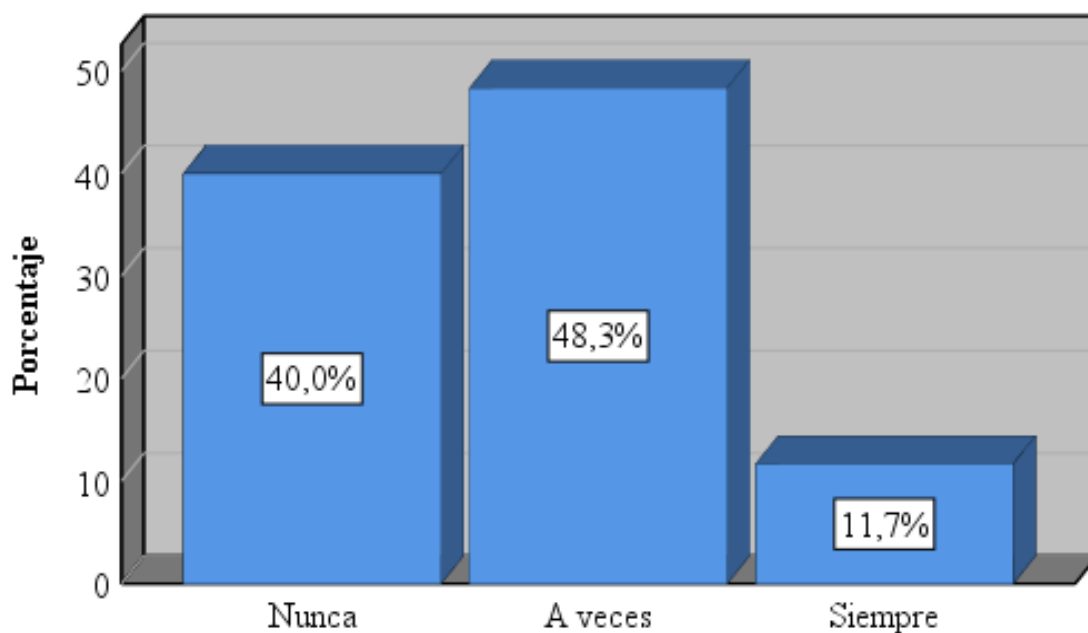
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 14, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 78,3% de usuarias nunca tuvo efecto adverso de caída de cabello, 20% a veces y el 1,7% siempre.

**Tabla N° 15. ¿Después de la colocación del Implante, presentó dolor en el lugar del Implante?**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	24	40,0	40,0
	A veces	29	48,3	88,3
	Siempre	7	11,7	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 15. ¿Después de la colocación del Implante, presentó dolor en el lugar del Implante?**



**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 15, se observa que después de la inserción del Implante Subdérmico, el 48,3% de usuarias a veces presentaron dolor en el lugar del Implante, 40% nunca y el 11,7% siempre.

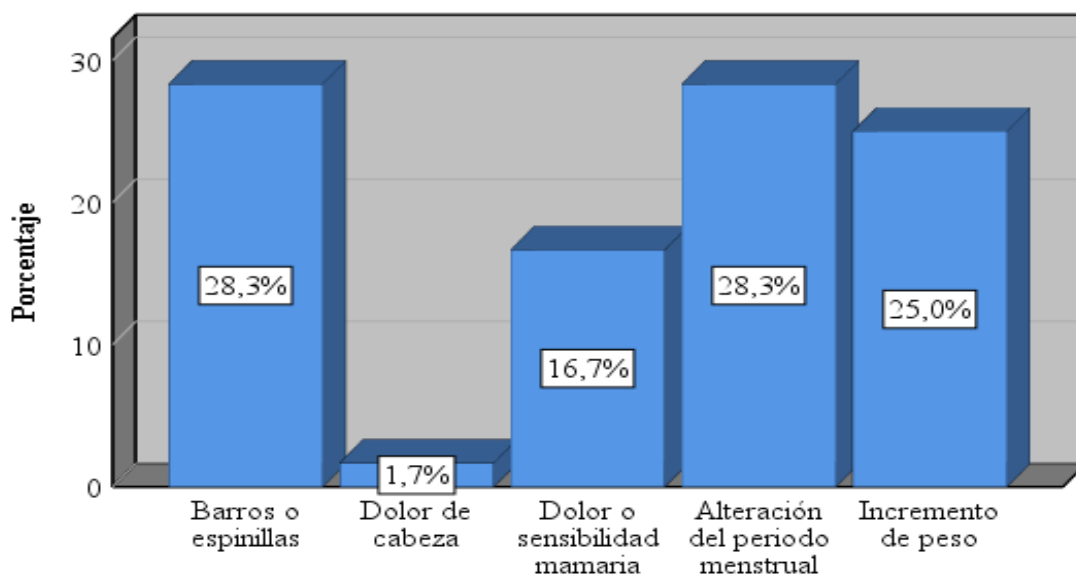
#### **D. Efectos Adversos Muy Frecuentes y Frecuentes del Implante Subdérmico.**

**Tabla N° 16. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Barros o espinillas	17	28,3	28,3
	Dolor de cabeza	1	1,7	30,0
	Dolor o sensibilidad mamaria	10	16,7	46,7
	Alteración del periodo menstrual	17	28,3	75,0
	Incremento de peso	15	25,0	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 16. Efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022.**



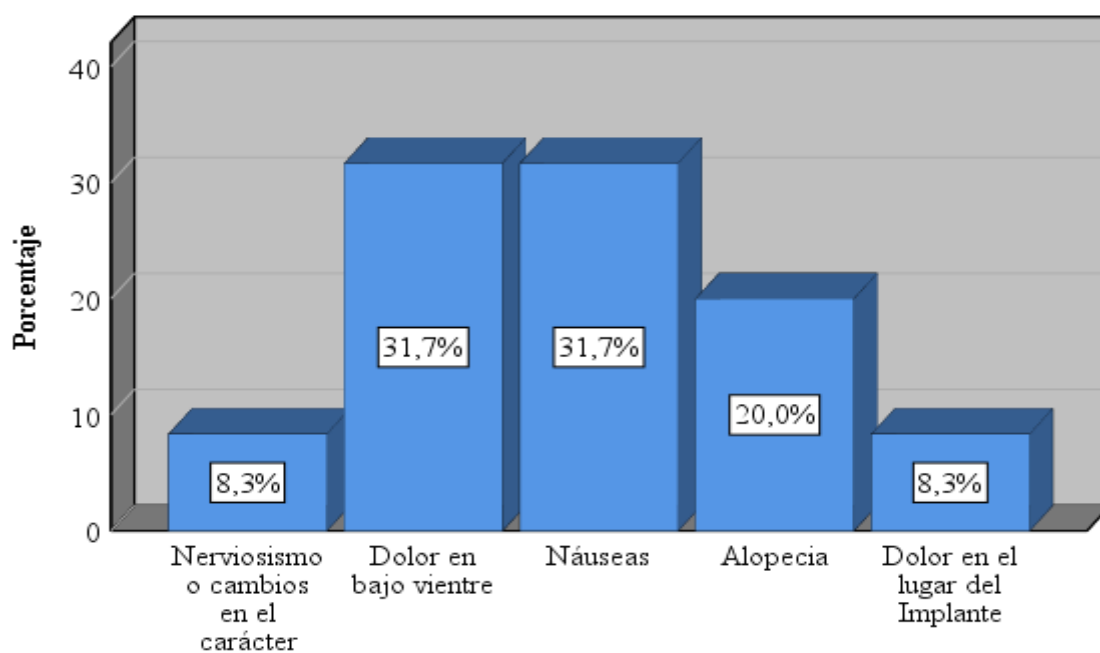
**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 16, se observa que los efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico fueron: 28,3% alteración del periodo menstrual, 28,3% aparición de barros o espinillas, seguido del 25% con incremento de peso, 16,7% dolor o sensibilidad mamaria y el 1,7% dolor de cabeza.

**Tabla N° 17. Efectos adversos frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022.**

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nerviosismo o cambios en el carácter	5	8,3	8,3
	Dolor en bajo vientre	19	31,7	40,0
	Náuseas	19	31,7	71,7
	Alopecia	12	20,0	91,7
	Dolor en el lugar del Implante	5	8,3	100,0
	Total	60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Gráfico N° 17. Efectos adversos frecuentes del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca de Cajamarca, 2022.**



**Interpretación:** en la tabla y gráfico N° 17, se observa que los efectos adversos frecuentes del Implante Subdérmico los cuales fueron: 31,7% dolor en bajo vientre, 31,7% náuseas, 20% caída de cabello o alopecia, 8,3% dolor en el lugar del Implante y el 8,3% nerviosismo o cambios en el carácter.

### 3.2. Análisis inferencial

**Tabla N° 18. Tabla cruzada Efectos adversos \*Tiempo en el que deciden abandonar el Implante Subdérmico**

**Tabla cruzada Efectos adversos \*Tiempo en el que decide abandonar el Implante Subdérmico**

		Tiempo en el que decide abandonar el Implante Subdérmico			Total	
		< de 1 año	3 años	> a 3 años		
Efectos adversos	SI	Recuento	14	9	11	34
		% del total	23,3%	15,0%	18,3%	56,7%
	NO	Recuento	4	15	7	26
		% del total	6,7%	25,0%	11,7%	43,3%
Total	Recuento	18	24	18	60	
	% del total	30,0%	40,0%	30,0%	100,0%	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Interpretación:** en la tabla N° 18, se observa que el 56,7% de las usuarias presentaron efectos adversos. De ellas el 23,2% abandonó en menos de un año del uso del método, 15% abandonaron a los 3 años y el 18,3% después de 3 años de uso.

#### Prueba de hipótesis general.

**Ha:** Existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022.

**H0:** No existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022.

#### Paso 1: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para calcular el nivel de significancia, se reduce 1 del nivel de confianza del 95% para obtener un margen de error de 0.05. (Estos datos se utilizan para determinar la importancia: Sig.)

### Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,002 <sup>a</sup>	2	,030
Razón de verosimilitud	7,226	2	,027
Asociación lineal por lineal	1,001	1	,317
N de casos válidos	60		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,80.

### Paso 2: Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ , y se acepta la hipótesis alterna  $H_a$ , Si p-valor es menor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p < 0,05$ )

Se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , y se rechaza la hipótesis alterna  $H_a$ , Si p-valor es mayor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p > 0,05$ )

### Paso 3: Decisión estadística

Como: ( $p \text{ valor} = 0.030 < 0,05$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del método.

### Tabla N° 19. Efectos adversos muy frecuentes\*Tiempo en el que deciden abandonar el Implante Subdérmico

		Tiempo en el que decide abandonar el Implante Subdérmico			Total	
		< de 1 año	3 años	> a 3 años		
Efectos adversos muy frecuentes	SI	Recuento	10	17	17	44
		% del total	16,7%	28,3%	28,3%	73,3%
	NO	Recuento	8	7	1	16
		% del total	13,3%	11,7%	1,7%	26,7%
Total	Recuento	18	24	18	60	
	% del total	30,0%	40,0%	30,0%	100,0%	

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Interpretación:** en la tabla N° 19, se observa que el 73,3% de las usuarias presentaron efectos adversos muy frecuentes. De ellas el 16,7% tuvo efectos secundarios muy frecuentes y abandonaron el Implante en menos de un año de uso, 28,3% abandonaron el implante a los 3 años de su uso y el 28,3% después de 3 años.

### Prueba de hipótesis específica 1

**Ha:** Existe relación directa entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022

**H0:** No existe relación directa entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022

### Paso 1: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para calcular el nivel de significancia, se reduce 1 del nivel de confianza del 95% para obtener un margen de error de 0.05. (Estos datos se utilizan para determinar la importancia: Sig.)

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,088 <sup>a</sup>	2	,029
Razón de verosimilitud	8,160	2	,017
Asociación lineal por lineal	6,844	1	,009
N de casos válidos	60		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,80.

### Paso 2: Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ , y se acepta la hipótesis alterna  $H_a$ , Si p-valor es menor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p < 0,05$ )

Se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , y se rechaza la hipótesis alterna  $H_a$ , Si p-valor es mayor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p > 0,05$ )



### Paso 3: Decisión estadística

Como: ( $p$  valor =  $0.029 < 0,05$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del método.

**Tabla N° 20. Tabla cruzada Efectos adversos frecuentes\*Tiempo en el que deciden abandonar el Implante Subdérmico**

		Tiempo en el que decide abandonar el Implante Subdérmico			Total	
		< de 1 año	3 años	> a 3 años		
Efectos adversos frecuentes	SI	Recuento	14	17	7	38
		% del total	23,3%	28,3%	11,7%	63,3%
	NO	Recuento	4	7	11	22
		% del total	6,7%	11,7%	18,3%	36,7%
Total		Recuento	18	24	18	60
		% del total	30,0%	40,0%	30,0%	100,0%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a usuarias del Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**Interpretación:** en la tabla N° 20, se observa que el 63,3% de las usuarias tuvieron efectos adversos frecuentes, de ellos el 23,3% abandonó el método en menos de 1 año de uso, el 28,3% cumplidos los 3 años y el 11,7% más de 3 años, es decir se colocaron otro implante y decidieron abandonarlo.

### Prueba de hipótesis específica 2.

**Ha:** Existe relación significativa entre efectos adversos frecuentes y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

**H0:** No existe relación significativa entre efectos adversos frecuentes y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.

### Paso 1: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para calcular el nivel de significancia, se reduce 1 del nivel de confianza del 95% para obtener un margen de error de 0.05. (Estos datos se utilizan para determinar la importancia: Sig.)

### Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,830 <sup>a</sup>	2	,033
Razón de verosimilitud	6,758	2	,034
Asociación lineal por lineal	5,764	1	,016
N de casos válidos	60		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,60.

#### Paso 2: Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ , y se acepta la hipótesis alterna  $H_a$ , Si p-valor es menor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p < 0,05$ )

Se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , y se rechaza la hipótesis alterna  $H_a$ , Si p-valor es mayor que nivel de significancia  $\alpha$ . ( $p > 0,05$ )

#### Paso 3: Decisión estadística

Como: (p valor = 0.033 < 0,05), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos frecuentes y abandono del método.

## IV. DISCUSIÓN

Referente a los datos sociodemográficos de las usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca, se encontró: la edad promedio fue de 19 a 25 años en 23,3%, 55% fueron convivientes, 61,7% proceden de la zona rural, 31,7% con grado de instrucción secundaria y 65% con ocupación ama de casa. Estos resultados se asemejan a los de Paucar O. (2019)<sup>7</sup>, quien encontró que el 50% tuvo secundaria, 40% se dedicaron a su casa, también concuerdan con el estudio de Tuesta L. (2018)<sup>9</sup>, quien encontró que la edad promedio fue entre 18 a 24 años de edad en 48%, el 82% de mujeres tuvieron secundaria, 84% fueron de estado civil convivientes y difiere con los demás antecedentes, puesto que se enfocaron en otros datos sociodemográficos y las magnitudes numéricas varían.

Respecto a los efectos adversos muy frecuentes se tuvo: el 28,3% de usuarias presentaron alteración de su ciclo menstrual, 28,3% aparición de barros o espinillas, 25% aumentaron en su peso corporal, 16,7% experimentaron dolor o sensibilidad mamaria y 1,7% dolor de cabeza. Concuerdan con el estudio de Paucar O. (2019)<sup>7</sup>, quien encontró los efectos muy frecuentes como: 14% tuvieron acné, 89% cambios en el ciclo menstrual, 77% incrementó de peso, 25% sensibilidad en las mamas, también coincide con el estudio de Mercado V., Janampa S. (2019)<sup>6</sup>, quienes encontraron que las usuarias experimentaron efectos muy frecuentes como el 39% subió de peso, 36% tuvo sensibilidad en las mamas. también concuerda con el estudio de Gómez L., et al. (2021)<sup>10</sup>. Quien encontró que el 61% tuvo alteraciones menstruales, 35% incrementaron su peso, 16% aparición de acné y 14% sensibilidad mamaria, también se asemejan al estudio de Acosta L., et al. (2019)<sup>11</sup>, quienes en su estudio encontraron que el 23% aumentó su peso, 8% sensibilidad mamaria, 18% cefalea, 36% tuvo cambios en su ciclo menstrual. Así mismo coincide con el estudio de Ramdhan R., et al. (2018)<sup>13</sup>. Quienes tuvieron como resultados que el 33% tuvo ciclos menstruales irregulares, 6% aumentaron su peso y 7% acné. Pero difiere con los resultados de dolor de cabeza, en este estudio se encontró que fue en 69% y en nuestro estudio solamente 1,7%, también difiere con dolor de mamas, en el estudio se encontró más del 15% y estos autores solamente el 1%, también difiere con el estudio de Chávez G & Rojas C. (2020)<sup>22</sup>, quienes encontraron que el 41,7% no tuvieron incremento de peso,

el 41,7% presentó dolor de cabeza, pero en nuestro estudio solamente fue el 1,7%, el 54,6% no tuvieron sensibilidad mamaria.

En cuanto a los efectos adversos frecuentes se tuvo: 31,7% tuvieron dolor en el bajo vientre, 31,7% náuseas, 20% alopecia o caída de cabello, 8,3% dolor en la zona de inserción del Implante y 8,3% nerviosismo o cambios en el carácter, concuerda con el estudio de Mercado V., Janampa S. (2019)<sup>6</sup>, quienes encontraron efectos adversos frecuentes como: 14% tuvo dolor en el vientre, 18% tuvieron nerviosismo, 14% caída de cabello y 16% dolor en la zona de inserción del Implante, concuerda con el estudio de Gómez L., et al. (2021)<sup>10</sup>. Quien encontró efectos adversos como el 21% presentó náuseas, también se asemejan a los resultados de Oizerovich S., et al. (2019)<sup>12</sup>. Quienes encontraron que el 21% tuvo dolor en la zona de inserción del Implante y el 20% tuvo cambios emocionales. Se encontró que concuerdan con el estudio de Ramdhan R., et al. (2018)<sup>13</sup>. Quienes encontraron que el 8% presentó caída de cabello, 23% dolor en el vientre, 2% alteración en las emociones o cambios de carácter.

Referente al uso de Implante Subdérmico, todas usaron el método y 73,3% experimentó efectos adversos muy frecuentes, el 16,7%, abandonó el método antes de cumplir un año de uso, 28,3% a los 3 años y 28,3% después de los 3 años de uso, concordando con el estudio de Ontiveros H. y Valencia B. (2021)<sup>8</sup>, quien encontró que decidieron abandonar el método entre 2 y 3 años de uso, así mismo, concuerda con el estudio de Gómez L., et al. (2021)<sup>10</sup>, el 81% tuvieron efectos adversos y alrededor del 35% se retiraron el Implante Subdérmico y difiere con el estudio de Tuesta L. (2018)<sup>9</sup>, quien encontró que solamente el 2% abandonaron el Implante por alteración del ciclo menstrual.

Referente al uso de Implante Subdérmico, todas usaron el método y 63,3% experimentó efectos adversos frecuentes, el 23,3% abandonó el método antes del año, 28,3% a los 3 años y 11,7% pasado los 3 años de uso. Concuerda con el estudio de Chávez G & Rojas C. (2020)<sup>22</sup> quien encontró que el 57% de mujeres decidieron abandonar el método por presencia de efectos adversos.

En lo que respecta a la relación entre efectos adversos muy frecuentes del Implante Subdérmico y abandono del método, existe una relación significativa con un Chi cuadrado de ( $p=0,029$ ), concuerda con el estudio de Ontiveros H. y Valencia B. (2021)<sup>8</sup>, quienes

encontraron una relación significativa entre efectos adversos y abandono del método anticonceptivo.

En lo que respecta a la relación entre efectos adversos frecuentes del Implante Subdérmico y abandono del método, existe una relación significativa con un Chi cuadrado de ( $p=0,033$ ), concuerda con el estudio de Ontiveros H. y Valencia B. (2021)<sup>8</sup>, quienes encontraron una relación significativa entre efectos adversos y abandono del método anticonceptivo.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en las usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022, la cual fue significativa, con ( $p$  valor =  $0.030 < 0,05$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del método.
2. Se identificó la relación entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022, la cual fue significativa; con ( $p$  valor =  $0.029 < 0,05$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del método.
3. Se identificó la relación entre efectos adversos frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022, con: ( $p$  valor =  $0.033 < 0,05$ ), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, mencionando que si existe relación significativa entre efectos adversos frecuentes y abandono del método.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al personal de salud de obstetricia del Centro de Salud de Baños del Inca, que orienten adecuadamente a las usuarias de Implante Subdérmico, acerca de los efectos adversos que se pueden presentar, para que si presentan alguno acudan al establecimiento para ser evaluadas e iniciar tratamiento y evitar que se abandone el método, puesto que es uno de los anticonceptivos con más alta tasa de efectividad.
2. Se recomienda al personal de salud de obstetricia del Centro de Salud Baños del Inca, que, al momento de dar orientación y consejería a la población y usuarias de planificación familiar, en específico a las de Implante Subdérmico, se haga hincapié en los efectos adversos que pueden ser muy frecuentes, pero que pueden ser tratados y aliviados, y que no es necesario retirarse el método.
3. Se recomienda al personal de salud de obstetricia del Centro de Salud Baños del Inca, que, orienten a las usuarias de planificación familiar acerca de los efectos adversos frecuentes del Implante Subdérmico, que se suelen presentar en los primeros meses de uso, pero posteriormente suelen desaparecer y/o pueden ser tratados y así contribuir con el buen uso del método y evitar el abandono del mismo.

## REFERENCIAS

1. Alama Reyes A. Características de mujeres con implante subdérmico (Nexplanón) como método anticonceptivo que acuden al Servicio de Planificación Familiar del Hospital de Apoyo II - 2 Sullana. Published online 2019. <http://200.60.47.71/bitstream/handle/UNP/1622/OBSALAREY2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Celi Armijos M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarín del cantón Saraguro provincia de Loja. Published online 2018. <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/19980>
3. Gamarra B. Nivel de conocimiento y uso del Nexplanon en usuarias de 20 a 30 años atendidas en el Servicio de Planificación Familiar del Hospital María Auxiliadora. Univ Priv Sergio Bernales. Published online 2019:0-82. <http://www.tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2236%0Ahttp://repositorio.uladec h.edu.pe/handle/123456789/10898>
4. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática/Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES Nacional-Planificación familiar. Published online 2018. doi:10.3726/978-1-4539-1172-3/6
5. INEI. Perú Encuesta Demografica y de Salud familiar ENDES 2020. *Inei*. Published online 2020:101-114.
6. Mercado Vílchez J, Janampa Samaniego D. Efectos secundarios del Implanon en usuarias de un Hospital Regional de Huancayo. *Tesis*. Published online 2019. [https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29156%0Afile:///C:/Users/MARIANA/Documents/1ACTITUDES\\_ADOLESCENTES\\_JIMENEZ\\_PENA\\_Y ESSENIA\\_MARIBEL.pdf%0Ahttp://repositorio.uladec h.edu.pe/bitstream/handle /123456789/21095/ACTITUDES\\_COVID\\_19\\_MORALES\\_JIMENEZ](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29156%0Afile:///C:/Users/MARIANA/Documents/1ACTITUDES_ADOLESCENTES_JIMENEZ_PENA_Y ESSENIA_MARIBEL.pdf%0Ahttp://repositorio.uladec h.edu.pe/bitstream/handle /123456789/21095/ACTITUDES_COVID_19_MORALES_JIMENEZ)
7. Paucar Osorio 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 del Hospital Nacional Arzobispo Loayza,



- Lima. Agosto - diciembre 2018. *Univ Nac Federico Villarreal*. Published online 2019:82.  
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3454/UNFV\\_PAUCAR\\_OSORIO\\_ELIZABETH\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3454/UNFV_PAUCAR_OSORIO_ELIZABETH_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Ontiveros Huamani A, Valencia Bedregal B. Relación entre los efectos secundarios y el abandono del Implante Subdérmico en usuarias de planificación familiar del Hospital de Santa María del Socorro. Published online 2021.  
[http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe/bitstream/autonoma.deica/1023/1/ONTIVEROS\\_HUAMANI-VALENCA\\_BEDREGAL.pdf](http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe/bitstream/autonoma.deica/1023/1/ONTIVEROS_HUAMANI-VALENCA_BEDREGAL.pdf)
  9. Tuesta Laithon, Katherin. Efectos adversos relacionados al uso del implante subdérmico en usuarias de planificación familiar en la micro red sur de salud de Iquitos, 2016. Published online 2018:70.
  10. Gomez L, Giorgetta R, Quartara F, Lauria W, Rey G. Adverse effects and reasons of remove of subdermico implant Jadelle® in users of Sexual and Reproductive Health Clinics of Hospital de Clinicas in period June 2015-December 2017. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2021;86(1):68-75. doi:10.4067/S0717-75262021000100068
  11. Acosta León O, López K, Carlos C. Adverse effects of the subdermal contraceptive implant in adolescents. *Rev Cuba Med Mil*. 2019;48(3):560-568.
  12. Oizerovich Perrotta, Suárez Natalia, Karolinski Bertolino, Espinola Natalia. Estudio de seguimiento y adherencia al implante subdérmico en adolescentes y jóvenes en la Argentina. Informe final del análisis de datos del Protocolo de Investigación. 2019;15(1):58.
  13. Ramdhan R. Complicaciones de la anticoncepción subcutánea: una revisión. Published online 2018:151-156.
  14. Hierrezuelo Rojas N, Fernández Gonzáles P, León Guilart A, Girón Perez E. Conocimientos sobre planificación familiar en mujeres dispensarizadas por riesgo reproductivo preconcepcional. *Rev Cuba Obstet y Ginecol*. 2020;46(3):1-16.  
<http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/540/630>

15. Campos Mayuri. Norma Técnica de Planificación Familiar. NT N°032-MINSA/DGSP-V.01. Ministerio de Salud.; 2017. <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/MINSANormaTecnica-Planificacion-Familiar.pdf>
16. Rimari Asto S. Factores de deserción en el uso del implante subdérmico de etonogestrel en usuarias que asistieron al consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho. Univ Nac Mayor San Marcos. Published online 2018.
17. Aparicio Angarita C. Composición, mecanismo de acción y efectos adversos de los Implantes Subdérmicos usados como método anticonceptivo: una revisión de literatura. 2017;(80):1-101. [https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/643/Efectos Adversos \(ISD\) pdf;jsessionid=93F2E2BD04EA8512DECEC2E08FA6823D?sequence=1](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/643/Efectos%20Adversos%20(ISD).pdf;jsessionid=93F2E2BD04EA8512DECEC2E08FA6823D?sequence=1)
18. Chavez Choquehuanca AP. Relación del retiro temprano de Implante Subdérmico con sus efectos adversos, características sociodemográficas y obstétricas en usuarias del Centro el Alto Marie Stopes. *Estadística 1*. [http://www.zonaeconomica.com/analisisfinanciero/cuentascobrar%0Ahttp://www.redalyc.org/pdf/290/29012059009.pdf%0Ahttps://www.faeditorial.es/capitulos/gestionmorosidad.pdf%0Ahttps://unadmexico.blackboard.com/bbcswebdav/institution/DCSBA/Bloque 1/NA/02/N](http://www.zonaeconomica.com/analisisfinanciero/cuentascobrar%0Ahttp://www.redalyc.org/pdf/290/29012059009.pdf%0Ahttps://www.faeditorial.es/capitulos/gestionmorosidad.pdf%0Ahttps://unadmexico.blackboard.com/bbcswebdav/institution/DCSBA/Bloque%201/NA/02/N)
19. Araya P, Chacón S, Palzano G. Implante subdérmico, revisión bibliográfica. *Cienc y Salud UCIMED*. 2021;5(4):29-34.
20. Navarro W. Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo. Published online 2019:2006-2015. [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2845/T033\\_46034715\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2845/T033_46034715_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Azula Bernal D. Factores asociados a la elección del Implante Subdérmico como método anticonceptivo. Hospital II-E Simón Bolívar. Published online 2020:151-156.

22. Ibarra G, Rojas Barreto C. Efectos secundarios relacionados al tiempo de uso del Implante anticonceptivo en usuarias de planificación familiar del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. *Transtornos Aliment.* Published online 2020:41. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
23. Merck Sharp. Implanon® NXT - Etonogestrel 68 mg, implante subcutáneo - Actualización de las instrucciones de inserción/extracción para minimizar los riesgos de lesión neurovascular y desplazamiento del implante. Published online 2020:1-17.
24. Ministerio de Sanidad Política. Ficha Técnica; Published online 2021:1-20.
25. Caparachin Echegoye F, Aquino Quispe L. Efectos del implante subdérmico de etonogestrel en usuarios puérperas del servicio obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal. Published online 2019. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/179>
26. Lumbre Tarazona Y, Mantilla Valverde S. Factores determinantes. 2021;110265:110493.
27. Sánchez Chavez Y. Factores determinantes al uso del implanon y su influencia en la satisfacción de la relación de pareja en usuarias del Centro de Salud Morales. Published online 2021.
28. Ley Hernández Y. Eficacia del uso del Implante hormonal subdérmico en mujeres atendidas en el Hospital Regional de Ica; 2016.
29. Niño-Avenidaño C, Vargas-Rodríguez L, González-Jiménez N, Niño-Avenidaño C, Vargas-Rodríguez L, González-Jiménez N. Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Ginecol Obstet Mex.* 2019;87(8):499-505. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i8.2935>
30. Roberto H. Metodología de La Investigación. Ed. 6°.; 2017.

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	ESCENARIO Y PARTICIPANTES
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación significativa entre efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.</p>	<p>Efectos adversos del Implante subdérmico</p>	<p>1. Efectos adversos muy frecuentes. 2. Efectos adversos frecuentes.</p>	<p><b>Método de la investigación</b>  Científico</p>	<p>El estudio estuvo conformado por 60 usuarias de Implante Subdérmico del Centro de Salud Baños del Inca.</p>
<p><b>Problemas Específicos</b> 1. ¿Cuál es la relación entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022?  2. ¿Cuál es la relación entre efectos adversos frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> 1. Identificar la relación entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.  2. Identificar la relación entre efectos adversos frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b> 1. Existe relación directa entre efectos adversos muy frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca- 2022.  2. Existe relación significativa entre efectos adversos frecuentes y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca-2022.</p>	<p>Abandono del implante subdérmico</p>	<p>1. &lt; de 1 año 2. 3 años 3. &gt; a 3 años</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básico: porque se enfoca en teorías acerca de algo, sin la necesidad de generar nuevas teorías. Es transversal porque los datos se recolectan en un solo momento.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Correlacional porque mide la asociación que existe entre variables.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental porque no se manipularán las variables.</p>	

**ANEXO N° 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDIDA</b>
Efectos adversos del Implante Subdérmico	Son aquellas reacciones nocivas para la salud de la usuaria, pero no son intencionadas. <sup>25</sup>	Identificación de los efectos adversos muy frecuentes y frecuentes del Implante Subdérmico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efectos adversos muy frecuentes</li> <li>• Efectos adversos frecuentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acné</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Sensibilidad mamaria</li> <li>• Alteración en el ciclo menstrual</li> <li>• Incremento de peso</li> <li>• Nerviosismo y cambio en el carácter</li> <li>• Dolor en bajo vientre</li> <li>• Náusea</li> <li>• Alopecia</li> <li>• Dolor en el lugar del implante</li> </ul>	Cuantitativa	Nominal
Abandono del Implante Subdérmico	Interrupción del uso de un método anticonceptivo por una usuaria que puede ser activa o pasiva. <sup>28</sup>	Determinación del abandono del Implante Subdérmico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de uso para el abandono</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt; de 1 año</li> <li>• 3 años</li> <li>• &gt; a 3 años</li> </ul>		

Fuente: <sup>10</sup> y <sup>12</sup>

ANEXO N° 3  
CUESTIONARIO

ENCUESTA

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

FRANKLIN ROOSEVELT

CUESTIONARIO



**“Efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico en usuarias del Centro de Salud Baños del Inca- Cajamarca, 2022”**

Estimada Sra. Me dirijo a usted para que responda este cuestionario, indicarle que es anónimo, tratando acerca de efectos adversos y abandono del Implante Subdérmico. Suplico a usted responda las preguntas con la verdad y seriedad posible.

Marcar la respuesta correcta con una (X).

**I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

**Edad**

- a) 19 a 25 años
- b) 26 a 29 años
- c) 30 a 35 años
- d) 36 a 39 años
- e) 40 a 45 años
- f) 46 a 49 años

**Estado civil**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda

**Procedencia**

- a) Urbana
- b) Rural

**Grado de instrucción**

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior Técnica
- e) Superior Universitaria

**Ocupación**

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabajadora

**II. EFECTOS ADVERSOS MUY FRECUENTES DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO**

**1. ¿Después de la inserción del Implante Subdérmico le brotaron barros, granos o espinillas en alguna parte del cuerpo?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**2. ¿Ha sufrido de dolores de cabeza después de la colocación del implante?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**3. ¿Presentó dolor o sensibilidad en alguna de sus mamas después de la colocación del implante?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**4. ¿Después de la colocación del implante su periodo menstrual se adelanta o tiene retrasos?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**5. ¿Después de la colocación del implante aumentó de peso?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

### **III. EFECTOS ADVERSOS FRECUENTES DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO**

**6. ¿Después de la colocación del implante se ha sentido nerviosa o tuvo cambios en su carácter, se volvió renegona, colérica?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**7. ¿Después de la colocación del implante ha presentado dolor en el bajo vientre?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**8. ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado náuseas?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**9. ¿Después de haberse colocado el implante ha presentado caída del cabello?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**10. ¿Después de la colocación del implante presento dolor en el lugar del implante?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre


### **III. ABANDONO DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO**

**11. Tiempo en el que decide abandonar el Implante Subdérmico**


- a) < de 1 año
- b) 3 años
- c) > a 3 años



## ANEXO N° 04: AUTORIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

 **GRC**  
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

**GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
RED INTEGRAL DE SALUD CAJAMARCA  
MICRO RED BAÑOS DEL INCA

 **R.I.S.**  
Red Integrada de Salud Cajamarca

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**CONSTANCIA**



Por medio del presente documento se hace constar que las Señoritas FLORDELINDA VASQUEZ ASTONITAS Y CARMELA HUAMAN LLOVERA, BACHILLERES EN OBSTETRICIA, tienen autorización para ingresar al Centro de Salud de Baños del Inca, cada una con su respectivo equipo de protección y cumpliendo los protocolos de bioseguridad, para realizar su trabajo de investigación "EFECTOS ADVERSOS Y ABANDONO DEL IMPLANTE SUBDERMICO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL INCA-CAJAMARCA, 2022"; periodo Enero-Mayo 2022.

Se adjunta copia de solicitud presentada para autorización de la investigación.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que crea convenientes.

Baños del inca, 14 de Marzo del 2022

Atentamente,

   
Wilson E. López Vilca  
MEDICO ORUJANO  
CMP 49692

Nota: no es válido para proceso judicial en contra de la institución y el estado

"NUESTRA ATENCIÓN CON CALIDAD Y BUEN TRATO"

FOTOGRAFÍAS

