



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 141-UI-FO-UNICA-2025

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

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

Efectividad de la Sesión Educativa virtual en el Conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuaris del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022

Presentado por:

Bach. **PARRA BELLIDO LIA FLARLYN**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **14%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

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

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 22 de setiembre del 2025

Recibo de Pago (Boucher) N° 886264

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Titulo

Efectividad de la Sesión Educativa virtual en el Conocimiento del
Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San
Joaquín, Ica, Perú, 2022

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación de Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Bach. PARRA BELLIDO LIA FLARLYN

Ica, Perú

2026

Dedicatoria

A mi familia por ser mi motivación en este camino, siempre juntos en las buenas y en las malas, este logro también es de ustedes.

A mis padres Clevertt y Carmen por su apoyo incondicional, sus valores y motivación constante. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades.

Agradecimiento

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por sus conocimientos y dedicación en la formación de profesionales al servicio de las nuevas generaciones y por su contribución a la mejora de la calidad educativa de nuestro país.

A la asesora Dra. Carmen Laos de Ajalcuña por su capacidad profesional, sus orientaciones pertinentes y oportunas; por su preocupación en garantizar la calidad de las investigaciones en la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
-Índice de contenidos	iv
-Índice de tablas	v
-Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica:	16
III. Resultados:	18
IV. Discusión	31
V. Conclusiones	33
VI. Recomendaciones	34
VII. Referencias Bibliograficas.....	35
VIII. Anexos.....	39

Índice de tablas

Tabla 1 Datos generales de las participantes en el estudio	18
Tabla 2 Grado de instrucción de las participantes.....	18
Tabla 3 Nivel de conocimiento del Método Implante Subdérmico.....	19
Tabla 4 Generalidades sobre Método Implante Subdérmico	20
Tabla 5 Forma de uso del Método Implante Subdérmico	21
Tabla 6 Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico	22
Tabla 7 Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico	23
Tabla 8 Comparativo por dimensiones del conocimiento del Método Implante Subdérmico	24
Tabla 9 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento del Método Implante Subdérmico.	25
Tabla 10 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.	26
Tabla 11 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.....	27
Tabla 12 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.	28
Tabla 13 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.	29

Índice de figuras

Ilustración 1 Nivel de conocimiento del Método Implante Subdérmico.....	54
Ilustración 2 Generalidades sobre Método Implante Subdérmico	54
Ilustración 3 Forma de uso del Método Implante Subdérmico	55
Ilustración 4 Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico	55
Ilustración 5 Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico	56
Ilustración 6 Comparativo por dimensiones del conocimiento del Método Implante Subdérmico...	56

Resumen

El estudio tuvo como finalidad determinar en qué medida la sesión educativa virtual influye en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022. Para llevar a cabo este estudio se utilizó la investigación aplicada y el diseño preexperimental con un enfoque cuantitativo a una población muestral conformada por 60 usuarias del Centro de Salud San Joaquín de Ica. Los resultados demostraron que existe una mejora significativa del 42% en el nivel de conocimiento sobre método implante subdérmico en las encuestadas de este estudio y también se observa incrementos aceptables y significativos en las dimensiones evaluadas es decir un 56% en el conocimiento en generalidades sobre Método Implante Subdérmico, 56% en el conocimiento de Forma de uso del método implante subdérmico, 41% en el conocimiento de mecanismo de acción del método implante subdérmico y 30% en el conocimiento de los efectos secundarios del método implante subdérmico. Por tanto, se concluyó que se ha logrado determinar que la sesión educativa virtual influye significativamente en 46% el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Palabras clave: Sesión educativa virtual, Método implante subdérmico, Planificación familiar, Salud sexual y reproductiva, usuarias.

Abstract

The purpose of this study was to determine to what extent the virtual Educational Session influences the knowledge of the Subdermal Implant Method in Users of the San Joaquín Health Center, Ica, Peru, 2022. To carry out this study, applied research and the pre-experimental design were used with a quantitative approach to a sample population made up of 60 users of the San Joaquín de Ica Health Center. The results showed that there is a significant improvement of 42% in the level of knowledge about the Subdermal Implant Method in the respondents of this study and there are also acceptable and significant increases in the dimensions evaluated, that is, 56% in general knowledge about Subdermal Implant Method, 56% in the knowledge of the Form of use of the Subdermal Implant Method, 41% in the knowledge of the Mechanism of Action of the Subdermal Implant Method and 30% in the knowledge of Side Effects of the Subdermal Implant Method. Therefore, it was concluded that it has been possible to determine that the virtual Educational Session significantly influences 46% of the knowledge of the Subdermal Implant Method in Users of the San Joaquín Health Center, Ica, Peru, 2022.

Keywords: Virtual educational session, Subdermal implant method, Family planning, Sexual and reproductive health, loan sharks.

I. Introducción

La prevención de un embarazo se puede prevenir con el uso de anticonceptivos y no solo tiene como función ello, sino también de protección contra las infecciones de transmisión sexual. En la actualidad, los servicios de planificación familiar se encuentran limitados por múltiples factores, distinguiéndose aspectos personales, socioculturales y sanitarios. Una de las tantas cosas que están relacionadas con esta problemática es forma de cómo fue educada durante la niñez, ya que tenemos ciertos padres que obvian tener estos temas de sexualidad con sus hijos, esto se debe muchas veces a la cultura o creencias que tiene la familia. En el caso de las mujeres que tienen muchos hijos, se ha visto relación por el nivel de estudios que es incompleto, ya que se vuelven más vulnerables a presentar maltratos de su pareja, teniendo así temor separarse de su pareja, logrando de esta manera que la pareja tome las decisiones hasta en la elección del método anticonceptivo que este desee. Según la Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2017 en relación al uso de métodos de planificación familiar modernos específicos, el inyectable trimestral continúa siendo el método con alto porcentaje de uso, con un 18,5%; seguido por el condón masculino con un 14,6%; la primera alcanza a un cuarto de mujeres usuarias entre las residentes en el área rural con un 25,5%, en cambio el condón masculino es usado más frecuentemente en el área urbana con un 17,1% y en el área rural con un 6,6% (1). En la actualidad en el Centro de salud San Joaquín de Ica se evidencia que de 142 que acuden al servicio de planificación familiar; 7 son usuarias del método implante subdérmico lo cual indica que es un bajo porcentaje de uso de este anticonceptivo. Es por ello que se debe tener una buena información de los beneficios, forma de uso y posibles efectos secundarios del método implante subdérmico; de la cual si no se tiene conocimientos de estos pueden exponer a las mujeres usuarias a una situación de riesgo y con ello causar un daño a su salud; el incremento de embarazos no deseados por el uso incorrecto del método en mención, puede conllevar a prácticas inseguras de aborto, el mismo que incrementa el riesgo de morbilidad y mortalidad materna. Es por ello por lo que estudios realizados en otros países las teleconferencias, videoconferencias y telemedicina son aplicadas como forma de reunión, pero también y cada vez más en el quehacer de la medicina, en la consejería y en el seguimiento de control en pacientes, que en el contexto de la pandemia de la COVID -19 (coronavirus) no pueden hacerlo de forma presencial. Teniendo como resultado un mejor seguimiento de la usuaria, teniendo como condición la accesibilidad al internet y a los equipos tecnológicos necesarios; los motivos de uso de las redes sociales son diversos según Jiménez en su estudio realizado en el 2015 a mujeres de 18 a 65 años donde indica que no solo usan las redes sociales para comunicarse y entablar relaciones afectivas (97.5%), sino también para mantenerse informadas (90%). (2) Si tomamos en cuenta que nuestro país se encuentra en vías de desarrollo, así como el limitado acceso de la población a los servicios básicos de atención en salud, se propone formas creativas y accesibles como la teleconferencia entre usuarias y personal de salud de planificación familiar; cuya información las beneficie en todos los aspectos y puedan acceder

a un método anticonceptivo sin temor a que les afecte en su salud. Si bien la tecnología se ha convertido en una herramienta que ayuda a generar conocimientos cada día que pasa, aun hace falta la creación de estrategias de telecomunicaciones, para poder informar a la población en la toma de decisiones que puedan mejorar su salud, es así que el estudio pretende identificar la efectividad de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín de Ica; como estrategia del uso de la tecnología y las redes de telecomunicaciones.

Antecedentes de la investigación

Internacionales

Arbelo C. (España, 2021). Desarrollo un estudio buscando analizar y detectar el conocimiento de los adolescentes acerca de los LARC (Anticoncepción reversible de larga duración), el estudio fue de tipo descriptivo, analítico y cuasi experimental, dentro de los resultados previsibles apoyarían a la hipótesis del estudio que plantea que las intervenciones educativas sobre los LARC son efectivas para aumentar los conocimientos sobre estos métodos en los adolescentes (4).

Picuña M. (Ecuador, 2019) en su estudio busco desarrollar una intervención educativa para contribuir al incremento del control de la anticoncepción hormonal femenina, con tal fin se implementó una intervención educativa, se aplicó la Prueba de Rangos con Signos de Wilcoxon y la prueba de McNemar para evaluar el resultado de la intervención en relación al nivel de conocimiento, uso de anticoncepción hormonal y control de la misma; se concluye que la intervención educativa provocó cambios significativos en el nivel de conocimiento sobre anticoncepción hormonal en las mujeres en edad fértil; también influyó positivamente en el aumento del uso de estos métodos y en el control del uso de los mismos (5).

Acosta O., et. al. (Cuba, 2019). Buscaron evaluar los efectos adversos, junto a antecedentes personales en adolescentes quienes adquieren el implante subdérmico; fue un estudio descriptivo en 120 adolescentes; se halló que el 36,6 % tuvieron abortos provocados, y el 5 % eran > 15 años. Entre los efectos de mayor relevancia fueron aumento de peso (23 % a los 6 meses y 22% al año), la cefalea (18% 6 meses y 8 % al año) y la mastalgia (13 % 6 meses y 15 % año). En el patrón de sangrado, se presentaron, sangrado infrecuente (36 % a los 6 meses y 43,3 % al año) y amenorrea (27,5 % a los 6 meses y 35 % al año); conclusiones: más de un tercio de las pacientes tenían abortos previos; los efectos adversos más frecuentes fueron: aumento de peso, cefalea y mastalgia, tanto a los 6 meses como al año y en el patrón de sangrado, el sangrado infrecuente y la amenorrea (6).

Celi M. (Ecuador, 2018). Evaluó identificar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar; se realizo un estudio de diseño cuantitativo, descriptivo y analítico, en 166 mujeres. Se halló que el 62% saben sobre Planificación familiar, el 20% nada y el 18% bastante. Los métodos más empleados son: Preservativo 12%, ímplate subdérmico 11%, Inyección mensual 10%; las causas de abandono son: La pareja no está de acuerdo 24%, falta de información 23%, la poca

disponibilidad de tiempo 18%. Llegando a la conclusión que surge la necesidad de información oportuna sobre el tema (7).

Chuma M. y Chalán M. (Ecuador, 2017). Desarrolló una investigación que tiene como objetivos determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en 164 adolescentes, el estudio fue descriptivo; los resultados evidenciaron que el conocimiento más elevado fue el método barrera (47,4%), las actitudes son favorables únicamente un 23,2%. Se concluye, que es necesario desarrollar una enseñanza desde una edad temprana, para crear una concienciación adecuada que evite riesgos sobre embarazos no deseados (8).

Nacionales

Portocarrero J. (Lima, 2024), desarrollo un estudio buscando Evaluar los efectos de las intervenciones educativas en conocimiento, actitudes y prácticas sobre anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes, fue un estudio descriptivo y retrospectiva, en empleo 8 bases de dato, de las cuales se identificó que, de 1136 estudios, solo 10 fueron parte del estudio. Encontrándose que el conocimiento es muy relevante sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia, con respecto a las prácticas, se evidencio una elevación en las solicitudes de prescripción (6,8%) y en la solicitud y entrega de dosis (5%). Conclusión: Los estudios revisados proporcionan evidencia sustancial de que las intervenciones, especialmente talleres educativos, tienen efecto positivo en los adolescentes al mejorar sus conocimientos y prácticas, con énfasis en las actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia (9).

Aliaga J. y Flores V. (Lima, 2021). Evaluaron determinar los conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes; fue de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal; en 159 adolescentes; encontrando que el 51% tenían un alto nivel de conocimiento, el 36.5% medio y el 12.6% bajo; las actitudes, el 93,1% es aceptable su actitud, el 6,3% indiferente y el 0,6% de rechazo; para el componente cognitivo el 93,1% refieren que el implante es un buen método, en el componente afectivo el 95% mencionan que nadie le puede obligar al uso de un método y en el componente conductual el 95% puede acudir al centro de salud si llega a presentar un efecto adverso. Conclusión: el conocimiento es bueno y su uso es la mayoría de los adolescentes. Con respecto, a las actitudes hacia el anticonceptivo hormonal subdérmico mostradas por los adolescentes fueron favorables casi en su totalidad, siendo así también para cada uno de sus componentes; cognitivo, afectivo y conductual (10).

Huapaya C. y Rodríguez F. (Lima, 2019). Realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento en el uso de MAC (Métodos Anticonceptivos Combinados); su metodología fue de diseño preexperimental, de tipo descriptivo, prospectivo. Los resultados antes de la sesión fueron bajo en su conocimiento en un 53,1 %, el 45,0% nivel medio y 1,9% el nivel alto; posterior a la sesión el 4.9% presento un nivel bajo, el 44,9% un nivel medio, y un nivel alto el 50,2%. En conclusión: los adolescentes aumentaron su nivel de conocimiento sobre MAC en un 48,3% luego de la intervención educativa (11).

De La Cruz C. (Chilca.2019) evaluó determinar el conocimiento y actitud del implante etonogestrel en usuarias. Fue de tipo transversal y el nivel es correlacional, en 135 usuarias. Los resultados demostraron que no existe relación entre las variables de estudio. Teniendo el resultado las recomendaciones fue la elaboración de programas de capacitación del personal de salud, y así puedan brindar una consejería completa sobre el implante etonogestrel (12).

Coras E. (Lima 2019) en su estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento y actitudes para la elección del implante subdérmico, fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal y prospectivo, en 186 usuarias. Los resultados dieron a conocer que hay un nivel alto nivel de conocimiento y que su actitud era favorable. Se concluyó que existe un nivel de conocimiento regular sobre el implante subdérmico en la mayoría de las usuarias (13).

Según las bases teóricas la definición de conocimiento es la facultad que posee el ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas (14). La Real Academia de la Lengua española define el conocimiento como la noción que posee el ser humano sobre alguna noticia elemental de algo (15).

Tipos de conocimiento:

El conocimiento descriptivo: este tipo se trata de un conocimiento donde la persona explora diversos objetos por medio de los sentidos, como son imágenes, dibujos, los cuales se captan por la vista. Para este tipo de conocimiento los sentidos más importantes son la vista y oído (16).

Conocimiento conceptual: También conocido como conocimiento empírico, se basa en el conocimiento que posee una persona a través de ideas o conceptos que son precedentes de un tema en el conocimiento conceptual no existe colores, dimensiones ni estructuras como en el conocimiento descriptivo; en este tipo de conocimiento lo elemental es que se suele usar la intuición (16). Conocimiento teórico: se da por medio de representaciones invisibles, inmateriales pero universales y esenciales. Pues es el que se obtiene de forma analítica, mediante una lectura o una explicación y no involucra la práctica (16). Los métodos anticonceptivos, según el MINSA, permite a las personas y parejas a optar por tomar la decisión de tener el número de hijos y en el momento de elección de la pareja (17). Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos (16). Dentro de los beneficios que tiene la PPF (Planificación Familiar) es que logra establecer el bienestar económico de la pareja, así mismo la autonomía de la mujer para decidir sobre su sexualidad y reproducción, al mismo tiempo también ayuda a al desarrollo de la sociedad (18). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos Según Vásquez es aquella capacidad que tiene la persona para establecer conceptos relacionado a los diferentes métodos anticonceptivos en forma de lenguaje, para luego transmitirlos y efectuar combinaciones (19). Para Valhondo menciona que es la acumulación de información e ideas que tienen las personas sobre su definición, características, tipos, mecanismos de acciones y formas de uso de los diferentes métodos anticonceptivos (20). De acuerdo con Hernández es la capacidad que tiene el ser humano para comprender por medio de la razón la definición, mecanismos de acciones, características y

tipos de los diferentes métodos anticonceptivos (21). El Implante anticonceptivo subdérmico Son unas varillas flexibles, pequeñas, que son insertadas en la cara interna del brazo, contienen progestágeno, esta hormona se va liberando de a pocos, para lograr suprimir la ovulación, esto genera a su vez que el moco cervical se espese. Estos implantes están hechos para que se utilicen en un periodo de 3 a 5 años, luego de ello la dosis es tan baja que su efectividad disminuye. (22) Por el tipo de hormona que contienen se clasifican en liberadores de: Levonorgestrel (LNG) Jadelle: contienen 2 varillas y cada una con 75 mg de LNG. Duración efectiva de 5 años. Sino-implant II o Levoplant: implante que contiene 2 varillas, cada una de 75mg de LNG. Duración de 5 años. (23) La efectividad de Jadelle y Levoplant disminuye en mujeres con mayor peso, lo cual hace considerar de forma sería el retiro de implante después de 4 años. (23) Etonorgestrel (ETG) Implanon o Nexplanon: es un implante que contiene una sola varilla de 68mg de ETG y 15 mg de sulfato de bario. Su uso efectivo es por 3 años, se comprueba su eficacia a un 100%. (24) Forma de uso y efectividad: Los implantes anticonceptivos son seguros y adecuados para la gran mayoría de las mujeres en edad fértil. (24) Según los criterios médicos de elegibilidad (CME), los implantes que contienen levonorgestrel tanto como los que contienen etonogestrel, están dentro de la categoría 1 y 2 para el uso de método anticonceptivo de la OMS. (23) No está recomendado el uso de dichos implantes en personas con trombosis venosa profunda aguda, lupus eritematoso, adenoma hepatocelular, cirrosis severa, sangrado vaginal que no ha sido evaluado, antecedente de cáncer de mama hace 5 años, cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular o migraña con aura. (24) Previa investigación advierten que existe una interacción entre el implante anticonceptivo subdérmico y las drogas que se utilizan en la terapia antirretroviral para VIH, también con algunos medicamentos utilizados para convulsiones y tuberculosis. (24) Colocación y retiro: El implante deberá ser colocado dentro de los 7 días del comienzo del sangrado del periodo menstrual o en cualquier momento del ciclo si se tiene la certeza de que la paciente no se encuentra gestando (24). Los implantes pueden colocarse de forma inmediata post aborto, o en cualquier momento después de un parto dicho sea vaginal o cesárea. (25) Es necesaria una consejería adecuada, y en el caso de tratarse de personas sanas, no se debe realizar ningún estudio adicional, más si se debería medir la presión arterial, y si esto no puede ser posible, el implante puede ser colocado de todas formas. (25) Posterior a la colocación del implante no es necesario el seguimiento de éste, más si se debe aconsejar de posibles efectos adversos. (25) El retiro del implante debe ser finalizado la vida útil de este, entre 3-5 años o cuando la persona desee planificar un embarazo. (25). Efectos adversos: Existen efectos secundarios que se relacionan con la colocación y la extracción de este como una infección, hematoma o enrojecimiento de la zona, los cuales se pueden prevenir con una técnica aséptica y un vendaje compresivo. (26) Los efectos adversos relacionados al uso del método son: alteración del ciclo menstrual, sangrado abundante o escaso, amenorrea, y estos son muy comunes durante el primer año, generalmente no se necesita un tratamiento clínico, pero en el caso de que el sangrado sea de

8 días o el doble de lo que era la menstruación habitual, se es necesario considerar otros problemas ginecológicos que deber ser tratados de forma específica. (26)

Asimismo, se consideró formular.

Pregunta general ¿En qué medida la Sesión Educativa virtual influye el conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?

Preguntas específicas ¿En qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022? ; ¿En qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?; ¿En qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?; ¿En qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022? .

Por lo tanto, en la justificación e importancia tenemos que: El presente estudio analizo la efectividad de una sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico para promover su uso en forma adecuada y estimular su elección; así conocer qué tan beneficioso es este importante recurso en la toma de decisión y continuidad del método, considerando que hasta la actualidad existen pocos establecimientos de salud que brinden sesión educativa virtual entre personal de salud y usuarias de planificación familiar. El nivel de conocimiento sobre las características y uso del implante subdérmico constituye la principal barrera para su elección, que se manifiesta es una tasa baja de elección, dificultad que tienen las usuarias de planificación familiar de los diversos establecimientos de salud ya que tiene un valor trascendental que no solo afecta a la persona; sino también al entorno, es por ello que este proyecto implico evaluar de manera objetiva los beneficios de esta sesión educativa virtual. Con ello se pretende evaluar la efectividad de sesión educativa virtual, de qué manera le ayuda a identificar los beneficios y posibles efectos secundarios u afectaciones en su salud respecto al uso inadecuado del implante subdérmico; tiene como propósito que profesionales de la salud no estén ajenos a nuestra realidad donde no todos tienen los recursos necesarios para una atención ya sea por falta de disponibilidad de tiempo, por tal motivo se enfoca en cómo usar la tecnología en beneficio, mejora y control; en tal sentido la investigación muestra los beneficios de la sesión educativa virtual para la atención de las usuarias.

Para lograr mis objetivos de estudio se recurrió a técnicas de investigación empleando un pre test y post test que contribuirán a evaluar la efectividad de la teleconferencia; con ello se pretende dar a conocer el nivel de conocimiento referente al implante subdérmico y los beneficios de la sesión educativa virtual para las usuarias.

Objetivo general: Determinar en qué medida la Sesión Educativa virtual influye el conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Objetivos específicos: Determinar en qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022; Determinar en qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022. ; Determinar en qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022. ; Determinar en qué medida la Sesión Educativa virtual influye en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

En ese mismo contexto, se planteó como:

Hipótesis general: La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Asimismo, se planteó en conjunto las hipótesis específicas:

Hipótesis específica 01: La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Hipótesis específica 02: La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Hipótesis específica 03: La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Hipótesis específica 04: La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

II. Estrategia metodológica:

2.1. Tipo y nivel de investigación

Aplicada

Según Francisco Abarza; la investigación aplicada busca resolver un problema conocido y encontrar respuestas a preguntas específicas, el énfasis de la investigación aplicada es la resolución práctica de problemas (27).

2.2. Diseño de investigación

Pre experimental

GE 01 X 02

Pretest y post test con un solo grupo; según Fidias Arias, define la investigación cuasi experimental como un proceso que consiste en someter a un objeto o grupo de individuos, a determinadas condiciones (27).

2.3. Población - Muestra

Población conformada por 71 Usuaris del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú.

Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra de estudio se hizo uso de la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{S^2 \times N \times P \times R}{E^2 \times (N - 1) + S^2 \times P \times R}$$

Donde:

N = Población.

S = Nivel de confianza (95%), cuyo valor es 1.96.

E = Error muestral, cuyo valor es 5.

P = Posibilidad de éxito, cuyo valor es 50.

R = Posibilidad de fracaso, cuyo valor es 50.

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 71 \times 50 \times 50}{5^2 \times (71 - 1) + 1.96^2 \times 50 \times 50}$$
$$n = 60.3$$

La muestra estuvo conformada por 60 Usuaris del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú.

Criterios de inclusión

Usuaris del Servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú.

Usuaris que accedieron voluntariamente al trabajo de investigación.

Criterios de exclusión

A las usuarias que no asistieron a la fecha en que se aplicará la encuesta.

A las usuarias que no disponían de internet.

A las usuarias que presentaron alguna limitación para la comunicación.

A las usuarias que no aceptaron participar voluntariamente en el trabajo de investigación.

2.4. Instrumentos de medición:

Se solicitó la autorización al jefe del Centro de Salud San Joaquín, Ica, para que nos brinde las facilidades correspondientes y al acceso al padrón de usuarias de planificación familiar atendidas en el año 2022 y poder coordinar la actividad sesión educativa virtual del Método Implante Subdérmico.

2.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Sesión Educativa Virtual

La técnica usada fue la encuesta y observación.

2.6. Instrumentos

Cuestionario para evaluar el conocimiento de las usuarias acerca del método implante subdérmico.

2.7. Procedimientos

Antes de ello se le informo a la usuaria acerca del implante subdérmico, también se hizo la creación de instrumentos para la recolección de datos y sus dimensiones, finalmente solicitar permiso a la institución donde se llevo a cabo el estudio. Posterior a ello, se les otorgó el consentimiento informado a las usuarias, luego se procedió con la Aplicación del pretest por medio del Google Form y luego el post test. Finalmente se descargó los resultados en un programa de Excel, para elaborar los resultados según su método de análisis de datos

Asimismo, se aplicó la normalidad: Kolmogorov – Smirnov

Contrastación de hipótesis: Prueba de Wilcoxon

2.8. Aspectos éticos

En los aspectos éticos, el investigador es conocedor de los criterios y bases éticas.

Para todo el desarrollo de las bases teóricas se trabaja con el sistema VANCOUVER.

III. Resultados:

Después de aplicar el instrumento de investigación se procedió a realizar el análisis descriptivo de la variable de estudio presentando las siguientes tablas a continuación:

Tabla 1 Datos generales de las participantes en el estudio

Edad	N°	Porcentaje
19 a 29 años	39	65
30 a 40 años	16	26,7
41 a 50 años	5	8,3
Total	60	100

En la tabla se observa de las 60 encuestadas de sexo femeninos. Presentaron las siguientes edades: 65% de encuestadas tienen edades entre 19 a 29 años; 26,7% de 30 a 40 años y 8,3% de 41 a 50 años.

Tabla 2 grado de instrucción de las participantes

Grado de instrucción	N°	Porcentaje
Ninguno	21	35
Estudiante universitario	10	16,6
Superior completa	22	36,7
Superior incompleta	7	11,7
Total	60	100

Con respecto a su grado de instrucción, el 16,6% son estudiantes universitarios, 36,7% superior completa, 11,7% superior incompleta y el 35% no tienen ningún grado de instrucción.

Tabla 3 Nivel de conocimiento del Método Implante Subdérmico

Niveles	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	21,7	0	0,0
Medio	46	76,6	3	5,0
Alto	1	1,7	57	95,0
Total	60	100,0	60	100,0

Nota: Base de datos

En la tabla se observa que el 21,7% de encuestadas presentan un nivel bajo de conocimiento del Método Implante Subdérmico en la evaluación pretest, mientras que el 76,6% tienen un nivel medio y 1,7% se encuentran en la categoría alto. Por otro lado, en la evaluación post test se observa que 95% de encuestadas se tienen un nivel alto de conocimiento y solo el 5% un nivel medio, gracias a la efectividad de la Sesión Educativa virtual realizada en las sesiones experimentales.

Tabla 4 Generalidades sobre Método Implante Subdérmico

Niveles	Pre test		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	6,7	0	0,0
Medio	40	66,7	1	1,7
Alto	16	26,7	59	98,3
Total	60	100,0	60	100,0

Nota: Base de datos

En la tabla se observa que el 6,7% de encuestadas presentan un nivel bajo de conocimiento sobre las generalidades del método implante subdérmico en la evaluación pretest, mientras que el 66,7% tienen un nivel medio y 26,7% se encuentran en la categoría alto. Por otro lado, en la evaluación post test se observa que 98,3% de encuestadas se tienen un nivel alto de conocimiento y solo el 1,7% un nivel medio, gracias a la efectividad de la sesión educativa virtual realizada en las sesiones experimentales.

Tabla 5 Forma de uso del Método Implante Subdérmico

Niveles	Pretest		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	3,3	0	0,0
Medio	35	58,3	1	1,7
Alto	23	38,3	59	98,3
Total	60	100,0	60	100,0

Nota: Base de datos

En la tabla se observa que el 3,3% de encuestadas presentan un nivel bajo de conocimiento sobre la forma de uso del método implante subdérmico en la evaluación pretest, mientras que el 58,3% tienen un nivel medio y 38,3% se encuentran en la categoría alto. Por otro lado, en la evaluación post test se observa que 98,3% de encuestadas se tienen un nivel alto de conocimiento y solo el 1,7% un nivel medio, gracias a la efectividad de la sesión educativa virtual realizada en las sesiones experimentales.

Tabla 6 Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico

Niveles	Pretest		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	16,7	0	0,0
Medio	29	48,3	2	3,3
Alto	21	35,0	58	96,7
Total	60	100,0	60	100,0

Nota: Base de datos

En la tabla se observa que el 16,7% de encuestadas presentan un nivel bajo de conocimiento sobre el mecanismo de acción del método implante subdérmico en la evaluación pre test, mientras que el 48,3% tienen un nivel medio y 35% se encuentran en la categoría alto. Por otro lado, en la evaluación post test se observa que 96,7% de encuestadas se tienen un nivel alto de conocimiento y solo el 3,3% un nivel medio, gracias a la efectividad de la sesión educativa virtual realizada en las sesiones experimentales.

Tabla 7 Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico

Niveles	Pretest		Pos test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	5,0	0	0,0
Medio	45	75,0	14	23,3
Alto	12	20,0	46	76,7
Total	60	100,0	60	100,0

Nota: Base de datos

En la tabla se observa que el 5% de encuestadas presentan un nivel bajo de conocimiento sobre los efectos secundarios del método implante subdérmico en la evaluación pre test, mientras que el 75% tienen un nivel medio y 20% se encuentran en la categoría alto. Por otro lado, en la evaluación post test se observa que 76,7% de encuestadas se tienen un nivel alto de conocimiento y solo el 23,3% un nivel medio, gracias a la efectividad de la Sesión Educativa virtual realizada en las sesiones experimentales.

Tabla 8 Comparativo por dimensiones del conocimiento del Método Implante Subdérmico

Dimensiones	Prueba pretest			Prueba post test			Diferencia	
	Prom.	%	Q(i)	Prom.	%	Q(i)	Prom.	%
D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico	1.20	40%	Medio	2.88	96%	Alto	1.68	56%
D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico	1.35	34%	Medio	3.60	90%	Alto	2.25	56%
D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico	3.00	50%	Medio	5.43	91%	Alto	2.43	41%
D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico	2.87	41%	Medio	4.97	71%	Alto	2.10	30%
Conocimiento del Método Implante Subdérmico	8.42	42%	Medio	16.88	84%	Alto	8.47	42%

En la tabla se observa una mejora significativa del 42% en el nivel de conocimiento sobre método implante subdérmico en las encuestadas de este estudio y también se observa incrementos aceptables y significativas en las dimensiones evaluadas es decir un 56% en el conocimiento en la generalidades sobre método implante subdérmico, 56% en el conocimiento de forma de uso del método implante subdérmico, 41% en el conocimiento de mecanismo de acción del método implante subdérmico y 30% en el conocimiento de efectos secundarios del método implante subdérmico. Por lo tanto, se puede señalar que esta mejora es gracias a la efectividad de la sesión educativa virtual realizada en las sesiones experimentales.

Análisis de normalidad: Se halló mediante la aplicación de la prueba de normalidad por medio de la prueba de Kolmogórov-Smirnov, logrando un valor inferior a 0,05. Por lo tanto, los datos no tienen distribución normal determinándose el uso de una prueba No paramétrica Prueba de Wilcoxon para determinar la diferencia de medias.

Prueba de hipótesis:

Prueba No paramétrica elegida: Prueba de Wilcoxon

Nivel de significancia = 0,05

Regla de decisión.

*Si **p valor < 0,05** se rechaza el Ho **Si **p valor > 0,05** se acepta el Ho

Comprobación de la hipótesis general:

Tabla 9 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuaris del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
VD. Conocimiento del	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
Método Implante	Rangos positivos	60 ^b	30,50	1830,00
Subdérmico- Postest - VD.	Empates	0 ^c		
Conocimiento del Método	Total	60		
Implante Subdérmico-				
Pretest				

a. VD. - Postest < VD. - Pretest

b. VD. - Postest > VD. - Pretest

c. VD. - Postest = VD. - Pretest

Estadísticos de prueba

VD. Conocimiento del Método Implante Subdérmico- Postest - VD. Conocimiento del Método Implante Subdérmico- Pretest	
Z	-6,749 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

El valor de los Rangos de Wilcoxon es $Z = -6,749$ y el significado (bilateral) obtenido es 0,000, siendo un valor inferior a $\alpha = 0,05$. Por lo tanto, se concluye que la sesión educativa virtual influye significativamente en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Comprobación de la hipótesis específica 01:

Tabla 10 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Rangos		N	Rango promedio	Suma de rangos
D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico- Postest - D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico- Pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	59 ^b	30,00	1770,00
	Empates	1 ^c		
	Total	60		

a. D1. Postest < D1. Pretest

b. D1. - Postest > D1. Pretest

c. D1. Postest = D1. Pretest

Estadísticos de prueba

D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico- Postest - D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico- Pretest	
Z	-6,939 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

El valor de los Rangos de Wilcoxon es $Z = -6,939$ y el significado (bilateral) obtenido es 0,000, valor fue inferior a $\alpha = 0,05$. Por lo tanto, se concluye que la sesión educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de generalidades sobre método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Comprobación de la hipótesis específica 02:

Tabla 11 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
D2. Forma de uso del	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
Método Implante	Rangos positivos	60 ^b	30,50	1830,00
Subdérmico- Postest - D2.	Empates	0 ^c		
Forma de uso del Método	Total	60		
Implante Subdérmico-				
Pretest				

a. D2. - Postest < D2. Pretest

b. D2.- Postest > D2. – Pretest

c. D2. - Postest = D2- Pretest

Estadísticos de prueba

D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico- Postest - D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico- Pretest	
Z	-6,870 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

El valor de los Rangos de Wilcoxon es $Z = -6,870$ y el significado (bilateral) obtenido es 0,000, valor fue inferior a $\alpha = 0,05$. Por lo tanto, se concluye que la sesión educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de formas de uso sobre método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Comprobación de la hipótesis específica 03:

Tabla 12 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuaris del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico- Postest - D3.	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	53 ^b	27,00	1431,00
Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico- Pretest	Empates	7 ^c		
	Total	60		

a. D3. Postest < D3. – Pretest

b. D3. Postest > D3 – Pretest

c. D3. - Postest = D3 – Pretest

Estadísticos de prueba

D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico- Postest - D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico- Pretest	
Z	-6,377 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

El valor de los Rangos de Wilcoxon es $Z = -6,377$ y el significado (bilateral) obtenido es 0,000, valor fue inferior a $\alpha = 0,05$. Por lo tanto, se concluye que la sesión educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de mecanismo de acción sobre método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Comprobación de la hipótesis específica 04:

Tabla 13 La Sesión Educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuarías del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico- Postest - D4.	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	49 ^b	25,00	1225,00
	Empates	11 ^c		
Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico- Pretest	Total	60		

a. D4- Postest < D4. - Pretest

b. D4.- Postest > D4. - Pretest

c. D4. - Postest = D4- Pretest

Estadísticos de prueba

D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico-
Postest - D4. Efectos secundarios del Método Implante
Subdérmico- Pretest

Z	-6,183 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

El valor de los Rangos de Wilcoxon es $Z = -6,183$ y el significado (bilateral) obtenido es 0,000, valor fue inferior a $\alpha = 0,05$. Por lo tanto, se concluye que la sesión educativa virtual influye significativamente en el conocimiento de efectos secundarios sobre método implante subdérmico en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

IV. Discusión

La presente investigación tiene como resultado general que la Sesión Educativa virtual resulto efectiva significativamente en un 46% en el conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuarías del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022, cuyos resultados fueron similares al estudio planteado por Arbelo C. (España, 2021). Sobre “Desarrollo un estudio buscando analizar y detectar el conocimiento de los adolescentes acerca de los LARC”, en sus resultados refiere que las intervenciones educativas sobre los LARC son efectivas para aumentar los conocimientos sobre estos métodos en los adolescentes (4), al igual que el estudio de Picuña M. (Ecuador, 2019) sobre “Intervención educativa para contribuir al incremento del control de la anticoncepción hormonal femenina”, donde refiere que la intervención educativa provocó cambios significativos en el nivel de conocimiento sobre anticoncepción hormonal en las mujeres en edad fértil; también influyó positivamente en el aumento del uso de estos métodos y en el control del uso de los mismos (5), asimismo en el estudio de Huapaya C. y Rodríguez F. (Lima, 2019) sobre Nivel de conocimiento en el uso de MAC; cuyos resultados fueron que los adolescentes aumentaron su nivel de conocimiento sobre MAC en un 48,3% luego de la intervención educativa (10). Con respecto a la Sesión Educativa virtual que influye significativamente en un 56% sobre conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarías del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022, estos resultados fueron similares al estudio realizado por Aliaga J. y Flores V. (Lima, 2021). Sobre conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra; cuyos resultados refieren que existe un nivel de conocimiento alto sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en la mayoría de los adolescentes (9). En cuanto a la Sesión Educativa virtual es significativamente en 56% el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarías del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022, estos resultados fueron similares al estudio de Picuña M. (Ecuador, 2019) sobre intervención educativa para contribuir al incremento del control de la anticoncepción hormonal femenina, en sus resultados se reveló que el uso de anticoncepción hormonal y control de la misma; se ve asociada a la intervención educativa que provocó cambios significativos en el nivel de conocimiento sobre anticoncepción hormonal en las mujeres en edad fértil (5), al igual que el estudio de **Aliaga J. y Flores V.** (Lima, 2021) sobre conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la Asociación Cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, donde refiere que existe un nivel de conocimiento alto sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico y su uso en la mayoría de los adolescentes. (9) Se ha logrado determinar que la Sesión Educativa virtual significativamente en 41% el conocimiento de mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuarías del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022, si bien no se encontraron estudios similares,

es importante mencionar que la sesión educativa en salud es un proceso de comunicación interpersonal. Para la Organización Mundial para la Salud (OMS), es una herramienta para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, es un eje fundamental de la atención integral en salud; tiene la misión de fomentar espacios y convertirse en instrumentos importantes para el desarrollo de los estilos de vida saludables (17). La finalidad de la sesión educativa es construir conocimientos, clarificar valores y actitudes; también desarrolla competencias para la vida en común. Los conocimientos son importantes, porque permiten su incorporación en las estructuras mentales de la persona, para luego hacer uso de ellos. Finalmente se logró determinar que la Sesión Educativa virtual resultó efectiva significativamente en un 30% en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuaris del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022, no se encontraron estudio similares, al realizar un análisis podemos entender que la sesión educativa hace su efectividad posteriormente de haberse realizado, en este caso fue para los efectos secundarios del método subdérmico resultó ser efectiva.

V. Conclusiones

1. Se determinó que la Sesión Educativa virtual es efectiva significativamente en un 46% el conocimiento del Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.
2. La Sesión Educativa virtual es efectiva significativamente en un 56% en el conocimiento de generalidades sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.
3. La Sesión Educativa virtual es efectiva significativamente en un 56% en el conocimiento de formas de uso sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.
4. La Sesión Educativa virtual es efectiva significativamente en un 41% en el conocimiento del mecanismo de acción sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.
5. La Sesión Educativa virtual es efectiva significativamente en un 30% en el conocimiento de efectos secundarios sobre Método Implante Subdérmico en Usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

VI. Recomendaciones

1. Respecto a los datos obtenidos se debe brindar a las usuarias una adecuada consejería en planificación familiar, ofreciéndoles una información amplia y actualizada.
2. Se recomienda incluir la sesión educativa virtual como medio de interacción entre usuarias y personal de salud, para así poder mejorar la calidad atención.
3. Se recomienda al personal de salud realizar sesiones educativas de manera virtual para así poder mejorar la calidad atención y/o conocimientos en planificación familiar.
4. Se sugiere al personal de salud encargado de la estrategia de planificación familiar promover la sesión educativa virtual para así ampliar los conocimientos de las usuarias del Centro de Salud San Joaquín, Ica.
5. Se recomienda crear estrategias relacionada a la sesión educativa virtual para mejorar la consejería en Planificación familiar, priorizando la información sobre forma de uso, mecanismo de acción y efectos secundarios.

VII. Referencias Bibliograficas

1. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática, encuesta demográfica y de salud familiar. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 [citado 09 de enero del 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
2. Porras N. Redes Sociales, Facebook y Blog según los Estilos de Aprendizaje en Cursos E-Learning [Internet]. 2017 [citado 09 de enero del 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21503/hamu.v4i1.1395>
3. Arbelo C. Eficacia de una intervención educativa para el conocimiento de los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en los adolescentes. Tesis para obtener el título de enfermería. Universidad de La Laguna. Santa cruz de Tenerife, España. 2021. [citado 09 de enero del 2022]. Disponible en: https://scholar.google.com.pe/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Eficacia+de+una+intervenci%C3%B3n+educativa+para+el+conocimiento+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+reversibles+de+larga+duraci%C3%B3n+en+los+adolescentes.+&btnG=
4. Picuña M. Intervención educativa para el control de la anticoncepción hormonal femenina en la edad fértil Shobol Llin. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba. Tesis para obtener el grado de especialista en Medicina familiar y comunitaria. 2019. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/12545/1/10T00204.pdf>
5. Acosta O., De la Cruz K., y Rodríguez C. Efectos adversos del implante anticonceptivo subdérmico en adolescentes. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2019 [citado 09 de enero del 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000300006&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000300006&lng=es)
6. Celi M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin del cantón Saraguro provincia de Loja. Tesis previa a la obtención del título de Médico General. Loja; Ecuador. Universidad Nacional de Loja, 2018. 10pp. [internet]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/1980/1/TESIS%20MARTHA%20OCELLI.pdf>
7. Chuma M, Chalán M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave, Taday, 2017. Licenciado en enfermería. Cuenca; Ecuador. Universidad de cuenca, 2017. 9pp. [Internet]. Disponible en:

13. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28231/1/PROYECTO-DE%20%20INVESTIGACION.pdf>
14. Portocarrero J. Efectos de las intervenciones educativas sobre anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes: una revisión sistemática, 2024. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [tesis]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4a59796d-c902-4939-a4f6-b53d9d4913ab/content>
15. Aliaga J. y Flores V. Conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la asociación cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021. Tesis para obtener el título de Obstetra. Universidad Privada del Norte. Lima, Perú. 2021. Disponible en:
16. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26994>
17. Huapaya C, Rodríguez F. Nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de lima en el periodo de octubre a diciembre.2018. Título profesional de químico farmacéutico. Lima, Perú. Universidad Norbert Wiener. 2019. 5pp. [internet]. Disponible en:
18. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. De La Cruz Camayo FJ, Mayta Mayta RK. Nivel de conocimiento y actitud del implante Etonogestrel en usuarias en un Centro de Salud Chilca 2019. Universidad Peruana Los Andes; 2019. Universidad Peruana Los Andes. [internet] Disponible en:
20. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1667>
21. Coras Quispe E. Nivel de conocimiento y actitudes para la elección del implante sub dérmico en el servicio de gineco-obstetricia en el Hospital de Vitarte, 2018. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019. [Internet]. Disponible en:
22. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_7252ddea64e7f9fae321491e2e4c00c6
23. Arapa R. Relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre el Acetato de medroxiprogesterona en usuarias que acuden al servicio de Planificación familiar del C.S. Maritza Campos Diaz. Arequipa, marzo – abril 2017. Licenciada en obstetricia. Arequipa, Perú. Universidad Católica de Santa María; 2017. 6pp. [Internet]. Disponible en:
24. <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1139407>
25. Diccionario de la real academia española. Definición de Conocimiento. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>

26. Mesa S. “nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nuestra Señora De Las Mercedes 5to grado de secundaria abril-diciembre 2017. Huánuco – 2019. [Tesis] Universidad de Huánuco. Disponible en:
27. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1899/MEZA%20CRUZ%20%2C%20Sandra%20Sherly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Hernández J. López K. Rivas M. Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del Distrito De Pueblo Nuevo, Ica – 2017. La presente tesis titulada “Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del Distrito de Pueblo Nuevo, Ica – 2015” disponible en:
29. <http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2868/12.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Organización Mundial De La Salud. Manual Mundial Para Proveedores Planificación Familiar. Actualización modificada en el 2022. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf;jsessionid=62CFB997797A51179405308677B7DEDE?sequence=1
31. Vásquez A. El cambio como constante histórica. 2.a ed. México: Alfaomega; 2016.
32. Actualización modificada en el 2022. Disponible en: https://books.google.com/books/about/El_cambio_como_constante_hist%C3%B3rica.html?id=ElIyDwAAQBAJ
33. Valhondo D. Gestión del conocimiento del mito a la realidad. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, S. A.; 2012, disponible en: <https://www.editdiazdesantos.com/libros/valhondo-solano-domingo-gestion-del-conocimiento-L03001950106.html?articulo=03001950106>
34. Hernández F. Mapas conceptuales la gestión del conocimiento en la didáctica. Alicante: Editorial ECU; 2017. Disponible en: <https://www.alpha-editorial.com/Papel/9789587781397/Mapas+Conceptuales+La+Gesti%C3%B3n+Del+Conocimiento+En+La+Did%C3%A1ctica+2A+Ed>
35. Mayuri C, Campos M. Norma técnica de salud de planificación familiar. Mayuri C, Campos M, editors. Lima: Ministerio de Salud; 2018. 130 p. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
36. Crozatto H. Mechanisms that Explain the Contraceptive Action of Progestin implants for women. Revista anticoncepción. 2020. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11861052/>
37. Faculty of Sexual and Reproductive healthcare (fsrh). Eligibility criteria for contraceptive use. UKmec. 2019; disponible en: <https://www.fsrh.org/documents/ukmec-2016/>

38. Clark R, Theall K, Amedee A, Amedee AM, et al. Lack of Association between genital tract hiv-1 RNA shedding and hormonal contraceptive use in a cohort of Louisiana women. *Sex Transm Infect.* 2021;34:870–2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17565332/>
39. Bahamondes L, Brache V, Meirik O, Moazzam A, Habib N, Landoulsi S. A 3-year multicentre randomized controlled trial of etonogestrel- and levonorgestrel-releasing contraceptive implants, with non-randomized matched copperintrauterine device controls. *Human reproduction.* 2018;18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26409014/>
40. Arias F. El proyecto de investigación Introducción a la metodología científica. 6ª edición. Editorial Episteme. Caracas, Venezuela. 2012.

III. Anexos

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSITENCIA

Efectividad de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.					
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la efectividad de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?	Identificar la efectividad de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.	Existe efectividad de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.	V ₁ : Efectividad de la sesión educativa virtual V ₂ : Conocimiento del método implante subdérmico. D1. Mecanismo de acción. D2. Forma de uso. D3. Efectos secundarios.	D1. Mecanismo de acción. -Acción en la ovulación -Cambios -Acción en el moco cervical -Traslado del óvulo D2. Forma de uso -Tiempo -Persona apropiada -Contraindicaciones D3. Efectos secundarios - Consecuencias - Peso	Nivel de investigación: Aplicativa Tipo de investigación: Experimental Diseño de investigación: Cuasi experimental, pre test y post test con un solo grupo Población: 71 usuarias Muestra: 60 usuarias
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICOS			

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del método implante subdérmico antes de la sesión educativa virtual en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento del método implante subdérmico antes de la sesión educativa virtual en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.</p>	<p>Existe un bajo nivel de conocimiento del método implante subdérmico antes de la sesión educativa virtual en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Cambios - Tiempo de fertilidad. - Riesgos - Efectos - Tipo de enfermedades - Cambios dermatológicos - Efectos - Síntomas 	
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del método implante subdérmico después de la sesión educativa virtual en el Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento del método implante subdérmico después de la sesión educativa virtual en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.</p>	<p>Existe un alto nivel de conocimiento del método implante subdérmico después de la sesión educativa virtual en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.</p>			
<p>¿Cuál es el efecto de la sesión educativa virtual en el nivel de conocimiento del</p>	<p>Identificar el efecto de la sesión educativa virtual en el conocimiento del</p>	<p>Existe cambios por efectos de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias</p>			

método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022?	método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.	del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.			
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	--	--	--

ANEXO 2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Efectividad de la sesión educativa virtual		Se da de manera eficaz y eficiente un encuentro entre varias personas ubicadas en diversos lugares del mundo y así poder establecer una conversación como lo harían de manera presencial.	Se realizará el estudio aplicando una encuesta para verificar los efectos de la teleconferencia y el nivel de conocimiento del método implante subdérmico				

Conocimiento del método implante subdérmico		Información que el individuo posee en su mente relacionada al método implante subdérmico		Mecanismo de acción	-Acción en la ovulación	¿Cómo actúa en la ovulación?	Nominal
					Cambios	¿Qué cambios produce en la capa interna del útero?	Nominal
					Acción en el moco cervical	¿Cómo actúa la en el moco cervical?	Nominal
					Traslado del óvulo	¿Cómo influye en el traslado del óvulo?	Nominal
				Forma de uso	Tiempo	¿Por cuánto tiempo cree usted que se debe usar?	Razón

					Persona apropiada	¿Por quién debe ser aplicada?	Nominal
					Contraindicaciones	¿Para quién es apropiado?	Nominal
						¿Para quién no es apropiado?	Nominal
				Efectos secundarios	Consecuencias	¿Qué ocurre con la menstruación después del uso?	Nominal
					Peso	¿Qué ocurre con el peso corporal después del uso?	Nominal
					Cambios	¿Qué cambios puede ocasionar a nivel del Sistema nervioso?	Nominal
					Tiempo de fertilidad	Si desea tener otro hijo y deja de ponerse ¿Cuánto demora en	Nominal

						restablecer su fertilidad?	
					Riesgos	¿Qué riesgos ayuda a disminuir?	Nominal
					Efectos	¿Qué efectos produce a nivel óseo?	Nominal
					Tipo de enfermedades	¿Qué tipo de enfermedades óseas puede generar a futuro?	Nominal
					Cambios dermatológicos	¿Qué cambios dermatológicos produce?	Nominal
					Efecto	¿Qué efecto secundario por el uso puede ser peligroso para su salud?	Nominal

					Síntomas	Si presenta náuseas y/o vómitos por el uso ¿En qué casos debería acudir a un especialista?	Nominal
--	--	--	--	--	----------	--------------------------------------------------------------------------------------------	---------

ANEXO 3: Otros

Instrumentos de recolección de información.

CUESTIONARIO

Efectividad de la sesión educativa virtual en el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú, 2022.

Instrucciones:

- Leer atentamente cada ítem
- Marcar con una (x) la respuesta que crea acertada

DATOS GENERALES

Edad:

Grado de instrucción:

CONOCIMIENTO:

MECANISMO DE ACCION DEL MÉTODO IMPLANTE SUBDERMICO

1. ¿Cómo actúa el método implante subdérmico en la ovulación?

- a) Suprime la salida del óvulo
- b) Elimina al óvulo
- c) Adelanta la salida del óvulo
- d) Destruye al óvulo

2. ¿Qué cambios produce el método implante subdérmico en la capa interna del útero (matriz)?

- a) Aumenta el volumen de la menstruación
- b) Disminuye el volumen de la menstruación
- c) Puede aumentar o disminuir el volumen de la menstruación
- d) Desaparece la menstruación

3. Que efecto en el moco cervical es como una clara de huevo que elimina la mujer normalmente antes de menstruar. ¿Cómo actúa el método implante subdérmico en el moco cervical?

- a) Espesa el moco cervical
- b) Aumenta el moco cervical
- c) Elimina el moco cervical
- d) Disminuye el moco cervical

4. ¿Cómo influye en el traslado del óvulo con el método implante subdérmico?

- a) Útero
- b) Ovarios
- c) Trompas de Falopio
- d) Vagina

FORMA DE USO DEL MÉTODO IMPLANTE SUBDÉRMICO

5. ¿Por cuánto tiempo cree usted que se debe usar el método implante subdérmico?

- a. 1 a 3 años
- b. 1 a 5 años
- c. 1 a 8 años
- d. 1 a 10 años

6. ¿Por quién debe ser aplicada el método implante subdérmico?

- a) Personal de salud calificado
- b) Amigas
- c) Familiares
- d) Vecinos

7. ¿Para quién es apropiado la ampolla de tres meses?

- a) Mujeres que no están embarazadas
- b) Mujeres que están dando de lactar

c) Después de un aborto

d) Todas las anteriores

8. ¿Para quién no es apropiado el método implante subdérmico?

a) Las mujeres con un sangrado genital anormal

b) Las mujeres con cáncer de mama o antecedente del mismo

c) Las mujeres con hepatitis

d) Todas las anteriores

EFFECTOS SECUNDARIOS DEL MÉTODO IMPLANTE SUBDÉRMICO

9. ¿Qué ocurre con la menstruación después del uso del método implante subdérmico?

a) Continuará normalmente

b) Se suspende desde la primera aplicación

c) Podría aparecer un sangrado irregular o desaparecer en su totalidad

d) Se suspende desde la segunda aplicación

10. ¿Qué ocurre con el peso corporal después del uso del método implante subdérmico?

a) Puede incrementar el peso

b) Disminuye

c) Se mantiene

d) N.A

11. ¿Qué cambios puede ocasionar el método implante subdérmico a nivel del Sistema nervioso?

a) Dolor de cabeza

b) Náuseas y vómitos

c) Disminuye el deseo sexual

d) Todas las anteriores

12. Si desea tener otro hijo y deja de ponerse el método implante subdérmico, ¿Cuánto demora en restablecer su fertilidad?

- a) Puede embarazarse inmediatamente
- b) Puede demorar de 6 meses a un año
- c) Tiene que esperar más de 1 año
- d) No podrá embarazarse

13. ¿Qué riesgos ayuda a disminuir el método implante subdérmico?

- a) Cáncer endometrial
- b) Enfermedades pélvicas
- c) ITS Y VIH
- d) Cáncer endometrial y enfermedades pélvicas

14. ¿Qué efectos produce el método implante subdérmico a nivel óseo?

- a. Disminuye la concentración del nivel de calcio en los huesos
- b. Aumenta el nivel de calcio en los huesos
- c. Mantiene el nivel de calcio en los huesos
- d. Regula el nivel de calcio en los huesos

15. ¿Qué tipo de enfermedades óseas puede generar a futuro el método implante subdérmico?

- a. Osteoporosis
- b. Artrosis
- c. Cáncer a los huesos
- d. Artritis

16 ¿Qué cambios dermatológicos produce el método implante subdérmico?

- a. Granos (acné)
- b. Manchas en el rostro
- c. Granos y manchas
- d. Heridas

17. ¿Qué tipo de sangrado después del uso del método implante subdérmico puede comprometer su salud?

- a) Sangrado intenso
- b) Sangrado irregular
- c) Gotas de sangrado
- d) Solo manchas

18. ¿Qué efecto secundario por el uso del método implante subdérmico puede ser peligroso para su salud?

- a) Dolor de cabeza leve
- b) Dolor de cabeza intenso
- c) Mareos esporádicos
- d) Nauseas

19. Si presenta náuseas y/o vómitos por el uso del método implante subdérmico en ¿En qué casos debería acudir a un especialista?

- a) Náuseas esporádicas
- b) Náuseas y vómitos recurrentes
- c) Solo nauseas
- d) Nauseas sin vómitos

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Buen día, soy egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, el presente cuestionario busca información sobre el conocimiento del método implante subdérmico en usuarias del Centro de salud San Joaquín, Ica, Perú.

Para lo cual se le solicita su participación a través de las respuestas, que son de carácter anónimo y confidencial.

.....

FIRMA

DNI:

PRUEBAS DE NORMALIDAD

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico- Pretest	,376	60	,000
D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico- Pretest	,356	60	,000
D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico- Pretest	,150	60	,002
D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico- Pretest	,248	60	,000
VD. Conocimiento del Método Implante Subdérmico- Pretest	,112	60	,059
D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico- Postest	,523	60	,000
D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico- Postest	,385	60	,000
D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico- Postest	,317	60	,000
D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico- Postest	,261	60	,000
VD. Conocimiento del Método Implante Subdérmico- Postest	,169	60	,000

PRESENTACION DE FIGURAS

Ilustración 1 Nivel de conocimiento del Método Implante Subdérmico

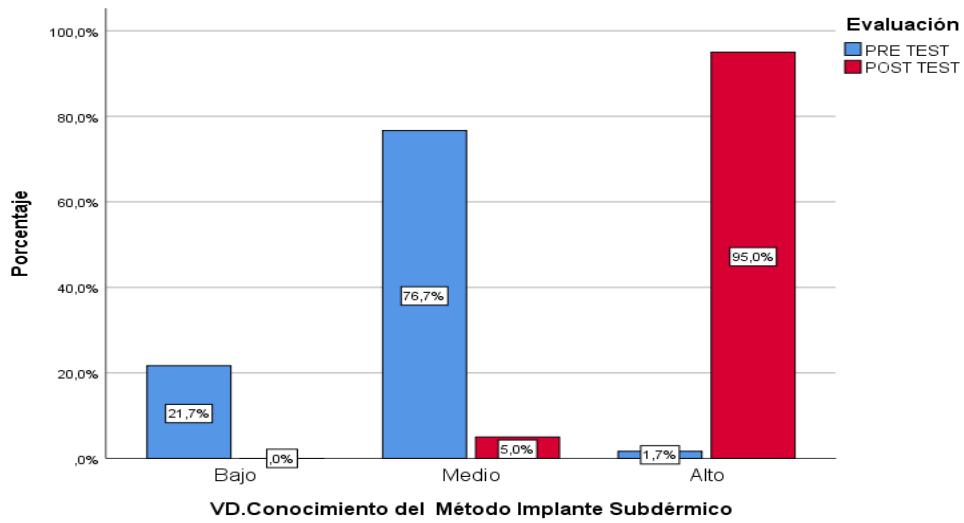


Ilustración 2 Generalidades sobre Método Implante Subdérmico

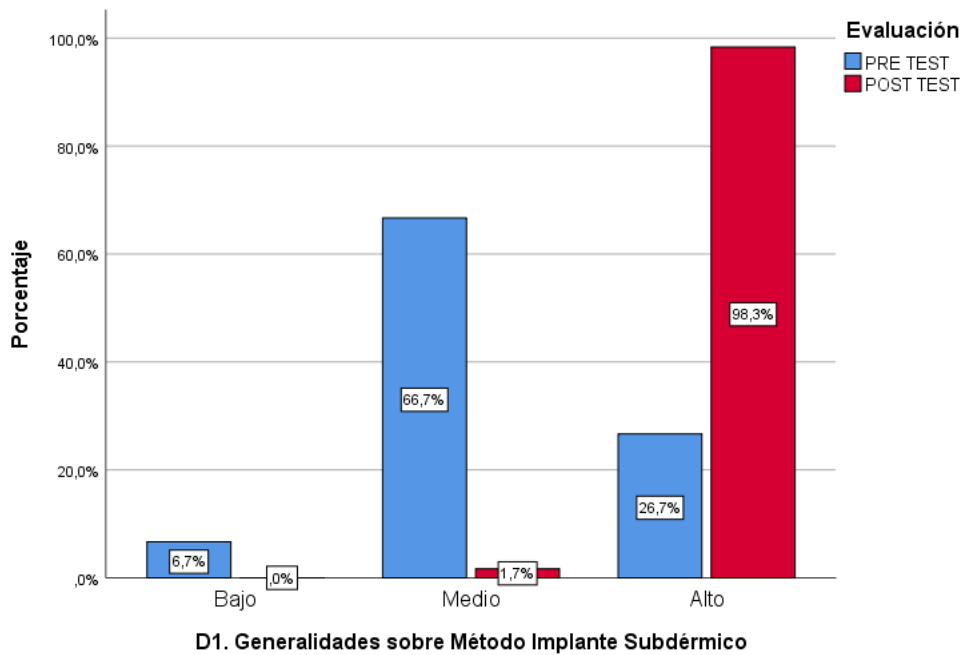


Ilustración 3: Forma de uso del Método Implante Subdérmico

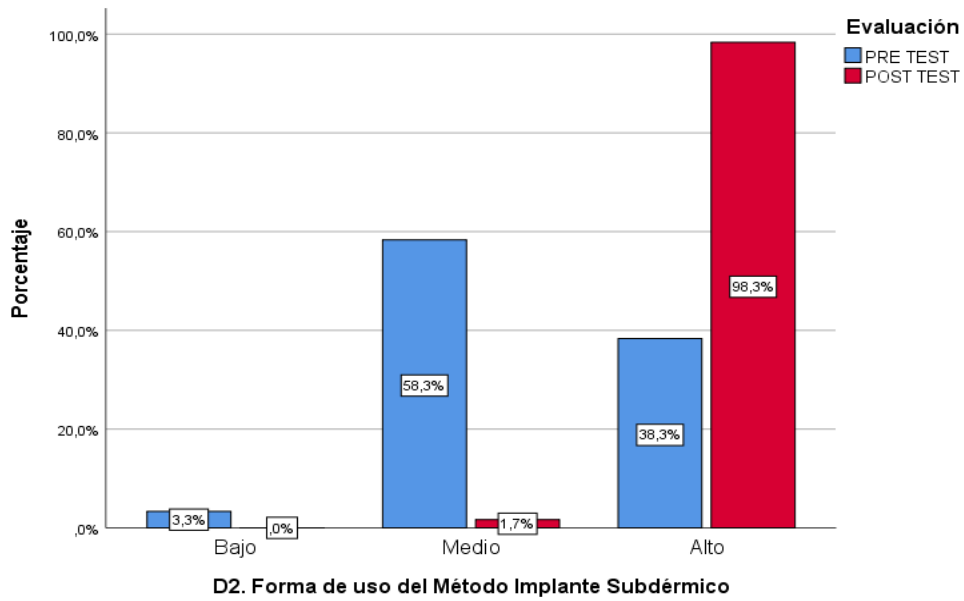


Ilustración 4 Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico

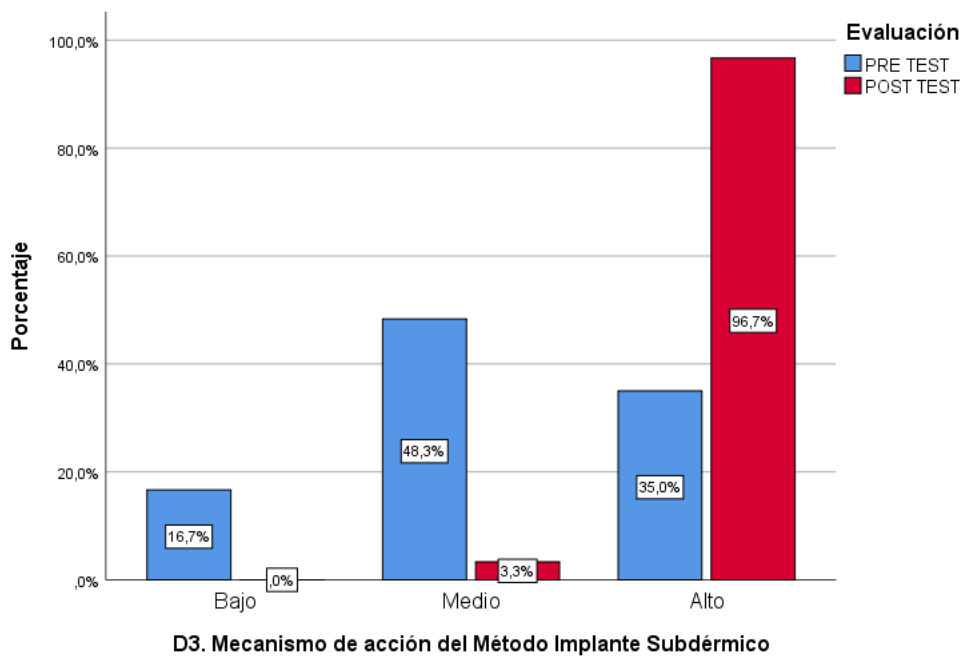


Ilustración 5 Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico

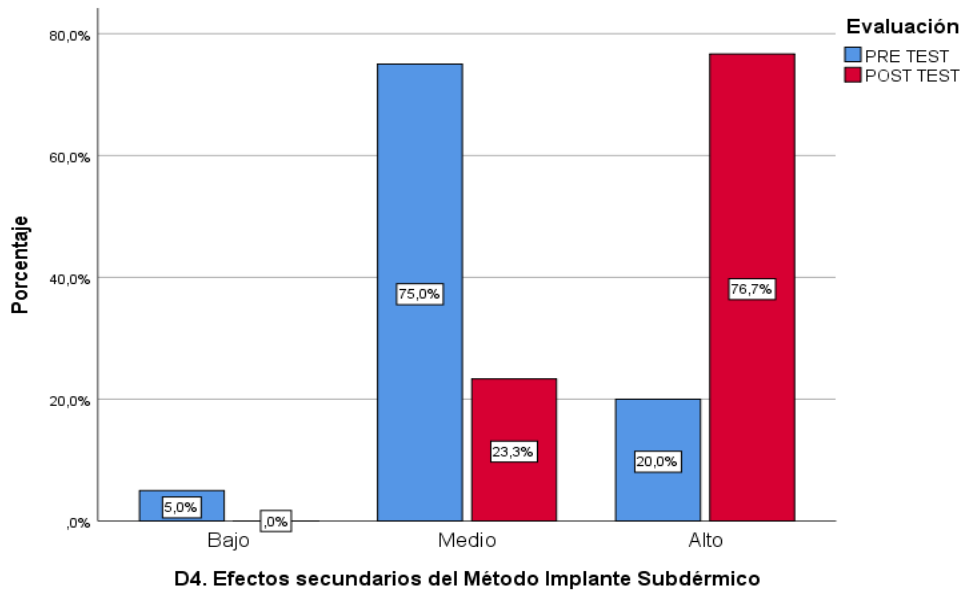
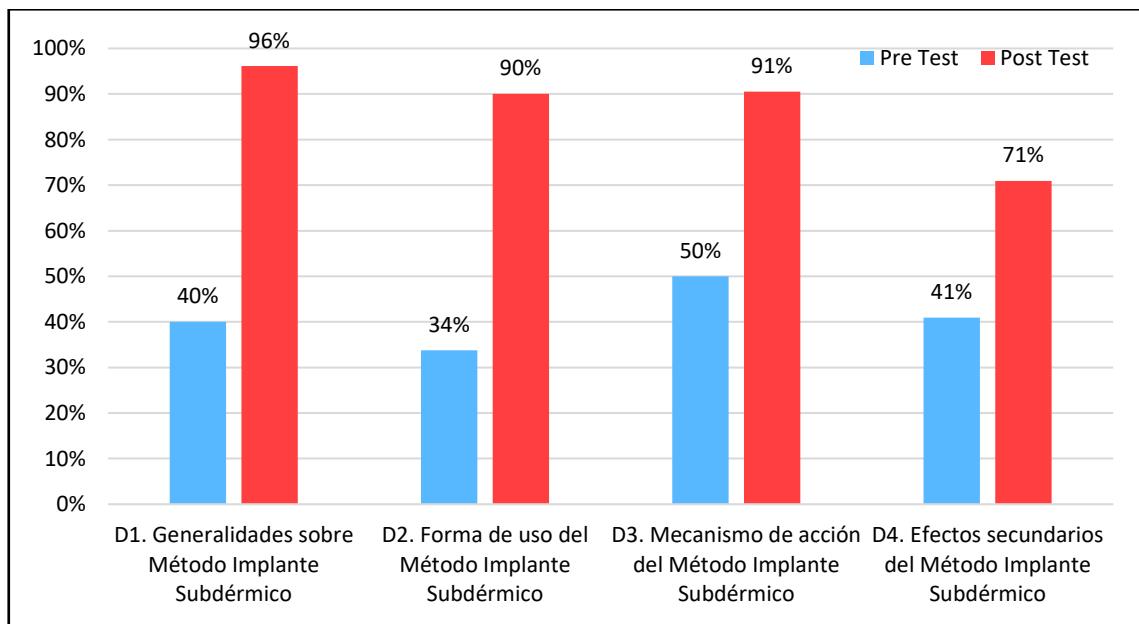


Ilustración 6 Comparativo por dimensiones del conocimiento del Método Implante Subdérmico



BASE DE DATOS

VD. Conocimiento del Método Implante Subdérmico																									
GRUPO EXPERIMENTAL PRE TEST.																									
	D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico			D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico				D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico						D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico						D1	D2	D3	D4	TOTAL	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19						P20
1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	4	2	9
2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	2	7
3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	5	6	14
4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	3	6
5	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	3	5
6	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	5	3	11
7	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	4
8	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	2	4	3	10
9	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2	4	3	10
10	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	5	4	11
11	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	5	3	10
12	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	2	5	3	11
13	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2	2	4	10

14	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	2	3	2	9
15	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	2	3	2	9
16	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	2	2	2	7
17	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2	5	3	12
18	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	0	3	6
19	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	4	4	11
20	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	4	4	11
21	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	2	2	2	8
22	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	3	9
23	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	1	6
24	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	4
25	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	2	8
26	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	2	3	3	9
27	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	1	1	3	7
28	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	5	2	9
29	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	3	11
30	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	3	7
31	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	2	1	5	3	11
32	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	4	10
33	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	6	3	10
34	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	5	6	13
35	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	1	1	3	7
36	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	3	5

37	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	2	3	3	10
38	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3	2	7
39	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	2	1	3	3	9
40	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	3	8
41	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	4	10
42	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	3	3	8
43	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	3	3	8
44	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	4	8
45	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	2	7
46	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	2	3	2	9
47	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	2	2	6
48	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	5	4	12
49	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	3	5
50	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	3	4	9
51	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	2	3	4	10
52	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	1	2	2	7
53	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	2	3	3	9
54	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	5
55	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	3
56	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	2	8
57	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	3	3	8
58	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	3	6

59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	4
60	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	1	6	3	12

VD. Conocimiento del Método Implante Subdérmico																									
GRUPO EXPERIMENTAL POS TEST.																									
D1. Generalidades sobre Método Implante Subdérmico			D2. Forma de uso del Método Implante Subdérmico				D3. Mecanismo de acción del Método Implante Subdérmico						D4. Efectos secundarios del Método Implante Subdérmico						D1	D2	D3	D4	TOTAL		
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20						
1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	3	6	6	17	
2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	3	3	4	3	13
3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	4	6	6	18
4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	4	6	6	18
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	3	3	4	3	13
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
9	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	4	6	6	18
11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	2	4	6	3	15
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19

14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	5	6	17
15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
17	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	5	4	15
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3	4	6	5	18	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	5	6	17
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
23	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
24	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3	4	6	5	18	
26	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
27	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3	4	6	5	18	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
31	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	3	4	6	3	16
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
35	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	

37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19	
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	3	4	6	3	16
39	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
40	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
42	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	3	4	6	3	16
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
45	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	5	6	17
46	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
48	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3	4	6	5	18
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
52	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	5	6	17
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	6	6	19
54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
55	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	16
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3	4	6	5	18
57	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	3	4	5	3	15
58	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	3	3	5	14

59	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	6	11
60	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	3	3	6	5	17

AUTORIZACION DE LA INSTITUCION

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

SOLICITO: Autorización para ejecutar
trabajo de Investigación a realizar.

JEFE(A) DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JOAQUIN

Yo, Lia Flarlyn Parra Bellido identificada con DNI 70219884 con domicilio en Urb. San Joaquín IV etapa M-32, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, me presento ante usted y expongo:

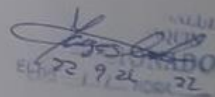
Que encontrándome realizando actualmente el proyecto de investigación titulado "EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN EDUCATIVA VIRTUAL EN EL CONOCIMIENTO DEL MÉTODO IMPLANTE SUBDÉRMICO EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SAN JOAQUIN, ICA, PERÚ, 2022" en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y siendo requisito indispensable contar con la participación en la sesión educativa virtual las usuarias del centro de salud.

En tal sentido me dirigo a usted para solicitar su autorización para ejecutar el proyecto de investigación mencionado en la institución que dignamente usted dirige.

En espera a su autorización me despido de usted.

Ica, 27 de Setiembre del 2022

Atentamente,


EL 27 9 22



BR. LIA FLARLYN PARRA BELLIDO
DNI. 70219884

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





SESIÓN EDUCATIVA VIRTUAL
"CONOCIMIENTO DEL IMPLANTE
SUBDÉRMICO



DIA: 01/12/2022 **TRANSMISIÓN VÍA**
HORA: 7:00 PM **ZOOM**
MÁS INFORMACION ➔  **921599038**