



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“Intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebro vascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería

AUTORA:

Izaguirre Mendoza Felicita Andrea

ORCID: (0000-0003-3191-0368)

ASESORA:

Mg. Nadia Liany Zegarra Leon

ORCID: (0000-0001-9245-5843)

LINEA DE INVESTIGACION:

Enfermedad no transmisible

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios, y a mis queridos padres Carolina y Tito son ellos que me ayudan a seguir adelante a pesar de todas las dificultades.

Este trabajo también lo dedico a mi hijita Andreita ya que ella es mi motor y mi motivación por quien lucho día a día para poder darle un mejor futuro.

AGRADECIMIENTO

Agradezco este trabajo de investigación en primer lugar a Dios, a mis padres Carolina y Tito son ellos quienes me apoyaron a seguir adelante.

Agradezco también a mi asesora Mg. Nadia Zegarra Leon quien me brindo todos los conocimientos dados para poder concretar con mi investigación.

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **IZAGUIRRE MENDOZA, FELICITA ANDREA** cuyo título es: "Intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebro vascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: **15 (QUINCE)**.

Lima, 09 de Octubre del 2019



PRESIDENTE
MGR. CRUZ PARDO LUZ MARIA



SECRETARIO
MGR. TURPO HANCCO YENNY



VOCAL
MGR. LANDA LLANES MARIA ISABEL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

Declaratoria de autenticidad

Yo, Felicita Andrea Izaguirre Mendoza con DNI N° 74573971, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, de la Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e informaciones que se presenta en la Tesis son auténticos y veraces. En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de informaciones aportadas, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 14 de septiembre del 2019



Felicita Andrea Izaguirre Mendoza

INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Acta de aprobación de tesis.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRAC.....	ix
I. INTRODUCCION.....	10
II. METODO	19
2.1 Diseño de Investigación	19
2.2 Variables, Operalización.....	20
2.3 Población y Muestra.....	22
2.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confidencialidad...	22
2.5 Métodos de análisis de datos.....	23
2.6 Aspectos Éticos.....	23
III RESULTADOS	24
IV DISCUSIÓN.....	37
V CONCLUSIONES.....	40
VI RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS	
Anexo N°1 Matriz de Operalización.....	48
Anexo N°2 Matriz de consistencia.....	51
Anexo N°3 Instrumentos de recolección de datos.....	55

Anexo N°4 Validez del instrumento de expertos.....	61
Anexo N°5 Hoja de información.....	65
Anexo N°6 consentimiento informado	67
Anexo N°7 Intervención educativa.....	68
Anexo N°8 Fotos evidencias	79
Anexo N°9 Acta de aprobación de originalidad de tesis.....	80
Anexo N°10 Pantallazo de turnitin.....	81
Anexo N°11 Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional ucv...	82
Anexo N°12 Autorización de la versión final del trabajo de investigación.....	83

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, determinar la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. Se constituyó por 30 adultos de ambos sexos, donde se logró obtener los siguientes resultados: sobre los conocimientos de Accidente Cerebrovascular en los adultos antes de la intervención educativa que fue de 70% en el nivel de conocimiento alto según dimensiones, respectivamente en el nivel de conocimiento medio el 20% y solo el 10% se ubicaron en el nivel de conocimiento bajo, por lo tanto podemos expresar que la intervención educativa permitió el incremento de conocimientos en los adultos. Donde después de la intervención educativa se pudo observar que el nivel de conocimiento de los jóvenes se incrementó significativamente en un 70% en el nivel de conocimiento alto según dimensiones, respectivamente en el nivel de conocimiento medio el 20% y solo el 10% se ubicaron en el nivel de conocimiento bajo en el post test.

Palabras claves: Intervención educativa, Accidente Cerebrovascular, Conocimiento.

ABSTRACT

The present research work had as a general objective, to determine the effectiveness of the Educational Intervention in the knowledge of adults about stroke in a community of San Juan de Lurigancho, 2019. It was constituted by 30 adults of both sexes, where it was possible to obtain the following results: about knowledge of Stroke in adults before the educational intervention that was 70% in the level of knowledge high according to dimensions, respectively in the level of average knowledge 20% and only 10% were located in the low level of knowledge, therefore we can express that the educational intervention allowed the increase of knowledge in adults. Where after the educational intervention it can be observed that the level of knowledge of young people increased significantly by 70% in the level of knowledge high according to dimensions, respectively in the level of average knowledge 20% and only 10% were located at the low level of knowledge in the post test.

Keywords: Educational intervention, Stroke, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad del Accidente Cerebrovascular Isquémico es considerada hoy en día a nivel mundial un gran problema de salud, lo cual se está aumentando y viene siendo esta enfermedad como una de las principales causas de discapacidad y de mortalidad entre los adultos jóvenes. Ya que también en países de bajos ingresos y medianos ingresos representan una situación muy grave debido al aumento en su incidencia, así también como la discapacidad y a la alta mortalidad en las últimas décadas.

El infarto cerebral es una de las enfermedades neurológicas, con un promedio de más de 200 casos por cada 100 mil pobladores anualmente, y con una prevalencia de 600 casos por cada 100 mil pobladores a nivel de todo el mundo. ¹

Según la Organización Mundial de la Salud nos indica que en el año 2015 se llegaron a estimar un promedio de 6 millones de muertes en todo el mundo, de las cuales corresponden al sexo femenino y al sexo masculino. ¹, por otro lado, en el Pacífico Occidental es una región con gran mayor número de defunciones por accidente cerebrovascular, seguido de Europa y Asia Sudoriental, el cual las regiones con menores cifras por esta causa fueron África, las Américas y el Mediterráneo Oriental. Por otro lado, el grupo etario de más de 70 años sobresale la cifra de fallecidos por accidente cerebrovascular a nivel de todo el mundo. ¹

En la India se realizó un estudio previo, el cual se encontró una tasa de mortalidad mensualmente de 27,2 por ciento, donde el 72 por ciento murieron en los primeros 10 días, asimismo, también se encontraron con discapacidad leve en un 42,4 por ciento de personas, moderada en un 43 por ciento y un 16 por ciento en personas postradas. ⁵

En Cuba esta enfermedad también se constituye como una de las patologías más crónicas, donde el cual representa la tercera causa de mortalidad en los adultos, ya que se encuentran después las enfermedades del corazón y las enfermedades malignas. ¹

En los Estados Unidos esta enfermedad es la primera causa de mortalidad de casi 140 mil estadounidenses anualmente, lo que se llega a equivaler a 1 de cada 20 muertos al año. Donde nos indica que cada 40 segundos una persona sufre de un accidente cerebrovascular y cada 4 minutos una persona muere por esta enfermedad. ², donde todos

los años en los Estados Unidos alrededor de 795 mil personas sufren de esta enfermedad, el cual la causa muy importante es la discapacidad. ²

En Chile anualmente cada 6 millones de personas mueren de un infarto cerebral o de un ataque, ya que se constituye como una de las patologías más comunes. ³

Según la Organización Mundial de la Salud nos indica que, el país de Chile el accidente cerebrovascular es una enfermedad de desarrollo muy rápido debido a que tiene una duración de más de 24 horas. Donde una de las consecuencias dependerán del tamaño y el lugar de la lesión. Donde viene siendo la segunda causa de muerte con 5.450 millones de muertes al año. ³

En Uruguay, la enfermedad cerebrovascular viene siendo una de las primeras causas de muerte, ya que se encuentran después las enfermedades del corazón y las neoplásicas. ⁴

En Argentina, la frecuencia de accidente cerebrovascular es de 1 cada 9 minutos, donde la tasa de mortalidad por enfermedad cerebrovascular se llegó a disminuir en los últimos 10 años, ya que también es la tercera causa de mortalidad en ese país, donde existen pocos datos epidemiológicos en relación a la incidencia y a la prevalencia del Stroke. Según el Ministerio de Salud de la Nación, destaca que el accidente cerebrovascular isquémico es la más frecuente y ocurre un 80 por ciento de estos casos. ⁵

En Sudamérica, se llegaron a hacer otros estudios donde se muestra mortalidad hospitalaria, además también se encontró que hay un alto riesgo de muerte en las personas mayores de 65 años con discapacidad. ⁶

En Perú, se llegó a apreciar que el 15 por ciento de las muertes son proporcionadas por el Accidente Cerebrovascular, donde en el año 2011, Castañeda encontró una tasa de mortalidad de un 19,6 por ciento en 2. 225 pacientes con esa enfermedad entre los años 2000 y 2009 en un hospital de Lima. Lo cual años después, Hernández - Vásquez, reportaron unas 6 444 muertes (67 muertes por 100 mil habitantes), de las cuales el 51,3 por ciento eran hombres con una edad promedio de 72 y 73 años de edad. ⁷, la prevención de la enfermedad cerebrovascular, así también como en el Perú, ya que cuenta con un 91 por ciento de los eventos isquémicos y un 87 por ciento de los eventos hemorrágicos, el cual ocurren en personas que presentan factores de riesgo. ⁷

En el Perú, las personas con diagnóstico de Accidente Cerebrovascular eran retrasados, no solo por la falta de conocimiento, sino también por las situaciones inherentes al sistema

de salud. 8, finalmente, es una enfermedad muy devastadora que está generando una gran carga a nivel personal y al sistema de salud, ya que actualmente está sub atendida en el país. 8

Según el Ministerio de Salud, la enfermedad cerebrovascular es un gran problema de salud para las personas, ya que también es una de las principales causas de discapacidad y la tercera causa de mortalidad, donde la prevalencia mundial se estima entre unos 500 a 700 problemas por cada 100 mil habitantes. En el país, el accidente cerebrovascular viene siendo la tercera causa de muerte, ya que se encuentran después de las enfermedades respiratorias agudas e infecciones del tracto urinario. 9

Así mismo, en la población de San Juan de Lurigancho en la comunidad de Santa Rosa, se evidencia que muchos de los adultos jóvenes están inmersos en el alcoholismo, drogadicción, obesidad, estrés, sedentarismo, tabaquismo, diabetes, hipertensión, consumo de alimentos con colesterol (comida rápida) y la mala alimentación y por la falta de ejercicio físico.

Según Posadas L. (Perú, 2016). En su investigación titulado “Factores de riesgo asociados a la enfermedad del accidente cerebrovascular en el hospital Edgardo Rebagliati Martins”. Su objetivo fue identificar ciertos riesgos que estén asociados a esta enfermedad en la atención del servicio de Neurología. Donde su estudio era de tipo cuantitativo, de diseño no experimental. Ya que su muestra estuvo conformada por una cantidad de 152 pacientes que fueron del sexo masculino y el resto de la cantidad de 37 personas eran del sexo femenino. Lo cual los resultados muestran de 76 controles y de 76 casos, con un nivel de confianza muy buena de 0,95, con un muy buen poder estadístico de 0,8, y con un buen número de controles. Se llega a concluir que la edad avanzada (mayor o igual a 60 años) presentó en el análisis una asociación estadísticamente significativa con el Accidente Cerebrovascular. 10

Pinto P. (Perú, 2016). En su estudio titulado “Efectividad de una estrategia educativa en el conocimiento, sobre el autocuidado para la prevención de la hipertensión arterial, en los padres de familia de la institución educativa de San Juan de Miraflores”. Donde su objetivo fue determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre el autocuidado para prevenir la hipertensión arterial en padres de familia de la institución educativa de San Juan de Miraflores. Ya que su muestra estuvo conformada por 100 padres de familia de los tres salones del sexto grado de primaria del turno mañana. Lo

cual su instrumento con el que se recolectaron las informaciones fue con un cuestionario. Donde los resultados también estuvieron conformados por el 90 por ciento de mujeres con una edad de 55 años a más, ya que el grado de instrucción que predominó es del grado de secundaria con un 55 por ciento. También se concluye que la estrategia educativa tuvo un buen efecto significativo en la mejora de los conocimientos sobre el autocuidado para la prevención de la hipertensión arterial en los padres de familia del sexto grado de primaria. ¹¹

Según Lagos. (Perú, 2014), en su estudio titulado, “Efectividad de la intervención educativa sobre los conocimientos del autocuidado en los adultos mayores hipertensos del centro de atención del adulto mayor “TAYTA WASI” en Villa María del Triunfo”, donde su objetivo tuvo como fin determinar la efectividad de la intervención educativa sobre los conocimientos acerca del autocuidado en los adultos mayores. Donde la población estuvo conformada por 44 adultos mayores y la muestra fue de 30 adultos. Lo cual los resultados fueron que antes de la aplicación de la estrategia educativa, 16 (53,3 por ciento) adultos mayores presentaron un nivel de conocimientos muy bajo, 12 (40 por ciento) adultos mayores un nivel medio y solo 2 (6,7 por ciento) adultos mayores con un nivel muy alto. ¹²

Según Huanca. (Peru, 2012). En su investigación titulado, “Efectividad del programa educativo “vida sana” en los pacientes con Accidente Cerebrovascular del hospital Gustavo Lanatta Luján – Huacho”. Donde su objetivo de su trabajo fue determinar la efectividad del programa educativo “Vida Sana” en los conocimientos, actitudes y prácticas de ejercicios físicos para infartos cerebrales de más de 55 años de edad. Lo cual se contaron con la participación de 25 personas (23 mujeres y 2 varones), donde 13 madres de los mismos sufrían de ataque cerebral y de los 12 restantes los padres lo padecían. Ya que se concluyó que los niveles de conocimientos subieron de 10.88 a 16.40, en la escala vigesimal, por lo cual se encontró cambios muy favorables. ¹³

Lager K. (et – al), (Estados Unidos, 2016). En su investigación titulado “Estrategias para el mejoramiento en el control de los riesgos modificables en la prevención del accidente cerebrovascular”. Donde su objetivo fue disminuir el riesgo del accidente cerebrovascular en pacientes que ya han sufrido un accidente. Donde su muestra fue de un total de 8021 participantes. Lo cual los resultados de estos estudios fueron en un total de 8021 adultos con enfermedades cerebrovasculares y se realizaron en el país de los Estados Unidos, Europa, Canadá, Australia y Asia, donde a la mediana de las edades de los participantes

oscilaron entre los 60 y 73 años de edad. Ya que también se llega a concluir que los resultados agrupados se llegaron a indicar que las estrategias educativas no se asociaron con diferencias claras en ninguno de los resultados.¹⁴

Según Suarez R. Menéndez J. Rodríguez A. Pérez M. (Cuba, 2015). En su estudio titulado “Intervención educativa para la elevación de los conocimientos sobre los riesgos asociados al accidente cerebrovascular”. Donde su objetivo fue desarrollar una intervención educativa en los pacientes con riesgos de padecer una enfermedad cerebrovascular, y para elevar su nivel de conocimientos. La muestra fue de 83 pacientes. Donde los resultados de los pacientes estudiados en su mayoría eran mujeres del grupo de edad de 65 a más, donde los principales riesgos eran la presión alta, la inactividad física y el hábito de consumir cigarrillos. Ya que después de la estrategia educativa se llegaron a lograr incrementar los conocimientos de la población objetiva, lo cual es sobre todo en la obesidad y el hábito de consumir cigarrillos. Donde se concluye que dicha estrategia educativa resultó efectiva a aumentar los conocimientos de los factores de riesgo de la enfermedad cerebrovascular. ¹⁵

Según Córdova P. (Ecuador, 2014). En su investigación titulado “Efectividad de la estrategia educativa para el mejoramiento de los conocimientos, actitudes y prácticas en pacientes diabéticos e hipertensos sobre los factores de riesgo para infarto cerebral”. Donde su objetivo fue valorar la efectividad de las estrategias educativas para así poder modificar positivamente los conocimientos, actitudes y prácticas en los pacientes diabéticos e hipertensos, para la prevención de un infarto cerebral, con la finalidad de evitar la incidencia de casos de Stroke. También la muestra fue de 68 personas con edad igual o mayor de 40 años de edad. Donde su instrumento con el que recolectó toda su información fue una encuesta validada previamente la misma que contiene las variables de estudio, la encuesta se aplicó pre y post intervención. Ya que los resultados muestran de 68 pacientes seleccionados aleatoriamente a quienes se les aplicó el formulario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre los factores de riesgo para el Stroke, donde uno de ellos era basal y el otro luego de la estrategia educativa activa participativa sobre dichos factores de riesgo. El cual se concluye que la diferencia de medias entre el pre test y el post test de la variable de conocimientos es estadísticamente significativa; es decir, obteniendo valores que demuestran que los pacientes mejoraron su nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo para evitar el infarto cerebral. ¹⁶

Domínguez J. Lemos R. Vizaguirre R. (Argentina, 2013). En su estudio titulado “Conocimientos de la población sobre la enfermedad Cerebrovascular”. Ya que su objetivo fue determinar los niveles de conocimiento que tiene la población adquirida acerca del Accidente cerebrovascular. Donde la muestra era de un total de 120 personas, de 20 a 65 años de edad que asistían al consultorio de la clínica médica del Hospital Central, lo cual se dio en el mes de agosto del año 2013, ya que la muestra también correspondió al 30 por ciento de la población. Lo cual se resultó que la mayoría de la muestra el 63.3 por ciento de las personas refieren tener muy escasos de conocimientos, lo cual el riesgo aumenta en ellos de sufrirla, ya que estos factores predisponen en su producción, donde generalmente se encuentran asociados a los estilos de vida que con el tiempo se pueden mejorar. 17

En generalidades esta enfermedad sucede cuando el flujo de la sangre del cerebro se llega a detener o no hay una buena circulación sanguínea a nivel del cerebro, ya que, en apenas unos minutos o segundos, es donde las células del cerebro empiezan a morir rápidamente. Esta enfermedad llega a impedir a que el tejido cerebral reciba más oxígeno al cerebro. Ya que esta enfermedad es de gran urgencia médica lo cual es muy importante que tenga un tratamiento adecuado para esta enfermedad, también este problema puede llegar a reducir daños cerebrales y complicaciones. Una de las buenas noticias es que esta enfermedad se puede tratar y prevenir a tiempo, ya que hoy en día muchas de las personas mueren, los cuales son más estadounidenses. 19

Uno de los factores de riesgo es la presión arterial, ya que es el aumento de la fuerza de la presión que ejerce la sangre sobre las arterias.

El colesterol alto es una grasa donde el mismo cuerpo lo necesita, el cual demasiado colesterol puede padecer alguna enfermedad cardíaca, infarto cerebral y otras enfermedades más complicadas. Ya que también el colesterol alto puede elevar el riesgo de accidente cerebrovascular. 25

Los adultos que padecen de diabetes mellitus tienen un mayor riesgo de sufrir accidente cerebrovascular isquémico. Donde la resistencia a la insulina aumenta el riesgo de padecer esta enfermedad.

El tabaquismo viene siendo hoy en día una de las enfermedades muy adictivas, crónicas y recurrentes, donde el 80 por ciento de los sucesos se llega a iniciar antes de los 18 años de edad, ya que también viene siendo una de las primeras causas de muerte en las

personas. Según la Organización Mundial de la Salud nos indica que aproximadamente un 4.9 millones de individuos mueren por consecuencia del tabaco.

Esta enfermedad de la obesidad también se desarrolla en personas que sufren sobrepeso, obesidad, el cual también se da en personas que son consumidores de drogas, fumadores y los que tienen presiones arteriales elevadas.

El consumo moderado de alcohol puede traer, a largo plazo, bajo impacto sobre el riesgo o la gravedad de un accidente cerebrovascular.

El estrés y la depresión duplican el riesgo de sufrir esta enfermedad.

Las enfermedades cardíacas implican un bloqueo de los vasos sanguíneos, donde puede llegar a provocar un ataque cardíaco, fuertes dolores en el pecho y accidentes cerebrovasculares.

En la edad, el riesgo del accidente cerebrovascular se llega a dar a partir de los 55 años de edad.

En la raza, hay una mayor incidencia en Hispanoamericanos y Afroamericanos.

Sexo, hay un gran aumento en el sexo masculino, lo cual hay mayor discapacidad y mortalidad en las mujeres.

Factores genéticos, algunas de muchas de las enfermedades son transmitidas de forma genética. ²⁶

Los signos y síntomas del accidente cerebrovascular es la dificultad para poder caminar, los músculos se ponen muy rígidos, parálisis de un lado del cuerpo, la falta de coordinación y también los reflejos hiperactivos, la inestabilidad, la pérdida repentina de la visión, el cual se puede dar también la pérdida temporal de la visión en uno de los ojos, ya sea visión borrosa (opaca) o visión doble, el aturdimiento ligero, vértigo o la fatiga, hay ciertas dificultades en el habla y en el lenguaje, donde es un habla mal articulado ya que también puede haber la pérdida del habla, sensación de hormigueo o también puede sentir sensación muy reducida en el tacto, se puede dar ciertas debilidades musculares o el adormecimiento en cualquier parte del rostro, hay una gran debilidad o adormecimiento, se encuentra con una afasia de wernicke, con confusiones, tendrá un gran problema para poder pasar los alimentos y fuertes dolores de cabeza. ²⁷

En prevención hay diferentes cambios de estilo de vida tales como, no consumiendo cigarrillos, realizando entrenamientos, deportes, caminatas por lo menos 30 minutos al día, manteniendo un peso saludable y sano, consumiendo alimentos sanos en porciones muy pequeñas, comiendo muchas frutas, verduras y granos enteros o granos secos, controlándose siempre la presión arterial, controlándose la diabetes con un hemoglucotex y el síndrome metabólico, evitando el consumo de comidas ricas en colesterol (grasa), controlando el déficit de magnesio, beber abundante líquido (agua y jugos de naranja), visitar regularmente al médico. 28

El problema general de esta investigación es, ¿cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular, de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?, donde los problemas específicos son ¿cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades, de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?, ¿cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo, de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?, ¿cuál es la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?, ¿cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?

La justificación de está presente investigación también sirve para dar a conocer a las personas las medidas de cómo podemos prevenir y de cómo disminuir estos riesgos de padecer esta enfermedad. Ya que esta enfermedad se está ubicando dentro de las primeras causas de mortalidad a nivel nacional y a nivel mundial debido a la falta de intervenciones educativas sobre prevención en las poblaciones. También servirá para brindar información acerca de cómo prevenirlas. Ya que muchas de las personas no tienen conocimiento el porqué de su patología. Lo cual también ayudara a otros investigadores a seguir buscando más información sobre la enfermedad.

Los resultados de esta investigación se beneficiarán a aquellas personas que no tienen conocimiento sobre la enfermedad ya que también se les beneficiaran a los adultos que tienen antecedentes familiares con esta dicha enfermedad, donde este problema incrementa la magnitud de padecer esta enfermedad cerebrovascular a lo largo de su vida.

Estas intervenciones de enfermería en salud están dirigidas a mejorar y a mantener una buena salud en la persona, en la familia y también de la comunidad, es por ello que se desarrollará este programa educativo que ayudará a promover los buenos estilos de vida saludable, así también de cómo deben llevar una buena alimentación, practicando siempre deportes, no fumando, ni bebiendo bebidas alcohólicas, entre otros.

Así mismo, la elaboración y aplicación del instrumento de cuestionario estuvo conformado por 20 preguntas el cual se validó mediante un juicio de expertos, ya que también para la confiabilidad se llegó a realizar una prueba piloto, el cual se pasó a un programa SPSS 25 para ser evaluado con el alfa de Cronbach.

Ya que en el distrito de San Juan de Lurigancho, se ha llegado a observar que los habitantes no presentan buenos estilos de vida que favorezcan la prevención de la enfermedad del Accidente Cerebrovascular, al contrario también se llega a evidenciar que muchos de los adultos jóvenes están inmersos en el alcoholismo, la drogadicción, la obesidad, el estrés, el sedentarismo, el tabaquismo, la diabetes, la hipertensión, el consumo de alimentos con colesterol (comida rápida) y la mala alimentación.

El objetivo general de esta investigación es, determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho 2019, donde el objetivo específico fue medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019, también fue medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019, medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019, medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.

Se planteó la siguiente hipótesis:

Donde la hipótesis específica es, la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. La efectividad

de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular en la dimensión factores de riesgo de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular en la dimensión signos y síntomas de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular en la dimensión prevención de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.

I. METODO

Diseño:

Pre experimental, porque se llevará una sesión educativa sobre el conocimiento del accidente cerebrovascular, ya que también se va a intervenir a la población y se cambiarán los conocimientos de las personas. (Hernández; 2014. Pg. 141).³⁰

Tipo:

Investigación de tipo Aplicada, porque está orientada a la resolución de problemas. (Hernández; 2014)³¹

Corte:

Longitudinal, porque se va a aplicar un pre test en un primer momento y en otro tiempo después se hará el post test en tres evaluaciones a través del tiempo. (Hernández; 2014. Pg. 159)³²

Enfoque:

Cuantitativo, porque es el uso de estadísticas, recolección de datos y pruebas estadísticas. (Hernández; 2014. Pg. 4)³³

Método de investigación:

Hipotético – Deductivo, porque la investigación parte de una formulación de hipótesis, ya que se dirige al campo a investigar para ver si las hipótesis son verdaderas o no.

VARIABLES

Variable dependiente: Accidente Cerebrovascular

Variable independiente: Intervención Educativa

CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCETUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre Accidente Cerebro Vascular	Detectar los conocimientos que tiene la comunidad sobre el accidente cerebrovascular. Esta enfermedad viene siendo hoy en día un gran problema de salud, el cual tambien la principal causa es la discapacidad y la mortalidad. 19 (Ministerio de Salud).	Es el nivel de conocimiento que tiene las personas sobre el accidente cerebrovascular, donde el cual será medido por medio de un Pre test y un Post test, usando como instrumento un cuestionario.	Generalidades	❖ Concepto Tipos Causa	Escala Ordinal Niveles: ALTO: 16 - 20 MEDIO: 11 - 15 BAJO: 0 - 10
			Factores de Riesgo	❖ Edad y sexo ❖ Colesterol alto ❖ Alcoholismo ❖ Factores genéticos ❖ Estrés	
			Signos y Síntomas	❖ La pérdida de la fuerza muscular. ❖ Entumecimiento en la cara. ❖ Dificultad para hablar. ❖ Dificultad para caminar. ❖ Cambios en el estilo de vida:	
			Prevención	❖ No fumar ❖ Consumir frutas y verduras ❖ Hacer ejercicio	

VARIABLE	DEFINICION CONCETUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención Educativa	Según Touriñan la intervención educativa es una técnica ya que se utiliza en la enseñanza a las personas, lo cual tambien se le brindará conocimientos e información acerca del Accidente Cerebrovascular. 25	No Aplica	Motivación	Trípticos informativos Folletos informativos	
			Proceso	2 sesiones materiales: rotafolio	
			Evaluación	Pre test Post test	

Población: Para este estudio de investigación se tomó como población objetiva a los adultos de la comunidad en el distrito de San Juan de Lurigancho, siendo un total de 300 personas, distribuidos en ambos sexos.

Muestra: La muestra corresponde a 30 adultos de ambos sexos de la comunidad de San Juan de Lurigancho.

Muestreo: Es un muestreo de tipo no probabilístico, por conveniencia. Lo cual no dependerá de las probabilidades, sino también de las causas que estarán siempre relacionadas con las características y los ciertos propósitos del investigador.

TÉCNICAS DE INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIDENCIALIDAD.

Técnica: La técnica que se utilizó fue la Encuesta, donde es un instrumento que nos permitió recabar informaciones y encontrar los puntos de vista de un grupo de personas. (Hernández; 2014) ³⁴

Instrumento: El instrumento que se utilizó fue el Cuestionario, ya que consiste en un conjunto de preguntas, el cual estuvo conformada por 20 preguntas para determinar los niveles de conocimiento que tienen los adultos de la comunidad de Santa Rosa. (Hernández; 2014. Pg. 217) ³⁵

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Para la validación del instrumento de cuestionario se determinó mediante un Juicio de expertos, el cual contó con la participación de 5 profesionales de la salud, entre ellos fueron docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación.

Para la confiabilidad del instrumento de cuestionario se realizó mediante una prueba piloto, en donde se llegó a encuestar a 20 adultos de ambos sexos en la comunidad de San Juan de Lurigancho, de las cuales no formaron parte de la muestra. Ya que después se pasó a un programa SPSS 25 para luego ser evaluado con el alfa de cronbach, lo cual nos indicó si el instrumento del cuestionario es confiable o no.

MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los datos se realizó mediante un proceso, donde consistió primeramente en la codificación de los datos encontrados, ya que también consistió en la tabulación de los datos para después pasarlos al programa de SPSS 25.

Y por último estos resultados de investigación se presentaron por medio de gráficos, de las cuales fueron interpretados.

ASPECTOS ÉTICOS

En el consentimiento informado todos los adultos que participaron en este estudio de investigación estuvieron muy bien notificados de los beneficios y de los objetivos que tendrían si llegan a aceptar su participación en esta intervención educativa.

En el respeto a la persona todos los adultos de la comunidad de San Juan de Lurigancho, tienen todo el derecho a decidir si desean participar o no en esta intervención educativa.

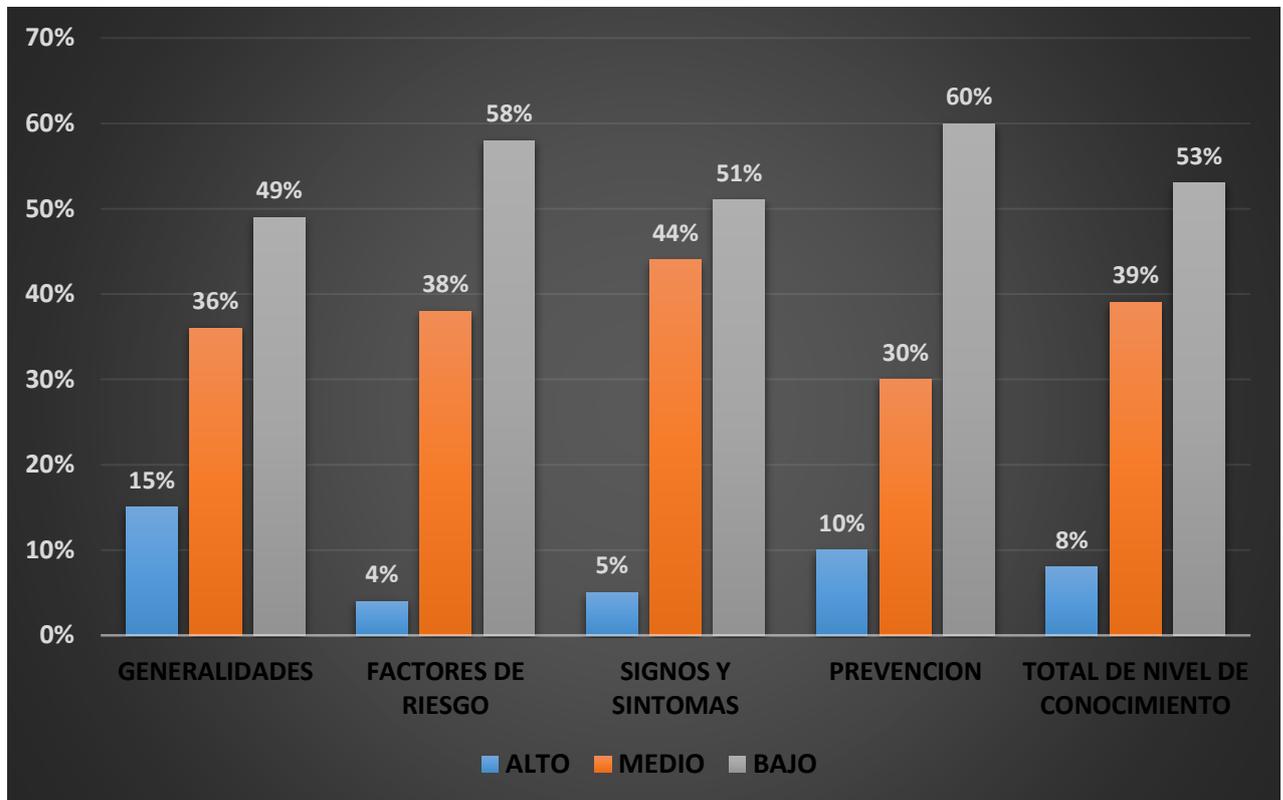
No maleficencia es donde el instrumento de las encuestas entregadas a los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho no fue divulgado a nadie, donde estas encuestas fueron anónimas.

En beneficencia se vio muy reflejado en el aumento de los conocimientos de los adultos acerca del accidente cerebrovascular.

RESULTADOS

GRÁFICO N° 1

Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. PRE TEST

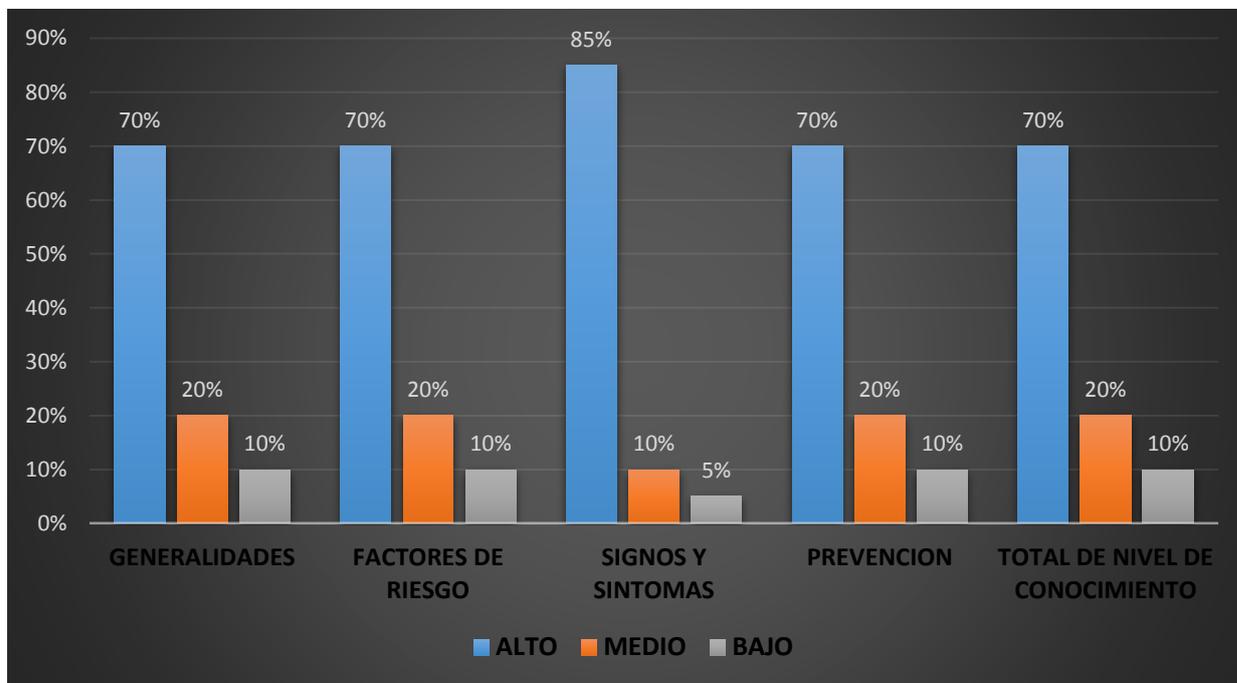


Fuente: Encuesta aplicado a los adultos jóvenes sobre el conocimiento de accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.

INTERPRETACION: A partir del siguiente grafico N°1: Se puede observar que el nivel de conocimiento fue bajo en un 53% según dimensiones, mientras que el 39% se encontró el nivel de conocimiento medio y en el nivel de conocimiento alto se obtuvo 8%, respecto al total general en el nivel de conocimientos según dimensiones.

GRÁFICO N° 2

Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades, factores de riesgo, signos y síntomas y prevención de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. POST TEST

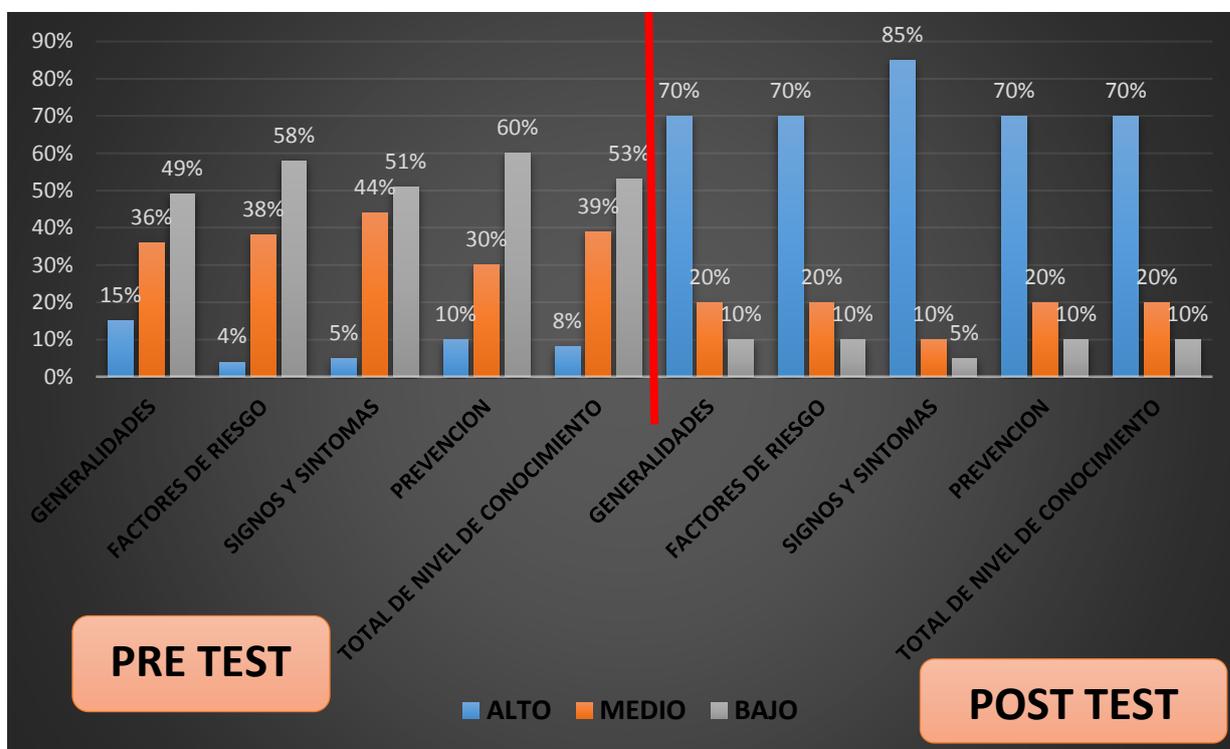


Fuente: Encuesta aplicada a los adultos jóvenes sobre el conocimiento de accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.

INTERPRETACION: En el grafico N°2: Se puede observar que el nivel de conocimiento de los jóvenes incrementó significativamente en un 70% en el nivel de conocimiento alto según dimensiones, respectivamente en el nivel de conocimiento medio el 20% y solo el 10% se ubicaron en el nivel de conocimiento bajo en el post test.

GRAFICO N° 3

Nivel de conocimiento que tienen los adultos sobre accidente cerebrovascular según dimensiones, antes y después de la intervención educativa.



Fuente: Encuesta aplicado a los adultos jóvenes sobre el conocimiento de accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.

INTERPRETACION: En el grafico N° 3: Se puede apreciar la comparación entre el nivel de conocimiento del Pre test y el Post test.

HIPOTESIS

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Regla de decisión para la prueba de Normalidad**

Con el propósito de analizar la efectividad de la intervención educativa, se tiene que tener en consideración que si los datos de las evaluaciones obtenidas tienen distribución normal (Sig. > 0,05), se debe emplear la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y si al menos una de las distribuciones de los datos de las evaluaciones no tienen distribución normal (Sig. < 0,05) se emplea la prueba de “Wilcoxon”.

Pruebas de normalidad para las evaluaciones antes y las evaluaciones después sobre conocimiento de accidentes cerebrovascular

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Antes - Conocimiento sobre accidentes cerebrovascular	0,778	30	0,000
Después - Conocimiento sobre accidentes cerebrovascular	0,854	30	0,001

- **Decisión**

El resultado de la prueba de normalidad para las dos distribuciones analizadas es menor al nivel de significancia de 0,05, de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Prueba de Hipótesis**

H1: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, no es significativa.

- **Regla de decisión para la prueba de Wilcoxon**

Si el resultado de la significancia es inferior al nivel de significancia se debe rechazar la hipótesis nula y tomar la alterna, de lo contrario se debe rechazar la hipótesis alterna.

Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre accidente cerebrovascular

	Después – Conocimiento sobre Accidente Cerebro Vascular - Antes – Conocimiento sobre Accidente Cerebro Vascular
Z	-4,866 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Decisión**

El resultado de la prueba de Wilcoxon fue 0,000, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Regla de decisión para la prueba de Normalidad**

Con el propósito de analizar la efectividad de la intervención educativa, se tiene que tener en consideración que si los datos de las evaluaciones obtenidas tienen distribución normal (Sig. > 0,05), se debe emplear la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y si al menos una de las distribuciones de los datos de las evaluaciones no tienen distribución normal (Sig. < 0,05) se emplea la prueba de “Wilcoxon”.

Pruebas de normalidad para las evaluaciones antes y las evaluaciones después sobre conocimiento de generalidades de accidentes cerebrovascular

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Antes - Generalidad	0,492	30	0,000
Después - Generalidades	0,597	30	0,000

- **Decisión**

El resultado de la prueba de normalidad para las dos distribuciones analizadas es menor al nivel de significancia de 0,05, de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre generalidades de accidente cerebrovascular.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Prueba de Hipótesis**

H1: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, no es significativa.

- **Regla de decisión para la prueba de Wilcoxon**

Si el resultado de la significancia es inferior al nivel de significancia se debe rechazar la hipótesis nula y tomar la alterna, de lo contrario se debe rechazar la hipótesis alterna.

Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre generalidades de accidente cerebrovascular

	Después - Generalidades - Antes – Generalidad
Z	-4,909 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Decisión**

El resultado de la prueba de Wilcoxon fue 0,000, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la efectividad de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Regla de decisión para la prueba de Normalidad**

Con el propósito de analizar la efectividad de la intervención educativa, se tiene que tener en consideración que si los datos de las evaluaciones obtenidas tienen distribución normal (Sig. > 0,05), se debe emplear la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y si al menos una de las distribuciones de los datos de las evaluaciones no tienen distribución normal (Sig. < 0,05) se emplea la prueba de “Wilcoxon”.

Pruebas de normalidad para las evaluaciones antes y las evaluaciones después sobre conocimiento de factores de riesgo a accidentes cerebrovascular

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	G1	Sig.
Antes - Factores de riesgo	0,628	30	0,000
Después - Factores de riesgo	0,656	30	0,000

- **Decisión**

El resultado de la prueba de normalidad para las dos distribuciones analizadas es menor al nivel de significancia de 0,05, de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre factores de riesgo a accidentes cerebrovascular.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Prueba de Hipótesis**

H1: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

H0: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, no es significativa.

- **Regla de decisión para la prueba de Wilcoxon**

Si el resultado de la significancia es inferior al nivel de significancia se debe rechazar la hipótesis nula y tomar la alterna, de lo contrario se debe rechazar la hipótesis alterna.

Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre factores de riesgo a accidentes cerebrovascular

	Después - Factores de riesgo - Antes - Factores de riesgo
Z	-4,861 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Decisión**

El resultado de la prueba de Wilcoxon fue 0,000, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la efectividad de la efectividad de la efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019 es significativa.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Regla de decisión para la prueba de Normalidad**

Con el propósito de analizar la efectividad de la intervención educativa, se tiene que tener en consideración que si los datos de las evaluaciones obtenidas tienen distribución normal (Sig. > 0,05), se debe emplear la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y si al menos una de las distribuciones de los datos de las evaluaciones no tienen distribución normal (Sig. < 0,05) se emplea la prueba de “Wilcoxon”.

Pruebas de normalidad para las evaluaciones antes y las evaluaciones después sobre conocimiento de signos y síntomas de accidentes cerebrovasculares

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Antes - Signos y Síntomas	0,404	30	0,000
Después - Signos y síntomas	0,347	30	0,000

- **Decisión**

El resultado de la prueba de normalidad para las dos distribuciones analizadas es menor al nivel de significancia de 0,05, de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre signos y síntomas de accidentes cerebrovasculares.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Prueba de Hipótesis**

H1: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, es significativa.

H0: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, no es significativa.

- **Regla de decisión para la prueba de Wilcoxon**

Si el resultado de la significancia es inferior al nivel de significancia se debe rechazar la hipótesis nula y tomar la alterna, de lo contrario se debe rechazar la hipótesis alterna.

Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre signos y síntomas de accidentes cerebrovascular

	Después - Signos y síntomas - Antes - Signos y Síntomas
Z	-4,600 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Decisión**

El resultado de la prueba de Wilcoxon fue 0,000, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la efectividad de la efectividad de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, es significativa.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Regla de decisión para la prueba de Normalidad**

Con el propósito de analizar la efectividad de la intervención educativa, se tiene que tener en consideración que si los datos de las evaluaciones obtenidas tienen distribución normal (Sig. > 0,05), se debe emplear la prueba “T de Student para muestras emparejadas”; y si al menos una de las distribuciones de los datos de las evaluaciones no tienen distribución normal (Sig. < 0,05) se emplea la prueba de “Wilcoxon”.

Pruebas de normalidad para las evaluaciones antes y las evaluaciones después sobre conocimiento de prevención de accidentes cerebrovasculares

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Antes - Prevención	0,404	30	0,000
Después - Prevención	0,492	30	0,000

- **Decisión**

El resultado de la prueba de normalidad para las dos distribuciones analizadas es menor al nivel de significancia de 0,05, de manera que se debe utilizar la prueba de Wilcoxon para analizar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre prevención de accidentes cerebrovasculares.

- **Nivel de significancia**

0,05

- **Prueba de Hipótesis**

H1: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, es significativa.

H0: La efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, no es significativa.

- **Regla de decisión para la prueba de Wilcoxon**

Si el resultado de la significancia es inferior al nivel de significancia se debe rechazar la hipótesis nula y tomar la alterna, de lo contrario se debe rechazar la hipótesis alterna.

Prueba de Wilcoxon^a para el efecto de la intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de accidentes cerebrovascular

	Después - Prevención - Antes - Prevención
Z	-5,063 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Decisión**

El resultado de la prueba de Wilcoxon fue 0,000, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se puede indicar que la efectividad de la efectividad de la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención en una comunidad San Juan de Lurigancho, 2019, es significativa.

DISCUSIÓN

El resultado de esta investigación acepta la hipótesis alterna, donde se afirma que los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho tiene conocimientos sobre el Accidente Cerebrovascular de las dimensiones (generalidades, factores de riesgo, signos y síntomas, prevención), así como también se aprueba la hipótesis alterna con un nivel de significancia.

El resultado que se obtuvo tiene relación con lo mencionado por Lagos (2014), el cual su objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa sobre los conocimientos. Donde su población estaba constituida por 44 adultos y la muestra fue de 30 adultos. El cual antes de la aplicación de la estrategia educativa, 16 por ciento de adultos mayores presentaron un nivel de conocimientos muy bajo, el 12 por ciento de adultos mayores un nivel medio y solo 2 por ciento en adultos con 25 mayores con un nivel muy alto.

En relación a la intervención se observó de acuerdo a las cuatro dimensiones donde en la dimensión de generalidades tuvo más importancia ya que muchas de las personas de la comunidad no tenían conocimiento acerca de esta enfermedad. Esto confirma lo dicho Posadas (2016) que tuvo como objetivo identificar ciertos riesgos que estén asociados a esta enfermedad, lo cual también nos dice que muchos de los jóvenes no tienen buenos estilos de vida y pueden llegar a tener más adelante enfermedades, así como el ACV, Hipertensión arterial, Obesidad, Diabetes, etc. Ya que de jóvenes se dedican al consumo de comidas chatarras y pueden llegar a tener esta enfermedad.

En relación a la encuesta hechos a los jóvenes de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho no tenían mucho conocimientos sobre el tema, de acuerdo con los fines de la investigación se observó que muchos de los jóvenes no lo toman en serio a las enfermedades.

En la dimensión de generalidades afirma que los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho tiene un alto nivel de significancia en conocimiento acerca de la enfermedad.

Este resultado se relaciona con lo dicho por Huanca (2012) que explica que tuvo como objetivo principal determinar la efectividad del programa educativo en los conocimientos y prácticas de ejercicios físicos para infartos cerebrales, el cual cuenta con un resultado favorable donde los niveles de conocimientos de las personas subieron de 10.88 a 16.40.

Donde la estrategia educativa estaría enfocada en ofrecer conocimientos a los adultos para el mejoramiento de los estilos de vida, logrando fortalecer los conocimientos y controlar las complicaciones, de esta manera se aplica y se evalúa una intervención educativa específica para adultos mayores hipertensos.

En la dimensión factores de riesgo afirma que los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho tiene un alto nivel de significancia en conocimiento acerca de la enfermedad.

El resultado se relaciona con Córdova P (2014). En su investigación titulado “Efectividad de la intervención educativa para el mejoramiento de los conocimientos y prácticas en personas diabéticas e hipertensas sobre los factores de riesgo para infarto cerebral”. Donde su objetivo fue valorar la efectividad de las estrategias educativas para así poder modificar positivamente los conocimientos y prácticas en las personas diabéticas e hipertensas, con la finalidad de poder evitar la incidencia de casos de Stroke. También la muestra fue de 68 personas con edad igual o mayor de 40 años de edad. Donde su instrumento con el que recolectó toda su información fue una encuesta validada previamente la misma que contiene las variables de estudio, la encuesta se aplicó pre y post intervención. Ya que los resultados muestran de 68 pacientes seleccionados aleatoriamente a quienes se les aplicó el formulario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre los factores de riesgo para el Stroke, donde uno de ellos era basal y el otro luego de la estrategia educativa activa participativa sobre dichos factores de riesgo. Lo cual se concluye que la diferencia de medias entre el Pretest y el Posttest de la variable de conocimientos es estadísticamente significativa; es decir, obteniendo valores que demuestran que las personas mejoraron su nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo.

En la dimensión signos y síntomas se afirma que los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho tiene un alto nivel de significancia en conocimiento acerca de la enfermedad.

El resultado se relaciona con Lager K (2016). En su investigación titulada “Estrategias para el mejoramiento en el control de los riesgos modificables en la prevención del accidente cerebrovascular”. Donde su objetivo fue disminuir el riesgo del accidente cerebrovascular en personas que han sufrido esta enfermedad. Donde su muestra fue de un total de 8021 participantes. El cual los resultados de estos estudios fueron en total de

80 21 adultos con enfermedades cerebrovasculares donde se realizaron en el país de los Estados Unidos, Europa, Canadá, Australia y Asia. Ya que también se llega a concluir que los resultados agrupados se llegaron a indicar que las estrategias educativas no se asociaron con diferencias claras en ninguno de los resultados.

En la dimensión prevención se afirma que los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho tiene un alto nivel de significancia en conocimiento acerca de la enfermedad.

El resultado se relaciona con Pinto P (2016). En su estudio titulado “Efectividad de una estrategia educativa en el conocimiento para la prevención de la hipertensión arterial, en los padres de familia de la institución educativa de San Juan de Miraflores”. Donde su objetivo fue determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento para prevenir la hipertensión arterial en padres de familia de la institución educativa de San Juan de Miraflores. Ya que su muestra estuvo conformada por 100 padres de familia de los tres salones del sexto grado de primaria del turno mañana. Lo cual su instrumento con el que se recolectaron las informaciones fue con un cuestionario. Donde los resultados también estuvieron conformados por el 90 por ciento de mujeres con una edad de 55 años a más. También se concluye que la estrategia educativa tuvo un buen efecto significativo en la mejora de los conocimientos sobre el autocuidado para la prevención de la hipertensión arterial en los padres de familia del sexto grado de primaria.

Por último, se observó en los resultados de esta investigación, hubo buenos resultados ya que al principio de la intervención los adultos jóvenes de la comunidad no tenían mucho conocimiento sobre la enfermedad, donde en el post test se llegó a explicar a la comunidad acerca del tema, es donde ahí ellos llegaron a entender acerca del tema ya que muchos de ellos lo desconocían. Ahora ellos ya saben cómo prevenir el Accidente Cerebrovascular y cuáles son los factores de riesgo y los signos y síntomas de la enfermedad. Suarez (2015) de los cuales tuvo como resultado en pacientes en su mayoría eran mujeres, donde los principales riesgos que se presentaba eran la presión alta, la inactividad física y el hábito de consumir cigarrillos.

CONCLUSIONES

Se concluye que esta enfermedad puede presentársela a cualquier persona, en cualquier momento, en cualquier lugar, a cualquier edad y a cualquier hora. Ya que también esta enfermedad trae grandes consecuencias como discapacidad y mortalidad a largo plazo.

La intervención educativa sobre accidente cerebrovascular tuvo efecto positivo en el mejoramiento de los conocimientos de los adultos de la comunidad.

La aplicación y la ejecución de la intervención produce un incremento significativo en la mejora de los conocimientos de los adultos sobre el accidente cerebrovascular, antes de la intervención el nivel de conocimientos de los adultos fue bajo, después de la intervención el conocimiento fue alto.

El nivel de conocimientos de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, antes de la aplicación de la intervención según la dimensión generalidades fue baja, luego después de la intervención educativa el nivel de conocimiento fue alto.

El nivel de conocimientos de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, antes de la aplicación de la intervención según la dimensión factores de riesgo fue baja, luego después de la intervención el nivel de conocimiento fue alto.

El nivel de conocimientos de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, antes de la aplicación de la intervención según la dimensión signos y síntomas fue baja, luego después de la intervención el nivel de conocimiento fue alto.

El nivel de conocimientos de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, antes de la aplicación de la intervención según la dimensión prevención fue baja, luego después de la intervención el nivel de conocimiento fue alto.

Es por ello que es muy importante que los jóvenes de la comunidad tomen en cuenta los conocimientos que se les han dado acerca de cómo prevenir la enfermedad, ya que muchos de ellos no cuentan con buenos estilos de vida, la alimentación y el ejercicio físico es clave fundamental para prevenir la enfermedad.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a la comunidad de San Juan de Lurigancho controlarse periódicamente en un establecimiento de salud más cercano.

Que las instituciones privadas enfatizen actividades preventivas promocionales destinadas en el conocimiento sobre el accidente cerebrovascular, así como también realizar un programa de seguimiento a los adultos de como llevan su estilo de vida.

Que el Centro de Salud más cercano, en el consultorio de MEDICINA fomenten técnicas educativas con el fin de reforzar los conocimientos de los adultos.

Que realicen estudios comparativos con diferentes centros o puestos de salud a fin de comparar y dar solución al problema.

Enfatizar actividades de prevención y promoción destinadas a fortalecer la salud de los adultos, así como también realizar un programa de seguimiento sobre como es el estado nutricional de las personas y la actividad física, orientado a prevenir enfermedades vasculares.

Es preciso estar alertas a posibles manifestaciones como la asimetría de la cara ("la sonrisa se observa torcida"); disminución de la fuerza en un brazo o en una pierna (al elevar los brazos, el más débil tiende a caer); alteraciones del habla (cuando repite una frase, lo hace mal o directamente no puede hacerlo) y alteraciones visuales (pierde una parte del campo visual).

Aunque parezca algo obvio, lo primero es llamar a una ambulancia. Existen en la actualidad Unidades Móviles de Rescate Cerebral, que son vehículos especialmente equipados con tecnología y profesionales para el diagnóstico y tratamiento inmediato de estos accidentes. Aunque, no todos los nosocomios cuentan con ellos.

Es importante saber que quienes hayan padecido un ACV se pueden recuperar completamente siempre y cuando la atención médica sea rápida luego de la aparición del primer síntoma.

REFERENCIAS

1. Factográfico de Salud. Boletín factográfico de la Biblioteca Medica Nacional. 2017. (Accesado el 13 de febrero del 2019)
Disponible en: <http://www.sld.cu/anuncio/2018/01/10/factografico-de-salud-accidente-cerebrovascular-estadisticas-mundiales>
2. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Hoja informativa sobre los accidentes cerebrovasculares. Estados Unidos. 2017. (Accesado el 13 de febrero del 2019)
Disponible en: https://www.cdc.gov/dhdsp/spanish/fs_stroke_spanish.htm
3. Organización Mundial de la Salud. Revista la Voz. (Accesado el 13 de febrero del 2019)
Disponible en: <https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/en-dia-mundial-del-acv-sintomas-y-como-prevenir-tiempo>
Moyano A. El accidente cerebrovascular desde la mirada del rehabilitador. Santiago de Chile: Santos Dumont 999; 2010. (Accesado el 13 de febrero del 2019)
Disponible en: https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/Publicaciones/Revista/accidente_cerebrovascular_desde_mirada_rehabilitador.pdf
4. Mortalidad por ACV en Uruguay y el mundo. (Accesado el 14 de febrero del 2019)
Disponible en: <http://neurologiauruguay.org/home/images/pres4.pdf>
5. Tartaglione J. Revista la Voz. En el día mundial del ACV: los síntomas y cómo prevenir a tiempo. Argentina; 2018. (Accesado el 14 de febrero del 2019)
Disponible en: <https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/en-dia-mundial-del-acv-sintomas-y-como-prevenir-tiempo>
6. Martin A. Dulanto A. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Perú; 2015. (Accesado el 15 de febrero del 2019) disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100015
7. Dulanto A. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Perú; 2015. (Accesado el 15 de febrero del 2019)
Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1581/1851>

- Dulanto A. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Perú; 2015. (Accesado el 15 de febrero del 2019)
Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1581/1851>
- Tinoco P. Andina: Agencia Peruana de Noticias. Lima; 2015 (Accesado el 17 de febrero del 2019)
Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-sepa-cuales-son-principales-causas-muerte-el-peru-735040.aspx>
8. Málaga G. De la Cruz T. La enfermedad cerebrovascular en el Perú: estado actual y perspectivas de investigación clínica. Artículo de revisión. 2018. (Accesado el 18 de febrero del 2019).
 9. Ministerio de Salud. Fuente: Oficina General de Epidemiología-MINSA. (Accesado el 24 de febrero del 2019)
 10. Posadas L. factores de riesgo asociados a accidente cerebrovascular en el hospital Edgardo rebagliati martins. Perú, 2016. (Accesado el 23 de febrero del 2019).
Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/1154/FACTORES%20DE%20RIESGO%20ASOCIADOS%20A%20ACCIDENTE%20CEREBROVASCULAR%20EN%20EL%20HOSPITAL%20EDGARDO%20REBAGLIATI%20MARTIN%5B364%5D.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Pinto P. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento, sobre autocuidado para prevenir la hipertensión arterial, en padres de familia de institución educativa. Perú, 2016. (Accesado el 24 de febrero del 2019).
Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/765/1/pinto_gp.pdf
 12. Lagos, I. Efectividad de la Estrategia Educativa en un incremento de conocimientos del autocuidado en adultos mayores Hipertensos. Centro de atención del Adulto Mayor “TAYTA WASI”. Peru, 2014. (Accesado el 22 de febrero del 2019)
Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4164/1/Lagos_ak.pdf
 13. Huanca L. Efectividad del programa “Vida Sana” en hipertensos del Hospital Gustavo Lanatta Hospital – Haucho. Perú, 2012. (Accesado el 22 de febrero del 2019)
Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4984/PREVALENCIA>

14. Lager K. (et – al). Healthcare interventions for reducing the risk of future stroke in people with previous stroke or transient ischaemic attack (TIA). Estados Unidos, 2018. (Accesado el 27 de febrero del 2019)
Disponible en: https://www.cochrane.org/CD009103/STROKE_healthcare-interventions-reducing-risk-future-stroke-people-previous-stroke-or-transient-ischaemic
15. Suarez R. Menéndez J. Rodríguez A. Pérez M. Intervención educativa para elevar conocimientos sobre factores de riesgo asociados a enfermedad cerebrovascular. Cuba, 2015. (Accesado el 25 de febrero del 2019).
Disponible en: <http://www.tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/viewFile/130/56>
16. Córdova P. Eficacia de la intervención educativa para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de pacientes diabéticos e hipertensos sobre los factores de riesgo para infarto cerebral: hospital Carlos Andrade Marín Quito. Ecuador, 2014. (Accesado el 23 de febrero del 2019).
Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4812/1/T-UCE-0006-150.pdf>
17. Domínguez J. Lemos R. Vizaguirre R. Conocimiento de la población sobre Accidentes Cerebrovasculares. Argentina, 2013. (Accesado el 28 de febrero del 2019)
Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5915/dominguez.pdf
18. Teorías de enfermería. El cuidado, 2012. (Accesado el 28 de febrero del 2019)
Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html>
19. Piaget J. Conocimiento según Piaget. (Accesado el 28 de febrero del 2019)
Disponible en: <https://definicion.de/piaget/>
20. Coronado J. Escalas de Medición. Dialnet. (Accesado el 28 de febrero del 2019)
Disponible en: <file:///C:/Users/Felicita/Downloads/Dialnet-EscalasDeMedicion-4942056.pdf>
21. Organización Mundial de la Salud. (Accesado el 28 de febrero del 2019)
Disponible en: https://www.who.int/topics/cerebrovascular_accident/es/

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/stroke/symptoms-causes/syc-20350113>
22. Ministerio de Salud. Fuente: Oficina General de Epidemiología-MINSA. (Accesado el 24 de febrero del 2019),
Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/serumsBVS/SupportFiles/epidemiologia.htm>
<https://www.dge.gob.pe/portal/>
 23. Artículo de Reflexión. Ataque cerebrovascular isquémico: fisiopatología desde el sistema biomédico y su equivalente en la medicina tradicional china. China, 2017. Vol. 65. (Accesado el 01 de marzo del 2019).
Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n1/0120-0011-rfmun-65-01-00137.pdf>
 24. Texas Heart Institute. Tipos de Accidentes Cerebrovasculares. (Accesado el 15 de febrero del 2019). Disponible en: <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/tipos-de-accidentes-cerebrovasculares/>
 25. Manual MSD. Accidente Cerebrovascular Isquémico. (Accesado el 15 de febrero del 2019). Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/accidente-cerebrovascular-acv/accidente-cerebrovascular-isqu%C3%A9mico>
 26. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión Arterial. (Accesado el 01 de marzo del 2019). Disponible en: <https://www.who.int/topics/hypertension/es/>
Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1581/1851>
 27. Mayo Clinic. Nivel de Colesterol Alto. (Accesado el 01 de marzo del 2019).
Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-cholesterol/symptoms-causes/syc-20350800>
 28. Sucri A. Estrés y depresión duplican el riesgo de sufrir un ACV. La Prensa. Argentina, 2019. (Accesado el 01 de marzo del 2019).
Disponible en: <http://www.laprensa.com.ar/439414-Estres-y-depresion-duplican-el-riesgo-de-sufrir-un-ACV.note.aspx>
 29. Organización Mundial de la Salud. (Accesado el 01 de marzo del 2019)
Disponible en: https://www.who.int/topics/cerebrovascular_accident/es/
 30. Medline Plus. La prevención de un accidente cerebrovascular. Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos. (Accesado el 01 de marzo del 2019)
Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000678.htm>

31. Touriñan J. (Portugal, 2016) Intervención educativa, intervención pedagógica y educación. Revista portuguesa de pedagogía. (Accesado el 01 de marzo del 2019)
Disponible en: <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>
32. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 141. (Accesado el 05 de marzo del 2019)

Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
33. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 159. (Accesado el 09 de abril del 2019)
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
34. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 4. (Accesado el 09 de abril del 2019)
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
35. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. Mexico: McGraw Hill: 2014. Pág. 217. (Accesado el 09 de abril del 2019)
Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERALIZACION

CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCETUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre Accidente Cerebro Vascular	Detectar los conocimientos que tiene la comunidad sobre el accidente cerebrovascular. Esta enfermedad viene siendo hoy en día un gran problema de salud, el cual tambien la principal causa es la discapacidad y la mortalidad. 19 (Ministerio de Salud).	Es el nivel de conocimiento que tiene las personas sobre el accidente cerebrovascular, donde el cual será medido por medio de un Pre test y un Post test, usando como instrumento un cuestionario.	Generalidades	❖ Concepto Tipos Causa	Escala Ordinal Niveles: ALTO: 16 - 20 MEDIO: 11 - 15 BAJO: 0 - 10
			Factores de Riesgo	❖ Edad y sexo ❖ Colesterol alto ❖ Alcoholismo ❖ Factores genéticos ❖ Estrés	
			Signos y Síntomas	❖ La pérdida de la fuerza muscular. ❖ Entumecimiento en la cara. ❖ Dificultad para hablar. ❖ Dificultad para caminar. ❖ Cambios en el estilo de vida:	
			Prevención	❖ No fumar ❖ Consumir frutas y verduras ❖ Hacer ejercicio	

VARIABLE	DEFINICION CONCETUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención Educativa	Según Touriñan la intervención educativa es una técnica ya que se utiliza en la enseñanza a las personas, lo cual tambien se le brindará conocimientos e información acerca del Accidente Cerebrovascular. 25	No Aplica	Motivación	Trípticos informativos Folletos informativos	
			Proceso	3 sesiones materiales: rotafolio	
			Evaluación	Pre test Post test	

ANEXO 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE ADULTOS SOBRE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR DE LA COMUNIDAD SANTA ROSA. SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>Problemas Específicos</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho 2019.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>La efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019 es alta.</p>	<p>Diseño y tipo de Investigación</p> <p>El diseño es pre experimental, de tipo aplicada, corte longitudinal.</p> <p>Población:</p> <p>La población estuvo conformada por adultos de la comunidad de Santa Rosa ubicado en el distrito de San Juan</p>	<p>GENERALIDADES</p> <p>FACTORES DE RIESGO</p> <p>SIGNOS Y SINTOMAS</p>	<p>Concepto - Tipos</p> <p>Causas</p> <p>Edad y sexo</p> <p>Colesterol alto</p> <p>Alcoholismo</p> <p>Factores genéticos</p> <p>Estrés</p> <p>Hipertensión A.</p> <p>La pérdida súbita de la fuerza muscular.</p> <p>Entumecimiento en la cara.</p> <p>Dificultad para hablar.</p>	<p>1-2-3-4</p> <p>5-6-7-8</p> <p>9-10-11</p> <p>12-13-14</p> <p>15</p>

<p>¿Cuál es la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades, de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.</p> <p>Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre</p>	<p>Hipótesis Específico</p> <p>La efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión generalidades en una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019 es alta.</p> <p>La efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de</p>	<p>de Lurigancho, siendo un total de 60 personas, distribuidos en ambos sexos.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra corresponde a 30 adultos de ambos sexos de la comunidad de Santa Rosa.</p>	<p>PREVENCIÓN</p>	<p>Dificultad para caminar.</p> <p>Cambios en el estilo de vida:</p> <p>No fumando.</p> <p>Consumiendo frutas y verduras.</p> <p>Realizando ejercicio físico.</p>	<p>16-17-18-19-20</p>
--	---	--	--	--------------------------	--	------------------------------

<p>cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019? ¿Cuál es la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?</p>	<p>accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019. Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.</p>	<p>los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión factores de riesgo en una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019 es alta. La efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión signos y síntomas en una comunidad</p>	<p>Variables: Variable 1: Conocimiento sobre accidente cerebrovascular. Variable 2: Intervención educativa.</p>			
--	---	---	--	--	--	--

<p>¿Cuál es la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019?</p>	<p>Medir la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.</p>	<p>Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019 es alta. La efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular, en la dimensión prevención en una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019 es alta.</p>				
--	---	---	--	--	--	--

ANEXO 3

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

Autora: Izaguirre Mendoza Felicita Andrea.

Proyecto de Investigación: **“INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE ADULTOS SOBRE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR DE UNA COMUNIDAD SANTA ROSA. SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019”**

Instructivo:

Ante todo, muy buenos días padres y madres de familia de la comunidad de Santa Rosa, quien se dirige a ustedes es alumna de la Carrera de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, a continuación, les presento un cuestionario que será ANONIMA sobre la prevención del Accidente Cerebrovascular para que puedan resolver. Lea bien las preguntas y marque con un Aspa “X” o un círculo “O” la alternativa que usted considere correcta. Muchas gracias.

El cuestionario que se muestra a continuación consta de 4 partes: Generalidades, signos y síntomas, factores de riesgo y prevención.

I. GENERALIDADES:

EDAD

- A) 18 a 25 años de edad.
- B) 26 a 32 años de edad.
- C) 33 a 39 años de edad.

SEXO

- A) Femenino.
- B) Masculino.

GRADO DE INSTRUCCIÓN

- A) Primaria completa
- B) Secundaria completa
- C) Superior

D) Otros

1.- ¿Qué significa las siglas ACV?

A) Accidente cardiovascular

B) Enfermedad pulmonar

C) Accidente Cerebrovascular

D) a y b

E) Ninguna de las anteriores

2.- ¿Qué es el Accidente Cerebrovascular?

A) Afección cardíaca que se manifiesta mediante vasos sanguíneos.

B) Son los ataques cerebrales que suceden cuando se detiene el flujo sanguíneo al cerebro.

C) Hinchazón e inflamación de las vías principales.

D) Ninguna de las anteriores.

E) Solo A

3.- ¿Cuáles son los tipos de Accidente Cerebrovascular?

A) Tuberculosis.

B) Diabetes.

C) Isquémico y Hemorrágico.

D) Anemia.

E) Todas son correctas.

4.- ¿Qué causa el Accidente Cerebrovascular?

A) Desnutrición

B) Muerte y discapacidad.

C) Pérdida de la visión.

D) Presión alta.

E) Todas las anteriores

II. FACTORES DE RIESGO

5.- ¿Cuáles son los riesgos del Accidente Cerebrovascular?

A) Mareos, náuseas.

B) Dolor de cabeza

C) Solo a

D) Colesterol alto, alcoholismo, factor genético, edad / sexo, estrés.

E) Todas correctas

6.- ¿A partir de qué edad puede dar el Accidente Cerebrovascular?

A) Mayores de 65 años de edad.

B) A partir de los 55 años de edad.

C) Genético

D) Menores de 40 años de edad.

E) Solo b

7.- ¿Qué es la Hipertensión Arterial?

A) Disminución de la presión arterial.

B) Trastornos visuales.

C) Aumento de la fuerza de la presión arterial.

D) Mareos.

E) Todas son correctas.

8.- ¿Qué provoca el Colesterol alto?

A) Enfermedad cardiaca, accidente cerebrovascular.

B) El colesterol es una grasa.

C) Disminuye el riesgo de ataque al corazón y al cerebro.

D) Contiene la cantidad más alta de triglicéridos.

E) Ninguna de las anteriores

9.- ¿Qué riesgos le trae a la persona con Diabetes Mellitus?

A) Tiene un mayor riesgo de sufrir ACV.

B) Aneurisma.

C) Hipertensión Arterial.

D) Aumento de azúcar en la sangre.

E) Solo C.

10.- ¿Qué consecuencias trae el alcoholismo?

A) Mareos.

B) Desnutrición.

C) A largo plazo la gravedad de un ACV.

D) Náuseas.

E) Todas las anteriores

11.- ¿Qué consecuencias trae la obesidad?

A) Alcoholismo.

B) Drogadicción.

C) Sobrepeso y a largo plazo ACV.

D) Autoestima baja.

E) Depresión.

12.- ¿Qué riesgos trae el estrés?

A) Falta de apetito.

B) Depresión.

C) Baja presión arterial.

D) Sufrir un accidente cerebrovascular.

E) Desnutrición.

13.- ¿Qué son las alteraciones cardiacas?

A) Coágulos de sangre.

B) Fuertes dolores de pecho y ACV.

C) Discapacidad.

D) Mortalidad.

E) Ninguna de las anteriores.

14.- ¿Mayor incidencia de raza?

A) Hispanoamericanos y Afroamericanos.

B) Mestiza.

C) Indica.

D) Quechua hablante.

E) Solo A.

III. SIGNOS Y SINTOMAS

15.- ¿Cómo saber si tengo un Accidente Cerebrovascular?

A) Entumecimiento en la cara, piernas o brazos.

B) La pérdida súbita de la fuerza muscular en los brazos, piernas o cara.

C) Dificultad para la comunicación o para comprender lo que se dice.

D) Dificultad para poder caminar.

E) Todas las anteriores

IV. PREVENCIÓN

16.- ¿Qué hábitos saludables ayudan a evitar el Accidente Cerebrovascular?

A) Alcoholismo

- B) No fumando, realizando ejercicio físico, alimentación saludable.
- C) Alimentos procesados.
- D) Comidas rápidas.
- E) Ninguna de las anteriores

17.- ¿Por qué es importante dejar de fumar?

- A) Envejecimiento.
- B) Disminuye enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y el cáncer.
- C) Obesidad.
- D) Ansiedad.
- E) Depresión.

18.- ¿Cómo mantener un peso saludable?

- A) Realizando entrenamientos y consumir muchos alimentos enlatados.
- B) Consumiendo alimentos sanos (frutas y verduras) y en porciones más pequeñas.
- C) Realizando ejercicio físico una vez a la semana y consumir solo grasas.
- D) Realizando saltos todos los días y consumiendo alimentos procesados.
- E) Todas las anteriores

19.- ¿Cómo mantener una alimentación saludable?

- A) Consumiendo alimentos procesados.
- B) Consumiendo dulces.
- C) Consumiendo alimentos fritos.
- D) Consumiendo muchas frutas, verduras y granos enteros.

20.- ¿Cuántos minutos de ejercicio es lo indicado?

- A) 25 minutos al día.
- B) 30 minutos al día.
- C) 1 hora al día
- D) 2 horas al día.
- E) Ninguna de las anteriores.

ANEXO 4
JUICIO DE EXPERTOS



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador Lic.: Lilium Pérez Hernández DNI: 42182584

Especialidad del validador: Licenciada en Enfermería

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...26...de abril del 2019


Lilium Pérez Hernández
LIC. ENFERMERÍA

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Lic.: WENDY PANTOJA TREJO DNI: 40082013

Especialidad del validador: LICENCIADA EN ENFERMERIA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

26.....de abril del 2019


.....
Wendy M. Pantoja Trejo
LIC. EN ENFERMERIA
NA: 809794100
CEP: 43355

Firma del Experto Informante.
Especialidad



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Lic.: *Geldres Morales Victoria* DNI: *08205972*

Especialidad del validador: *Licenciada en nutrición*

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....*29*.....de abril del 2019

Geldres
.....
Lic. Victoria Geldres M.
NUTRICIONISTA
C.N.P. 0436

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr.: CATHERINE RUIZ PEREA DNI: 09154754

Especialidad del validador: Dra^o Jefa de Neurología

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

29de abril del 2019

0 2432309639+
CATHERINE RUIZ PEREA
TTE CRL EP
Jefe de Neurología Hospital Militar Central
CMP 32369 NA 400329200
Firma del Experto Informante.
Especialidad

ANEXO 5

HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución : Universidad César Vallejo - Campus Lima Este.

Investigadora : Felicita Andrea Izaguirre Mendoza.

Título del Proyecto: Intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.

¿De qué trata el proyecto?

El presente estudio de investigación tiene como principal objetivo determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, a través de una sesión educativa sobre la prevención del Accidente Cerebrovascular para poder así inculcar la cultura de autocuidado a los adultos de la comunidad.

¿Quiénes pueden participar en el estudio de investigación?

En el presente estudio de investigación pueden participar los adultos de ambos sexos y de cualquier edad de la comunidad Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, que voluntariamente sobre todo acepten de su participación SIN OBLIGACIÓN de nadie.

¿Qué se pediría que haga si acepta para su participación?

Si acepta para su participación en esta investigación se le pedirá al participante que firme una hoja dando su consentimiento informado para su participación.

¿Existen algunos riesgos en la participación?

Su participación no supondrá de ningún tipo de riesgo alguno.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación se colaborará a que se desarrolle el presente estudio de investigación y que los resultados contribuirán en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

Confidencialidad

Las informaciones que ellos proporcionen serán absolutamente confidencial y ANÓNIMA; donde solo será el uso de las personas que hacen esta investigación.

¿A quién debo acudir si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna inquietud o duda con respecto al estudio de investigación usted puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de VIII ciclo Felicita Andrea Izaguirre Mendoza, al teléfono 966301864; ya que también puede comunicarse con la asesora encargada de la presente investigación, Mg. Nadia Zegarra León, de lo contrario puede comunicarse con la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima - Este.

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ me identificado con N° DNI _____; y acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre la Efectividad de una intervención educativa en el conocimiento de los adultos sobre Accidente Cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, donde previa orientación o información por parte de la investigadora, ya que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma de la investigadora

Firma del Participante

ANEXO 7



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“UNIDOS TODOS CONTRA EL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR”

“Intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019.”

RESPONSABLE:

Felicita Andrea Izaguirre Mendoza

LIMA – 2019

INTRODUCCIÓN

El Accidente Cerebrovascular viene siendo hoy en día una de las enfermedades más comunes. Ya que es causado por un coágulo de sangre que llega a bloquear en el cerebro.

La intervención educativa de enfermería es sobre el “Conocimiento de los adultos sobre accidente cerebrovascular de una comunidad de San Juan de Lurigancho”, tiene como principal base lograr cambios de enseñanzas y conocimientos a los adultos y a la población objetiva. Ya que les permite a los adultos, construir sus propios aprendizajes, enseñanzas y sobre todo en los conocimientos acerca de cómo prevenir el Accidente Cerebrovascular.

Esta intervención educativa está dirigida a todos los adultos de la comunidad de San Juan de Lurigancho, lo cual en la intervención de enfermería se hablará propiamente de la prevención del Accidente Cerebrovascular.

El objetivo de esta intervención, es concientizar a los adultos y a la población de estudio sobre la importancia de tener un adecuado conocimiento sobre el Accidente Cerebrovascular causada por el tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo, colesterol alto, hipertensión, estrés, obesidad, diabetes, comidas rápidas y la falta de ejercicio físico, etc.

El conocimiento como medio preventivo puede generar actitudes preventivas en los adultos de la comunidad de San Juan de Lurigancho, donde lo cual ellos también pueden brindar conocimientos adquiridos a su familia e hijos de cómo prevenir el Accidente Cerebrovascular mediante un buen estilo de vida.

I. OBJETIVO GENERAL

- Lograr que los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, adquieran conocimientos sobre el accidente cerebrovascular.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proporcionar conocimiento sobre el concepto de accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho.
- Proporcionar conocimiento sobre los factores de riesgo del accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho.

- Proporcionar conocimiento sobre los signos y síntomas del accidente cerebro vascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho.
- Proporcionar conocimiento sobre medidas de prevención del accidente cerebro vascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho.

GRUPO BENEFICIARIO:

Adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho.

III. CONTENIDOS

- ❖ Definición del accidente cerebrovascular.
- ❖ Factores de Riesgo del accidente cerebrovascular.
- ❖ Signos y Síntomas del accidente cerebrovascular.
- ❖ Prevención del accidente cerebrovascular.

IV. METODOLOGÍA:

- ❖ **Método:** Activa – Participativa –Expositiva.

V. LUGAR Y FECHA:

- ❖ Lugar: San Juan de Lurigancho.

VI. DURACIÓN: 30 minutos

VII. MATERIALES:

❖ **Materiales:**

- Rotafolio
- Afiches informativos

VIII. EVALUACIÓN

- ❖ **EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA:** Esta evaluación nos servirá para poder identificar todos los conocimientos que llegan a traer consigo los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, donde se realizará al inicio de la intervención educativa con un pre- test sobre el accidente cerebrovascular.
- ❖ **EVALUACIÓN SUMATIVA:** Esta evaluación se realizará mediante el desarrollo de la intervención con el propósito de determinar el logro de los objetivos, siempre

teniendo en cuenta con la participación activa de los adultos de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, desarrollando así nuestra intervención educativa.

IX. EJECUCIÓN:

Cordial Saludo y Presentación

Ante todo, muy buenos días vecinos de la comunidad de San Juan de Lurigancho, soy alumna de la escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, donde tengo el agrado de dirigirme ante ustedes y a la vez manifestarles sobre la realización de esta intervención educativa, que consta sobre la prevención del accidente cerebrovascular, lo cual espero que sea fructífera para sus conocimientos por medio de su atención y de su participación, Muchas Gracias.

OBJETIVO: Reflexionar sobre el tema del accidente cerebrovascular.

Despedida y Agradecimiento:

Muchas gracias a todos por su participación y por su atención, espero haber podido contribuir en sus conocimientos y que puedan compartir sus conocimientos con sus familiares y sus menores hijos.

Método: Activo Colectivizado

Técnica: Despedida

Procedimiento: Se agradecerá por la presencia de los participantes y se procederá a despedirse.

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA				HORA	RESPONSABLE
	AGOSTO					
	4	18	25			
Coordinación con los líderes de la comunidad.	X				8:30 am	Felicita Izaguirre Mendoza
Sensibilización a los adultos de la comunidad.		X			9:00 am	
Aplicación del pre test: En el desarrollo de la primera sesión educativa.		X			9:30 am	
Desarrollo de la segunda sesión educativa.			X		8:30 am	
Desarrollo de la tercera sesión educativa: Pos test.			X		10:30 am	

SESION EDUCATIVA N° 1

FECHA: 18 – AGOSTO - 2019

HORA: 9: 00 AM

OBJETIVO	CONTENIDO	TECNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIA	DURACIÓN
<p>Lograr que los adultos de la comunidad de San Juan de Lurigancho, adquieran conocimientos sobre el Accidente Cerebro Vascular.</p>	<p>PRESENTACION: Ante todo muy buenos días vecinos de la comunidad de San Juan de Lurigancho, mi nombre es Felicita Izaguirre Mendoza, soy estudiante de la escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, donde tengo el agrado de dirigirme ante ustedes y a la vez manifestarles sobre la realización de esta intervención educativa, que consta en la prevención del Accidente Cerebrovascular, lo cual espero que sea fructífera para sus conocimientos por medio de su atención y de su participación, Muchas Gracias.</p>	<p>Explicativa</p>		<p>Identificación de los adultos.</p>	<p>5 min.</p>

Evaluar los conocimientos antes de iniciar la intervención educativa.	Aplicar el pre test.		Cuestionario		15 min.
---	----------------------	--	--------------	--	---------

SESION EDUCATIVA N° 2

FECHA: 25 – AGOSTO - 2019

HORA: 10: 00 AM

OBJETIVO	CONTENIDO	TECNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIA	DURACIÓN
<p>Proporcionar conocimiento sobre los factores de riesgo del Accidente Cerebrovascular de la comunidad de San Juan de Lurigancho.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Hipertensión arterial ❖ Colesterol alto. ❖ Diabetes mellitus ❖ Tabaquismo ❖ Obesidad ❖ Alcoholismo ❖ Estrés ❖ Alteraciones de la coagulación ❖ Alteraciones cardiacas ❖ Edad ❖ Raza ❖ Sexo ❖ Factores genéticos 	<p>Expositiva</p>	<p>Rotafolio Trípticos informativos.</p>		<p>10 min.</p>

<p>Proporcionar conocimiento sobre los signos y síntomas del Accidente Cerebrovascular de la comunidad de San Juan de Lurigancho.</p>	<p>Los síntomas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> Muscular Visuales Todo el cuerpo Habla Sensitivo Faciales Miembros 	<p>Expositiva</p>	<p>Rotafolio Trípticos informativos</p>		<p>10 min.</p>
---	--	-------------------	---	--	----------------

SESION EDUCATIVA

FECHA: 25 – AGOSTO - 2019

HORA: 9: 00 AM

OBJETIVO	CONTENIDO	TECNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIA	DURACIÓN
<p>Proporcionar conocimiento sobre medidas de prevención del Accidente Cerebro Vascular de la comunidad de San Juan de Lurigancho.</p>	<p>Cambios en el estilo de vida:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ No consumiendo cigarrillos. ➤ Realizando entrenamiento, deportes por lo menos 30 minutos al día. ➤ Manteniendo un peso saludable. ➤ Consumiendo alimentos sanos en porciones muy pequeñas. ➤ Comiendo muchas frutas, verduras y granos enteros o granos secos. ➤ Controlándose siempre la presión arterial. ➤ Controlándose la diabetes con un hemoglucotex y el síndrome metabólico. 	<p>Expositiva</p>	<p>Rotafolio Trípticos informativos</p>		<p>20 min.</p>

<p>Evaluar los conocimientos después de la intervención Post test.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Evitando el consumo de comidas ricas en colesterol (grasa). ➤ Controlando el déficit de magnesio. <p>Visitar periódicamente al médico (doctor).</p> <p>Aplicar el post test.</p> <p style="text-align: center;">DESPEDIDA:</p> <p>Muchas gracias a todos por su participación y por su atención, espero haber podido contribuir en sus conocimientos y que puedan compartir sus conocimientos con sus familiares y sus menores hijos.</p>		<p>Cuestionario</p>		<p>15 min.</p> <p>10 min.</p>
--	---	--	---------------------	--	-------------------------------

ANEXO 8

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA COMUNIDAD "SANTA ROSA" SJL



ANEXO 9

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PB-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 4 de 9
---	--	---

Yo, Nadia Liany Zegarra Leon, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo sede San Juan de Lurigancho revisora de la tesis titulada: "Intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebro vascular de una comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019", de la estudiante IZAGUIRRE MENDOZA, FELICITA ANDREA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 28% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 09 de octubre del 2019



Nadia Liany Zegarra Leon

DNI 41282651

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo 10



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa. San Juan de Lurigancho, 2019"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería

AUTORA:

Izaguirre Mendoza Felicita Andrea

ORCID: (0000-0003-3191-0368)

ASESORA:

Mg. Nadia Zegarra León

ORCID: (0000-0001-9245-5843)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedad no transmisible

LIMA - PERÚ

2019



Resumen de coincidencias

28 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

Rank	Source	Percentage
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	7 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	7 %
3	creativecommons.org Fuente de Internet	3 %
4	search.ndltd.org Fuente de Internet	1 %
5	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1 %
6	issuu.com Fuente de Internet	1 %
7	bdigital.uncu.edu.ar Fuente de Internet	1 %
8	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
9	cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	1 %
10	onlineibrary.wiley.com Fuente de Internet	1 %
11	Janett González-Toche... Publicación	<1 %
12	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
13	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
14	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
15	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA:

NADIA LIANY ZEGARRA LEON

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

FELICITA ANDREA IZAGUIRRE MENDOZA

INFORME TITULADO:

"Intervención educativa en el conocimiento de adultos sobre accidente cerebrovascular de la comunidad Santa Rosa, San Juan de Luinanco, 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA:

09 de Octubre 2019

NOTA O MENCIÓN:

15 (QUINCE)



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN