



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la

Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciado en Enfermería

**AUTOR:**

John Jesus Jair Gonzales Perez (ORCID: 0000-0002-8792-9490)

**ASESOR:**

Mg. Nadia Zegarra León (ORCID: 0000-0001-9245-5843)

**Línea de investigación:**

Salud perinatal e infantil

**Lima - Perú**

**2020**

### **Dedicatoria**

Se dedica este preciado trabajo a mis familiares que con tanto amor y comprensión han apoyado mi esfuerzo, en esta larga tarea llena de satisfacciones.

### **Agradecimiento**

Se agradece al Dr. César Acuña Peralta, Rector fundador de la Universidad Cesar Vallejo, por permitirnos continuar nuestros estudios.

A mi asesora Mg. Nadia Zegarra León, por sus acertadas orientaciones a fin de que logre un estudio confiable científicamente.

## **Página del Jurado**

## **Declaratoria de autenticidad**

Yo John Jesus Jair Gonzales Perez con DNI N° 71939349, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño a la tesis: “Intervención Educativa en el Conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020”, es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presentan en la presente 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 información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 23 de junio del 2020



.....  
John Jesus Jair Gonzales  
Perez DNI N° 71939349.

# Índice

	Página
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. MÉTODO</b>	<b>16</b>
2.1 Tipo y diseño de investigación	16
2.2 Operacionalización de Variables	18
2.3 Población, muestra	20
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
2.5 Procedimiento	21
2.6 Método de análisis de datos	21
2.7 Aspectos éticos	
<b>III. Resultados</b>	<b>23</b>
<b>IV. Discusión</b>	<b>32</b>
<b>V. Conclusiones</b>	<b>35</b>
<b>VI. Recomendaciones</b>	<b>37</b>
<b>Referencias</b>	<b>38</b>
<b>Anexos</b>	<b>41</b>

## Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1.	Distribución de frecuencias de la percepción del pretest de conocimiento sobre neumonía	18
Tabla 2.	Distribución de frecuencias del Pretest de conocimiento sobre neumonía	19
Tabla 3.	Distribución de frecuencias del Postest de conocimiento sobre neumonía	20
Tabla 4.	Distribución de frecuencias del Postest de conocimiento sobre neumonía	21
Tabla 5.	Coeficiente t Student: conocimiento sobre neumonía en madres de la	22
	Agrupación Familiar Villa Rosario II	
Tabla 6.	Coeficiente t Student: generalidades sobre neumonía en madres	23
	de la Agrupación Familiar Villa Rosario II	
Tabla 7.	Coeficiente t Student: factores de riesgo de la neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II	23
Tabla 8.	Coeficiente t Student: signos y síntomas de neumonía en madres	24
	de la Agrupación Familiar Villa Rosario II	
Tabla 9.	Coeficiente t Student: prevención de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II	25

<b>Índice de figuras</b>		<b>Pág</b>
		.
Figura 1.	Niveles del Pretest de Conocimiento sobre neumonía	18
Figura 2.	Niveles de las dimensiones del Pretest de Conocimiento sobre neumonía	19
Figura 3.	Niveles del Postest de Conocimiento sobre neumonía	20
Figura 4.	Niveles de las dimensiones del Postest de Conocimiento sobre neumonía	21



## Resumen

La presente investigación titulada: Efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020”, tuvo como objetivo determinar la efectividad intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II, 2020”. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario en escala ordinal para la variable Conocimiento de neumonía en madres. Este instrumento fue sometido a los análisis respectivos de confiabilidad y validez, que determinaron que el cuestionario tiene validez y confiabilidad. El método empleado fue el hipotético deductivo, el tipo de investigación fue aplicada, de nivel explicativo, de enfoque cuantitativo; de diseño pre experimental y de corte longitudinal. La población estuvo formada por 25 madres y en la muestra se tomó a toda la población. La técnica empleada para recolectar información fue encuesta y los instrumentos de recolección de datos fue el cuestionario, que fueron debidamente validados a través de juicios de expertos y su confiabilidad a través del estadístico de fiabilidad Alfa de cronbach. Los resultados orientan al hacer el contraste de la hipótesis general, existen evidencias suficientes para afirmar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en un grupo de madres de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Se concluye que la hipótesis general sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Hubo un incremento en el conocimiento de neumonía ( $t = 8,238$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. Por lo tanto fue efectiva dicha intervención, de forma significativa.

**Palabras claves:** Intervención educativa, conocimiento, neumonía.

## **Abstract**

The present investigation entitled: Effectiveness of the educational intervention in the knowledge of pneumonia in mothers of the Villa Rosario II Family Group, 2020”, aimed to determine the effectiveness of educational intervention in the knowledge of pneumonia in mothers of the Villa Rosario II Family Group, 2020”. The instrument used was the ordinal scale questionnaire for the variable Knowledge of pneumonia in mothers. This instrument was subjected to the respective reliability and validity analyzes, which determined that the questionnaire has validity and reliability. The method used was the hypothetical deductive one, the type of investigation was applied, at an explanatory level, with a quantitative approach; of pre experimental design and longitudinal cut. The population consisted of 25 mothers and the entire population was taken in the sample. The technique used to collect information was a survey and the data collection instruments were the questionnaire, which were duly validated through expert judgment and their reliability through the cronbach alpha reliability statistic. The results guide the contrast of the general hypothesis, there is sufficient evidence to affirm the effectiveness of the educational intervention in the knowledge of pneumonia in a group of mothers of the Villa Rosario II family group, 2020. It is concluded that the general hypothesis about the effectiveness of the educational intervention in the knowledge of pneumonia in mothers of children under 5 years of age in the Villa Rosario II family association, 2020. There was an increase in the knowledge of pneumonia ( $t = 8,238$ ,  $p < 0.05$ ) among the measurements made of the pretest and posttest. Therefore, said intervention was effective, significantly.

**Key words:** Educational intervention, knowledge, pneumonia.

## I. INTRODUCCIÓN

En relación a la realidad problemática a nivel mundial, se citó a la Organización de mundial de la salud, el cual informa lo siguiente, con respecto a la muerte en niños por causa de la neumonía se debe a la mala nutrición, las condiciones de vida y la poca accesibilidad que tienen sus familias a la atención sanitaria, por lo que se ha detectado que al menos el 98% de las muertes por esta enfermedad están en los países que aún no están desarrollados, por lo que se sabe que es un gran peso para las entidades sanitarias y el estado poder proveerle a estas personas en pobreza una buena atención sanitaria, y para las familias es aún peor porque no cuentan con los recursos para asistir a centros de salud privados. (1)

Según la Organización Mundial de la salud (2015) nos dice, la neumonía asesina a unos 920 126 niños menores de 5 años en el año 2015, también es la causante del 15% de muertes a nivel mundial en infantes menores de 5 años. (2)

Por los datos obtenidos de la OMS, nos concientiza sobre la situación que afecta a la población vulnerable sobre todo lo peligrosa que es la enfermedad en el contexto global. Es el factor fundamental de las muertes en niños a nivel global. Se deduce año a año elimino una cantidad de 1,4 millones de niños menores de cinco años, mucho más mortal que el SIDA. La neumonía es originada principalmente por bacterias cuyo tratamiento es básicamente antibióticos. (3)

Según la OPS (2016): “La neumonía es la razón por el cual exista muerte infantil a nivel mundial. Se estima que alrededor de 1,4 millones de niños menores de cinco años son fallecidos, debido a su alta peligrosidad. Según la Organización panamericana de la salud (2016): “La neumonía es la razón por el cual exista muerte infantil a nivel mundial. Se calcula que la neumonía mata a unos 1,4 millones de niños menores de cinco años cada año, más que el SIDA, la neumonía es originada principalmente por bacterias cuyo tratamiento es básicamente antibióticos. (3)

Esta enfermedad hace que al año exista una mortalidad en niños y más alarmante aun ya que, esta tasa de mortalidad es más alta que otras enfermedades como por ejemplo el SIDA, una de las enfermedades infectocontagiosas más grandes de este mundo.

La encuesta demográfica y de salud familiar (2018) “La neumonía en menores de 36 meses, fue en aumento haciendo una comparación del año 2017 con un 16.9% y en el año 2018 se reportó un porcentaje de 17.4% en menores de 1 año”. (4)

La neumonía se incrementó en el año 2017, el dato más relevante, es que esta enfermedad afecta a neonatos, año a año ha ido aumentando las muertes. El Ministerio de salud (2017) “Esta enfermedad tan prevalente fundamentalmente en niños, comienza de forma inesperada y perduran alrededor de 2 semanas. Es la patología más común y frecuente presentada a nivel mundial y origina un relevante tema de salud pública en nuestro país, la entidad pública de salud exige que se proceda a una intervención en base a los casos vistos en Perú”. (5)

En el Perú, la neumonía ha ido abarcando diferentes cifras de mortalidad a nivel departamental, por ejemplo en Lima existe el mayor índice de mortalidad, con un total de 4857 muertes en infantes menores de 5 años, esta situación cada vez se agrava más debido al factor climático, inmunizaciones, estilos de vida y factores alimenticios según el dateo realizado por MINSA el año pasado, lo que sugiere la entidad encargada de la salud de los peruanos es que exista una intervención de salud para la población con más vulnerabilidad, en este caso los niños, ya que ellos son el futuro de nuestro país y necesitan de cuidados respectivos saludables es por eso que deben existir más campañas gratuitas de salud, invertir en la salud y sobre todo tener el apoyo monetario de otras entidades comprometidas con el desarrollo de la salud.

Según el boletín epidemiológico (2019) el Perú abarca 33300 casos a nivel nacional, y a nivel de toda lima región, lima centro, Lima Norte, Este, Sur en total es 8585 casos de neumonías confirmadas. (6) En la Agrupación familiar Villa Rosario II la población enfrenta una problemática debido a la neumonía, se entrevistó a cada familia de la comunidad, y se conoció que la población de ese sector tenía escaso conocimiento acerca de la neumonía, en algunas ocasiones sus niños presentaban síntomas de la neumonía, también existía un escaso conocimiento de las medidas preventivas de esta enfermedad respiratoria en la población, deficiente información y un bajo nivel educativo de las madres, el estudio de investigación se enfocó específicamente en las

mamás ya que en la población existían madres solteras y en la mayoría era apoyadas por sus madres y en algunos casos por su pareja.

Para ampliar el conocimiento de las madres sobre las enfermedades respiratorias, es importante brindar sesiones educativas con información verídica y oportuna, que permitan el refuerzo en su educación y así poder reducir el índice de infantes menores de 5 años con neumonía.

En los antecedentes nacionales tenemos diferentes autores que relatan diversos estudios en nuestro país Gonzales R (2014). Denominado “el conocimiento de las madres de niños menores de cinco años infección respiratoria aguda en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2014”. El cual tuvo como finalidad establecer los conocimientos que tienen las madres de infantes de 5 años en cuanto a la infección respiratoria que se presenta aguda. En tanto, la metodología fue cuantitativa y descriptiva. Contando con la participación de 30 féminas. Pudiendo aplicar el instrumento del cuestionario y la entrevista como técnica. Se evidencia que un gran porcentaje de las féminas tienen un conocimiento desarrollado, lo cual ayuda en prevenir las distintas enfermedades respiratorias que se pueden presentar a sus hijos. Así mismo se empleó un instrumento, cuyo nombre es cuestionario, se utilizó como medio de recolección de datos un cuestionario. Al concluir se demostró que luego de la intervención se obtuvo un gran incremento de conocimiento acerca de la neumonía. Llegando a la conclusión que, las féminas que tienen hijos en edades comprendidas entre 0 a 5 años, conocer de las prevenciones que pueden aplicar si se les presenta una eventualidad sobre alguna infección respiratoria de su hijo. (7)

Abarca F. Flores Q y Mamani (2015). El presente trabajo titulado: Cognición sobre infecciones respiratorias agudas de madres con niños preescolares. Cuyo objetivo fue conocer el efecto cuando los enfermeros intervienen para prevenir las infecciones respiratorias agudas en las féminas con chicos en edad preescolar. La metodología fue pre experimental con diseño pre y post test. Contando con la participación de 50 féminas con hijos que estudian en el Instituto Educativo de nivel Inicial N° 1357 “Señor de los Milagros” – Juliaca-2015. En cuanto a la recolecta de información se utilizó la

encuesta. Generalmente es transmitida de persona a persona, esto hace que la enfermedad pueda ser altamente contagiosa, si el paciente no tiene una adecuada alimentación, buen estilo de vida y sobre todo si cumple con la vacunación respectiva; la enfermedad hace que el huésped sufra un cambio anormal a nivel respiratorio (disnea), debido a las secreciones que produce dicha enfermedad. Entre los datos finales arrojaron que se evidencia que el efecto que tienen los enfermeros, la perspectiva de las féminas fue que un 64% fue deficiente, por otro lado, el 27% regular y por último el 9% bueno. En consecuencia, los enfermeros cuando intervienen tienen un grado significativo de  $p < 0.05$ . (8)

Cotrina K y Lopez K (2019). La presente investigación titulada: “Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas de tipo cuantitativa”. Tuvieron como propósito aplicar un modelo de enseñanza denominado “No más IRAs” para así concientizar a las madres sobre las prevenciones que pueden realizar al momento de una infección aguda de sus hijos que cursan sus estudios en el Instituto Educativo N°1733 “Mi Mundo Maravilloso”. Contando con una población de 25 féminas a quienes se les pudo aplicar el instrumento del cuestionario elaborado por Chirapo (2012), y modificado por Cotrina, López y Villanueva (2018). Es transmitida de persona a persona, esto hace que la enfermedad pueda ser altamente contagiosa, si el paciente no tiene una adecuada alimentación, buen estilo de vida y sobre todo si cumple con la vacunación respectiva; la enfermedad hace que el huésped sufra un cambio anormal a nivel respiratorio (disnea), debido a las secreciones que produce dicha enfermedad. Llegaron a la conclusión que, antes de aplicar el modelo la mitad del porcentaje de las madres no controlaban muy bien alguna afección de sus hijos, pero ya al aplicarlo se pudo evidenciar que el 100% de ellas sabían y estaban al corriente de lo que tenían que hacer para ayudar a sus hijos en los momentos de alguna causa de infección respiratoria, todo ello gracias a la utilización de la prueba student el cual evidencio un valor de -5,934 con una significancia de 0.000 siendo positivo, lo que indica que el modelo aplicado fue desarrollado de manera eficaz.

(9)

Yance J. (2018). El presente estudio de investigación titulado: Efectividad de un programa de educación materna en la prevención de complicaciones de infecciones

respiratorias agudas en neonatos, centro de salud “San José” de la provincia de Huanta Ayacucho. Donde el propósito central fue conocer si el programa aplicado para educar a las madres sobre la infección respiratoria aguda de los neonatos ha sido efectiva para prevenirla. Donde el estudio ha sido aplicativo para proceder a la descripción, donde los datos recogidos fueron por medio de la aplicación de un cuestionario a 30 madres participantes. Todo ello gracias a la aplicación del instrumento el cual arrojó un valor de 0,939. Esto hace que la enfermedad pueda ser altamente contagiosa, si el paciente no tiene una adecuada alimentación, buen estilo de vida y sobre todo si cumple con la vacunación respectiva; la enfermedad hace que el huésped sufra un cambio anormal a nivel respiratorio (disnea), debido a las secreciones que produce dicha enfermedad. lo que sugiere la entidad encargada de la salud de los peruanos es que exista una intervención de salud para la población con más vulnerabilidad, en este caso los niños, ya que ellos son el futuro de nuestro país y necesitan de cuidados respectivos saludables es por eso que deben existir más campañas gratuitas de salud, invertir en la salud y sobre todo tener el apoyo monetario de otras entidades comprometidas con el desarrollo de la salud. Se encontró que la aplicación del programa de educación a la madre tuvo una buena efectividad, donde se visualizó los conocimientos recién adquiridos, aunque no previenen al 100% las infecciones si se logró una reducción considerable. (10)

En los antecedentes internacionales tenemos a diferentes autores que realizaron relevantes estudios sobre el tema Reyes D, Estrada R, García L, Amargos R y Chao C (2009). Denominado “Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de un año, Camagüey-Cuba” tiene como finalidad efectividad de los programas de intervención educativa en madres y niños. La población está conformada alrededor de 73 féminas cabeceras del núcleo familiar. En cuanto al instrumento a utilizar fue la encuesta el cual se empleó un pre y un pos a la investigación. En conclusión: Se incrementaron los conocimientos a un 90, 27 % al terminar dicha intervención en el conocimiento de las madres. (11)

Betancur M, Lorena C y Salazar P (2015). El presente trabajo de investigación titulado: “Intervenciones de cuidado aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes de unidad de cuidado intensivo adulto, Camagüey-Cuba, 2015. Tiene como finalidad conocer el grado de intervención que realizan los enfermeros en cuanto a prevenir las neumonías en el adulto. La población fue de 300 personas, En conclusión: después

de la intervención aumento considerablemente el conocimiento sobre la prevención de la neumonía, lo que sugiere la entidad encargada de la salud que exista una intervención de salud para la población con más vulnerabilidad, en este caso los niños, ya que ellos son el futuro de nuestro país y necesitan de cuidados respectivos saludables es por eso que deben existir más campañas gratuitas de salud, invertir en la salud y sobre todo tener el apoyo monetario de otras entidades comprometidas con el desarrollo de la salud; Con respecto a la nutrición; los niños que contraen la neumonía generalmente es por una causa fundamental la cual es la nutrición, un factor predeterminante en la salud de todo ser humano, ya que, la nutrición consiste en una ingesta balanceada y saludable, para un buen desarrollo del ser humano a nivel fisiológico (proporciona al ser humano anticuerpos naturales, reserva de energía y calorías, además mejora el buen estado de ánimo, se sienten vigorosos, en esencia brinda a la persona un perfecto estado de salud, por eso es necesario que el niño cuente con una nutrición de calidad para evitar las enfermedades. (12)

Rodríguez G, Ledea E, Rojas A. y Barban M. El presente trabajo de investigación titulado acciones estratégicas sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de cinco años, Cuba, Universidad de Ciencias Médicas GRANMA; 2016. Tiene como finalidad calificar si la ejecución de estrategias maximizó el grado de conocimientos que tienen los padres acerca de prevenir las infecciones respiratorias agudas en infantes que no alcanzan la edad de 5 años. El estudio tuvo 36 padres que participaron en el programa, y estos tuvieron que pasar por tres procesos, diagnosticar, intervenir y evaluar. Se llegó a las siguientes conclusiones: antes de la intervención los padres de familia presentaban 26 padres que tenían escaso conocimiento sobre los efectos de la infección respiratoria aguda, una vez que se ejecutaron las estrategias el margen de padres con grandes conocimientos de estrategias a utilizar para prevenir las infecciones respiratorias aumento a 22 padres, mientras que el restante quedó con un nivel medio, lo que se considera un avance considerable, y pudiendo dar el análisis final, las estrategias implementadas tuvieron una eficacia muy positiva. (13)

La intervención educativa es un hecho intencional en ejecutar planes que orientan a obtener el desarrollo global de la persona que recibe la educación, así mismo presenta la característica teleológica: presencia de un sujeto agente (educador-educando),



manifiesta un lenguaje unido a un propósito (se realiza acciones para lograr un objetivo)  
(14)

La intervención educativa en la comunidad se aplica con el objetivo de resolver el problema actual y resaltante que acontece, la neumonía es mortal si no se trata a tiempo, es por eso que se va elaborar una intervención frente a esta problemática.

El objetivo principal es brindar a las madres nuevos conocimientos, para eso primero debemos sensibilizar, proporcionándoles un video donde se muestre la tasa de mortalidad que existe actualmente en el mundo.

La intervención ayudara detectar los signos y síntomas que tiene precisamente la neumonía y sobre todo a poder detectarla a tiempo y así poder reducir la mortalidad en niños. En la introducción se da la motivación al espectador para captar su atención del espectador, es un inicio importante y relevante para el expositor, porque tendrá que un reto que se debe cumplir para llegar al éxito con la exposición, intervención o talleres, por ello se subdividió en las siguientes partes:

La sensibilización consiste en impulsar a la persona o comunidad el interés por adquirir nuevos conocimientos que favorezcan su salud. Así mismo puede plantearse interrogantes que generen debate, o mencionar cifras estadísticas de dicha problemática, presentar imágenes, objetos reales y anécdotas las cuales llamen la atención de las personas y sea utilizada para su reflexión. Además, impulsar a la persona o comunidad el interés por adquirir nuevos conocimientos que favorezcan su salud. Así mismo puede plantearse interrogantes que generen debate, o mencionar cifras estadísticas de dicha problemática, presentar imágenes, objetos reales y anécdotas las cuales llamen la atención de las personas y sea utilizada para su reflexión.

En el diagnostico se plantean preguntas en la cual se determinará el grado de conocimiento de las personas respecto al tema de la sesión educativa.

En la presentación del objetivo es necesario que la población participante conozca el fin de la sesión educativa. En la presentación del tema se permite a los individuos participantes vincularse con los puntos a tratar durante el desarrollo del tema. (15)

En esta etapa se fortalece la actividad de la población participante, utilizando estrategias que impulsen la imaginación e iniciativa de los individuos para el éxito de los propósitos planteados, además es necesario sirve como medio para obtener

mejores actitudes y cambios deseables (14)

Ahora pasamos al siguiente paso, en el desarrollo es la etapa donde se fortalece la actividad de la población participante, utilizando estrategias que impulsen la imaginación e iniciativa de los individuos para el éxito de los propósitos planteados, además es necesario sirve como medio para obtener mejores actitudes y cambios deseables. (15)

Es básicamente donde se da conocer o mejor dicho se profundiza más el tema de la neumonía, con las sesiones educativas en la que trataremos las dimensiones planteadas, donde las madres enfocarán más su interés, por el aprendizaje, esto es importante, ya que ellas van a salir beneficiadas con el enriquecimiento de ideas nuevas.

Y finalmente la última etapa, la conclusión en esta parte el educador podrá verificar el aprendizaje logrado durante la presentación en la población participante, consta de 2 momentos: la recapitulación del tema realizado y la evaluación del desempeño logrado.

(16)

Son los puntos precisos y más importantes que se hizo durante la intervención educativa, donde se le tomo una evaluación pos test, con la finalidad de reforzar los conocimientos tratados en el plan educativo.

La Teoría de Virginia Henderson se enfoca en cuatro puntos importantes: La salud es el bienestar de la persona tanto física, mental y psicológica.

El cuidado Es poder ayudar a las personas en sus necesidades, con el fin de brindar un bien a esa persona y que la persona se sienta satisfecha con el cuidado que le brindamos. En el entorno menudo la persona está expuesta al medio ambiente lo cual va influir en su estado fisiológico, mental y social.

La persona es un ser compuesto nivel anatómico por células, tejidos, órganos, sistemas, también expresa sentimiento y emociones, y establece vínculos afectivos y sociales con las demás personas que lo rodean. (17)

El conocimiento es estimulado por el hombre a través de los años, con el objetivo de su aprendizaje y formarse para la vida, como un ser culto y sabio; también nos proporciona información acerca de un tema o temas a tratar. (18)

Es preciso decir que el conocimiento nos brinda la capacidad de dar soluciones en el momento indicado, ya que en base a eso estamos preparados, y podemos actuar, el conocimiento se adquiere a través de las distintas experiencias que nos da la vida; día a día se aprende nuevas cosas.

La neumonía afecta básicamente a órgano encargado de la respiración cuyo nombre es el pulmón. Fundamentalmente los pulmones están formados por los alveolos que son unos sacos muy pequeños, su función es el proceso de intercambio gaseoso entre el oxígeno y el dióxido de carbono, pero cuando el paciente esta con infección los alveolos comienzan a infectarse con secreciones y obstruyen las vías respiratorias esto hace que el huésped presente disnea o comúnmente dicho dificultad respiratoria, es decir las secreciones dificultan el paso de oxígeno a las células, a causa de esto el paciente puede sufrir una pérdida de conciencia o desorientación”. Además, Patología respiratoria que afecta básicamente a órgano encargado de la respiración cuyo nombre es el pulmón. Fundamentalmente los pulmones están formados por los alveolos que son unos sacos muy pequeños, su función es el intercambio gaseoso entre el oxígeno y el dióxido de carbono, pero cuando el paciente esta con infección los alveolos comienzan a infectarse con secreciones y obstruyen las vías respiratorias esto hace que el huésped presente disnea o comúnmente dicho dificultad respiratoria, es decir las secreciones dificultan el paso de oxígeno a las células, a causa de esto el paciente puede sufrir una pérdida de conciencia o desorientación. (19)

Generalmente es transmitida de persona a persona, esto hace que la enfermedad pueda ser altamente contagiosa, si el paciente no tiene una adecuada alimentación, buen estilo de vida y sobre todo si cumple con la vacunación respectiva; la enfermedad hace que el huésped sufra un cambio anormal a nivel respiratorio (disnea), debido a las secreciones que produce dicha enfermedad.

Los niños son los más vulnerables en adquirir estas infecciones respiratorias ya que están en contacto con el medio ambiente y los más riesgosos ya que su sistema inmunológico recién está preparándose para luchar contra estas infecciones, es decir aún no está preparado sus defensas, es por eso que con la ayuda de una buena nutrición y acudiendo a sus controles de inmunización, el niño estará bien de salud.

Los tipos de neumonía son dos y son: Neumonía adquirida en la comunidad (NAC), es el periodo en el cual el ser humano adquiere la infección aguda pulmonar, el cual

va contraer la infección dentro de una comunidad. (20)

La neumonía es causada por diferentes agentes infectocontagiosos, en la cual están presentes en el ambiente, y las personas más vulnerables como los niños son más propensos en adquirir este patógeno, ya que se encuentra en la misma comunidad.

Las infecciones graves en están en expuestas en el ambiente, la población generalmente con mayor vulnerabilidad está más en riesgo a contraer alguna de estas, ya que entran en contacto con el medio exterior.

La Neumonía nosocomial es la infección que habitualmente se encuentran en los hospitales la cual, especialmente se encuentra en los servicios de UCI (unidad de cuidados intensivos), ya que los pacientes cuyos patógenos graves están presentes en esa área, además albergan una gran estancia hospitalaria, las bacterias y virus se acumulan en el ambiente y se propagan por todo el hospital. (21)

Es muy común contagiarse de neumonía en un hospital ya que es un área muy contaminada donde diariamente recurren pacientes con diagnósticos diferentes y múltiples enfermedades en la que el paciente con diagnostico leve puede salir con el diagnóstico más mortal que se haya visto, eso si no es tratada a tiempo, esto ocurre por los pilares más importantes, las cuales considero que son: conocimiento, la nutrición, la prevención.

Los factores de riesgo son los siguientes:

Con respecto a la nutrición; los niños que contraen la neumonía generalmente es por una causa fundamental la cual es la nutrición, un factor predeterminante en la salud de todo ser humano, ya que, la nutrición consiste en una ingesta balanceada y saludable, para un buen desarrollo del ser humano a nivel fisiológico (proporciona al ser humano anticuerpos naturales, reserva de energía y calorías, además mejora el buen estado ánimos, se sienten vigorosos, en esencia brinda a la persona un perfecto estado de salud, por eso es necesario que el niño cuente con una nutrición de calidad para evitar las enfermedades. (22)

Una nutrición rica en vegetales hierro y vitaminas en esencial para los niños, ya que ellos realmente lo necesitan, porque son la población más propensa y vulnerable en adquirir cualquier infección, es por eso que se les brinda una nutrición saludable, para su buen desarrollo físico, mental y social.

Evitemos brindar a los niños alimentos chatarras o comúnmente dicho “comidas rápidas” (chaufa, pollo broaster, pollo a la brasa, hamburguesas, salchipapas, etc.),

porque definitivamente no proporciona ningún valor nutritivo al organismo.

Es recomendable que las madres alimenten a sus niños de forma balanceada y nutritiva. Con respecto al medio ambiental, los niños son vulnerables con este factor tan importante, ya que se exponen ante diferentes bacterias y enfermedades virales que se diseminan en el ambiente y existe la probabilidad de que el infante pueda tener la neumonía; es la patología que ocurre mayormente en niños, el riesgo en contraer esta infección es muy elevado debido a las estadísticas proporcionadas por diferentes fuentes de investigación. (22)

La sociedad más vulnerable que existe son los niños, madres e individuos con avanzada edad, en este caso los especialmente los niños son los que surgen más afectados, ya que están en contacto con el medio exterior, es increíble los riesgos que corren los niños porque su sistema inmunológico aún no está desarrollado completamente.

Los signos y síntomas pueden ser variados como, por ejemplo: “dolor al toser, el paciente presenta desorientación ocasionado por que no existe un buen abastecimiento de oxígeno tanto en las células, tejidos, órganos y sistemas, acompañado de tos con flema, sudoración, fiebre ( $>38^{\circ}$ ), escalofríos, náuseas, disneas, tiraje intercostal, diarreas.” (22)

Básicamente los signos y síntomas suelen ser diversos, en cuanto a las infecciones respiratorias generalmente se presenta con fiebre alta, tos, tiraje intercostal, diarreas y diaforesis, siempre debemos estar alertas en ante signos y síntomas que presenta los niños ya que depende netamente de los familiares detectar a tiempo estos signos y síntomas, para poder trasladarlo al centro de salud y/o hospital más cercano.

En la prevención como primera medida existe la inmunización como medida de protección y prevención en los niños es recomendable la vacunación *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* de tipo B, tos ferina estas inmunizaciones ayudaran al niño a desarrollar su sistema inmunológico, es decir le proporcionara al cuerpo defensas oportunas y precisas para combatir estas infecciones. (22)

Sin duda alguna, la inmunización es la mejor medida de prevención en contra de las enfermedades e infecciones, por que el ser humano está en contacto directo con las personas y existe la posibilidad de poder adquirir enfermedades se incrementa, es por eso que para disminuir esa posibilidad de contraer alguna de ella, la inmunización es importante, ya que al ingresar la vacuna al cuerpo, su función es estimular al sistema inmunológico a segregar defensas o anticuerpos especializadas

en ese tipo de infección y/o enfermedad.

Y la lactancia materna exclusiva como segunda medida de prevención recomendable, es importante recalcar en los primeros meses del recién nacido, ya que ayudara al niño en la estimulación, desarrollo y fortalecimiento del sistema inmunológico, a la vez contara con una adecuada nutrición y gozara de un buen estado de salud. (22)

La lactancia materna es muy importante para el recién nacido ya que desde el primer momento que recibe la lactancia estimula a fabricar su sistema inmunológico del recién nacido, defensas naturales que le ayudaran a protegerse de enfermedades que le rodean o que están precisamente en el ambiente, además ayudan al bebe en la nutrición saludable y natural.

En los recién nacidos ayudaran favorablemente en su nutrición y en el proceso de la fabricación de glóbulos blancos estos son los encargados de proteger al organismo de los patógenos presentes en el ambiente, estos aumentan si existe alguna infección en el organismo, es por eso que es muy relevante mencionar que el puberto tenga una adecuada lactancia materna entre los primeros meses de vida. En los primeros meses debe consumir leche materna exclusiva.

El test de Silverman - Anderson es un test para evaluar la dificultad respiratoria en neonatos en 60 segundos y los cinco minutos. El resultado evalúa la capacidad para poder respirar, donde cero no tiene ningún riesgo en cuanto a la respiración, el puntaje uno a tres se considera dificultad respiratoria leve y mayor a tres, es decir cuatro a seis dificultad moderada y mayor a siete dificultades respiratorias graves.

(23)

TEST SILVERMAN-ANDERSON	0	1	2
Movimientos toracoabdominales	Rítmico y regulares	Tórax inmóvil y abdomen en movimiento	Tórax y abdomen suben y bajan con discordancia
Tiraje intercostal	No	Leve	Intenso y constante
Retracción xifoidea	No	Leve	Intenso
Aleteo nasal	No	Leve	Intenso
Quejido espiratorio	No	Audible con estetoscopio	Audible sin estetoscopio

Fuente: Minsa

Es muy importante resaltar con respecto a la evaluación de una dificultad respiratoria, existe un cuadro específico para valorar la disnea, llamado Test de Silverman –Anderson, con la finalidad de brindar puntajes con respecto a la disnea, si el neonato presenta puntaje menor a 3, esto significa una dificultad respiratoria leve, si él bebe presenta un puntaje de 4 a 6 significa una dificultad respiratoria moderada, si el neonato presenta un puntaje de 7 a más significa dificultad grave, y se requiere hospitalización.

Para la presente investigación se planteó la siguiente pregunta general: ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?

De igual manera se planteó los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?
- ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?
- ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?
- ¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?

La presente investigación contribuirá al crecimiento del conocimiento de neumonía en madres de infantes menores de 5 años de la agrupación familiar Villa Rosario II, con el propósito de concientizar y generar un cambio de pensamiento y comportamiento acerca de la neumonía, a través de sesiones educativas.

La justificación de este estudio de investigación es generar una motivación para otros autores, es decir concientizar al lector y/o investigador, en realizar diversos talleres enfocados a la neumonía y así sirva este trabajo como inspiración para otras investigaciones.

Este estudio de investigación ayudará a reducir la mortalidad en infantes menores de 5 años en el Perú, por lo tanto, es importante realizar diferentes sesiones educativas con el

fin de informar a las madres de familia, agrupaciones y asentamientos humanos, el enfermero y/o enfermera tiene la labor de poder hacer este cambio.

En la investigación se aplicó la siguiente hipótesis alterna y nula:

- Hi: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.
- Ho: No existe efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

De igual manera se planteó las siguientes hipótesis específicas:

- HI: Existe efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.
- HI: Existe efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.
- HI: Existe efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.
- HI: Existe efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.



Considerando el problema general se planteó el objetivo general

- ✓ Determinar la efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

De igual manera para los problemas específicos se planteó los siguientes objetivos específicos

- ✓ Determinar la efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Determinar la efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.
- ✓ Determinar la efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.
- ✓ Determinar la efectividad de la intervención en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

## **II. MÉTODO**

### **2.1 Tipo y diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación:**

Aplicada: Primordialmente busca el conocimiento para luego actuar y más adelante modificar las investigaciones hechas, su objetivo es la resolución de problemas.

#### **Diseño de investigación:**

Para Balestrini (2006), señalo: “El diseño de Investigación conceptualiza como el plan global de Investigación que agrupa de forma comprensible y entendible al lector, además propone un estilo ordenado y organizado en las técnicas de recolección de información. (24)

Pre- experimental Pertenece al grupo de los experimentales, el detalle es que su nivel de control es mínimo por lo tanto existe un pre tes y pos tes.

#### **Método:**

Hipotético deductivo: Nos sirve para la obtención de nuevos conocimientos en las investigaciones, es decir, de acuerdo a los resultados obtenidos vamos a deducir si la hipótesis es correcta o incorrecta.

#### **Nivel de estudio:**

Explicativa porque con la intervención educativa voy a transformar esa problemática

#### **Enfoque:**

Cuantitativo: Es utilizable para la obtención de datos y poner a prueba las hipótesis planteadas, el cual se midió de forma numérica, porcentual y estadística.

#### **Corte:**

Longitudinal: El estudio de investigación se realizó en un plazo de dos días a más, lo cual conto con un pre tes y un pos tes.

## **2.1 Variables, Operacionalización:**

- Variable independiente: Intervención Educativa.
- Variable dependiente: Conocimiento sobre Neumonía

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
<b>Intervención Educativa</b>	Es un hecho intencional para ejecutar acciones que orientan a obtener el desarrollo global de la persona que recibe la educación, así mismo presenta la característica teleológica: presencia de un sujeto agente (educador-educando), manifiesta un lenguaje unido a un propósito (se realiza acciones para lograr un objetivo)	<b>No aplica</b>	<p><b>Introducción:</b> Se da una previa motivación a las madres de familia</p> <p><b>Desarrollo:</b> La investigación está compuesto por tres sesiones educativas</p> <p><b>Conclusión:</b> En esta etapa el educador podrá verificar el aprendizaje logrado durante la presentación en la población participante</p>	<p>Sensibilización Diagnostico Presentación de objetivo Presentación del tema</p> <p>Se profundiza más el tema de la neumonía</p> <p>Recapitulación del tema realizado</p> <p>Evaluación del tema logrado</p>		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
Conocimiento de Neumonía	<p>Patología respiratoria que afecta básicamente al órgano encargado de la respiración cuyo nombre es el pulmón. Fundamentalmente los pulmones están formados por los alveolos que son unos sacos muy pequeños, su función el intercambio gaseoso entre el oxígeno y el Dióxido de carbono</p>	<p>Generalmente es transmitida de persona a persona, esto hace que la enfermedad pueda ser altamente contagiosa, si el paciente no tiene una adecuada alimentación, buen estilo de vida y sobre todo si cumple con la vacunación respectiva enfermedad hace que el huésped sufra un cambio Anormal nivel respiratorio (disnea), debido a las secreciones que produce dicha enfermedad, el cual será medido a través de un PRE test y un POSTES, usando como instrumento un cuestionario.</p>	<p>Generalidades  Factores de riesgo  Signos y Síntomas  Prevención</p>	<p>Concepto  Medio ambiental  Nutrición  Tos flema fatiga Temperatura  Inmunización Lactancia materna</p>	<p>1-4  5-10  11-14  15-20</p>	<p>Ordinal  Niveles: Alto 74-100 Medio 47-73 Bajo 20-46</p>

## **2.2 Población y Muestra:**

### **Población:**

En el presente estudio de investigación la población estuvo integrada madres de infantes menores de 5 años, siendo un total de 25 madres de familia de la agrupación Villa Rosario II, 2020.

### **Muestra:**

Se trabajó con el total de la población, la muestra es de 25 madres de familia.

Unidad de análisis: Está conformada por madres de niños menores de 5 años la agrupación familiar Villa rosario II

### **Criterios de selección**

#### **Criterios de Inclusión:**

- Madres de familia de la Agrupación familiar Villa Rosario II.
- Madres que tengan hijos menores de 5 años
- Madres que acepten participar en el estudio

#### **Criterios de Exclusión:**

- Madres que tengan hijos mayores de 5 años
- Madres que no desean participar en el estudio

## **2.3 Técnicas de instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada es la encuesta, la cual nos permitirá la obtención de información de las madres acerca del tema.

El instrumento es el cuestionario, está constituida por 20 preguntas para medición de conocimiento que tienen las madres de infantes menores de 5 años. (Anexo 3) de los cuales 4 preguntas pertenecen a la evaluación de la dimensión generalidades, 6 preguntas pertenecen a la dimensión factores de riesgo, 5 preguntas son de la dimensión signos y síntomas y 5 preguntas a la dimensión prevención

Para evaluar el nivel de confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto se usó

el alfa de cronbach, así mismo se tuvo que encuestar a las madres de los menores de 5 años, cabe resaltar que dichas madres no conforman parte de la muestra. Por lo tanto, se registró todos los datos al programa SPSS 25 el cual fue analizado con el alfa de cronbach, se logró como resultado 0.70, en resumen, el cuestionario aplicable y confiable. (ver anexo 05).

Para el logro de la validación se determinó a través del Juicio de expertos, en el cual se contó con la participación 5 diversos profesionales de enfermería, ya sea docentes universitarios, que trabajen en el área asistencial o de investigación. (Ver anexo 06)

#### **2.4 Procedimiento:**

El siguiente trabajo de investigación con la problemática que se evidencio, luego se determinó la viabilidad del estudio mediante las coordinaciones que se aconteció con el presidente de la agrupación familiar, se procedió a firmar la carta de aprobación para poder realizar las encuestas a las madres de la agrupación familiar Villa Rosario II, esto se ejecuto cuando las madres tenían los días desocupados. Ya que las señoras tenían sus deberes de su hogar, a cada una de ellas se les explico el motivo de la intervención, cuál sería el método y el correcto llenado del cuestionario la cual consta de 20 preguntas; así concluyo la recopilación de información.

#### **2.5 Métodos de análisis de datos**

Se realizó todo un proceso, que consistió en la codificación y tabulación de los datos para luego plasmarlos en el programa de SPSS 25 y para terminar los resultados son representados mediante gráficos con su respectiva interpretación.

#### **2.6 Aspectos éticos**

El estudio de investigación cuenta con los siguientes principios de la persona:

**Autonomía:** Las madres de los niños menores de 5 años, merecen respeto y poseen el derecho de decidir por sí solas si quieren participar o prefieren no participar en este proyecto investigativo.

**Beneficencia:** La intervención realizada a las mamás de los niños menores de 5 años tendrá como beneficio el aumento de sus conocimientos sobre de la neumonía, promoviendo el bienestar y disminuyendo los riesgos en adquirir dicha enfermedad en

la población infantil.

**No maleficencia:** Las madres tendrán la oportunidad de aportar con la investigación completando los cuestionarios, y no se verá dañada su persona porque será anónimo.

**Justicia:** Se brindará un buen trato con educación a todas las madres y se llevarán a cabo de forma equitativa y sin discriminación.



### III.Resultados

#### Resultados descriptivos

#### Variable: Pretest de Conocimiento sobre neumonía

Tabla 1

Distribución de frecuencias de la percepción del pretest de conocimiento sobre neumonía

Niveles	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	7	28,0
Medio	9	36,0
Alto	9	36,0
Total	25	100,0

Fuente: Elaboración propia

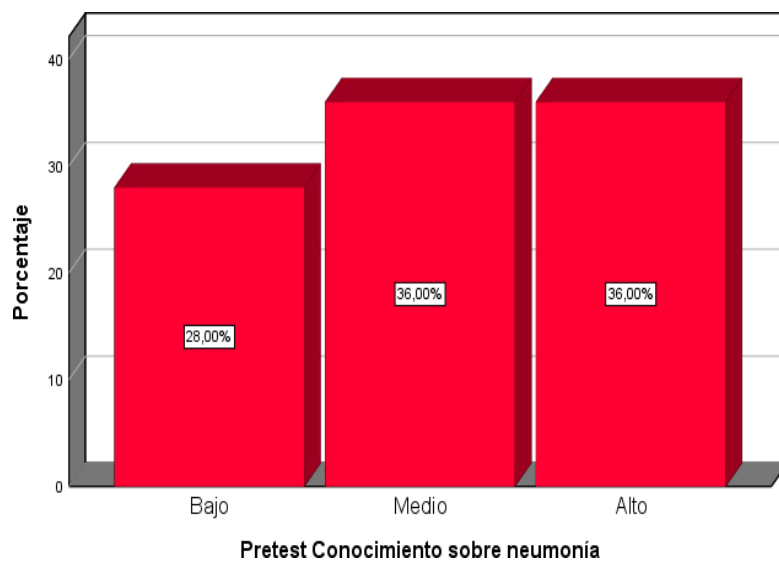


Figura 1. Niveles del Pretest de Conocimiento sobre neumonía

Se observa que el 28% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo en el pretest de Conocimiento sobre neumonía, el 36.0% un nivel medio y el 36.0% alto.

## Dimensiones del Pretest de Conocimiento sobre neumonía

Tabla 2

Distribución de frecuencias del Pretest de Conocimiento sobre neumonía

Dimensiones	Niveles	Frecuencias	Porcentajes %
Pretest Generalidades	Bajo	6	24,0%
	Medio	8	32,0%
	Alto	11	44,0%
Pretest Factores de riesgo	Bajo	11	44,0%
	Medio	11	44,0%
	Alto	3	12,0%
Pretest Signos y síntomas	Bajo	12	48,0%
	Medio	6	24,0%
	Alto	7	28,0%
Pretest Prevención	Bajo	7	28,0%
	Medio	10	40,0%
	Alto	8	32,0%

Fuente: Elaboración propia

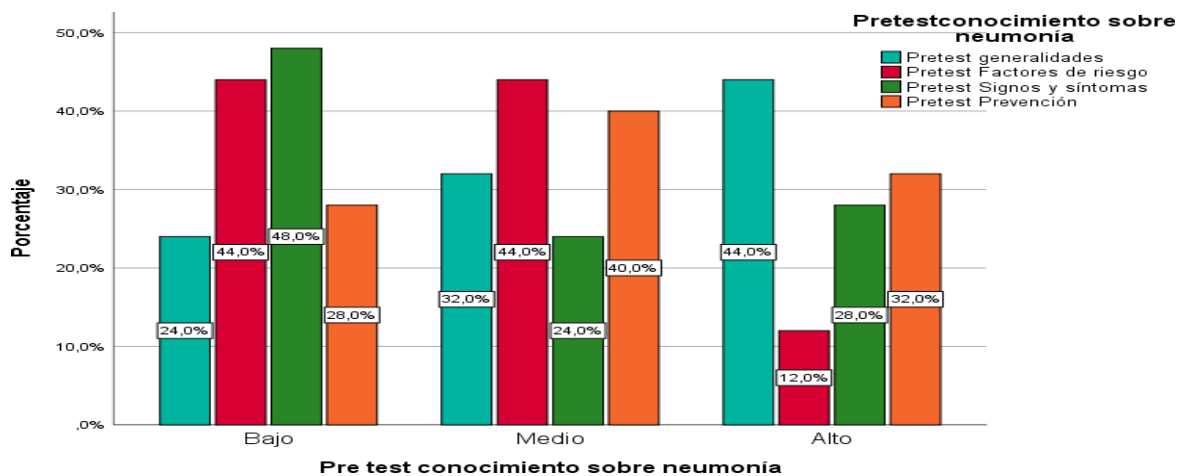


Figura 2; Niveles de las dimensiones del Pretest de Conocimiento sobre neumonía

De acuerdo con la tabla 2 y figura 2 de datos, en el Pretest Generalidades el 24,0% de féminas a quienes se les realizaron preguntas presentaron un nivel bajo, el 32,0% medio y el 44,0% alto, siendo el nivel alto el predominante; en el Pretest Factores de riesgo el 44,0% de féminas que se les aplicaron una serie de encuestas presentan un nivel bajo, el 44,0% medio y el 12,0% alto, predominando el nivel medio y bajo; en el Pretest Signos

y síntomas el 48.0% de féminas que se les realizaron preguntas presentan un nivel bajo, el 24.0% medio y el 28.0% alto, predominando el nivel bajo y en el Pretest prevención el 28.0% de féminas que se les realizaron preguntas tienen un nivel bajo, el 40.0% medio y el 32.0% alto, predominando el nivel medio.

**Variable: Postest de Conocimiento sobre neumonía**

Tabla 3

Distribución de frecuencias del Postest de Conocimiento sobre neumonía

Niveles	Frecuencia	Porcentaje %
Bajo	5	20,0
Medio	10	40,0
Alto	10	40,0
Total	25	100,0

Fuente: Elaboración propia

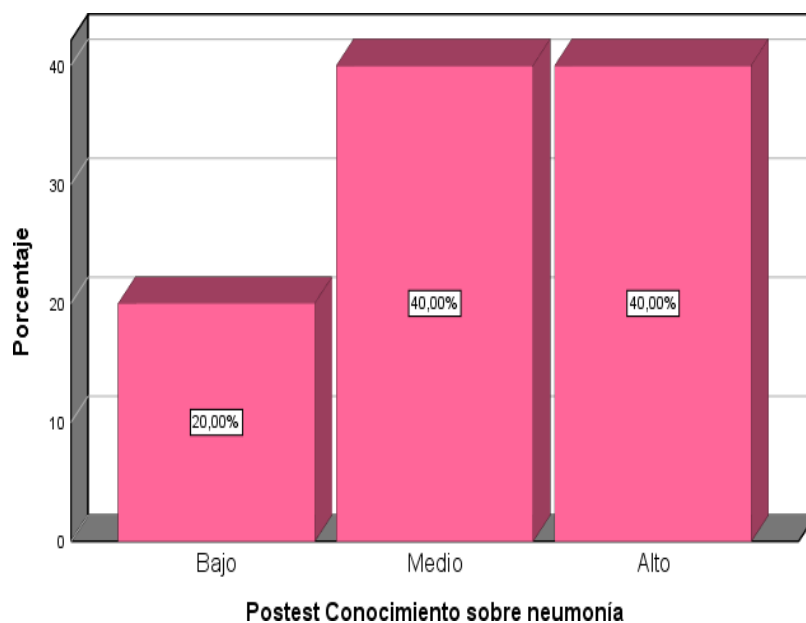


Figura 3. Niveles del Postest de Conocimiento sobre neumonía

Se observa que el 20% de las madres encuestadas presenta un nivel bajo en el postest de Conocimiento sobre neumonía, el 40.0% un nivel medio y el 40.0% alto, predominando el nivel medio y alto

## Dimensiones del Postest de Conocimiento sobre neumonía

Tabla 4

Distribución de frecuencias del Postest de Conocimiento sobre neumonía

Dimensiones	Niveles	Recuento	Porcentaje % s
Postest Generalidades	Bajo	3	12,0%
	Medio	19	76,0%
	Alto	3	12,0%
Postest Factores de riesgo	Bajo	7	28,0%
	Medio	12	48,0%
	Alto	6	24,0%
Postest Signos y síntomas	Bajo	6	24,0%
	Medio	15	60,0%
	Alto	4	16,0%
Postest Prevención	Bajo	3	12,0%
	Medio	15	60,0%
	Alto	7	28,0%

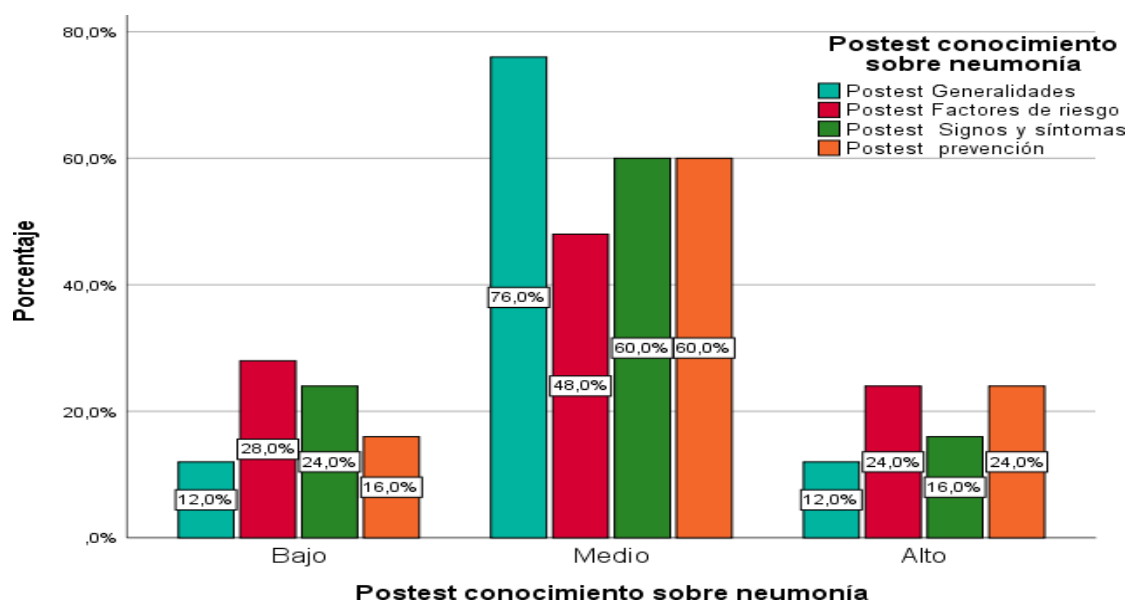


Figura 4; Niveles de las dimensiones del Postest de Conocimiento sobre neumonía

De acuerdo con la tabla 4 y figura 4 de datos, en el Postest Generalidades el 12,0% de féminas a quienes se les realizaron preguntas presentaron un nivel bajo, el 76,0% medio y el 12,0% alto, siendo el nivel medio el predominante; en el Postest Factores de riesgo

el 28.0% de fémininas que se les aplicaron una serie de encuestas presentan un nivel bajo, el 48.0% medio y el 24.0% alto, predominando el nivel medio; en el Postest Signos y síntomas el 24.0% de fémininas que se les realizaron preguntas presentan un nivel bajo, el 60.0% medio y el 16.0% alto, predominando el nivel medio y en el Postest prevención el 12.0% de fémininas que se les realizaron preguntas tienen un nivel bajo, el 60.0% medio y el 28.0% alto, predominando el nivel medio.

**Hipótesis:**

**General:**

Hi: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Prueba estadística: Prueba t para muestras relacionadas

Regla de decisión: Si  $p \leq 0.05$  se rechaza Ho

Tabla 5

Coefficiente t Student: conocimiento sobre neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II

Prueba de muestras emparejadas	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Postest Conocimiento sobre neumonía – Pretest Conocimiento sobre neumonía	3,920	2,379	,476	2,938	4,902	8,238	24	,000

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la hipótesis general sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Hubo un incremento en el conocimiento de neumonía ( $t = 8,238$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. Por lo tanto, rechazo la hipótesis nula y acepto la alterna

### Hipótesis específica 1

H1: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Tabla 6

Coefficiente t Student: conocimiento sobre neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II

Prueba de muestras emparejadas								
	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Pretest Conocimiento sobre neumonía - Postest Generalidades	7,360	2,215	,443	6,446	8,274	16,613	24	,000

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la hipótesis específica sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Si hubo un incremento en la dimensión generalidades de conocimiento de neumonía ( $t = 16,613$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. En consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna.

### Hipótesis específica 2

H1: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía

en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Tabla 7

Coficiente t Student: Conocimiento de neumonía y factores de riesgo de la neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II

Prueba de muestras emparejadas								
Diferencias emparejadas								
		Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral )
	Media			Inferior	Superior			
Pretest Conocimiento sobre neumonía - Postest Factores de riesgo	6,680	2,096	,419	5,815	7,545	15,935	24	,000

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la hipótesis específica 2 sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Si hubo un incremento en el nivel factores de riesgo de conocimiento de neumonía ( $t = 15,936$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. En consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna.

### Hipótesis específica 3

H1: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Tabla 8

Coficiente t Student: signos y síntomas de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II

Prueba de muestras emparejadas								
	Diferencias emparejadas							
	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Pretest Conocimiento sobre neumonía - Postest Signos y síntomas	8,480	2,104	,421	7,612	9,348	20,152	24	,000

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la hipótesis específica 3 sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Si hubo un incremento la dimensión Signos y síntomas de conocimiento de neumonía ( $t = 20,152$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. En consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna.

#### Hipótesis específica 4

H1: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Tabla 9

Coefficiente t Student: prevención de neumonía en madres de la Agrupación Familiar Villa Rosario II

Prueba de muestras emparejadas								
	Diferencias emparejadas							
	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilatera l)
				Inferior	Superior			



Pretest Conocimiento sobre neumonía - Postest Prevención	5,720	2,052	,410	4,873	6,567	13,939	24	,000
--	-------	-------	------	-------	-------	--------	----	------

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a la hipótesis específica sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Hubo un incremento en el nivel prevención de conocimiento de neumonía ( $t = 13,939$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. En consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna.

## **Discusión:**

A nivel mundial, la neumonía presenta muchos problemas, el cual para ello se citó a la Organización de mundial de la salud, el cual informa lo siguiente, con respecto a la muerte en niños por causa de la neumonía se debe a la mala nutrición, las condiciones de vida y la poca accesibilidad que tienen sus familias a la atención sanitaria, por lo que se ha detectado que al menos el 98% de las muertes por esta enfermedad están en los países que aún no están desarrollados, por lo que se sabe que es un gran peso para las entidades sanitarias y el estado poder proveerle a estas personas en pobreza una buena atención sanitaria, y para las familias es aún peor porque no cuentan con los recursos para asistir a centros de salud privados. Es por ello que se debe efectuar las intervenciones para reducir la mortalidad infantil y brindar conocimiento a las personas.

Por todo lo dicho anteriormente se planteó el objetivo general de la investigación, determinar la EIE en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Donde se formularon dos hipótesis una hipótesis alterna y una hipótesis nula, donde el nivel de significancia tiene como valor 0,05, por ello el estadístico utilizado es la prueba t de student en donde, se obtuvo como valor de significancia 0,000, por lo tanto, es  $< 0.05$  en consecuencia, es aceptada la hipótesis alterna, es decir existe EIE en el conocimiento de neumonía en madres de infantes menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.

Respecto a los resultados obtenidos se observó que el nivel de conocimientos que tienen las madres en la intervención educativa sobre la neumonía, en el pre test se evidencia que el 28% de las féminas a quienes se les realizaron preguntas perciben un nivel bajo en el pretest de Conocimiento sobre neumonía, el 36.0% un nivel medio. Asimismo, en el postest se observó el 20% de las madres encuestadas perciben un nivel bajo en el postest de Conocimiento sobre neumonía, el 40.0% un nivel medio y el 40.0% alto. Por lo tanto, la siguiente investigación tiene concordancia con lo dicho por Gonzales R (2014) en su investigación conocimiento de las madres de pubertos menores de cinco años infección respiratoria aguda en donde se observa 100% (30) 73% (22) madres conocen sobre las medidas preventivas sobre la infección respiratoria aguda y 27% (8) no conocen. Lo cual significa que se incrementó de forma significativa.

Los resultados en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020 antes y después de la intervención educativa. Asimismo en relación a los resultados del

Pretest Generalidades el 24.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 32.0% medio. Asimismo, en el Postest Generalidades el 12.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 76.0% medio. Por lo tanto, tiene concordancia con los autores Abarca

F. Flores Q y Mamani (2015) en su investigación cognición sobre infecciones respiratorias agudas de madres con niños preescolares, una intervención de enfermería que obtuvo como datos finales que se evidencia que el efecto que tienen los enfermeros, la perspectiva de las féminas fue que un 64% fue deficiente, por otro lado, el 27% regular y por último el 9% bueno. En consecuencia, los enfermeros cuando intervienen tienen un grado significativo de  $p < 0.05$ . Lo cual significa que hubo un incremento significativo de la intervención educativa.

Los resultados en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020, lo resultados obtenidos el 44.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 44.0% medio y el 12.0% alto. Asimismo, en el post test el 28.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 48.0% medio y el 24.0% alto, por lo tanto, no tiene concordancia con el autor Cotrina K y López K (2019) en su investigación titulada: efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas de tipo cuantitativa. Donde se logró como resultado final que, antes de la intervención educativa el 52 % de las madres obtuvieron un nivel medio, 40 % un nivel alto y el 8 % un nivel bajo; después de la intervención educativa el 100 % de las madres obtuvieron un nivel alto, según lo contrastado difiere el resultado encontrado en la investigación, esto debido al nivel de educación que tiene el grupo de análisis que influye en el conocimiento de neumonía.

Los resultados en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020, se logró como resultados en el pre test el 48.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 24.0% medio, así mismo en el post test el 24.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 60.0% medio. Estos resultados, tienen concordancia con la investigación realizada por Reyes D, Estrada R, García L, Amargos R y Chao C (2010) Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas en madres de infantes menores de un año donde sus resultados antes de la intervención educativa se

determinaron que el nivel de conocimiento incrementó los conocimientos a un 90, 27 %. Es por ello la importancia de la intervención educativa para mejorar el conocimiento de las madres.

Los resultados en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020, el 28.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo, el 40.0% medio, así mismo en el Postest prevención el 12.0% de madres encuestadas presenta un nivel bajo y el 60.0% medio. Estos resultados tienen concordancia dicho por Rodríguez H, Louzado E, Espindola A.(et.al) (2016). En su investigación titulada” Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas, donde resultado antes de la intervención 26 padres que tenían un conocimiento bajo, al finalizar el estudio resultaron 32 pacientes con alto conocimiento, 3 con medio y 1 con bajo conocimiento.

Con la promoción de intervenciones educativas, se fomenta el incremento de conocimiento sobre neumonía, por eso es muy importante enfocarse en brindar a la población a la participación, asimismo, evitando la mortalidad en infantes menores de 5 años.

## Conclusiones

- Se concluye que la hipótesis general sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Hubo un incremento en el conocimiento de neumonía ( $t = 8,238$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. Por lo tanto rechazo la hipótesis nula y acepto la alterna, fue efectiva dicha intervención, de forma significativa.
- Se concluye que la hipótesis específica sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Si hubo un incremento en la dimensión generalidades de conocimiento de neumonía ( $t = 16,613$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. en consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna., fue efectiva dicha intervención, de forma significativa.
- Se concluye que la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Si hubo un incremento en el nivel factores de riesgo de conocimiento de neumonía ( $t = 15,936$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. en consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna, fue efectiva dicha intervención, de forma significativa.
- Se concluye que la hipótesis específica sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Si hubo un incremento la dimensión Signos y síntomas de conocimiento de neumonía ( $t = 20,152$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. En consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna, fue efectiva dicha intervención, de forma significativa.
- Se concluye que la hipótesis específica sobre la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Hubo un incremento en el nivel prevención de conocimiento de neumonía ( $t = 13,939$ ,  $p < 0.05$ ) entre las mediciones efectuadas del pretest y postest. En

consecuencia, es rechazada la hipótesis nula y es aceptada la alterna.

## **VI. Recomendaciones**

- ✓ Se recomienda al Ministerio de Salud tome en cuenta los estudios que realizamos los alumnos de la Escuela de Enfermería ya que somos los que más contacto tenemos con la comunidad y podemos tener los resultados confiables, mediante estos resultados mejorar las políticas de Salud pública en relación al conocimiento y prevención de la neumonía, debido a que esta enfermedad sigue siendo una de las principales enfermedades en niños menores de 5 años.
- ✓ Se recomienda al Centro De Salud seguir la lucha contra la neumonía, siempre enfocarse en las intervenciones educativas en las madres, por medio de la concientización y la perseverancia podemos obtener grandes resultados para el Perú.
- ✓ Se recomienda que al personal de salud de salud seguir brindando las intervenciones educativas de manera eficaz y teniendo en cuenta que las personas a las que reciben esta intervención requiere de palabras sencillas y fáciles de comprender, también empleando el uso de rotafolios, imágenes, videos, con el objetivo de motivar y hacer que las madres participen en dicha intervención.
- ✓ Se recomienda a los alumnos de la universidad cesar vallejo que realizan intervenciones educativas en las madres de la agrupación familiar villa Rosario II, para que puedan tener un mayor conocimiento sobre neumonía de esta manera ayudar con el conocimiento y prevención del problema de salud pública.
- ✓ Se recomienda a las madres de la agrupación familiar villa rosario II sobre la importancia del conocimiento y la prevención de la neumonía, es por eso que se deben programar más intervenciones, con el objetivo de que los pobladores adquirieran un mejor aprendizaje.

## Referencias:

1. Organización Mundial de la salud. Tratamiento y prevención de la neumonía, Informe de la secretaria [Publicación periódica en línea] 63° Asamblea mundial de la salud: 2010. Marzo [citada 16 de febrero 2019]; (1). Disponible en:

[https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_26-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_26-sp.pdf)

2. Organización Mundial de la salud, Neumonía [Publicación periódica en línea] 2019 Agosto [citada 16 de febrero 2019] Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>

3. Organización Panamericana de la Salud. La neumonía es la causa principal de muerte de niños, Uruguay [en línea] , 2018. [Citado 16 de febrero 2019] Disponible en:

[https://www.paho.org/uru/index.php?option=com\\_content&view=article&id=460:la-neumonia-causa-principal-muerte-ninos&Itemid=340](https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_content&view=article&id=460:la-neumonia-causa-principal-muerte-ninos&Itemid=340)

4. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales 2013-2018 [Citado 16 de febrero 2019] [en línea] Disponible en: \_

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr\\_2013\\_2018/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales\\_ENDES\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr_2013_2018/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2018.pdf)

5. Ministerio de Salud. Infecciones respiratorias agudas, Perú [Internet] 2017. [Citado 16 de febrero 2019] Disponible en:

[https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)

6. Boletín Epidemiológico del Perú 2019\_

<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/01.pdf>

7. Gonzales R. Conocimiento de las madres de niños menores de cinco años infección respiratoria aguda en el servicio de emergencia del hospital Sergio E. Bernales 2014.[ Tesis para optar el título profesional de especialista en enfermería en emergencias y desastres] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5711/Gonzales\\_sr.pdf?s](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5711/Gonzales_sr.pdf?s)



[equence=1&isAllowed=y](#)

8. Abarca F. Florez Q y Mamani, Cognición sobre infecciones respiratorias agudas de madres con niños preescolares, una intervención de enfermería, Puno, 2015 [Citado 16 de febrero 2019]. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5645606>

9. Cotrina P y Lopez P. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de infecciones respiratorias agudas, Trujillo 2019. [Citado 16 de febrero 2019] Disponible en:

<http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11743>

10. Yance J. Efectividad de un programa de educación materna en la prevención de complicaciones de infecciones respiratorias agudas en neonatos del centro de salud “san Jose” de la provincia de huanta. ayacucho, 2018”. [Citado 16 de febrero 2019] Disponible en:

<http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11718>

11. Rodríguez G, Ledea E, Rojas A. y Barban M. Acciones estratégicas sobre prevención de Infecciones Respiratorias Agudas en menores de cinco años, Cuba, Universidad de Ciencias Médicas GRANMA; 2016. Disponible:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul164i.pdf>

12. Betancur M, Lorena C y Salazar P. intervenciones de cuidado aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes de unidad de cuidado intensivo adulto, Camaguey-Cuba, 2015 [Citado 18 de febrero 2019] Disponible en:

<https://javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis116.pdf>

13. Rodriguez H, Louzado E, Espindola A.(et.al). Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas, Camaguey-Cuba, 2016 [Citado 21 de febrero 2019]

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000300015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300015)

14. Touriñan J. Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La Mirada Pedagógica. Revista portuguesa de pedagogía: 2011, 283-307

<https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>

15. Puerta V. Metodología de la investigación: Diseño de la investigación.[Internet]2011. [Citado 21 de febrero 2019] Disponible en:

<http://tecnologiasenlaead.blogspot.com/2011/04/el-diseno-de-investigacion-y-los.html>

16. Arias L., Coto J. e Hidalgo O. GUÍA PARA EL PLANEAMIENTO DE SESIONES DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE. UTEFOR: Costa Rica; 2005 [Citado 21 de febrero 2019]

<https://mep.janium.net/janium/Documentos/9314.pdf>

17. Arena L, Arias J. Beltrán S. y Izaguirre M. Virginia Henderson. [En línea] 2015. [Citado 21 de febrero 2019] Disponible:

<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/virginia-henderson.html>

18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Perú: An Fac med (Internet).2009 (Citado el 15 de marzo del 2019) 70(3):217.Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>

19. Organización Mundial de la salud [Internet] 2019. [Citado 21 de febrero 2019] Disponible en:

<http://apps.who.int/mediacentre/factsheets/fs331/es/index.html>

20. Martínez J. Factores asociados a neumonía adquirida en comunidad en infantes menores de 5 años, subcentro de salud N°.1, Cuenca,2015.[ Citado 30 de abril 2019] Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23670/1/tesis.pdf>

21. Luna C, Monteverde A y Rodríguez A. Neumonía intrahospitalaria: guía clínica aplicable a Latinoamérica preparada en común por diferentes especialistas. Argentina, 2015

<https://www.archbronconeumol.org/es-neumonia-intrahospitalaria-guia-clinica-aplicable-articulo-13077956>

22. OMS. Tratamiento y prevención de la neumonía. 63.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD, Ginebra, 2010. [Citado 21 de febrero 2019] Disponible en:

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63/A63\\_26-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_26-sp.pdf)

23. Minsa. Guías técnicas: Guías de práctica clínica para la atención del recién nacido, Editorial sinco Editores, Lima- Ministerio de salud, 2007

[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1027\\_DGSP198.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1027_DGSP198.pdf)

24. Balestrini Como se elabora el Proyecto de investigación. Editoriales consultores Asociados. Caracas, 2006 [Citado 2 de mayo 2019] Disponible en:

[http://virtual.urbe.edu/librotexto/001\\_4\\_BAL\\_2/indice.pdf](http://virtual.urbe.edu/librotexto/001_4_BAL_2/indice.pdf)

## **Anexos**

ANEXO 1. MATRIX DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?	Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en las madres de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.	Hi: Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020. Ho: No existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.	Conocimiento de Neumonía	Generalidades	Concepto
				Factores de riesgo	Medio ambiental Nutrición
				Signos y síntomas	Tos con flema fatiga, temperatur
				Prevención	Inmunización Lactancia materna

<p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión</p>	<p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <p>Determina la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión generalidades en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p> <p>Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión factores de riesgo en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p>	<p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <p>Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres, en la dimensión generalidades de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020</p> <p>Existe efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres, en la dimensión factores de riesgo de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p> <p>Existe efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en madres, en la dimensión Signos y síntomas de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p>	<p>Intervención Educativa</p>	<p>Introducción</p> <p>Desarrollo</p> <p>Conclusión</p>	<p>Se da una previa motivación a las madres de familia</p> <p>La investigación va estar compuesto por dos sesiones educativas</p> <p>En esta etapa el educador podrá verificar el aprendizaje logrado durante la presentación en la población participante</p>
---	---	--	-------------------------------	---	--

<p>signos y síntomas de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?</p> <p>¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención de las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020?</p>	<p>Determinarla efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión signos y síntomas en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p> <p>Determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de neumonía en la dimensión prevención en las madres de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p>	<p>Existe efectividad de la Intervención Educativa en el conocimiento de neumonía en madres, en la dimensión prevención de la Agrupación familiar Villa Rosario II, 2020.</p>			
--	---	---	--	--	--

## ANEXO 2: Encuesta

### ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

#### CUESTIONARIO

##### Presentación:

##### Buenos días, estimada madre de familia:

Mi nombre es John Gonzales Perez, de la escuela de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando estudios de investigación con el objetivo de obtener información acerca de cuanto conocen sobre la neumonía.

Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial por lo que se les pide absoluta sinceridad al momento de responder las preguntas

Marque con un aspa (X) su respuesta:

#### I. DATOS GENERALES DE LA MADRE

##### 1. Edad:

- a) 15-20
- b) 21-29
- c) 30-37
- d) 38-45

#### II. DATOS GENERALES DEL NIÑO(A)

##### 1. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

#### III. DATOS RELACIONADOS CON LA INFECCIÓN RESPIRATORIA (IRA)

#### GENERALIDADES

1. Para usted ¿Qué es la neumonía?
  - a) Enfermedad que afecta únicamente a los pulmones
  - b) Enfermedad que afecta a los bronquios
  - c) Enfermedad que afecta todo el sistema respiratorio
  - d) No sabe
2. Para usted ¿Cómo se contagia la neumonía?
  - a) Por compartir cubiertos de alguien enfermo



- b) Por darle la mano y saludar con besos
  - c) Por estornudos, toser sin protección
  - d) No sabe
3. Para usted ¿Qué grupo etario son los que posiblemente se enfermen con facilidad?
- a) Los adultos de 30 años
  - b) Los jóvenes de 20 años
  - c) Los recién nacidos y niños
  - d) Adultos mayores de edad e)
4. Para Usted ¿qué tipos de neumonía existen?
- a) Neumonía adquirida en la comunidad
  - b) Neumonía hospitalaria
  - c) Solo a y c
  - d) No sabe

### **FACTORES DE RIESGO**

5. Para usted ¿Que alimentos ayudaran al cuerpo a estar protegido contra las infecciones?
- a) Los alimentos ricos en grasas (pollo broster, hamburguesas)
  - b) Los embutidos y carnes rojas
  - c) Los alimento ricos en vitamina C, hierro y proteína (naranja, pescado, lentejas, leche)
  - d) Solo vegetales (ensaladas ,tomates)
6. ¿Usted qué alimentos debe considerar para una buena nutrición?
- a) Embutido ( salchichas)
  - b) Carnes rojas (carne de res)
  - c) Frutas verduras, menestras y lácteos
  - d) Solo menestras
7. Los ambientes de su vivienda tienen que permanecer:
- a) Cerrados
  - b) Moderadamente ventilado (ventanas semi cerradas)
  - c) Con ventanas abiertas y permiten la entrada de luz solar
  - d) Oscuros y cerrados
8. Si en su casa hay un familiar con una enfermedad respiratoria:
- a) Evita el contacto del niño con el familiar con infección
  - b) Fomenta el uso de mascarilla y lavado de manos
  - c) Sugiere al familiar tomar un medicamento
  - d) Lo aísla al familiar en un sitio cerrado y sin luz

9. Para usted ¿cuál es el lugar o personas indicadas donde puedan detectar a tiempo algún problema respiratorio?
- a) Con mis familiares y amigos.
  - b) Con el personal especializado de un centro de salud u hospital.
  - c) Cuando Ud. Consulta con las vecinas de su comunidad.
  - d) Ninguna de las anteriores.
10. Los factores de riesgo primordiales de la neumonía en niños son:
- a) Desnutrición y medio ambiental
  - b) El mal lavado de manos
  - c) Cuando el niño sufre malestar general
  - d) No sabe

### **SIGNOS Y SÍNTOMAS**

11. Usted considera que su niño tiene fiebre cuando la temperatura del termómetro mide:
- a) 36.5-37°C
  - b) 38°C a mas
  - c) 35°-36°C
  - d) No sabe usar el termómetro y siente al niño caliente
12. ¿Cuál es la importancia en reconocer los signos y síntomas de la neumonía?
- a) Es importante ya que ayuda a detectar el problema y darle un diagnostico
  - b) Es importante ya que ayuda a la madre a identificarlos a tiempo y así poder salvar la vida de su hijo.
  - c) Es importante ya que ayuda a brindar un cuidado especial a su niño(a)
  - d) No sabe
13. Si su niño presenta fiebre y dificultad para respirar usted:
- a) Lo automedica
  - b) Utiliza remedios caseros
  - c) Lo lleva al centro de salud más cercano
  - d) Ninguna de las anteriores
14. ¿Cuáles son los signos de peligro de la neumonía en niños?
- a) Hundimiento de costillas, dificultad para respirar y fiebre
  - b) Fiebre, vómitos dolor de garganta
  - c) Dificultad para respirar, vómitos y fiebre
  - d) No sabe

## PREVENCIÓN

15. ¿Qué medidas de prevención tomaría ante la neumonía?
- a) Bañar al niño todos los días con agua tibia
  - b) Lavarse las manos antes y después de preparar los alimentos
  - c) Estar al día con sus controles de vacunación
  - d) Abrigarlo al niño
16. ¿Qué medidas de seguridad tiene usted frente a la neumonía?
- a) Limpiar la casa todos los días.
  - b) Cubrirse la boca y nariz con el antebrazo al momento de estornudar.
  - c) Todos los miembros de la familia utilicen mascarilla simple.
  - d) No sabe.
17. ¿Cuál es la importancia de las vacunas en los recién nacidos y niños?
- a) Es importante ya que ayuda a los recién nacidos a protegerlos de las enfermedades
  - b) Es importante ya que ayuda a los niños en eliminar las bacterias y/o virus del cuerpo del niño(a)
  - c) Es importante ya que favorece a los niños en el crecimiento.
  - d) No sabe
18. La prevención sobre la neumonía se basa en:
- a) Alimentación saludable
  - b) Dieta basada en proteínas y grasas
  - c) Lavarse las manos
  - d) Inmunización y lactancia materna
19. Que es la vacunación:
- a) Es importante para detectar enfermedades
  - b) Es una cura para todas las enfermedades
  - c) Su función es estimular al sistema inmunitario a producir defensas o anticuerpos especializados en ese tipo de infección y/o enfermedad.
  - d) No sabe
20. Para usted madre de familia ¿cuál es la importancia de la lactancia materna en el recién nacido ante la neumonía?
- a) Es importante porque estimula en crear defensas naturales que le ayudaran a protegerse de enfermedades.
  - b) Es importante porque estimula al recién nacido los lazos familiares (madre- bebe)
  - c) Es importante para el buen desarrollo de los órganos y tejidos del recién nacido
  - d) No sabe

### ANEXO 3: Libro de Códigos

<b>Preguntas</b>	<b>Respuestas correctas (2)</b>	<b>Respuestas incorrectas (1)</b>
1.	C	ABD
2.	C	ABD
3.	C	ABD
4.	C	ABD
5.	C	ABD
6.	C	ABD
7.	C	ABD
8.	B	ACD
9.	B	ACD
10.	A	BCD
11.	B	ACD
12.	B	ACD
13.	C	ABD
14.	A	BCD
15.	C	ABD
16.	B	ACD
17.	A	BCD
18.	D	ABC
19.	C	ABD
20.	A	BCD

## ANEXO 4: Confiabilidad del instrumento alfa de cronbach

### Fiabilidad

### Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos
-,070	20

## ANEXO 5: Validación de instrumentos

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Observaciones: Faltan 2 ítems (expresión muy compleja por la madre)

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dora Prieto Saudo    DNI: 07134691

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres

09 de Mayo del 2019

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**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

**GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**  
**HOSPITAL NACIONAL DORTEL ALBERTO CARRIJO**

Dora Prieto Saudo  
Firma del Experto Informante.  
Especialidad



Observaciones: Utilizar lenguaje sencillo.

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Luz Dela Torre Euzmin    DNI: 10475471

Especialidad del validador: Enfermería

13 de Mayo del 2019

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**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

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Gonzales Polo Isidro Avelino    DNI: 07964335

Especialidad del validador: Master Especialista en Neonatología

07 de abril del 2019

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**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

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
CAREPA  
LIC. JINORA GONZALES POLO  
C.E.A. JUNIN  
SERVICIO ENFERMERIA

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

## ANEXO N°6



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### PLAN EDUCATIVO

#### **“Juntos contra la Neumonía”**

La intervención educativa “Juntos contra la neumonía”, está orientado a las madres de familia de niños menores de 5 años de la Agrupación familiar villa rosario II, en cual se hablará propiamente sobre la neumonía, dando mayor énfasis al ámbito preventivo, ya que, como profesional de enfermería, nos compete realizar actividades en la atención primaria, que va dirigido a apoyar al individuo a preservar la salud.

El objetivo principal de la intervención educativa, es informar a la población específica sobre la relevancia de tener un apto conocimiento sobre las infecciones respiratorias agudas, teniendo como consecuencia la muerte en los niños, si es que no es atendido oportunamente.

El conocimiento como medio preventivo genera actitudes y prácticas de condición preventiva en las madres de familia, de tal forma que puedan impartir ese conocimiento en su hogar y en la comunidad, para el cuidado de sus niños menores de 5 años, y como efecto generar cambios positivos para prevenir las infecciones respiratorias agudas.

#### **Objetivo General:**

- Lograr que las madres de la agrupación familiar Villa rosario II de san Juan de Lurigancho, adquieran conocimientos sobre la neumonía

#### **Objetivos específicos:**

- Proporcionar conocimiento sobre el concepto de neumonía a las madres de la agrupación familiar villa Rosario II de San Juan de Lurigancho
- Brindar conocimientos sobre factores de riesgo a las madres de la agrupación familiar Villa Rosario II de San Juan de Lurigancho



- Proporcionar conocimiento sobre prevención a las madres de la agrupación familiar villa rosario II de San Juan de Lurigancho
- Brindar conocimientos sobre signos y síntomas a las madres de la agrupación familiar Villa Rosario II de San Juan de Lurigancho

**Expositor:**

John Jesus Jair Gonzales Perez

**Grupo beneficiario:**

Madres de familia que tengan niños menores de 5 años

**Estrategia metodológica**

Antes de la intervención educativa, se le brindo a las madres un (pre tes) acerca de la neumonía (las encuestas); después se sensibilizo a las madres de familia con las estadísticas mundiales de las diferentes fuentes de información, luego se lanzó preguntas al aire sobre la neumonía dirigida a las madres de familia, después se le dio a conocer los objetivos de la intervención educativa y luego se presentó las sesiones educativas , después de terminar con las sesiones educativas finalmente se formó las rondas de preguntas, intercambio de ideas con el público en este caso con las madres de familia y exponente, se dio a las madres de familia las encuestas (pos tes) para que plasmara su conocimiento adquirido luego de la intervención educativa y al finalmente se brindó un incentivo por haber participado en la intervención educativa

**Recursos materiales:**

Rotafolio, lapiceros, hojas bond, cartulina, 1 caja frugos de 26 unidades Información

**Fecha y hora**

1° sesión 09/02/2020

2° sesión 16/02/20


3° sesión 23/02/20

**Lugar**

Agrupación familiar Villa Rosario II, San Juan de Lurigancho

**Duración:**

3días

MOTIVACION	CONTENIDO	IMAGEN
<p align="center"><b>Presentación</b></p>	<p>Ante todas muy buenas días, yo soy estudiante de enfermería en la universidad Cesar Vallejo.</p> <p>Tengo el agrado de dirigirme ante ustedes y a la vez manifestarle sobre la intervención educativa “Juntos contra la neumonía, que consta básicamente en el concepto, factores de riesgo, signos y síntomas y la prevención, lo cual espero su atención y participación de todas las mamitas presentes.</p>	



**Signos y síntomas**

anticuerpos naturales, reserva de energía y calorías, además mejora el buen estado ánimos, se sienten vigorosos, en esencia brinda a la persona un perfecto estado de salud, por eso es necesario que el niño cuente con una nutrición de calidad para evitar las enfermedades.

**Medio Ambiental:** Los niños son vulnerables en este factor tan importante, ya que se exponen ante diferentes bacterias y enfermedades virales que se diseminan en el ambiente y existe la posibilidad de que el niño pueda contraer alguna de ella, la neumonía, es la infección recurre mayormente en niños, el riesgo de contraer esta infección es muy elevado debido a las estadísticas proporcionadas por diferentes fuentes de investigación.

Pueden ser variados como por ejemplo: dolor al toser, el paciente presenta desorientación ocasionado por que no existe un buen abastecimiento de oxígeno tanto en las células, tejidos, órganos y sistemas, acompañado de tos con flema, sudoración,



**Prevención**

fiebre ( $>38^{\circ}$ ), escalofríos, náuseas, disneas, tiraje intercostal, diarreas.

**Inmunización:** Como medida de protección y prevención en los niños es recomendable la vacunación *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* de tipo B, estas inmunizaciones ayudaran al niño a desarrollar su sistema inmunológico, es decir defensas que ayudaran a combatir estas infecciones

**Lactancia materna:** La lactancia materna exclusiva es importante en los primeros meses del recién nacido, ya que ayudara al niño en la estimulación, desarrollo y fortalecimiento del sistema inmunológico, a la vez contara con una adecuada nutrición y gozara de un buen estado de salud<sup>(18)</sup>

