



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

“Efecto de intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de institución educativa privada, San Juan de Lurigancho 2020”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

Alva Campos, Ofelia Iraida
(ORCID: [0000-0002-4741-7896](https://orcid.org/0000-0002-4741-7896))

ASESORA:

Mg. Johana Vanessa Collantes Zapata
(ORCID: [0000 0001-9606 -9018](https://orcid.org/0000-0001-9606-9018))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

Lima – Perú

2020

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a Dios por su amor y sabiduría, a mis padres Esther y Juan José por el apoyo incondicional, por creer en mí cuando yo no lo hacía, a mis amados hijos Kenny Juan José y Victor Luis Angel por ser la luz de mis días, motivo de mis alegrías y fuente de inspiración para poder lograr mis objetivos, a mi compañero de vida Keny por su apoyo y paciencia, a mis hermanos Juan, José y Víctor por el apoyo, las palabras de aliento y por ser los mejores hermanos, a mis ángeles los gemelitos Gabriel y Luciano por ser las estrellas que alumbran mis más oscuras noches y a Teresa mi pequeña mejor amiga.

Agradecimiento

A Dios por haberme dado una maravillosa familia quienes siempre han creído en mí, dándome ejemplo de sacrificio, superación y humildad enseñándome a valorar todo lo que tengo. A mis amados padres, por el apoyo incondicional para poder cumplir mis sueños y a mí estimada asesora por la paciencia, comprensión y por guiarme en cada proceso de elaboración del trabajo de investigación.

Contenido

Dedicatoria	I
Agradecimiento.....	II
I. INTRODUCCIÓN.....	1
I. MARCO TEÓRICO	5
II. METODOLOGIA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variable y operacionalización	13
3.3 Población, muestra y muestreo	14
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.	15
2.5 Procedimientos.....	16
3.6 Métodos de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES.....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33

Índice de Tablas

Tabla N° 1 Contrastación de Hipótesis	21
Tabla N° 2 Prueba de Hipótesis General	22
Tabla N° 3 Prueba de Hipótesis Específica 1.....	23
Tabla N° 4 Prueba de Hipótesis Específica 2.....	24

Índice de gráficos

Gráfico N° 1 Efecto de la intervención educativa sobre conocimientos de tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020	18
Gráfico N° 2 Efecto de la intervención educativa sobre conocimientos de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020	19
Gráfico N° 3 Efecto de la intervención educativa sobre conocimientos de tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020	20

RESUMEN

Objetivo Determinar el efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. **Metodología** El presente estudio es de enfoque cuantitativo, el diseño es un estudio pre experimental, de tipo aplicada y con corte longitudinal. La población estuvo conformada por 30 escolares de 1er a 5to grado de primaria. Se usó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, el cual estuvo conformado por 26 preguntas. **Resultados** Se obtuvo un 100% (30) de nivel medio de conocimientos en el pre test, así mismo en el pos test la totalidad de estudiantes 100% (30) presento un nivel alto de conocimientos. **Conclusión** El efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020 fue significativa.

Palabra clave: Escolares, tuberculosis pulmonar, conocimientos, intervención, prevención.

ABSTRACT

Objective To determine the effect of the educational intervention on knowledge of pulmonary tuberculosis in schoolchildren from 1st to 5th year of secondary school of the Private Educational Institution Level A, San Juan de Lurigancho 2020. The first specific objective is considered: Identify the effect of the educational intervention on pulmonary tuberculosis in the general dimension, to schoolchildren from 1st to 5th year of secondary school of the Private Educational Institution Level A, San Juan de Lurigancho 2020.

Methodology The present study has a quantitative approach, the design is a pre-experimental study, of an applied type and with a longitudinal section. The population consisted of 30 schoolchildren from 1st to 5th grade of primary school. The survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument, which consisted of 26 questions. **Results** A 100% (30) average level of knowledge was obtained in the pre-test, likewise in the post-test, all 100% (30) students presented a high level of knowledge.

Conclusion The effect of the educational intervention on the level of knowledge of pulmonary tuberculosis in schoolchildren from 1st to 5th year of secondary school of the Private Educational Institution Level A, San Juan de Lurigancho 2020 was significant.

Keywords: Schoolchildren, pulmonary tuberculosis, knowledge, intervention, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define que la tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa, la cual usualmente compromete a los pulmones, esta es ocasionada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Según la OMS esta enfermedad está ubicada entre las diez principales muertes en el mundo.¹

Lamentablemente la (TBC) forma parte de una emergencia de salud a nivel público; Ávila M. En el año 2017 en su investigación titulada: Características epidemiológicas de la tuberculosis nos dice que China, India, Pakistán, Indonesia, Filipinas, Sudáfrica y Nigeria conforma el 64% de la mortalidad; sin embargo a nivel mundial esta cifra ha logrado disminuir un 2% al año, esto es gracias a la detección de esta enfermedad y un adecuado tratamiento.²

Según la World Health Organization aluden que en el año 2018 se contagiaron de tuberculosis 1,1 millón de niños entre 0 a 14 años de edad, de este grupo de niños 251 000 fallecieron, así mismo se calcula que en el mundo, existe 9.4 millones de casos nuevos de TB y se estima que un 1,7 millones de muertes son ocasionadas por esta enfermedad. Las personas que han sido contagiadas con el bacilo tuberculoso poseen un 5% a 15% de probabilidad de enfermar de tuberculosis en toda su vida. Se deduce que el 25% de la población de todo el mundo está infectado de tuberculosis sin que estas personas sepan que poseen la enfermedad. Las personas con enfermedades como VIH, diabetes, desnutrición y también los fumadores poseen un alto riesgo de enfermar de tuberculosis. Las personas que presentan mayor riesgo de contraer esta enfermedad son los adultos y niños.³

En este contexto Alarcón V., Figueroa C. y Mendoza A. en el año 2017 aluden que Perú y Brasil eran países que estaban ubicados en los primeros lugares de mayor incidencia de tuberculosis, esto debido a que se expuso una cifra alarmante de personas diagnosticadas con tuberculosis; es así que exhibieron un promedio de 27 mil casos nuevos de tuberculosis, esto se debe a diversas eventualidades como el consumo de sustancias alucinógenas, estilos de vida no saludables, déficit de educación y prevención de tuberculosis en la población.⁴

Dentro lo que respecta a Latino América, 268.500 personas en las Américas contrajeron esta enfermedad, de las cuales 18.500 fallecieron a causa de la misma. De tal modo que

en América Latina y el Caribe se encuentran más de 230.000 casos en el año de personas con el diagnóstico de tuberculosis; aunque se considera que existe un aproximado de 400 000 casos.⁵

Así mismo un análisis de la situación epidemiológica de la tuberculosis en el año 2015, informa que la cifra más considerable de los casos de TB sucedió en Asia con un 61% y en África con un 26%. No obstante la magnitud fue menor en la región mediterránea del Este con un 7%, en la región europea con un 3% y la región de las Américas con un 3%.⁶

A nivel Nacional, en el año 2017, el Diario Perú 21, nos dice que la tuberculosis se encuentra como una de las primordiales causas de defunción, de tal manera que está ubicado en el décimo quinto lugar. La tuberculosis perjudica a los grupos sociales con menos economía en nuestro país. En el año 2015; el 80% de los casos notificados provinieron de: Lima Metropolitana (ocupa el primer lugar), Junín, La Libertad, Lambayeque Loreto, Lima Provincias, Ica, Callao, Arequipa y finalmente Ucayali. En este sentido Lima metropolitana y el Callao reportaron el 59.3% de los casos de tuberculosis en el Perú.⁷ Proteger a los escolares de esta enfermedad es uno de los retos más difíciles, pues no se les puede excluir de la sociedad, por esta razón es importante la prevención y promoción de la salud, ya que solo así se podrá evitar la difusión de esta enfermedad; con el único fin de beneficiar a la familia y comunidad.

La OPS refiere que Perú posee el 14% de los casos evaluados de TB en la Región de las Américas; Lima metropolitana y el Callao poseen el 64% de los casos de TB del país, así mismo tuberculosis multidrogo resistente es de 79% y tuberculosis extensamente resistente es del 70%. Una de las principales acciones de la OPS es simplificar el proceso de adecuación de la estrategia fin de la tuberculosis de la OMS, es así que para el 2030 y 2035 se espera poder eliminar la epidemia de esta enfermedad, mitigando así la mortalidad, la incidencia y acortando costos desastrosos afiliados a la tuberculosis.⁸

De igual manera el MINSA en el año 2017, en San Juan de Lurigancho, se reportaron 1800 casos de tuberculosis, de este grupo 100 poseen tuberculosis y VIH, es por esta razón que el Ministerio de la Salud viene desarrollando acciones para reforzar la atención a estas personas que han adquirido estas enfermedades. De tal modo se ha instalado el primer módulo de atención especializada de tuberculosis y VIH, está ubicado en el centro de Salud 10 de Octubre en San Juan de Lurigancho, ya que en este mismo centro es donde se han anotado los datos de estos 100 pacientes que padecen de TBC/VIH. Se

debe resaltar que estos pacientes necesitan un tratamiento especializado por su condición. Así mismo los ambientes que serán usados para tratar a dichos pacientes estarán equipados para la seguridad del paciente y del personal.⁹

Según el Análisis Situacional de Salud Hospitalaria del Hospital San Juan de Lurigancho dice que en este distrito existe un total de 1,128,453 habitantes, entre varones y mujeres. Así mismo la TBC pulmonar se encuentra en el séptimo lugar de morbilidad del servicio de medicina con 10 casos detectados entre ellos 7 varones y 3 mujeres, en lo que respecta a mortalidad tenemos a TBC en el séptimo lugar con un total de 3 casos.¹⁰

Wilches, Hernández, Hernández y Pérez en el año 2016 aluden que la tuberculosis (TB) es un mal que se puede evitar a través de la prevención, sin embargo, aún es un problema de salud pública, esto se debe a las costumbres, educación y hábitos que posee la sociedad.¹¹ En este contexto y por lo antes mencionado la tuberculosis es una enfermedad que a pesar de la cantidad de años que tiene vigente, no se ha podido erradicar, debemos recordar que la educación es primordial para poder conocer las formas de prevención y los efectos negativos que esta enfermedad ocasiona en nuestro organismo, es así que el personal de enfermería brindará información, mediante la cual los escolares enriquecerán sus conocimientos; Es importante educar a esta población, ya que ellos ignoran que son vulnerables, es así que la información que se brinda es óptimo para enfrentar esta enfermedad, evitando el contagio y disminuyendo las cifras de muerte por tuberculosis, de igual modo los escolares serán un elemento multiplicador, pues la información que se le brinde a ellos, será transmitida a los familiares y/o amigos.

Esta investigación planteó como problema general: ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020? De la misma manera se planteó los problemas específicos: ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades de la tuberculosis pulmonar a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020? y ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas, a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020?

Es así que la presente investigación planteó la siguiente justificación. El Perú es uno de los países que presenta una cifra considerable sobre morbilidad y mortalidad relacionada a tuberculosis, esta enfermedad es un problema de salud a nivel nacional y mundial. En San Juan de Lurigancho el índice de tuberculosis es significativo. Por este motivo decidí realizar este estudio para poder aportar y mejorar el nivel de conocimiento de los escolares sobre la prevención de TBC y a través de las intervenciones educativas se reforzó estas falencias. De tal modo que la teoría que nos impulsa a seguir con el arduo trabajo de promoción y prevención de la salud es Nola Pender la cual impuso el modelo de promoción de la salud.³⁶ Esto se basa en educar a las personas, para mejorar la calidad de vida, es así, que gracias a este modelo la enfermera podrá trabajar con la población, mediante la observación y exploración de los procesos sociales, psicológicos y biológicos. En ese enfoque el rol que ocupa la enfermera en el ámbito comunitario, es la de educar a la población, esto se basa en brindar conocimientos y experiencias a la comunidad, para que a través de este conjunto de herramientas, las personas que son educadas desarrollen estrategias para poder prevenir enfermedades, cambiar el estilo de vida al cual están acostumbrados, con el único fin de mantener una buena salud en el hogar y con la sociedad.

Es así que, refiriéndonos a la parte práctica, esta investigación buscó contribuir con la salud a través de la intervención educativa, puesto que buscó educar

sobre las generalidades de la tuberculosis, así mismo sobre las medidas de prevención de dicha enfermedad, gracias a esto se pudo cambiar el estilo de vida del cual están acostumbrados para que puedan poseer una mejor salud, no solo para ellos, ya que, a través de los nuevos conocimientos adquiridos, ellos podrán fomentar la prevención de la tuberculosis con sus familiares y amigos.

Los resultados que se obtengan contribuirán en primer lugar a las familias de los alumnos que reciban esta sesión, ya que, al contar con esta información, podrá prevenir el contagio. En segundo lugar, a la Institución Educativa porque los alumnos y los profesores podrán ampliar el nivel de conocimiento sobre una enfermedad que lastimosamente se respira en San Juan de Lurigancho, en tercer lugar, beneficiará al MINSA ya que ayudará a reducir las cifras de morbi-mortalidad y a su vez reducirá los gastos ocasionados al estado por esta enfermedad.

Considerando como objetivo general: Determinar el efecto de la intervención educativa

sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Se considera como primer objetivo específico: Identificar el efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades, a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. De igual manera se considera como segundo objetivo específico: Identificar el efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas, a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020

De la misma manera se consideró como hipótesis general: H^1 : La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Se consideró como hipótesis nula H^0 : La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

De igual modo se consideró como hipótesis específicas (H^1): La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1er a 5to grado de secundaria de la institución educativa privada A, San Juan de Lurigancho 2020 y (H^0): La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1er o a 5to grado de secundaria, de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

I. MARCO TEÓRICO

La tuberculosis pulmonar es una enfermedad ocasionada por una bacteria, esta ataca principalmente a los pulmones, si esta patología no se llega a tratar adecuadamente puede ocasionar la muerte, por este motivo es importante promover el conocimiento de esta enfermedad y cómo prevenirlo, es así que los siguientes autores hicieron estudios sobre el nivel de conocimiento y lo beneficioso que fueron las sesiones educativas que ellos brindaron.

En este punto mencionaré los antecedentes a nivel Internacional; Statke J, Smith E, Turner T, Balmer D, Guzmán F, Cruz A, et al. En el año 2017 en su tesis que lleva como título: “Mayor conocimiento y comportamiento de los adolescentes luego de una intervención educativa única sobre la tuberculosis”. Con el objetivo de evaluar el impacto de una intervención educativa de tuberculosis. El estudio es pre experimental, la población es de 895 estudiantes, los estudiantes completaron pruebas previas y posteriores, se obtuvo como resultado que un 12% mejoró (pre: 70%, post: 82%), el 78% compartió su conocimiento de TB, se acepta la hipótesis alternativa, la cual nos dice que la IE estimulo el aprendizaje de la tuberculosis.¹²

Hernández J, Castillo I y Reynaldo L. En el año 2017 en su investigación titulada “Knowledge about childhood tuberculosis in community mothers in Cartagena”. Con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre TBC infantil que poseen las madres de familia. El estudio fue descriptivo, se realizó en 48 madres de la comunidad a las cuales se les aplico un cuestionario. El resultado fue que 91.6%

no tiene conocimiento de que una persona sin síntomas pueda contagiar la enfermedad, así mismo el 38.8% desconoce el riesgo que tienen los niños de contagiarse, el 22.4% desconoce que tener contacto con una persona infectada puede ser riesgoso, solo el 2% distingue como síntoma la presencia de tos por más de dos semanas. Se acepta la hipótesis alternativa, esto quiere decir que las madres comunitarias tienen poco conocimiento sobre la tuberculosis infantil.¹³

Hernández R, Rodríguez o, García P, Blanco B, Albear T y Valle Y. En el año 2018 en su tesis titulada “Intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en el Establecimiento Penitenciario Provincial de Ciego de Ávila”. Con el objetivo de evaluar la eficacia de la intervención educativa. Se efectuó un estudio pre experimental, en el cual hubo una población de 39 personas. Se obtuvo en cuanto al conocimiento sobre el modo de transmisión que solo un 2.56% poseían conocimiento, sin embargo, luego de la intervención el resultado incremento a 89.74%, así mismo acerca de los conocimientos de la sintomatología antes de la intervención fue de 38.46% y después de la intervención se obtuvo 87.18%. Se acepta la hipótesis alternativa, la cual afirma que la intervención educativa mejoró el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar dicha población.¹⁴

De la misma manera se menciona a los autores nacionales Alvarado Medina F. y Bendezú Valdez R. en el año 2016 en su tesis titulada “Programa de educación preventiva sobre tuberculosis en alumnos del 5to año de la institución educativa José Olaya Balandra de Comatranca Ica – 2016”. Con el objetivo de identificar la influencia del programa educativo preventiva sobre tuberculosis en alumnos. El método utilizado fue prospectivo de corte longitudinal. La población estuvo formada por 50 alumnos, en el pre - test se obtuvo como resultado que existe un 74% de alumnos tiene conocimientos bajos y 43% en el post-test, así mismo en el pre-test se obtuvo que el 26% tiene conocimiento intermedio y en el post-test se obtuvo que 43% posee conocimiento superior. Se acepta la hipótesis planteada la cual afirma que el conocimiento de los alumnos de la Institución educativa José Olaya Balandra ha mejorado favorablemente luego de participar en el programa educativo sobre conocimientos preventivos de la tuberculosis.¹⁵

Asimismo, De la Cruz C. y Arévalo-Ipanaqué en el año 2017 en su trabajo titulado “Programa educativo para prevenir tuberculosis infantil en un colegio nacional de

Lima – Perú 2017”. Con el objetivo de determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre a tuberculosis pulmonar infantil, el tipo de estudio que se empleo fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicado y diseño pre experimental. La muestra fue de 90 madres, se empleó la técnica de encuesta de Likert, teniendo como resultado que el nivel de conocimiento de las madres varió de 5,6 % (alto) en el pre-test a 72.8% en el post-test, mientras que el nivel bajo descendió de 77.8% en el pre-test a 72.8% en el post-test. Se rechaza la hipótesis nula y se determina que el programa educativo tuvo efecto importante sobre las prácticas preventivas de la tuberculosis.¹⁶

De igual modo Morote Poso en el año 2018 en su tesis “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en alumnos de 4to y 5to año de secundaria en la institución educativa emblemática María Parado de Bellido, 2018”. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis, el tipo de estudio fue observacional, descriptivo y transversal. La muestra fue de 200 participantes de ambos sexos entre 14 y 17 años, a los que se les aplicó un instrumento de encuesta, teniendo como resultado que el 51% de los estudiantes tienen un nivel bajo en cuanto a conocimiento y 54% en cuanto a definiciones conceptuales y presentación clínica.¹⁷

De la misma manera Sánchez R y Regalado P, en el año 2018 en su tesis titulada “Efectividad del programa educativo conozco y prevengo la TB para mejorar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa N° 5082 Sarita colonia, Callao – 2018”. Con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo, el estudio fue de enfoque cuantitativo, el diseño cuasi experimental y de corte longitudinal. La población estuvo formada por 104 estudiantes, se usó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, este identifico el nivel de conocimiento antes y después de la aplicación del programa educativo. Se obtuvo como resultado que antes de aplicar la prueba solo un 23% de estudiantes presentaron un nivel adecuado de conocimientos y el 77% de ellos presentaron un nivel de conocimientos entre regular y bajo, asimismo luego de la aplicación del programa educativo el 100% de los estudiantes presente un nivel alto de conocimientos. Se acepta la hipótesis alterna, la cual concluye que el programa educativo fue efectivo para los estudiantes e incrementaron el nivel de conocimiento sobre tuberculosis. ¹⁸

También Córdova Chanamé, Mabel en el año 2018, en su tesis titulada “Efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar en madres del AA.HH Domingo de Ramos Tahuantinsuyo alto, Independencia, Noviembre 2016”. Con el objetivo de determinar el efecto de una intervención educativa. El estudio fue pre experimental, de corte transversal, cuantitativo, teniendo como resultado que el 93% de la población en estudio no tiene conocimiento sobre TB pulmonar, así mismo después de la sesión educativa se logró obtener 100% en el post test. Se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que la intervención educativa fue significativa en el conocimiento sobre prevención de tuberculosis pulmonar para la comunidad. ¹⁹

Según los autores Pérez y Gardey nos dicen que la efectividad va reflejar que tanto ha logrado el procedimiento o actividad que se hizo con la población para el beneficio de la salud, mediante pruebas se podrá evaluar y conocer el resultado final. Es así que la efectividad va a mostrar el éxito de los procedimientos que se ha aplicado, a través de la enseñanza y aprendizaje. ²⁰

Touriñan López nos dice que la Intervención Educativa son acciones en las cuales se brinda educación, enseñanzas e información, esto se da a un grupo de personas con el fin de que los participantes logren aprender, mejorar y corregir estilos de vida, para así

prevenir las enfermedades mediante estrategias que incrementen el bienestar.²¹

Según la OMS la intervención educativa son actividades que se ejecutan para mejorar la salud de la población, en este contexto es la capacidad que tiene como objetivo transformar la realidad de una comunidad en lo cultural y social. Es así que la educación es una habilidad de planificación, esto nos va a permitir recaudar información, para poder conocer el problema más resaltante que tenga la población y dar solución a este, a través de sesiones educativas de la siguiente manera:²²

- a) Planeación: En esta etapa se ven las diferentes opciones para poder solucionar el problema de la comunidad, mediante la preparación de material y diseño de la sesión educativa.
- b) Ejecución: En esta etapa se van a aplicar las estrategias educativas y también el contenido realizado en planeación.
- c) Evaluación: Finalmente se evaluará las actividades que fueron realizadas en la etapa de ejecución mediante el pre y post test, para obtener un resultado.

Por otro lado, Bunge, nos dice que conocer es descubrir y recepcionar información por medio de vivencias y fundamento científico. El conocimiento es un grupo de conceptos y pensamientos; que se almacena mediante las vivencias, observación y/o investigación. De tal modo que nuestro cerebro elige la información que se requiere en ese momento para satisfacer nuestras dudas e interrogantes.²³ La escala vigesimal nos va permitir medir el nivel de conocimiento, se hace la valoración con el puntaje alcanzado en el cuestionario, es así que se podrá encontrar los niveles alto, medio y bajo.

Es el conocimiento que tendrán los alumnos en las áreas de generalidades y medias de prevención de la tuberculosis. Según el MINSA, la TBC es una enfermedad ocasionada por una bacteria infecciosa y contagiosa (*Mycobacterium tuberculosis*), compromete principalmente a los pulmones, esta bacteria es un microorganismo de forma bacilar, el reservorio es el hombre infectado o enfermo.²⁴

Según los autores Silvia S, Rozas L, Noguera A, Fortuny C, Barrabeig I, Margarit A, et al. En el año 2017, en el estudio llamado: "Adolescent Tuberculosis; A Challenge and Opportunity to Prevent Community Transmission" mencionan que la tuberculosis se transmite de una persona enferma a una persona sana, esta enfermedad se transmite cuando los pacientes infectados tosen, estornudan o escupen ya que así liberan bacilos tuberculosos al aire y estos pueden ingresar por la boca o nariz, extendiéndose hasta los

pulmones ocasionando una congestión, es suficiente que una persona sana inhale estos bacilos para contagiarse, es así que la tuberculosis de un adulto es frecuente entre los adolescentes.²⁵

Así mismo Ruhl CR, Pasko BL, Khan HS, Kindt LM, Stamm CE, Franco LH, et al. En el año 2016, en su investigación titulada “Mycobacterium Tuberculosis Sulfolipid-1 Activates Nociceptive Neurons and Induces Cough” aluden que la tuberculosis es una enfermedad, que tiene como síntoma primario y mecanismo de transmisión la tos; esto se da debido a que las neuronas nociceptivas (receptores sensoriales), transmiten una serie de estímulos nerviosos a los pulmones.²⁶

Seguidamente mencionare los síntomas; según el MINSA los síntomas se producen cuando los pulmones ya están dañados por la bacteria, estos síntomas se dan mayormente cuando la infección está empezando o después de años, es así que hablamos de sintomático respiratorio, se le denomina así a las personas que poseen tos y flema por 15 días o más; los síntomas de una personas con TBC son los siguientes: Tos con rasgos sanguíneos, dolor en el pecho, al respirar o toser, pérdida de peso y/o apetito, fiebre, fatiga, sudoraciones nocturnas, escalofríos y tos que persiste durante tres semanas o más. ²⁷

Para descartar la tuberculosis se realiza el examen a las personas que tengan uno o más síntomas que ya fueron mencionados, o también los llamados asintomáticos, este examen es la baciloscopia, la cual es una de las primeras herramientas que se usa para el diagnóstico de tuberculosis, es la más utilizada internacionalmente para detectar casos infecciosos. La baciloscopia tiene como objetivo ver a los bacilos de Koch por medio del microscopio óptico, para esto se debe de realizar una tinción, esta permitirá ver mejor a los bacilos.²⁸

Según el Manual para el diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis nos dice que la baciloscopia es uno de los principales métodos para diagnosticar TBC. Para que la muestra sea la adecuada, se debe de considerar los siguientes puntos: El frasco debe de ser de boca ancha, así mismo la capacidad debe de ser de 30ml a 50ml, para que el paciente tenga mayor comodidad en el momento de colocar la expectoración en el envase, el cierre debe de ser con tapa rosca, para poder evitar accidentes como derrames, el material del envase debe ser de plástico, además transparente y que resista roturas, es importante recordar que el frasco no se debe de lavar ni reusar. El número de

muestras es de tres, para una mayor confirmación de la presencia de la bacteria, es así que la muestra número

uno deberá tomarse en el momento de la consulta, la muestra número dos la debe de recolectar el paciente en su domicilio, de preferencia al despertar, para obtener una mayor eficacia se recomienda que el paciente recolecte otra muestra al día siguiente. La calidad de la muestra debe de provenir del árbol bronquial, para esto se le pedirá al paciente que inhale profundamente lo más que pueda, seguidamente deberá de retener el aire para luego expulsarlo, es así que deberá de toser, intentando obtener estas secreciones del árbol bronquial, este proceso se realiza dos veces más y en el mismo envase.²⁹

En esta parte de la investigación mencionare el tratamiento, la OMS ha implementado una estrategia para la administración de los medicamentos, este consta de una persona que vigila que todos los pacientes tomen su tratamiento, de esta manera se evita que abandonen el tratamiento. En tal contexto el tratamiento contra la TBC se administra en el centro de salud. La TBC es una enfermedad tratable y gratuita, el tratamiento por lo regular es de 6 meses en un porcentaje alto de casos, el tratamiento consiste en tomar medicamentos todos los días y durante todo el tratamiento, muchas personas al sentirse mejor abandonan el tratamiento, esto trae consecuencias perjudiciales ya que al abandonar el tratamiento el paciente se expone a recaer, haciendo que la bacteria se vuelva más fuerte y también puede contagiar a las demás personas.³⁰

A continuación, mencionare cuales son las medidas preventivas para tuberculosis:

- a) Consumo de sustancias nocivas: La OMS nos dice que el consumo de sustancias nocivas como el cigarro, alcohol y drogas incrementan el riesgo de padecer tuberculosis, ya que al ingresar sustancias tóxicas al cuerpo hace que el sistema inmunitario se debilite, haciéndolo propenso a contraer TBC. Según las cifras el tabaco multiplica por más de 2.500 el riesgo de contraer tuberculosis.³¹
- b) Cubrirse la boca: Se ha mencionado que el modo de transmisión de la TBC es a través de la expulsión de las gotículas de saliva en las cuales se encuentra el bacilo de Koch, como manera preventiva al momento de estornudar o toser se deberá de tapar la boca y nariz con el antebrazo.³²
- c) Ventilación: La principal vía de transmisión es la aérea, esto quiere decir que el bacilo de Koch se transporta en el aire, pero si se mantiene el hogar ventilado, con

buena iluminación, los gérmenes no podrán almacenarse en un solo espacio.³³

- d) Alimentación: La alimentación saludable es una de las armas más poderosas para combatir cualquier enfermedad, ya que las defensas del organismo estarán aptas para combatir cualquier tipo de enfermedades, se recomienda consumir proteínas, menestras, pescados, alimentos ricos en fibras y nutrientes.³⁴
- e) Higiene: El lavado de manos evitara infecciones y también la propagación de las enfermedades, ya que por las manos se transmite muchos microorganismos, un adecuado lavado de manos va a prevenir la propagación de infecciones, es así que antes de preparar los alimentos, después de ir a los servicios y antes de comer nos debemos de lavar las manos.³⁵

II. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Según Hernández, Fernández y Batista el tipo de estudio de esta investigación fue aplicada porque buscaba tener conocimiento del tema para posteriormente modificarlo.³⁷

Diseño de investigación: Es pre- experimental, puesto que se trabajó con un grupo, el grado de control de la variable fue mínimo, esto se llevó a cabo con un pre test, posteriormente se ejecutó sesiones educativas sobre el tema estudiado y luego se evaluó el conocimiento que lograron.³⁷

Corte de investigación: Es de corte longitudinal, ya que los datos fueron recolectados en distintos momentos, antes y después de la intervención educativa.³⁷

En esta investigación se realizó una prueba de entrada a un solo grupo para poder, saber cuál es el nivel de conocimiento que dispone el grupo al que se le brindará la intervención educativa, es así que luego de emplear la intervención se llevó a cabo una prueba de salida para conocer cuál es el impacto que se obtuvo mediante la ejecución de la intervención.³⁸

3.2. Variable y operacionalización:

Variable Independiente: Intervención educativa

Definición conceptual: Intervención Educativa: Son acciones en las cuales se brinda educación, enseñanzas e información, esto se da a un grupo de personas con el fin de

que los participantes logren aprender, mejorar y corregir estilos de vida, para así prevenir las enfermedades mediante estrategias que incrementen el bienestar.²²

Definición operacional: Intervención Educativa: No aplica.

Indicadores: Intervención Educativa: Diseño de la sesión educativa, preparación del material, estrategia educativa, aplicación de contenido, pre test y pos test.

Escala de medición: Intervención educativa: No aplica.

Variable Dependiente: Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar.

Definición conceptual: Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar: que tendrán los alumnos en las áreas de generalidades y medias de prevención de la tuberculosis Según el MINSA, la TBC es una enfermedad ocasionada por una bacteria infecciosa y contagiosa (*Mycobacterium tuberculosis*), compromete principalmente a los pulmones, esta bacteria es un microorganismo de forma bacilar, el reservorio es el hombre infectado o enfermo.²⁴

Definición Operacional: Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar: Es el conocimiento que tienen los alumnos en las áreas concepto de tuberculosis, modo de transmisión, signos y síntomas, métodos de diagnóstico, tratamiento y prevención. La técnica es encuesta y el instrumento cuestionario el cual consta de 26 preguntas con 3 alternativas de respuestas. Este cuestionario se divide en dos dimensiones con 13 preguntas en cada dimensión.

Indicadores: Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar: Definición, modo de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento, consumo de sustancias nocivas, cubrirse la boca y nariz, ventilación, alimentación e higiene. Escala de medición: Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar: Escala ordinal.

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: Es un grupo de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.³⁹ En tal sentido para desarrollar el presente trabajo de investigación se tomó en cuenta a los escolares de 1er a 5to año de secundaria, de una Institución Educativa Privada ubicado en San Juan de Lurigancho, siendo un total de 57 escolares.

Muestra: Sampieri, nos dice que la muestra es una fracción de la población.³⁹ Por lo tanto para la muestra se consideró a 30 escolares de 1er a 5to de secundaria, puesto viene a

ser una parte de la agrupación mencionada.

Muestreo: No probabilístico, por conveniencia. Ya que este procedimiento no se centra en fórmulas de probabilidad y está orientado a las características que posee la investigación, en este tipo de muestra el investigador puede seleccionar los elementos que va estudiar según lo que considere permanente.³⁹

Criterio de Inclusión:

- Escolares de ambos sexos 1er a 5to grado de secundaria del colegio nivelA
- Escolares que deseen participar voluntariamente en las actividades.
- Escolares que estén matriculados en la Institución Educativa
- Escolares que posean el consentimiento informado firmado por unapoderado o padre de familia.
- Escolares de 1er a 5to de secundaria con acceso a internet y a laplataforma virtual Zoom.

Criterios de Exclusión:

- Escolares que no deseen participar de la investigación.
- Escolares de otros grados inferiores a 1er a 5to de secundaria.
- Escolares que no posean internet o plataforma virtual zoom.
- Escolares que no estén matriculados en la Institución Educativa.
- Escolares a los que sus apoderados no hayan firmado el consentimiento informado.

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta; puesto que López Roldán y Fachelli, refiere que las encuestas son un conjunto de preguntas que se aplican a personas para poder recopilar información sobre un tema en específico.⁴⁰

En esta investigación se utilizó como instrumento el cuestionario.El cual posee instrucciones necesarias para su desarrollo, está conformado por 26 preguntas divididas en 2 dimensiones, cada pregunta tiene 3 alternativasdonde solo

una es correcta. Las dimensiones son: Generalidades de tuberculosis, medidas preventivas (ver anexo n°5). Este instrumento tiene es muy significativo, debido a que con ello se recolecto la información solicitada por medio del pre y post test, en cuatro sesiones educativas, es así que usando el cuestionario se pudo precisar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

El instrumento fue sometido a validez mediante el juicio de expertos, fueron un total de 5 profesionales, dentro de los cuales se encuentra un metodólogo, un estadístico y 3 expertos profesionales de salud en el área de tuberculosis (ver anexo n°7).

Los datos fueron procesados mediante V de Aiken (1985), los cuales permiten calcular la relevancia de los ítems, en relación de la valoración de los jueces. Los valores obtenidos pueden ser del 0 al 1, cuanto el valor se acerque más a 1, poseerá una confiabilidad mayor⁴¹. Se cuantifico empleando la formula siguiente:

Donde S es la sumatoria de si, si es el valor que los jueces asignan, n es el número de jueces y c es el número de valores en la escala. Es así que se aplicóla fórmula para cada ítem, obteniendo el V de Aiken por cada ítem, posteriormente se promedió, dándonos un resultado de 1, siendo viable. (ver anexo n°8)

Para determinar la confiabilidad del instrumento se usó una prueba piloto, la cual se aplicó a 15 adolescentes varones y mujeres, semejante a la población de

estudio, los cuales no formaron parte de la muestra. Posteriormente los resultados recopilados fueron ingresados al programa SPSS 24, para obtener el nivel de confianza a través de Kuder Richardson. (KR20) el cual dio como resultado 0.81; Es así que el presente instrumento es altamente confiable para ser ejecutado en la población, por ese motivo se acepta el instrumento. (Ver anexos n°9)

2.5 Procedimientos: Para realizar este trabajo de investigación sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar, se realizó un cuestionario para poder obtener datos de los escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa mencionada. Por lo cual se coordinó previamente con la directora de la institución educativa, para esto se le entrego una carta enviada por la universidad (ver anexo n° 11), así mismo recibí la carta

de autorización (ver anexo n°12), posteriormente se envió el consentimiento informado (ver anexo n°13), dichos documentos fueron firmados por los padres de familia. Seguidamente se realizó la primera sesión educativa mediante la plataforma virtual Zoom, esto debido al estado de confinamiento que se vive en nuestro país debido a la pandemia ocasionada por Covid-19. La directora de la institución educativa me facilitó los datos de los escolares que participarían en el estudio, posteriormente se coordinó las fechas para las sesiones educativas, las cuales fueron ejecutadas desde el 15 de setiembre hasta el 18 de setiembre, en la primera sesión se les tomó el pretest a los escolares, esto fue creado en un formulario drive, es así que se le envió el link a los escolares, dándole las indicaciones respectivas y un tiempo límite para el llenado, así mismo en la primera sesión se ejecutó la intervención educativa sobre la situación de tuberculosis en el Perú., definición de tuberculosis pulmonar y modo de transmisión, en la segunda intervención brindada el 16 de setiembre se reforzó lo aprendido en la primera intervención, de la misma manera se habló sobre los síntomas de la tuberculosis pulmonar, como se diagnostica a una persona con tuberculosis pulmonar y el tratamiento, así mismo, el día 17 de setiembre se llevó a cabo la tercera intervención educativa, en la cual se hicieron preguntas de la primera y segunda intervención con el fin de reforzar lo aprendido, en esta tercera intervención se habló de las medidas preventivas para evitar el contagio por tuberculosis pulmonar, en la última intervención que fue el 18 de setiembre se aclaró las dudas que los escolares puedan tener, así mismo se hizo un juego con una ruleta virtual. Posteriormente a esto, se realizó el sorteo de una

canasta básica familiar y se brindó algunos premios, para finalizar se agradeció la participación de los escolares, se dejaron en anexos las capturas de pantallas y las fotos de los escolares recibiendo sus premios (ver anexo n°15)

3.6 Métodos de análisis de datos

Para ejecutar el análisis de los datos de la presente investigación se obtuvo los datos por medio de la encuesta, posteriormente se codificó los datos en el programa Excel. Para la ejecución del instrumento, se codificaron teniendo presente los valores decretados para cada una de las respuestas, es así que la respuesta correcta tiene el valor de 1 y 0 para la respuesta incorrecta (ver anexo n°5) luego se hizo la tabulación de datos, posteriormente se usó el programa SPSS 24. Estos datos fueron evaluados y posteriormente representados en gráficos, los cuales han sido interpretados en el pre test como en el pos test. Para realizar la contrastación de hipótesis, se usó el programa

SPSS24, primero se llevó a cabo la prueba de normalidad con Shapiro – Wilk obteniendo un nivel de significancia de 0.002, como este resultado es <0.005 concluimos que los datos representan a una prueba no paramétrica. Por lo tanto se aplicará la prueba estadística Rangos Wilcoxon.

3.7 Aspectos éticos:

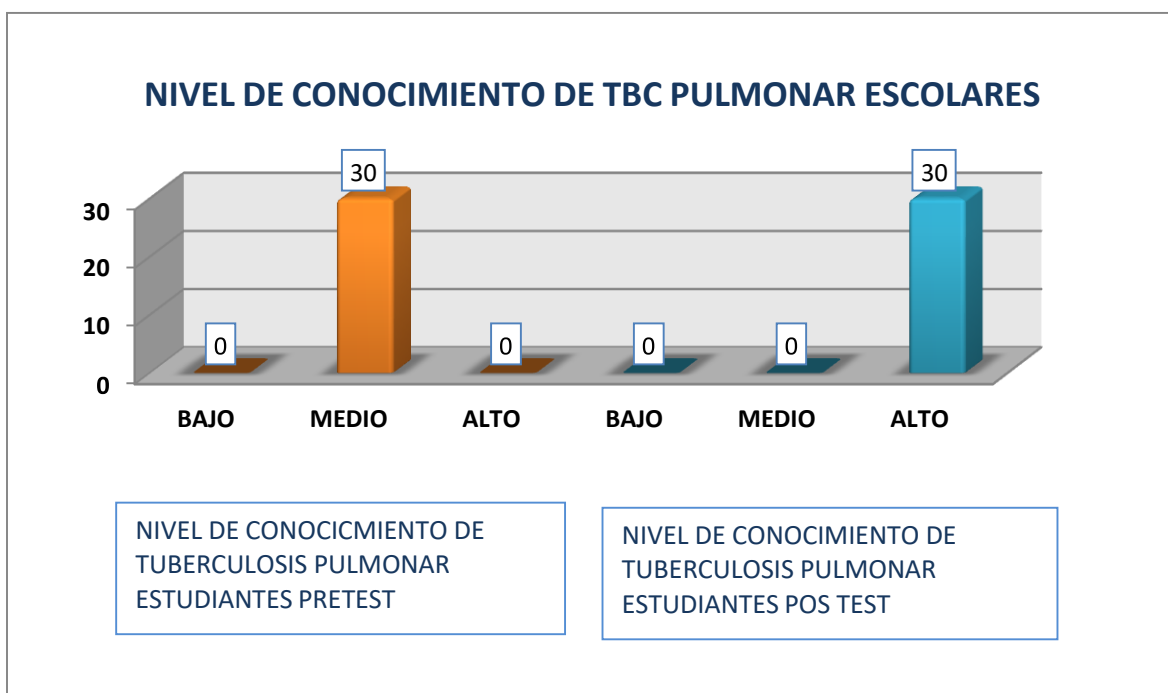
En la siguiente investigación se mantendrá los siguientes principios éticos, de tal manera que estos se aplicaran durante el proceso y así mismo en la posterioridad.

Autonomía: Los padres y madres de los menores serán informados sobre el test y sesión educativa que se realizara con los alumnos. Beneficencia: La presente investigación tiene como objetivo beneficiar a través de la educación a los alumnos participantes de la institución. No maleficencia: Los datos e información que se obtengan será usados solo para la investigación, es así que se mantendrá la confidencialidad de los resultados, así mismo la identidad de los participantes quedarán en anonimato. Justicia: La educación y el trato que se brindó a los estudiantes fueron equitativos, justos y sin discriminación.

IV RESULTADOS

Gráfico N° 1

Efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonaren escolares de 1er a 5to año de secundaria de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

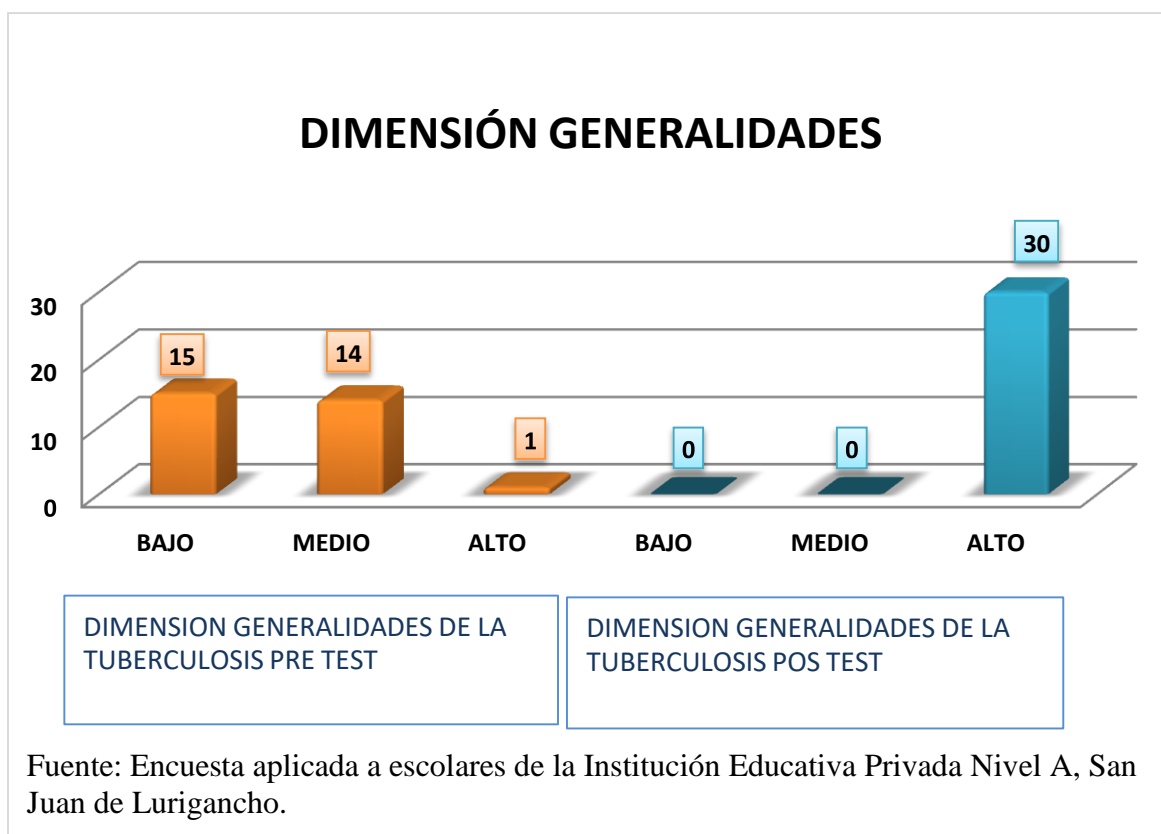


Fuente: Encuesta aplicada a escolares de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N°1, se puede observar que el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to grado de secundaria, en el pretest, el 100% (30) presenta un nivel medio. De la misma manera, se observa que en el posttest, el 100% (30) presenta un nivel alto.

Gráfico N° 2

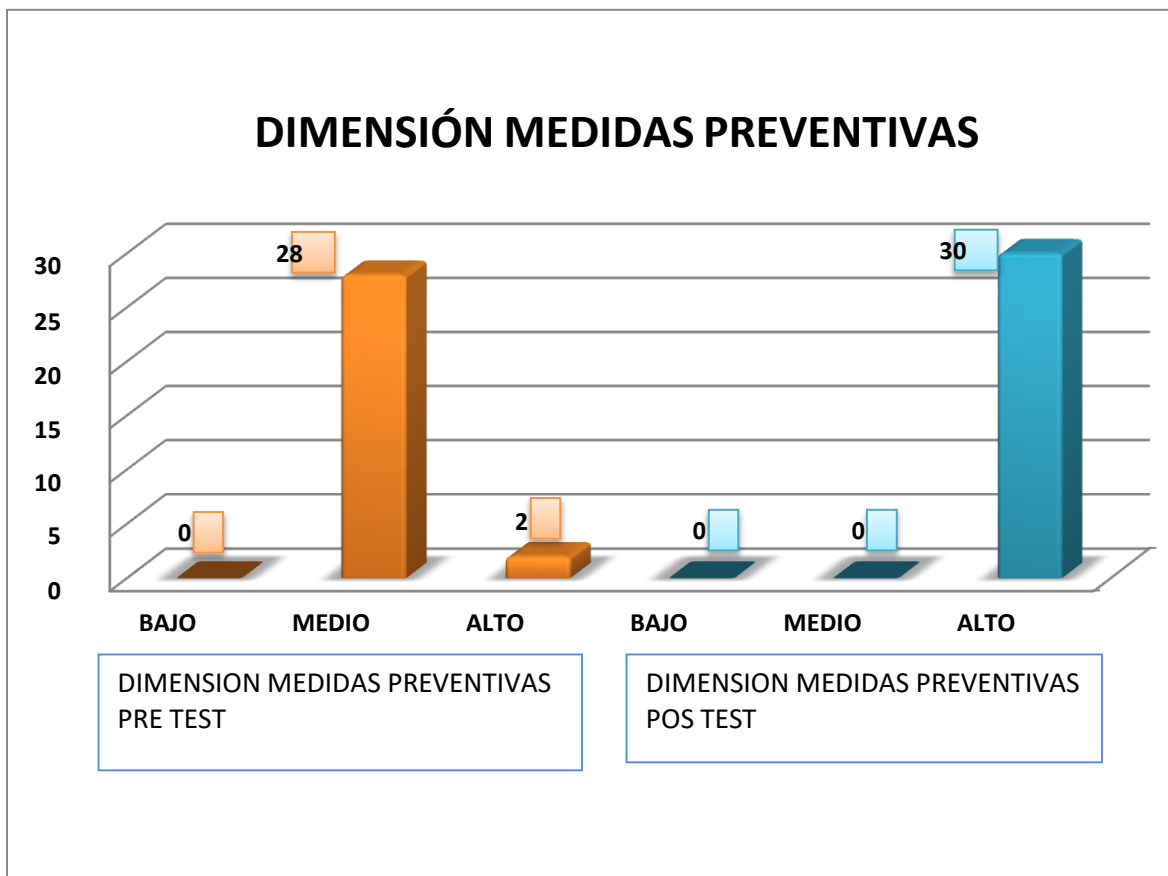
Efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades de 1er a 5to año de secundaria de Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.



En el gráfico N° 2, se observa que el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1er a 5to grado de secundaria en la dimensión generalidades, en el pre test, el 50% (15) presenta un nivel bajo, el 47% (14) presenta un nivel medio y el 3% (1) presenta un nivel alto. Así mismo, en el pos test, el 100% (30) presenta un nivel alto.

Gráfico N° 3

Efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas, a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020



Fuente: Encuesta aplicada a escolares de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho.

En el gráfico N° 3, se observa que el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to grado de secundaria en la dimensión medidas preventivas, en el pre test el 93% (28) posee un nivel medio, el 7% (2) presenta un nivel alto. Así mismo en el post test, se observa que el 100%(30) presentan un nivel alto.

CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS: Para realizar la contrastación de hipótesis, se usó el programa SPSS24, primero se efectuó la prueba de normalidad con Shapiro – Wilk obteniendo un nivel de significancia de 0.002, como este resultado es <0.005 concluimos que los datos representan a una prueba no paramétrica. Por lo tanto se aplicará la prueba estadística Rangos Wilcoxon.

Tabla N° 1

Prueba de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESTUDIANTES PRETEST	0.194	30	0.005	0.943	30	0.109
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESTUDIANTES POSTEST	0.253	30	0.000	0.873	30	0.002

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN:

En esta investigación se consideró una muestra de 30 estudiantes de 1ero a 5to de secundaria, por lo tanto, puesto que fue una muestra menor de 50, se aplicó la prueba de normalidad para datos no paramétricos de Shapiro – Wilk.

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL:

H^I: La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

H^O: La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020

Tabla N° 2

Estadísticos de prueba^a	
	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESCOLARES POSTEST (agrupado) – NIVEL DE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESCOLARES PRETEST (agrupado)
Z	-4,796 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0.000
Fuente: Elaboración propia	

INTERPRETACIÓN:

El valor de Sig. Es 0.000 es < 0.05, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por ende la intervención educativa tuvo un efecto significativo sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

(H¹): La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1er a 5to grado de secundaria de la institución educativa privada A, San Juan de Lurigancho 2020.

(H⁰): La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1er a 5to grado de secundaria de la institución educativa privada A, San Juan de Lurigancho 2020.

Tabla N° 3

Estadísticos de prueba ^a		
	DIMENSION GENERALIDADES (agrupado)- PRETEST (agrupado)	POSTEST GENERALIDADES
Z		-4,800 ^b
Sig. asintótica(bilateral)		0.000
Fuente: Elaboración propia		

INTERPRETACIÓN:

El valor de Sig. Es 0.00 <0.05, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1er a 5to grado de secundaria de la institución educativa privada A, San Juan de Lurigancho 2020.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA

(H²): La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1er o a 5to grado de secundaria, de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

(H⁰): La intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1er o a 5to grado de secundaria, de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

Tabla N° 4

Estadísticos de prueba^a	
	DIMENSION MEDIDAS PREVENTIVAS POSTEST (agrupado) - DIMENSION MEDIDAS PREVENTIVAS PRETEST (agrupado)
Z	-4,826 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	0.000
Fuente: Elaboración propia.	

INTERPRETACIÓN:

Dado que el valor de Sig. es 0.00 < 0.05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1er o a 5to grado de secundaria, de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020.

V. DISCUSIÓN

La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infectocontagiosa, se caracteriza por la presencia de tos persistente por más de quince días, pérdida de peso, entre otros. Esta enfermedad a nivel mundial forma parte de un problema de salud pública, si bien es cierto la TBC no tiene una población determinada, ni por rango de edad, sexo o raza, pero los estudiantes deben de conocer sobre cómo prevenir esta enfermedad, ya que la desinformación va contribuir a que ellos sean mucho más propensos a contagiarse.

La TBC es una enfermedad tratable y prevenible; un manejo idóneo de medidas preventivas puede reducir significativamente el contagio, por este motivo brindar conocimientos a los estudiantes mediante sesiones educativas ayudará a reducir la prevalencia de esta enfermedad y a evitar las muertes a causa de la TBC.

En el presente trabajo se tuvo algunas limitaciones como; la recolección de investigaciones previas a nivel internacional, ya que la tuberculosis es un tema que se trabaja con adultos y no tanto con escolares, esta limitación la solucioné con persistencia y buscando en investigaciones que estén en otros idiomas. Así también, debido a la coyuntura presentada por el COVID-19, las clases presenciales se suspendieron y fue difícil obtener los datos de los escolares, esta limitación la resolví comunicándome con la promotora de la institución educativa, otra limitación que tuve fue al momento de realizar las sesiones educativas, pues usualmente se hacen de manera presencial, pero por el estado de emergencia, se prohibieron las reuniones o cualquier evento del cual requiera que varias personas se agrupen, esta dificultad se resolvió coordinando con la promotora y directora para poder realizar las sesiones mediante la plataforma virtual zoom, debido a que la plataforma virtual zoom requiere de una conexión a internet para que pueda ser usada, también se tuvo otra limitación, la cual fue la falta de acceso a internet de parte de los escolares para esto tuve que recargar saldo a los escolares que no tenían acceso a internet y deseaban estar en las sesiones educativas, la última limitación fue la conducta de distracción que ellos mostraban, la cual es parte de la edad de los escolares, para solucionar esta dificultad, use estrategias como ruleta de las preguntas, puntos extras, preguntas libres, hice que las sesiones educativas sean precisas, dando ejemplos de la vida cotidiana, así mismo coordine con la directora un sorteo de premios (canasta básica,

audífonos, parlante, monedero y morral), es así que en la última sesión realice el sorteo.

En lo que respecta al objetivo general: Determinar el efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020, al realizar la investigación, mediante la hipótesis planteada, por medio de la prueba estadística de Wilcoxon, se obtuvo un valor de Sig. $0,000 < 0.05$, en la cual se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto, la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Así mismo se obtuvo que en el pre test el 100%(30) de los estudiantes tenían un conocimiento medio y luego de la ejecución de la intervención educativa el 100%(30) de los estudiantes presentaron un nivel alto.

Los resultados mostrados concuerdan con la investigación realizada por Statke J, Smith E, Turner T, Balmer D, Guzmán F, Cruz A, et al. En su tesis que lleva título: “Mayor conocimiento y comportamiento de los adolescentes luego de una intervención educativa única sobre la tuberculosis” Mediante la hipótesis planteada con un nivel de significancia de $<0,001$, por lo tanto se aceptó la hipótesis específica y se rechazó la hipótesis nula. Se obtuvo como resultado en el pre test que el 70% tenía un nivel de conocimiento medio y en el pos test el 82% obtuvo un nivel de conocimiento alto. Esto se atribuye a que en el resultado de Statke, Smith, Turner, Balmer, Guzman, Cruz en el pre test y pos test tienen similitud con los resultados que se ha obtenido, ya que la población antes de la intervención educativa mostraba nivel de conocimiento medio y luego de la intervención educativas en ambas poblaciones se obtuvo que el 100% tenía un nivel alto, esto debido a que la intervención educativa que se brindó fue clara, precisa y objetiva. ¹²

De igual manera coincide con lo dicho por Alvarado Medina F. y Bendezú Valdez R. en su tesis titulada “Programa de educación preventiva sobre tuberculosis en alumnos del 5to año de la institución educativa José Olaya Balandra de Comatranca Ica – 2016. Teniendo como resultado que se acepta la hipótesis planteada, afirmándose que los conocimientos de los alumnos de la Institución Educativa José Olaya Balandra después del programa han mejorado favorablemente y ya no hay

conocimientos bajos. En el pre test se evidenció que el 26% tenía conocimiento intermedio y el 74% de los alumnos tenía conocimientos bajos, así mismo en el pos test se evidencio que el 43% tenía nivel de conocimiento bajo y el 43% tenía nivel de conocimiento alto, sin embargo, se puede observar que hay una cierta diferencia entre los resultados obtenidos ya que en el post test se obtuvo la totalidad en el nivel alto, esto se debe a la eficacia de la intervención educativa, también a el interés que tengan los escolares por aprender un tema nuevo y ajeno al que están acostumbrados a llevar ellos, ya que en la malla curricular de los centros educativos no se toca estos temas de salud, por lo tanto es importante emplear estrategias con las cuales se podrán llamar la atención de los escolares.¹⁵

De igual manera los resultados tienen similitud con Sánchez R y Regalado P. en su tesis titulada “Efectividad del programa educativo conozco y prevengo la TB para mejorar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa N° 5082 Sarita colonia, Callao – 2018”. En la constratacion de hipótesis se obtuvo un nivel de significancia de 0,001, por lo cual se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que el programa educativo si tiene efectos significativos sobre el nivel de conocimientos de la tuberculosis en estudiantes del 4to y 5to de secundaria. En el pre test el 23% tenía un nivel de conocimiento adecuado y el 77% tenía un nivel de conocimiento entre regular y bajo, así mismo en el pos test el 100% de los estudiantes presento un nivel de conocimientos alto. Estos resultados concuerdan con los que obtuve en el pos test, esto se debe al interés de los escolares, a las estrategias planteadas por parte de los autores que realizaron las intervenciones educativas.¹⁸

Finalmente Córdova Chanamé, Mabel en su tesis titulada “Efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar en madres del AA.HH Domingo de Ramos Tahuantinsuyo alto, Independencia, Noviembre 2016”. En el cual se acepta la hipótesis alterna concluyendo que la intervención educativa favoreció en el conocimiento sobre prevención de tuberculosis pulmonar. En el pre test se evidencia que el 93% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, luego de aplicar la sesión educativa el 100% obtuvo un nivel de conocimiento alto. Los resultados obtenidos en el postest tienen similitud con los resultados que se obtuvo luego de aplicar la intervención educativa, esto se

debe a el interés de los oyentes y a que la intervención educativa brindada fue objetiva.¹⁹

Es importante mencionar que la intervención educativa según Touriñan López, nos refiere que la Intervención Educativa son acciones que brindan educación, con el objetivo de que los involucrados logren aprender, mejorar y corregir estilos de vida, para así prevenir enfermedades, por lo tanto concuerdo con este autor, ya que a través de la enseñanza brindada, los escolares lograron aprender estilos de vida para contribuir con el bienestar de su salud.²¹ De la misma manera Bunge nos dice que conocer es descubrir y recepcionar información por medio de vivencias y fundamento científico, es un grupo de conceptos y pensamientos que se almacenan mediante vivencias, observaciones y/o investigaciones, por lo mencionado concuerdo con el autor ya que al brindar las sesiones educativas pude comprobar mediante el pos test, que los escolares lograron mejorar el nivel conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar y las medidas de prevención.²³

Con respecto al objetivo específico 1: Identificar el efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades, a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Al realizar la investigación, se pudo comprobar la hipótesis planteada y después de analizar los datos mediante la prueba de Wilcoxon se obtuvo una Sig. de $0.000 < 0,05$, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna, La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1er a 5to grado de secundaria de la institución educativa privada A,

San Juan de Lurigancho 2020. Asimismo, se obtuvo que, en el pre test el 50% (15) presenta un nivel bajo, el 47% (14) presenta un nivel medio y el 3% (1) presenta un nivel alto. Así mismo, en el pos test, el 100% (30) presenta un nivel alto.

Estos resultados tienen similitud con Sánchez R y Regalado P, en su tesis titulada Efectividad del programa educativo conozco y prevengo la TB para mejorar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa N°5082 Sarita Colonia, Callao – 2018. En la contratación de hipótesis se obtuvo un nivel de significancia de 0,001, por lo cual se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que el programa educativo si tiene efectos significativos sobre el nivel de conocimientos de la tuberculosis en estudiantes del 4to y 5to de secundaria.

En el pre test en la dimensión generalidades se obtuvo que el 32% presentó un nivel de conocimientos bajo, 45% obtuvo un nivel de conocimiento regular y el 23% obtuvo un nivel de conocimiento alto, así mismo en el post test el 100% presentó un nivel de conocimiento alto en esta dimensión. Se puede observar que existe una similitud en el pos test, esto se debe a la aplicación de la intervención educativa, en lo que respecta a conocimiento general, en este aspecto se denota la importancia de conocer las generalidades de esta enfermedad.¹⁸

Según el MINSA, considera como parte de la dimensión generalidades de la tuberculosis a: Definición la cual nos dice que la tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa ocasionada por una bacteria que se aloja principalmente en los pulmones, es así que el modo de transmisión es de vía aérea, los signos y síntomas más relevantes son tos por más de quince días, cansancio y pérdida de peso, el manual de diagnóstico bacteriológico de tuberculosis nos dice que para diagnosticar esta enfermedad se hace con la baciloscopia, la cual consiste en recolectar muestra de esputo, finalmente el tratamiento se hace en el centro de salud, totalmente gratuito con un control del personal hacia el paciente para que no abandone el tratamiento. En este aspecto y luego de haber realizado la intervención educativa, se evidenció en los resultados que los escolares mejoraron el nivel de conocimiento en estos puntos sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar.

Con respecto al objetivo específico 2: Identificar el efecto de la intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas, a escolares de 1er a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Al realizar la investigación, se pudo comprobar la hipótesis planteada y después de analizar los datos mediante la prueba de Wilcoxon se obtuvo una Sig. de $0.000 < 0,05$, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna. La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1er o a 5to grado de secundaria, de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Asimismo, se obtuvo que, test el 93% (28) posee un nivel medio, el 7% (2) presenta un nivel alto. Así mismo en el post test, se observa que el 100%(30) presentan un nivel alto.

Los resultados mostrados concuerdan con Hernández R, Rodríguez O, García P,

Blanco B; Albear T y Valle Y. En su investigación titulada “Intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en el Establecimiento Penitenciario Provincial de Ciego de Ávila” En la cual se acepta la hipótesis alterna con un nivel de significancia de 0,000. En el pre test se obtuvo que el 2.56% tenía conocimiento del modo de transmisión, en el post test esta cifra incremento a 89%, así mismo sobre la sintomatología solo tenía conocimiento el 38% y en el post test se incrementó esta cifra a 87%. En los resultados mostrados se evidencia que en el pre test el nivel de conocimiento en la dimensión medidas preventivas fue menor y en el pos test se obtuvo un nivel alto en conocimiento, así mismo en los resultados obtenidos en el pre test domina el nivel medio y en el pos test la totalidad es del nivel alto, eso se debe a la intervención educativa brindada, ya que esta fue favorable para mejorar el nivel de conocimientos en esta dimensión.¹³

Según el MINSA, considera como parte de la dimensión medidas preventivas a: Consumo de sustancias nocivas, el cual nos refiere que estas debilitan el sistema inmune haciéndolo más propenso a contraer enfermedades como la tuberculosis, es importante cubrirse la boca al estornudar o toser ya que la vía de transmisión es aérea, de igual manera se debe de mantener una adecuada ventilación para

evitar que la bacteria se aloje en un solo lugar, la alimentación es importante puesto que mediante ella influirá el sistema inmunitario, por este motivo es importante considerar en la alimentación diaria proteína, verduras y carbohidratos, finalmente la higiene especialmente el lavado de manos nos ayudará a prevenir enfermedades, por este motivo es importante lavarse las manos antes y después de preparar los alimentos y también antes y después de ingerirlos, para prevenir enfermedades. Luego de haber aplicado la intervención educativa, los escolares mostraron en su totalidad conocimiento alto en esta dimensión, es importante recalcar que, los escolares al llevar una vida apresurada no toman en cuenta muchos de estos puntos, esto se puede evidenciar mediante las preguntas que ellos manifestaban.

Para esta investigación se trabajó con la teórica Nola Pender, la cual nos impulsa a trabajar en la promoción y prevención de la salud ya que ella propuso el modelo de promoción de la salud.³⁶ Esto se basa en educar a las personas, para mejorar la calidad de vida, es así, que gracias a este modelo la enfermera podrá trabajar con la población, mediante la observación y exploración de los procesos sociales,

psicológicos y biológicos, por lo mencionado, concuerdo con la teórica, ya que el rol que ocupa la enfermera en el ámbito comunitario, es la de educar a la población, esto se basa en brindar conocimientos y experiencias a la comunidad, para que a través de este conjunto de herramientas, las personas que son educadas desarrollen estrategias para poder prevenir enfermedades, cambiar el estilo de vida al cual están acostumbrados, con el único fin de mantener una buena salud en el hogar y con la sociedad.

VI. CONCLUSIONES:

1.- El efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020 fue significativa, donde se obtuvo una Sig. 0.000, el cual es menor que 0.05, de tal manera que se acepta la hipótesis alterna. Asimismo se obtuvo que en el pre test, el mayor porcentaje obtenido fue el nivel medio y en el post test la totalidad obtuvo un nivel alto.

2.- El efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020 fue significativa, donde se obtuvo una Sig. 0.000, el cual es menor que 0.05, de tal manera que se acepta la hipótesis alterna. Asimismo, se obtuvo que en el pre test, el mayor porcentaje obtenido fue el nivel bajo y en el post test la totalidad obtuvo un nivel alto.

3.- El efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020 fue significativa, donde se obtuvo una Sig. 0.000, el cual es menor que 0.05, de tal manera que se acepta la hipótesis alterna. Asimismo, se obtuvo en el pre test que el mayor porcentaje obtuvo un nivel medio y el menor porcentaje obtuvo un nivel alto, en pos test la totalidad obtuvo un nivel alto.

VII. RECOMENDACIONES:

1. A la directora de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho, en su función de líder de dicha institución, en el plan de trabajo anual, se recomienda realizar un trabajo articulado entre el Centro de Salud Cruz de Motúpe y la institución educativa para poder recibir capacitaciones al personal docente, también a los escolares y padres de familia con el objetivo de mejorar el conocimiento sobre las enfermedades como la identificación de éstas y la prevención.

2. A la directora de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho, en el plan de trabajo anual, se recomienda contratar a una licenciada en enfermería para que labore de manera continua en el centro educativo, y así ella pueda reforzar a los escolares el tema de tuberculosis sobre generalidades de la misma, con el objetivo de mejorar el conocimiento de definición, modo de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

3. De igual manera el profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud Cruz de Motúpe como parte de su plan de trabajo con la comunidad y las instituciones educativas, cumpliendo con la función de educación, implementar cronograma de capacitaciones en las cuales se pueda poner en práctica el conocimiento adquirido mediante las sesiones educativas brindadas, dando mayor énfasis en medidas preventivas de la tuberculosis, ya que los escolares al tener una vida tan agitada muchas veces descuidan su alimentación, descanso y tiene a tener hábitos poco saludables.

4. Se recomienda que en investigaciones futuras se continúe con la ejecución de estudios que se relacionen a el nivel de investigación aplicada, en poblaciones que necesiten esta información, es así que se logrará tener un mayor impacto el conocimiento de la tuberculosis pulmonar y medidas preventivas, de esta forma se podrá reducir la morbi-mortalidad por esta enfermedad, con el fin de ayudar a solucionar problemas de salud existente

REFERENCIA

1. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la tuberculosis 2019. [Internet] Ginebra-Suiza: OMS;2019 [Citado: 23 de enero del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. Ávila M. Caracterización epidemiológica de tuberculosis en pacientes ingresados en el Hospital escuela universitario en Tegucigalpa. [Tesis para optar el grado de Máster en Epidemiología]. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. [Citado: 23 de enero del 2020]. Disponible en: <http://cies.edu.ni/cedoc/digitaliza/t1049/t1049.pdf>
3. World Health Organization. World report on tuberculosis 2017. [Internet] Ginebra – Suiza: WHO; 2017 [Citado: 25 de enero del 2020]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
4. Alarcon V, Figueroa C. y Mendoza A. Tuberculosis en el Perú: Situación epidemiológica, avance y desafíos para su control. Revista Peruana de medicina: [en línea]. Marzo - Junio 2017. [Citado: 25 de enero 2020]; (34): [2 pp]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2384/2777>
5. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis datos y cifras 2019. [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS, 2019 [Citado: 28 de enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
6. Ministerio de Salud. Análisis de la situación epidemiológica de la tuberculosis en el Perú 2015. [Internet]. Peru-Lima: MINSA, 2016 [Citado: 28 de enero 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3446.pdf>
7. Diario Perú 21. Tuberculosis resistente: Perú sigue encabezando el ranking de Sudamérica con más pacientes [Internet] Perú: 2017 [actualizado 16 de febrero de 2017; acceso 25 de enero 2020]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/tuberculosis-resistente-peru-sigue-encabezando-ranking-sudamerica-pacientes-70276>.
8. Organización Panamericana de la salud. Situación de la tuberculosis en las Americas 2016. [Internet]. Washington: OPS; 2016 [Citado: 26 de enero 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>

9. Ministerio de Salud. Minsa implementa atención especializada para pacientes con coinfección de Tuberculosis y VIH en San Juan de Lurigancho 2017. [Internet]. Peru-Lima: MINSA, 2017 [Citado: 6 de febrero 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/12862-minsa-implementa-atencion-especializada-para-pacientes-con-coinfeccion-de-tuberculosis-y-vih-en-san-juan-de-lurigancho>
10. Ministerio de Salud. Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria 2018. [Internet]. Perú-Lima: MINSA, 2018 [Citado: 8 de febrero 2020]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Seguros/ASIS2018.pdf>
11. Wilches, E., Hernández, N., Hernández, O., & Pérez, C. Conocimientos, actitudes, prácticas y educación sobre tuberculosis en estudiantes de una facultad de salud. Revista de Salud Pública. [en línea]. Verano 2016. [Citado: 5 Febrero 2020]; 18(1): [2 pp.] Disponible en: https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/42424/626_20
12. Statke J, Smith E, Turner T, Balmer D, Guzman F, Cruz A, et al. Increased Adolescent Knowledge and Behavior Following a One-Time Educational Intervention About Tuberculosis. El Sevier-Houston. [en línea] Mayo 2017. [Citado: 10 febrero 2020]; 100(5) 950-956. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27923675/>
13. Hernández J, Castillo I y Reynaldo L. Knowledge about childhood tuberculosis in community mothers in Cartagena. Educ Enferm. [en línea] Octubre 2016. [Citado: 10 febrero 2020]; 34 (3), 465-473. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29737719/?from_single_result=Knowledge+about+childhood+tuberculosis+in+community+mothers+in+Cartagena
14. Hernández R, Rodríguez O, García P, Blanco B, Albear T y Valle Y. Intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en el Establecimiento Penitenciario Provincial de Ciego de Ávila. Mediciego. [en línea] 2018. Abril- Junio [Citado: 10 febrero 2020]; 24(4): [18p]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2018/mdc184d.pdf>
15. Alvarado Medina F. y Bendezú Valdez R. Programa de educación preventiva sobre tuberculosis en alumnos del 5to año de la institución educativa José Olaya Balandra de Comatrana. (Tesis para optar por el título de Licenciado

- en enfermería). Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/handle/UNICA/2892>
16. De la Cruz C. y Arévalo I. Programa educativo para prevenir tuberculosis infantil en un colegio nacional de Lima. Ciencia y arte de enfermería. [Publicación periódica en línea] 2017. Junio-Agosto [Citado: 8 de febrero 2020]; 2(1): [59 pp.]. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/39/52>
17. Morote P. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en alumnas de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Emblemática María Parado De Bellido En El Periodo 2018. [Tesis para optar el grado profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1878/T-Josue%20Luis%20Morote%20Pozo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Sánchez R. y Regalado P. Efectividad del Programa Educativo “Conozco y prevengo la TB” Para mejorar el nivel de conocimiento de la tuberculosis en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa N°5082 Sarita Colonia, Callao – 2018. (Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería). Callao: Universidad privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2464>
19. Cordova C. Efecto de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre la prevención de tuberculosis pulmonar en mares del AA.HH Domingo de Ramos Tahuantinsuyo alto. (Tesis para optar el título de Licenciado en enfermería). Tahuantinsuyo: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_26bf950cad774c3c5f0e4fc820b3f014
20. Pérez P. y Gardey A. Definición de efectividad. [internet]. Junio 2017. [Citado: 11 de febrero 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/efectividad/>
21. Touriñan López, Jose. Intervención educativa, Intervención Pedagógica y Educación: La mirada Pedagógica. [Publicación periódica] 2011 Junio. [Citado: 11 de febrero 2020] 283-307. Disponible en: <https://www.liberquare.com/blog/content/intervencioneducativa.pdf>

22. Organización Mundial de la Salud. La educación y la salud están íntimamente unidas. Ginebra-Suiza: OMS, 2010. [Citado: 14 febrero 2020]. Disponible en: https://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/es/
23. Bunge A. La ciencia, su método y su filosofía. España. EdicionesLaetoli;2013.
24. Ministerio de Salud. Conociendo la TB. [Internet]. Perú-Lima: MINSA, 2018 [Citado: 14 de febrero 2020]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/>
25. Sílvia S, Rozas L, Noguera A, Fortuny C, Barrabeig I, Margarit A, et al. Adolescent Tuberculosis; A Challenge and Opportunity to Prevent Community Transmission. [publicación en línea] An Pediatr Bar 2017. [Cited 2020 February 5] Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27079844/?from_term=+transmission+of+tuberculosis&from_pos=8
26. Ruhl CR, Pasko BL, Khan HS, Kindt LM, Stamm CE, Franco LH, et al. Mycobacterium Tuberculosis Sulfolipid-1 Activates Nociceptive Neurons and Induces Cough. [publicación en línea] 2016. February – March [Cited 2020 February 2] Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31661198/?from_single_result=Final+analysis+of+a+trial+of+the+M72+%2F+AS01+vaccine+to+prevent+tuberculosis
27. Ministerio de Salud. Conociendo la TB. [Internet]. Perú-Lima: MINSA, 2018 [Citado: 14 de febrero 2020]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/>
28. Sardiñas M., García G., Martínez M., Díaz R y mederos L. Importancia del control de calidad de la baciloscopia en los laboratorios de diagnóstico de tuberculosis. SciELO [publicación en línea] 2016. Junio [Citado 15 de febrero 2020] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000300005#:~:text=Introducci%C3%B3n%3A%20La%20baciloscopia%20es%20la,por%20un%20observador%20altamente%20calificado.
29. Organismo Andino de Salud: Programa fortalecimiento de la red de laboratorio de tuberculosis en la región de las américas [internet] Lima: ORAS –CONCHU, 2018. Citado el [15 de febrero 2020] Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2019-cde-manual-actualizacion-baciloscopia-comisca.pdf>

30. Ministerio de Salud. Conociendo la TB. [Internet]. Perú-Lima: MINSA, 2018 [Citado: 14 de febrero 2020]. Disponible en: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/>
31. World Health Organization: La tuberculosis y el tabaco. Ginebra-Suiza: OMS, 2010. [Citado: 16 febrero 2020]. Disponible en: https://www.who.int/tobacco/resources/publications/es_factsheettbobacco.pdf
32. Fundación lovexair cuida tus pulmones. Tuberculosis pulmonar, tratamiento y prevención. Madrid - España: Lovexair, 2018. [Citado: 16 febrero 2020]. Disponible en: <https://lovexair.com/tuberculosis-pulmonar-tratamiento-y-prevencion-pildoras-formativas/>
33. Ministerio de salud. Minsa recomienda ventilar las habitaciones como método de TBC. [Internet] Lima-Perú: MINSA; 2019. [Citado: 23 febrero 2020] Disponible en: http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/noticias/detalle_noticia.aspx?not=1107
34. Ortega, A., Osorio, M., Barrios, P. y García, S. La desnutrición y la tuberculosis: dos flagelos del subdesarrollo. A propósito de un caso atendido en Timor Leste. Revista Electrónica de Las Ciencias Médicas En Cienfuegos, 2010 8(2), 64-70. [Citado: 24 de febrero 2020] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v8n2/v8n2a1019.pdf>
35. Organización Mundial de la Salud. Indicaciones para la higiene de mano. Ginebra-Suiza: OMS, 2010. [Citado: 14 febrero 2020]. Disponible: https://www.who.int/gpsc/tools/Five_moments/es/
36. Carranza R., Caycho T., Salinas S., Ramírez M., Campos C., Orci K., Pérez J. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista cubana de enfermería. Cuba: Infomed; 2019. [Citado 16 de febrero 2020]. 35 (4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

37. Hernández S. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014. 158 p.
38. Russu C. Metodología de la investigación. [En línea]Perú: Universidad Cesar Vallejo,2018.[Citado: 2020 Enero 18]Disponible en:
http://zeus.inf.ucv.cl/~rsoto/cursos/DII711/Cap6_DII711.pdf
39. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2015.190 p
40. López P., Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. Barcelona: Disposit Digital de Documents, Universidad Autónoma deBarcelona; 2015.

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE: Intervención educativa

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Intervención Educativa	Son acciones en las cuales se brinda educación, enseñanzas e información, esto se da a un grupo de personas con el fin de que los participantes logren aprender, mejorar y corregir estilos de vida, para así prevenir las enfermedades mediante estrategias que incrementen el bienestar. ²²	No aplica	Planeación	Diseño de la sesión educativa	No aplica
				Preparación del material	
			Ejecución	Estrategia educativa	
				Aplicación de contenido	
			Evaluación	Pre test	
				Post test	

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE: Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA DE MEDICION	
Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar	Es el conocimiento que tendrán los alumnos en las áreas de generalidades y medias de prevención de la tuberculosis Según el MINSA, la TBC es una enfermedad ocasionada por una bacteria infecciosa y contagiosa (Mycobacterium tuberculosis), compromete principalmente a los pulmones, esta bacteria es un microorganismo de forma bacilar, el reservorio es el hombre infectado o enfermo. ²⁴	Es el conocimiento que tienen los alumnos en las áreas concepto de tuberculosis, modo de transmisión, signos y síntomas, métodos de diagnóstico, tratamiento y prevención. La técnica es encuesta y el instrumento cuestionario el cual consta de 26 preguntas con 3 alternativas de respuestas. Este cuestionario se divide en dos dimensiones con 13 preguntas en cada dimensión.	Generalidades de la Tuberculosis Pulmonar	Definición	Niveles: Alto: 10-13 Medio: 6-9 Bajo: 0-5	Escala Ordinal Niveles: Alto: 17-26 Medio: 9-16 Bajo: 0-8	
				Modo de transmisión			
				Signos y síntomas			
				Diagnóstico			
			Tratamiento	Medidas de prevención	Consumo de sustancias nocivas		Niveles: Alto:9-13 Medio:4-8 Bajo; 0-3
			Cubrirse la Boca				
			Ventilación				
			Alimentación				
			Higiene				

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TEST CONOCIMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

INSTRUCCIONES: A continuación encontraras preguntas sobre la tuberculosis pulmonar. Lee cada una con mucha atención, luego marca la respuesta que crees que es la correcta, marca con una “X” según corresponda. Recuerda que tienes que responderlo solo.

VARIABLE DEPENDIENTE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESCOLARES	
DIMENSION I: GENERALIDADES	
INDICADOR: DEFINICIÓN	
1	<p>¿Sabe usted qué es la tuberculosis?</p> <p>a) Enfermedad bacteriana que no tiene cura</p> <p>b) Enfermedad bacteriana hereditaria</p> <p>c) Enfermedad bacteriana contagiosa</p>
2	<p>Sabe usted qué microorganismo causa la tuberculosis pulmonar y que tipo de enfermedad es:</p> <p>a) La tuberculosis es causada por bacilo pseudomona y es una enfermedad viral</p> <p>b) La tuberculosis es causada por bacilo de Koch y es una enfermedad infecciosa</p> <p>c) La tuberculosis es causada por bacilo neumococo y es una enfermedad sexual</p>
INDICADOR: MODO DE TRANSMISION	
3	<p>¿Sabe usted cómo se transmite y como se contagia la tuberculosis pulmonar?</p> <p>a) Se transmite por vía sanguínea y se contagia con la picadura de insectos</p> <p>b) Se transmite por la vía sexual y se contagia cuando tienen relaciones sexuales</p> <p>c) Se transmite por la vía aérea y se contagia por los microbios que respiramos.</p>
4	<p>¿Sabe usted quien contagia la tuberculosis pulmonar?</p> <p>a) Los mosquitos cuando nos pican</p> <p>b) Un perro al mordernos</p> <p>c) Una persona enferma cuando tose, estornuda o habla</p>

INDICADOR: SIGNOS Y SINTOMAS	
5	<p>¿Sabe usted cuáles son los principales síntomas de tuberculosis pulmonar?</p> <p>a) Tos, pérdida de peso</p> <p>b) Tos, ardor al miccionar</p> <p>c) Tos, picazón en el cuerpo acompañado de granos</p>
6	<p>¿Qué otro síntomas corresponde a tuberculosis pulmonar?</p> <p>a) Incremento de la sed y pérdida de peso</p> <p>b) Diarrea y malestar general</p> <p>c) Sudoración nocturna y fiebre</p>
INDICADOR: METODO DE DIAGNOSTICO	
7	<p>¿Sabe usted a través de que examen se diagnostica la tuberculosis?</p> <p>a) Esputo</p> <p>b) Hemograma</p> <p>c) Elisa</p>
8	<p>¿Sabe usted que se debe de recolectar para la muestra de esputo?</p> <p>a) Se debe recolectar saliva</p> <p>b) Se debe de recolectar flema</p> <p>c) Ninguna de las anteriores</p>
9	<p>¿Sabe usted a que persona se le hace el examen de esputo?</p> <p>a) A personas que tienen tos por más de 15 días</p> <p>b) A personas que tienen varicela o sarampión</p> <p>c) A personas que tienen sobrepeso u obesidad</p>
INDICADOR: TRATAMIENTO	
10	<p>¿Sabe usted dónde se administra el tratamiento a la persona con TBC pulmonar?</p> <p>a) En una clínica</p> <p>b) En el centro de salud</p> <p>c) En mi casa</p>
11	<p>¿Sabe usted que tiempo de duración tiene el tratamiento de tuberculosis pulmonar?</p> <p>a) Menos de 3 meses</p> <p>b) Menos de 6</p> <p>c) De 6 meses a más</p>

12	<p>¿Sabe usted qué pasa cuando la persona enferma abandona el tratamiento de tuberculosis pulmonar?</p> <p>a) Las personas se hacen fuertes y se cura b) La bacteria se hace más fuerte y se enferman mas c) Ninguna de las anteriores</p>
13	<p>¿Sabe usted cuánto cuesta el tratamiento de la tuberculosis?</p> <p>a) Es muy costoso b) Es gratis c) Ninguna de las anteriores</p>
DIMENSION: MEDIDAS DE PREVENCION	
INDICADOR: CONSUMO DE SUSTANCIAS NOCIVAS	
14	<p>¿Sabe usted que es lo que aumenta el riesgo de padecer tuberculosis?</p> <p>a) Consumir carne roja b) Consumir alcohol y drogas c) Consumir mucho dulce.</p>
15	<p>¿Sabe usted que causan las sustancias nocivas (alcohol, droga y cigarros)?</p> <p>a) Hace que mi sistema inmunológico sea más fuerte. b) Hace que mi sistema inmunológico se debilite c) Hace que mi sistema inmunológico no cambie en nada.</p>
INDICADOR: CUBRIRSE LA BOCA	
16	<p>¿Sabe usted quienes deben de cubrirse la boca al toser o estornudar y porque es importante?</p> <p>a) Solo las personas que saben que están enfermas y es importante porque así prevenimos la transmisión de enfermedades. b) Todas las personas estén enfermas o no y es importante porque así prevenimos la transmisión de enfermedades. c) Solo las personas que están enfermos de TBC y es importante porque así prevenimos la transmisión de enfermedades.</p>
17	<p>¿Sabe usted en que momentos debemos de cubrirnos la boca y con qué?</p> <p>a) Debemos de cubrirnos al toser o estornudar con el antebrazo o pañuelo. b) Debemos de cubrirnos al hablar con la mano</p>

	c) Debemos de cubrirnos al cantar con el antebrazo o pañuelo.
INDICADOR: VENTILACIÓN	
18	<p>¿Sabe usted porque es importante mantener el hogar con las ventanas abiertas?</p> <p>a) Es importante para que las bacterias no se alojen en un solo lugar</p> <p>b) Es importante para que las bacterias puedan entrar y salir.</p> <p>c) Es importante para que las bacterias se multipliquen.</p>
19	<p>¿Sabe usted donde se debe de mantener las áreas ventiladas?</p> <p>a) En el hogar y medio de transporte.</p> <p>b) En el medio de transporte, hogar y lugares donde permanezcamos un tiempo.</p> <p>c) En el hogar.</p>
INDICADOR: ALIMENTACION	
20	<p>¿Sabe usted cuantas veces al día debe de alimentarse para prevenir la TBC?</p> <p>a) Debo alimentarme cada vez que me de hambre</p> <p>b) Debo alimentarme tres veces al día</p> <p>c) Debo alimentarme 5 veces al día</p>
21	<p>¿Sabe usted qué tipo de alimentos debe de consumir para prevenir la TBC?</p> <p>a) Debe de consumir carnes, pescado, menestra y golosinas</p> <p>b) Debo de consumir carnes, pescado, menestra y hamburguesa</p> <p>c) Debo de consumir carnes, pescado, menestra y frutas</p>
22	<p>¿Sabe usted que cantidad de alimento debe de consumir al día para prevenir la TBC?</p> <p>a) Porciones grandes para llenarme.</p> <p>b) Porciones pequeñas y balanceadas</p> <p>c) Porciones que quiera en ese momento, según mi hambre.</p>
INDICADOR: HIGIENE	
23	<p>El lavado de manos es... y debe de ser con...</p> <p>a) Una medida de higiene que no importa mucho y debe de ser con solo agua</p> <p>b) Una medida de higiene, pero no protege mucho y debe de ser con agua y jabón</p> <p>c) Una medida de higiene para evitar la transmisión de enfermedades y debe de ser con agua y jabón</p>
24	<p>¿Sabe usted cuanto debe de durar el lavado de manos?</p> <p>a) Menos de 20 segundos</p>

	<ul style="list-style-type: none">b) De 20 a 40 segundosc) Hasta que queden muy limpias
25	<p>¿Sabe usted porque es importante el lavado de manos para prevención de TBC?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Para tenerlas limpias y que no den mala apariencia.b) Para evitar contraer enfermedades.c) Para que no ensucemos las cosas que tocamos.
26	<p>¿Sabe usted cuando debe de lavarse las manos para prevenir la TBC?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Antes y después de ir al baño.b) Antes de preparar los alimentos y de comerc) Todas las anteriores

Anexo 4:

Libro de Códigos

ITEMS	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA INCORRECTA
1	C	A - B
2	B	A - C
3	C	A - B
4	C	A - B
5	A	B - C
6	C	A - B
7	A	B - C
8	B	A - C
9	A	B - C
10	B	A - C
11	C	A - B
12	B	A - C
13	B	A - C
14	B	A - C
15	B	A - C
16	B	A - C
17	A	B - C
18	A	B - C
19	B	A - C
20	C	A - B
21	C	A - B
22	B	A - C
23	C	A - B
24	B	A - C
25	B	A - C
26	C	A - B

LEYENDA

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 puntos

VALIDACION DE EXPERTOS

Anexo 5:

Figura 1. Validación del cuestionario por el primer experto.

Observaciones: ___ Levantar las observaciones realizadas.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg: Mg. Johana Vanessa Collantes Zapata

Especialidad del validador: Administración y gerencia en los servicios de salud

12 de Junio del 2020.

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

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

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

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones

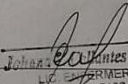

Johana Vanessa Collantes Zapata
LIC. EN ENFERMERIA
C. P. 45100
Firma del Experto Informante
Especialidad

Figura 2. Validación del cuestionario por el primer experto.

Observaciones: La tuberculosis es una enfermedad que se transmite de manera directa y que la única vía de entrada es la vía respiratoria, la manera en la cual se ha abordado ese tema mediante las preguntas demuestra conocimiento sobre la enfermedad.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg: Licenciada en Enfermería Anita del Rosario Loil Pinto

Especialidad del validador: Trabajo actualmente en la Estrategia sanitaria nacional programa y control de la tuberculosis


__07__ de Junio

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

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

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

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones


Lic. Anita Loil Pinto
C. P. 9726
Firma del Experto Informante

Acti
Ir a C

Figura 3. Validación del cuestionario por el primer experto.

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg: Lic. Isabel Zamora Campos


Especialidad del validador: Lic. Responsable de la Estrategia Sanitaria de Control de Tuberculosis del P.S Sagrada Familia.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

³Claridad: 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 las dimensiones



09 de junio del 2020.

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Figura 4. Validación del cuestionario por el primer experto.

Observaciones: Usar Términos sencillos en la formulación de algunas preguntas.

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


Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg /Lic Enfermeja: CRISOSTOMO GARCIA DARIO OSWALDO

Especialidad del validador: trabajo en área del programa de tuberculosis

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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



_____ de Junio del 2020.

Firma del Experto Informante.

Figura 5. Validación del cuestionario por el primer experto.

28	¿Sabe usted cuando debe de lavarse las manos para prevenir la I.D.C.?																		
29	El lavado de manos es...																		

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg: Maribel Rodríguez Rodríguez

Especialidad del validador: Estadístico


Fecha: 10 de Junio del 2020.

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

Activar
Ir a Confir

JUICIO DE EXPERTO - V DE AIKEN

TABLA 1

CLARIDAD										PERTINENCIA										RELEVANCIA									
S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiken	S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiken	S	N	C	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5	V de Aiken
20	5	4	1	4	4	4	4	4	1	20	5	4	1	4	4	4	4	4	1	16	5	4	1	4	4	4	4	4	1
19	5	4	2	4	4	4	4	3	1	19	5	4	2	4	4	4	4	3	1	16	5	4	2	4	4	4	4	3	1
20	5	4	3	4	4	4	4	4	1	20	5	4	3	4	4	4	4	4	1	16	5	4	3	4	4	4	4	4	1
18	5	4	4	4	4	3	4	3	1	18	5	4	4	4	4	3	4	3	1	15	5	4	4	4	3	4	4	3	1
20	5	4	5	4	4	4	4	4	1	20	5	4	5	4	4	4	4	4	1	16	5	4	5	4	4	4	4	4	1
19	5	4	6	4	3	4	4	4	1	19	5	4	6	4	3	4	4	4	1	15	5	4	6	4	3	4	4	4	1
18	5	4	7	4	3	4	4	3	1	18	5	4	7	4	3	4	4	3	1	15	5	4	7	4	3	4	4	3	1
19	5	4	8	4	4	4	4	3	1	19	5	4	8	4	4	4	4	3	1	16	5	4	8	4	4	4	4	3	1
19	5	4	9	4	4	4	4	3	1	19	5	4	9	4	4	4	4	3	1	16	5	4	9	4	4	4	4	3	1
20	5	4	10	4	4	4	4	4	1	19	5	4	10	4	4	4	3	4	1	16	5	4	10	4	4	4	4	4	1
19	5	4	11	4	4	4	3	4	1	19	5	4	11	4	4	4	3	4	1	15	5	4	11	4	4	3	4	4	1
19	5	4	12	4	4	4	3	4	1	19	5	4	12	4	4	4	3	4	1	15	5	4	12	4	4	3	4	4	1
18	5	4	13	4	4	3	3	3	1	19	5	4	13	4	4	4	4	3	1	15	5	4	13	4	4	3	3	3	1
20	5	4	14	4	4	4	4	4	1	20	5	4	14	4	4	4	4	4	1	16	5	4	14	4	4	4	4	4	1
19	5	4	15	4	4	3	4	4	1	19	5	4	15	4	4	3	4	4	1	15	5	4	15	4	4	3	4	4	1
20	5	4	16	4	4	4	4	4	1	20	5	4	16	4	4	4	4	4	1	16	5	4	16	4	4	4	4	4	1
19	5	4	17	4	4	4	4	3	1	19	5	4	17	4	4	4	4	3	1	16	5	4	17	4	4	4	4	3	1
20	5	4	18	4	4	4	4	4	1	20	5	4	18	4	4	4	4	4	1	16	5	4	18	4	4	4	4	4	1
20	5	4	19	4	4	4	4	4	1	20	5	4	19	4	4	4	4	4	1	16	5	4	19	4	4	4	4	4	1
19	5	4	20	4	4	3	4	4	1	19	5	4	20	4	4	3	4	4	1	15	5	4	20	4	4	3	4	4	1
20	5	4	21	4	4	4	4	4	1	20	5	4	21	4	4	4	4	4	1	16	5	4	21	4	4	4	4	4	1
18	5	4	22	4	4	4	3	3	1	18	5	4	22	4	4	4	3	3	1	15	5	4	22	4	4	3	3	3	1
20	5	4	23	4	4	4	4	4	1	20	5	4	23	4	4	4	4	4	1	16	5	4	23	4	4	4	4	4	1
19	5	4	24	4	4	4	4	3	1	19	5	4	24	4	4	4	4	3	1	16	5	4	24	4	4	4	4	3	1
19	5	4	25	4	4	4	4	3	1	19	5	4	25	4	4	4	4	3	1	16	5	4	25	4	4	4	4	3	1
19	5	4	26	4	4	4	4	3	1	19	5	4	26	4	4	4	4	3	1	16	5	4	26	4	4	4	4	3	1
Prom									1	Prom									1	Prom									1

Fuente: Formato de información de opinión de expertos de instrumento de investigación aplicado el 13 de Junio 2020

Los datos fueron procesados mediante V de Aiken, los cuales permiten calcular la relevancia de los ítems, en relación de la valoración de los jueces. Los valores obtenidos pueden ser del 0 al 1, cuanto el valor se acerque más a 1, poseerá una confiabilidad mayor.

Donde **S** es la sumatoria de si, **si** es el valor que los jueces asignan, **n** es el número de jueces y **c** es el número de valores en la escala de valoración.

Es así que se aplicó la fórmula para cada ítem, obteniendo el V de Aiken por cada ítem, posteriormente se promedió con todos los ítems, dándonos un resultado de 1, siendo viable.

Por lo cual se ejecutó con la siguiente formula

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Anexo 7:

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO KUDER RICHARDSON

Confiabilidad Kuder Richardson 20 SPSS

Conocimiento de la tuberculosis pulmonar.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Kuder Richardson	N de elementos
0,819	26

INTERPRETACIÓN:

La confiabilidad KR-20 del instrumento, obtuvo como resultado 0.819; Es así que el presente instrumento es altamente confiable para ser ejecutado en la población, por ese motivo se acepta el instrumento.

Confiabilidad KR 20 – Excel

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	TOTAL
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7
2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8
3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	11
5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	9
6	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7
7	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9
8	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	12
9	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	17
10	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	14
11	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	21
12	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	17
13	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	15
14	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18
15	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	17
p	0	0.3	0.1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.6	0.13333	0.6	
q=1	1	0.7	0.9	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.4	0.86667	0.4	
Pq	0	0.2	0.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.24	0.11556	0.24	
k	26																										
Spq	5																										
vt	22																										
PARTE 1	1																										
PARTE 2	0.78																										
KR20	0.81																										

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p \cdot q}{Vt} \right)$$

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 - p

Anexo 8:

ESCALA DE ESTANINOS

Conocimiento sobre la tuberculosis

Dónde:

X= media 12

S=desviación estándar 5.6

Min = 0

Max = 26

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 12 - 0.75 (5.6) = 8$$

$$b = x + 0.75 (s) = 12 + 0.75 (5.6) = 16$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 – max =nivel alto

Reemplazando:

0 – 8 = Bajo

9 – 16= Medio

17 – 26= Alto

DIMENSION 1: Generalidades de la tuberculosis

Escala de Estaninos:

Dónde:

$$X = \text{media} \quad 7$$

$$S = \text{desviación estándar} \quad 2.2$$

$$\text{Min} = 0 \text{ (ítems 1)}$$

$$\text{Max} = 13 \text{ (ítems 13)}$$

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 7 - 0.75 (2.2) = 5$$

$$b = x + 0.75 (s) = 7 + 0.75 (2.2) = 9$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 – max =nivel alto

Reemplazando:

$$0 - 5 = \text{Bajo}$$

$$6 - 9 = \text{Medio}$$

$$10 - 13 = \text{Alto}$$

DIMENSION 2: Medidas de prevención

Escala de Estaninos:

Dónde:

X= media 5

S=desviación estándar 3.5

Min = 0 (ítems 14)

Max = 13 (ítems 26)

Calculando:

$$a = x - 0.75 (s) = 5 - 0.75 (3.5) = 3$$

$$b = x + 0.75 (s) = 5 + 0.75 (3.5) = 8$$



Min – a= nivel bajo

a + 1 – b= nivel medio

b + 1 – max =nivel alto

Reemplazando:

0 – 3 = Bajo

4 – 8= Medio

9 – 13= Alto

CARTA DE PRESENTACIÓN



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

San Juan de Lurigancho, 02 de setiembre del 2020

CARTA N° 051-2020-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Srta.
Ofelia Hinostroza Solís.
Directora.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA NIVEL A.

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a la investigadora **Alva Campos, Ofelia Iraida**, con DNI N° 71404627 estudiante de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "**Efectividad de intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de institución educativa privada San Juan de Lurigancho 2020**" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.

Mg. Luz María Cruz Pardo

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo-Lima Este

Recibido 11/09/2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN



**INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA
NIVEL A**

CRUZ DE MOTUPE MZ I, LT 18 -19, GRP 4 S.J.L.
E-mail: nivea2014@gmail.com Telf.: 3290433
Autorización: RDR 00050-2012-DRELM

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

San Juan de Lurigancho, 26 de setiembre del 2020.

CONSTANCIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

LA DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "NIVEL A"
PERTENECIENTE A LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 05 DE
SAN JUAN DE LURIGANCHO, QUE AL FINAL SUSCRIBE.

Hace constar:

Que, la Sra. ALVA CAMPOS OFELIA IRAIDA identificada con DNI N° 71404627 estudiante del X ciclo de la Universidad César Vallejo Lima Este, en la carrera de enfermería; ha realizado satisfactoriamente la intervención educativa referente a tuberculosis pulmonar, en el cual se brindaron sesiones educativas en beneficio de los estudiantes del nivel secundaria de nuestra Institución, efectuadas los días 15 al 18 de setiembre. Cabe resaltar que la investigadora en todo momento mostró eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Atentamente,



Prof. OFELIA HINGOSTROZA SOLIS
DIRECTORA

Anexo 11:

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

Institución : Universidad César Vallejo - campus Lima Este.

Investigadores: Alva Campos Ofelia Iraida

Título del Proyecto: “Efectividad de intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de institución educativa privada, San Juan de Lurigancho 2020.”

¿De qué se trata el proyecto?

El presente trabajo tiene como objetivo general: evaluar el efecto de la intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de 1ero a 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020. Esto mediante la aplicación de dos cuestionarios.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar los alumnos de nivel secundaria, ya sea de sexo femenino o masculino. Que se encuentren en 1ero a 5to de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta la participación, solo se le pedirá que firme la hoja de consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

La participación de los alumnos no presentará ningún riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

La participación de los alumnos permitirá que se desarrolle de manera correcta el presente estudio, y que los resultados aporten en la investigación de la institución universitaria.

Confidencialidad.

Toda información que nos proporcione será absolutamente confidencial, reservada y anónima; solo será con fines de estudio para las personas que hacen la investigación.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Si presenta alguna duda con respecto al trabajo puede comunicarse con los autores, la Srta. Ofelia Iraida, Alva Campos; al teléfono 900985964. Asimismo, pueden comunicarse con la asesora de la investigación Mg. Johana Vanessa Collantes Zapata, al celular 957413541. De lo contrario, a la Coordinación General de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____; acepto participar libremente en la aplicación de los instrumentos sobre “Efectividad de intervención educativa sobre conocimiento de tuberculosis pulmonar en escolares de institución educativa privada, San Juan de Lurigancho 2020”. Previa orientación por parte del investigador, a conocimiento que tales cuestionarios no perjudicarán ningún aspecto en mi persona, y que los resultados obtenidos aportarán algo en mi experiencia de vida.

Fecha: 15-09-2020



Firma del investigador

Firma del participante

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ ; he leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Así que, autorizo de forma voluntaria que mi menor hijo/a participe en el llenado de los cuestionarios de la presente investigación.

Fecha: 14-09-2020

Firma del Padre / Madre o Apoderado: _____

Anexo 12:

PROGRAMA EDUCATIVO

I. DATOS GENERALES

1.1 Tema: Tuberculosis pulmonar

1.2 Dirigido a: Escolares de 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “Nivel A”

1.3 Lugar: Plataforma virtual Zoom

1.4 Fecha: del 15 al 18 de septiembre

1.5 Hora: 10:30 – 11:30

1.6 Duración: 60min

1.7 Responsable: Alva Campos, Ofelia Iraida

II. OBJETIVOS:

1.1. Objetivo General

Fortalecer el conocimiento de los escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, sobre tuberculosis pulmonar en San Juan de Lurigancho 2020.

Objetivo Especifico

Incrementar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión generalidades, antes y después de la intervención educativa a escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020

Incrementar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en la dimensión medidas preventivas, antes y después de la intervención educativa a escolares de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Privada Nivel A, San Juan de Lurigancho 2020

1.2. SELECCIÓN DE CONTENIDOS

Sesión educativa: “Juntos contra la tuberculosis pulmonar”

Evaluación del nivel de conocimiento de la tuberculosis pulmonar a través de un pre test previo a la intervención educativa

Generalidades de la tuberculosis pulmonar

Medidas de prevención

1.3. METODOLOGIA

La secuencia de la intervención educativa se basa en la ejecución de metodologías en la capacitación de los escolares, de tal modo que facilita la interacción entre el profesional y los que reciben la información, es así que es de vital importancia ya que ayuda al profesional a conocer cuáles son las deficiencias de los escolares sobre el conocimiento de la tuberculosis pulmonar.

MÉTODOS:

Método deductivo: Se presentara conceptos o afirmación sobre el tema, de los cuales se extraerán conclusiones y se examinará las afirmaciones.

Método activo: Las sesiones educativas se desarrollarán interactuando con los escolares de 4to y 5to grado de secundaria de la institución educativa privada Nivel A, San Juan de Lurigancho.

1.4 TÉCNICAS: Las técnicas que se emplearán para el desarrollo de la sesión educativa será:

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS:

Recursos Humanos:

Asesora

Directora de la institución educativa

Escolares de la Institución educativa

Recursos Materiales:

Laptop

Invitación a la sesión educativa

Premios para los alumnos (Canasta, audífonos, parlantes, monedero y morral)

Materiales educativos:

PREMIOS: Para los alumnos (Canasta, audífonos, parlantes, monedero y morral) y puntaje extra a las personas que contesten las preguntas después de la intervención educativa en forma de retroalimentación.

Presentación power point

Videos e imágenes

Ruleta Virtual

EVALUACION

Se evaluara mediante el pre-test antes de la intervención educativa, asi mismo luego de haber culminado con todas las sesiones educativas, se tomara el pos-test.

SESION 1: CONOCIMIENTO DE LA TBC PULMONAR

OBJETIVO	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	TIEMPO
<p>Motivar a los alumnos para que presten atención.</p>	<p><u>PRESENTACIÓN</u></p> <p>Buenos días jóvenes, soy alumna de noveno ciclo de la universidad Cesar Vallejo de la carrera de Enfermería, mi nombre es Ofelia Alva Campos y en esta oportunidad les hablare sobre tuberculosis pulmonar.</p> <p>La tuberculosis (TB) la tuberculosis representa un problema a nivel mundial, en el Perú esa enfermedad posee un alto índice de contagiados y muertes.</p> <p>ACTIVIDAD 1: Romper el hielo</p>	<p>Plataforma Zoom</p>	<p>15 minutos</p>
<p>Motivar a los alumnos para que puedan presentarse y que puedan interactuar.</p>	<p>Se les pedirá a los alumnos que prendan sus cámaras y/o micrófonos para poder interactuar con ellos, de la misma manera se les pedirá que digan su nombre y grado.</p> <p>Luego de esto se les preguntara ¿Qué es la tuberculosis?</p> <p>Se anotara las respuestas y los nombres de los alumnos que respondan, así las respuestas sean</p>	<p>Lluvia de ideas</p>	<p>10 minutos</p>

<p>Los alumnos conocerán cual es la situación de la tuberculosis en el Perú.</p>	<p>correctas o incorrectas.</p> <p>ACTIVIDAD 2: Situación de la TBC pulmonar en el Perú. El Perú sigue siendo uno de los primeros países en Sudamérica con mayor número de pacientes diagnosticados con tuberculosis en el segundo después de Brasil, con más pacientes infectados según el informe de la ONU en el Perú se registran al año un promedio de 27 mil nuevos casos de TBC y esto se debe a varios factores como el abuso de sustancias nocivas, déficit de una alimentación proporcionada, falta de educación de la</p>	<p>Imágenes y gráficos</p>	<p>10 minutos</p>
<p>Los alumnos conocerán sobre el concepto de tuberculosis pulmonar y como se transmite.</p>	<p>población y malos hábitos de salud.</p> <p>ACTIVIDAD 3: Hablando de TBC pulmonar (definición y transmisión) Se procederá a explicar sobre la TBC pulmonar.</p> <p>CONTENIDO ¿Qué es la tuberculosis pulmonar? Es una enfermedad infectocontagiosa causada por una bacteria llamada Mycobacterium tuberculosis, este microbio destruye los pulmones y pueden causar hasta la muerte.</p>	<p>Imágenes y gráficos</p>	<p>10 minutos</p>

	<p>¿Cómo se transmite la tuberculosis pulmonar?</p> <p>La tuberculosis se transmite de una persona enferma a una persona sana, se transmite cuando los pacientes infectados tosen, estornudan o escupen ya que así liberan bacilos tuberculosos al aire y estos pueden ingresar por la boca o nariz, extendiéndose hasta los pulmones</p> <p>Al terminar los estudiantes podrán realizar sus preguntas, así mismo yo les realizare preguntas para poder reforzar lo aprendido.</p>		15 minutos
--	---	--	------------

SESION 2: CONOCIMIENTO SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

OBJETIVO	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	TIEMPO
	<p>PRESENTACION:</p> <p>Buenos días jóvenes, el día de hoy hablaremos sobre los síntomas, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar.</p>	Plataforma virtual Zoom	10 min
Los alumnos conocerán sobre el concepto de asintomáticos y síntomas de la tuberculosis pulmonar.	<p>ACTIVIDAD 1: Hablando de TBC pulmonar</p> <p>CONTENIDO</p> <p>Se hará un recordatorio de la sesión anterior con preguntas hacia los estudiantes. Luego se procederá a continuar con el tema de la sesión dos.</p>	Lluvia de ideas, tomar apunte de los nombres de las personas que participen. Luego reforzar el tema.	15 minutos

	<p>¿Cuáles son los síntomas de la TBC?</p> <p>Entre los síntomas de la TBC se encuentran:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tos persistente durante más de 15 días, con o sin expectoración ✓ Fiebre ✓ Sudoración nocturna ✓ Pérdida de peso ✓ Sensación de cansancio ✓ Pérdida de apetito 		15 minutos
<p>Los alumnos conocerán sobre el examen que se debe de realizar para detectar a una persona infectada con TBC pulmonar. Así mismo conocerán los puntos más importantes sobre dicho tema.</p>	<p>ACTIVIDAD 2 :</p> <p>¿Con que tipo de examen se puede diagnosticar a una persona con TBC?</p> <p>Para descartar la tuberculosis se realiza el examen a las personas que tengan uno o más síntomas, o también los llamados asintomáticos, este examen es la baciloscopia, la cual es una de las primeras herramientas que se usa para el diagnóstico de tuberculosis.</p> <p>Para la toma de muestra se consideran tres puntos</p>	Imágenes	10 minutos

<p>Los alumnos conocerán sobre el tratamiento de una persona con tuberculosis pulmonar.</p>	<p>importantes:</p> <p>¿Cómo es el tratamiento?</p> <p>El tratamiento contra la TBC se administra en el centro de salud, para que el personal de salud pueda vigilar que los pacientes tomen sus medicamentos como debe de ser. La TBC es una enfermedad tratable y gratuita, el tratamiento por lo regular es de 6 meses.</p>	<p>Imágenes</p>	<p>10 min</p>
---	---	-----------------	---------------

SESION 3: PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

OBJETIVO	ACTIVIDAD	METODOLOGIA	TIEMPO
<p>Los alumnos conocerán las medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar.</p>	<p>PRESENTACION:</p> <p>Buenos días jóvenes, el día de hoy hablaremos sobre las medidas preventivas de la tuberculosis pulmonar.</p>	<p>.</p>	<p>10 minutos</p>
	<p>ACTIVIDAD 1</p> <p>CONTENIDO:</p> <p>Se hará un recordatorio de las sesiones anteriores con preguntas hacia los estudiantes. Luego se procederá a continuar con el tema de la sesión tres.</p> <p>¿Cómo puedo prevenir la tuberculosis pulmonar?</p> <p>Para poder prevenir la tuberculosis debemos de evitar:</p> <p>Consumo de sustancias nocivas: El consumo de sustancias nocivas como el cigarro, alcohol y drogas incrementan el riesgo de padecer tuberculosis, ya que al ingresar sustancias toxicas al cuerpo hace que el sistema inmunitario se debilite, haciéndolo propenso a contraer</p>	<p>Se mostrara la pirámide, en la cual están los alimentos que deben de ser consumido constantemente como los que se deben de consumir ocasionalmente.</p>	<p>15 minutos</p>

	<p>TBC.</p> <p>Para evitar adquirir Tuberculosis pulmonar, debemos de practicar:</p> <p>La ventilación: La principal vía de transmisión es la aérea, esto quiere decir que el bacilo de Koch se transporta en el aire, pero si se mantiene el hogar ventilado, con buena iluminación, los gérmenes no podrán almacenarse en un solo espacio.</p> <p>Alimentación: La alimentación saludable es una de las armas más poderosas para combatir cualquier enfermedad, ya que las defensas del organismo estarán aptas para combatir cualquier tipo de enfermedades, se recomienda consumir proteínas, menestras, pescados, alimentos ricos en fibras y nutrientes.</p> <p>Higiene: El lavado de manos evita infecciones y también la propagación de las enfermedades, ya que por las manos se transmite muchos microorganismos, un adecuado lavado de manos va a prevenir la propagación</p>	<p>Se enseñara como es el adecuado lavado de manos, enseñando a los alumnos por medio de la cara, así mismo se realzara la importancia de este.</p> <p>Para esta actividad se usara la ruleta virtual de las preguntas.</p>	<p>10 minutos</p> <p>10 min</p>
--	---	---	---------------------------------

	<p>de infecciones, es así que antes de preparar los alimentos, después de ir a los servicios y antes de comer nos debemos de lavar las manos.</p> <p>Al finalizar se despejaron las dudas que tengan y realizare preguntas para poder reforzar lo aprendido.</p>		15 minutos
--	--	--	------------

	<p>así mismo tiene premios como un punto extra, te librate o pasa tu pregunta a tu compañero.</p> <p>Materiales: Plataforma virtual Zoom- ruleta virtual</p> <p>Al finalizar la ruleta virtual, se les tomara el posttest, luego de eso se procederá al sorteo de:</p> <ul style="list-style-type: none">1 canasta familiar1 audifonos1 parlante1 monedero (dama)1 morral (varón) <p>Finalmente se agradecerá la presencia de los escolares.</p>	<p>Plataforma virtual zoom</p> <p>Papel y lápiz</p>	<p>30 min</p>
--	--	---	---------------

Anexo 13:

FOTOS DE LAS SESIONES EDUCATIVAS BRINDADAS

The screenshot shows a Zoom meeting interface. The main window displays a presentation slide with the title "Consumo de sustancias nocivas" (Consumption of harmful substances). The slide content includes:

- A photograph of two people, one appearing to be smoking.
- Text: "La OMS nos dice que el consumo de sustancias nocivas como el cigarro, alcohol y drogas incrementan el riesgo de padecer tuberculosis, ya que al ingresar sustancias tóxicas al cuerpo hace que el sistema inmunitario se debilite, haciéndolo propenso a contraer TBC".
- A small image of a person coughing into their elbow.

The Zoom sidebar on the right shows participants: Ofelia Alva Campos, Piero Camarera, Kelvin Santa Cruz Ga..., and Henry. The bottom of the screen displays the text "Haga clic para agregar notas" and "Ir a Configuración de PC para activar Windows."

The screenshot shows a Zoom meeting interface with a "RULETA DE PREGUNTAS" (Question Wheel) in the center. The wheel is divided into several colored segments, each containing a question in Spanish:

- ¿Cómo se diagnostica?
- ¿Cómo se transmite?
- ¿Cómo se evita?
- ¿Qué es la TBC?
- ¿Cómo se trata?
- ¿Cómo se previene?
- ¿Cómo se detecta?
- ¿Cómo se cura?
- ¿Cómo se transmite?
- ¿Cómo se evita?
- ¿Qué es la TBC?
- ¿Cómo se trata?
- ¿Cómo se previene?
- ¿Cómo se detecta?
- ¿Cómo se cura?

The central text of the wheel reads "¿Que es la TBC?". The Zoom sidebar on the right shows participants: Ofelia Alva Campos, Andrés Bello, Danixa Álvarez..., and Alexandra. The bottom of the screen displays the text "Activar Windows".

Zoom Reunión

Grabando...

Participantes (41)

Buscar un participante

Ofelia Alva C... (Anfitrión, yo)

Gianna HR

Marcia Alfaro

Piero Camarera

adrián J

Invitar Silenciar a todos

Chat de grupo de Zoom

Miss se le envia hasta m/fin o hoy

De mí para Todos: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScWbJMDDvSVZifmBQ4Xfmi9TRngbPxv-PjI2Kf1aWHw/viewform?usp=if_link

De jair verde nonalaya a Todos: ya lo ise mis

Enviar Todos Archivo

Activar Windows

11:19 a.m. 17/09/2028

Ketsi Enriquez	Ofelia Alva Campos	Treicy Matos	Jose Luis	Aryam
Gianna HR	Rosa Kelly Rami...	Alexandra	Jozabet y Anabe...	Piero Camarera
Samir Agurto Te...	Jair verde nonal...	Marcia Alfaro	Kevin Santa Cru...	Daniela3rosec.
Daniela	Juan Vilca Perez	Geymis CR	Yadira Nonalaya...	Leslie Haro
Jesus Rivera	Valeria Rengifo	Danixa Álvarez...	Henry	edgard

Zoom Reunión

Grabando...

Participantes (36)

Buscar un participante

Ofelia Alva C... (Anfitrión, yo)

Andrés Bello

Juan Vilca Perez

Valeria Rengifo

edgard

Invitar Silenciar a todos

Chat de grupo de Zoom

De mí para Todos: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScWbJMDDvSVZifmBQ4Xfmi9TRngbPxv-PjI2Kf1aWHw/viewform?usp=if_link

De jair verde nonalaya a Todos: ya lo ise mis

Enviar Todos Archivo

Activar Windows

11:19 a.m. Carga completa (100%)

Mihael parrs	Jimena	Valeria Rengifo	Andrés Bello	Benjamin alvino
Galaxy J7 Pro	Galaxy A10	edgard	Yadira Nonalaya...	Daniela
Naomy	Caleb	Jozabet	Marcia Alfaro	Juan Vilca Perez
Geymis CR	Connecting...	Anabelen Loja	Alexandra	Danixa Álvarez L...
Jesus Rivera	Nicol Ramirez	Kevin Santa Cru...	Leslie Haro	Gianna HR

Anexo 14:

FOTOS DE LOS ESCOLARES GANADORES DE LOS PREMIOS





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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ALVA CAMPOS OFELIA IRAIDA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR EN ESCOLARES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2020", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ALVA CAMPOS OFELIA IRAIDA DNI: 71404627 ORCID 0000-0002-4741-7896	Firmado digitalmente por: OALVAC el 30-12-2020 19:14:21

Código documento Trilce: INV - 0408785